

„Mogę godnie żyć z demencją”

1

POTRZEBUJĘ KONTAKTU Z LEKARZEM, KTÓRY OCENI, CZY MAM DEMENCJĘ.

Potrzebuję dostępu do badań pamięci, aby określić, czy moje podejrzenia co do demencji są słuszne. Diagnoza pozwoli mojej rodzinie, przyjaciołom i mnie zaplanować przyszłość i przygotować się na ewentualne zmiany.



2

POTRZEBUJĘ DOSTĘPU DO INFORMACJI O DEMENCJI, ABY WIEDZIEĆ, JAKI BĘDZIE MIAŁA NA MNIE WPŁYW.

Demencja wpłynie na mnie i na otaczających mnie ludzi. Moja rodzina, przyjaciele i ja potrzebujemy odpowiednich informacji oraz porad na temat tego, czego powinniśmy spodziewać się w miarę rozwoju choroby.



5

POTRZEBUJĘ DOSTĘPU DO OPIEKI, KTÓRA BĘDZIE DLA MNIE NAJODPOWIEDNIEJSZA.

Na każdym etapie rozwoju tego stanu potrzebuję dostępu do najlepszej opieki w razie potrzeby, czy to w moim domu, w mojej miejscowości, czy w domu opieki.



4

CHCĘ DECYDOWAĆ O OPIECE I WSPARCIU, KTÓRE OTRZYMUJĘ.

Mam głos i chcę mieć coś do powiedzenia w kwestii opieki nade mną tak długo, jak będę w stanie podejmować świadome decyzje.



3

NALEŻY WSPIERAĆ MNIE W SAMODZIELNYM ŻYCIU TAK DŁUGO, JAK TO MOŻLIWE.

Chcę jak najdłużej żyć tak aktywnie, jak jest to możliwe, przy wsparciu pozostałych i w bezpiecznym otoczeniu.



6

NALEŻY TRAKTOWAĆ MNIE Z SZACUNKIEM I ZAPEWNIĆ OPIEKĘ OSÓB, KTÓRE MNIE ZNAJĄ.

Moi opiekunowie powinni znać mnie, moją rodzinę i moją przeszłość. To powinno sprawić, że ich opieka będzie dopasowana do moich potrzeb, osobowości, preferencji i stylu życia.



7

NALEŻY SZANOWAĆ MNIE ZA TO, KIM JESTEM.

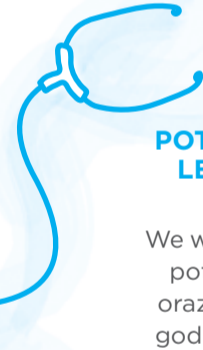
Nie należy dyskryminować mnie z powodu wieku, niepełnosprawności, płci, rasy, orientacji seksualnej, wyznania, statusu społecznego ani żadnego innego powodu.



8

POTRZEBUJĘ DOSTĘPU DO LEKARSTW I LECZENIA, KTÓRE MI POMOGĄ.

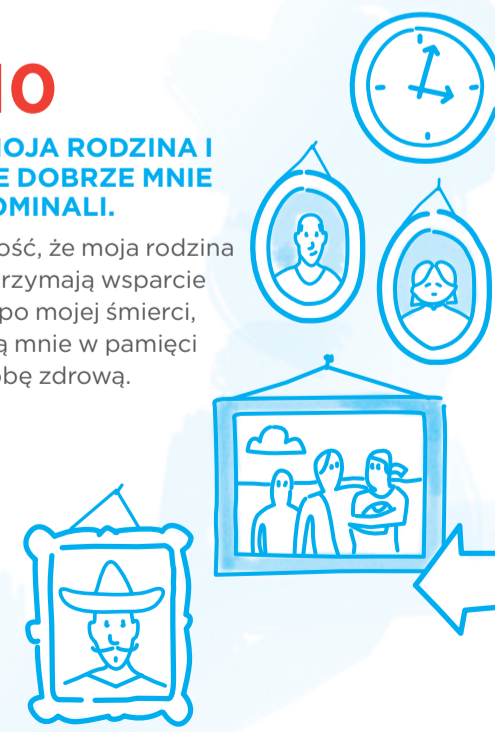
We wszystkich stadiach demencji potrzebuję dostępu do leków oraz leczenia, które pozwolą mi godnie żyć. Mój lekarz powinien regularnie określać, jakich leków i leczenia potrzebuję.



10

CHCĘ, ABY MOJA RODZINA I PRZYJACIELE DOBRZE MNIE WSPOMINALI.

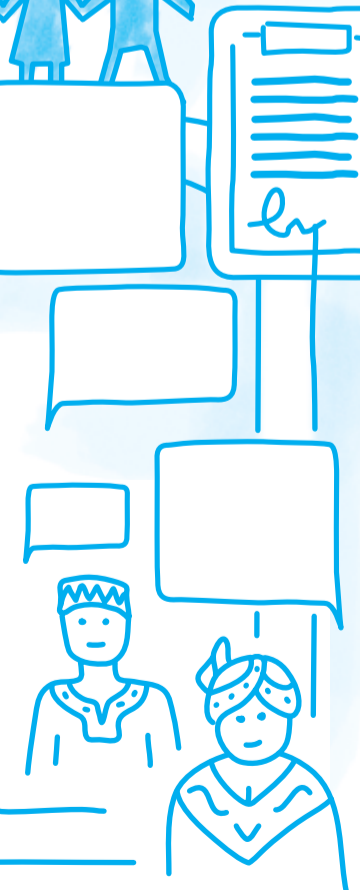
Chcę mieć pewność, że moja rodzina i przyjaciele otrzymają wsparcie i pocieszenie po mojej śmierci, i że zachowają mnie w pamięci jako osobę zdrową.



9

PÓKI MOGĘ PODEJMOWAĆ DECYZJE, CHCĘ USTALIĆ, JAK BĘDĄ WYGLĄDAĆ OSTATNIE DNI MOJEGO ŻYCIA.

Ustalenia dotyczące ostatnich dni mojego życia należy poczynić jeszcze w czasie, kiedy jestem osobą zdolną do podejmowania świadomych decyzji.



Alzheimer's Disease International

