

# 了解有关项目和服务

也有英文版 | Also available in English

这是一份面向华人社区的资源，是与加拿大华人社区中脑退化症患者的照顾者共同编写的。照顾者可以是为脑退化症患者提供支持的家庭成员、朋友或其他亲属

## 这份资源将提供以下方面的信息：



本资源介绍了为脑退化症患者和照顾者提供的服务，其中包括医疗服务、基于社区的服务和辅助生活的选择。



## 简介

项目和服务是社区中的资源，可供脑退化症患者和照顾者从中获取额外的帮助和支持。项目和服务可能包括医疗服务、基于社区的服务(例如居家护理)、支持和安康项目以及辅助生活的选择(例如长期护理院)。下面将逐一介绍。

虽然项目和服务旨在提供帮助，但人们不愿意获得这些服务的情况并不少见。人们对此迟疑的原因可能有很多，包括担心失去自己的独立性，担心费用，以及对“不能自理”的看法。然而，大多数人发现这些计划和服务可以让他们保持独立性。对于未来可能需要的服务做出规划也很重要，特别是因为许多服务的等待时间很长。

在开发该资源时，来自华人社区的照顾者谈到了语言障碍的挑战，并强调了针对特定文化和语言支持的重要性。

脑退化症会随着时间的推移而发展。您今天需要的支持可能与您未来需要的支持不同。随着您的需求发生变化，您可以随时再次查看本资源。请访问 [forwardwithdementia.ca](http://forwardwithdementia.ca)，了解有关**脑退化症发展**的更多信息。

随着脑退化症的发展，一些脑退化症患者可能会失去说其他语言的能力，并重新开始说自己的母语。脑退化症患者和不会说英语的照顾者可能会遇到语言障碍，从而导致项目和服务难以使用。此外，提供服务的方式可能并不符合文化习惯。**您最好向医生或其他社会服务人员(例如阿尔茨海默症协会的工作人员)询问，看他们是否知道您所在地区有针对特定文化的服务。您还可以向相关组织询问是否可以您的语言提供服务，或是否能为您转介其他服务。**

来自华人社区的照顾者表示，从社区内部寻求非正式支持也很常见，例如帮助做家务、陪伴脑退化症患者或其他任务。他们建议向您认识的人寻求帮助，例如朋友、家人、教会或社区的熟人。

以下是脑退化症资料译本和针对特定文化的服务的一些示例。这份列表虽然并不全面，也未提供所有省份/地区的信息，但提供了为这些资源做出贡献的照顾者的想法和一些建议。

### 有关脑退化症的中文信息



- 加拿大阿尔茨海默症协会 (Alzheimer Society of Canada) 的[脑退化症中文信息](#)
- 《有方有道》[简体中文版](#)、[繁体中文版](#)和[英文版](#)
- 麦吉尔大学[《失智症陪伴指南》](#) (中文)

### 有关脑退化症的中文服务



- [BC省阿尔茨海默症协会的First Link脑退化症帮助专线](#)(1-833-647-5007)(粤语和普通话)
- [耆晖会](#)(安大略省多伦多)
- [怡康](#)(安大略省多伦多)
- [孟尝基金会](#)(安大略省多伦多)
- [S.U.C.C.E.S.S.长者服务](#)(不列颠哥伦比亚省, 即BC省)

## 医疗服务

通常，由家庭医生对脑退化症做出诊断并管理脑退化症患者的护理。然而，有时则需要转介给专科医生。专科医生可能包括老年病医生、老年精神科医生或神经科医生。家庭医生和专科医生还可以与其他医护人员(例如护士、职业治疗师、营养师或社会工作者)协作，帮助管理对患者的护理。

## 基于社区的服务

以下信息概述了基于社区的服务。

### 阿尔茨海默症协会

当一个人被诊断患有脑退化症后，他们及其照顾者应迅速与当地的阿尔茨海默症协会联系。**阿尔茨海默症协会为患有任何形式的脑退化或记忆衰退的人们提供支持。**

阿尔茨海默症协会帮助脑退化症患者和照顾者管理脑退化症患者的各个方面。阿尔茨海默症协会提供的服务因地点而异，但可能包括为脑退化症患者和/或照顾者提供信息、教育、健康和保健计划、咨询辅导和支持小组。许多脑退化症患者和照顾者发现，支持小组是一种有用的方式，可以与有类似经历的其他人见面并向他们学习，并为他人提供支持。

**First Link计划**是通过阿尔茨海默症协会提供的一项计划。它旨在帮助新确诊的脑退化症患者尽快获得所需的帮助。任何一个医护人员都可以将患者转介至First Link。

请访问[加拿大阿尔茨海默症协会](#)了解信息。您还可以拨打1-800-616-8816，与您所在地区的相关资源或支持网络建立联系。

### 居家和社区支持服务

居家和社区支持服务可以帮助脑退化症患者独立、安全地在家生活。居家和社区护理机构协调省政府资助的服务，尽管每个省和地区提供的服务略有不同。有些服务可能是完全承保的，有些可能需要付费，有些可能会提供补贴。

在大多数地区，脑退化症患者或照顾者可以自行联系居家和社区支持服务，并请求进行评估，以确定他们有资格获得哪些服务。您还可以与您的医生或其他医护人员联系，请求获得转介。服务可能包括：

### 居家医护服务:

- **护理服务:**帮助服药、更换绷带和清洁伤口, 或从受伤或疾病中康复。
- **职业治疗:**帮助解决独立和安全完成日常生活活动中出现的问题。这可能包括获得设备(例如助行器或个人警报器)和家居改造(例如升高的淋浴座椅)。
- **物理治疗:**帮助恢复和维持身体活动能力、功能和健康。
- **语言病理治疗:**对沟通和吞咽问题的治疗。
- **个人护理:**协助日常生活活动, 例如洗澡、穿衣、饮食以及服药协助。
- **社会工作:**帮助个人和家庭改善福祉并适应具有挑战性的情况。这可能包括提供教育、资源、咨询辅导以及为获得其他社区服务提供支持。
- **营养师支持:**帮助制定营养计划, 通过食物和补充剂满足需求, 并监测体重、验血结果和吞咽问题。



### 家政服务:

- 支持日常家务劳动, 如清洁、洗衣、购物、银行事务和准备膳食。



**社区支持服务：**

- **成人日间计划**：包括为生活在社区的成年人提供的娱乐和社交活动、膳食、个人护理和基本医疗保健服务。
- **健康和保健计划**：例如锻炼或防跌倒课程。
- **住房维护**：例如修剪草坪、铲雪或房屋维修。
- **膳食计划**：例如送餐或基于社区的膳食计划。
- **交通服务支持**：为无法开车或需要公共交通的人提供支持。
- **志愿者服务**：例如社交探访或电话问安。
- **暂托服务**：让照顾者暂时得到休息的服务。暂托服务可在家中、成人日间计划或过夜的暂托中心由护工提供。

**辅助生活的选择：**

- 居家和社区支持服务可以提供有关辅助生活机构的信息，例如养老院或辅助生活设施。
- 居家和社区支持服务协调对患者的评估以及长期护理院的入住申请。
- 在下面查找有关辅助生活选择的更多信息。



## 居家和社区支持服务: 联系信息

阿尔伯塔省	访问阿尔伯塔 <a href="#">省政府网站</a> 或致电8-1-1
不列颠哥伦比亚省	访问不列颠哥伦比亚 <a href="#">省政府网站</a> 或致电8-1-1
马尼托巴省	访问曼尼托巴 <a href="#">省政府网站</a> 或致电2-1-1
新不伦瑞克省	访问新不伦瑞克 <a href="#">省政府网站</a> 或致电2-1-1
纽芬兰和拉布拉多省	访问纽芬兰和拉布拉多 <a href="#">省政府网站</a> , 查找每个地区的信息和电话号码
西北地区	请访问西北地区 <a href="#">政府网站</a> 或致电 1-867-767-9030
新斯科舍省	访问新斯科舍 <a href="#">省政府网站</a> 或致电1-800-225-7225
努勒维特地区	请访问努勒维特 <a href="#">地区政府网站</a> 或致电867-975-5941
安大略省	访问安大略 <a href="#">省政府网站</a> 或致电310-2222
爱德华王子岛	访问爱德华王子岛 <a href="#">省政府网站</a> 或致电902-368-6130
魁北克省	访问魁北克 <a href="#">省政府网站</a> 或致电8-1-1
萨斯喀彻温省	访问萨斯喀彻温 <a href="#">省政府网站</a> 或致电1-306-655-4346
育空地区	请访问育空 <a href="#">地区政府网站</a> 或致电1-800-661-0408 (分机5774)

如果脑退化症患者需要的护理超出了本省或本地区所能提供的范围,则可以自己购买额外的服务。请咨询您当地的家庭和社区支持机构,获得有关您所在地区私人服务的建议。

## 长期护理院和其他辅助生活选择

随着脑退化症的发展,人们通常会讨论脑退化症患者是否应该留在家中还是搬到辅助生活机构中。每个省或地区的可用选项及其名称各有不同。通常,支持是连续提供的,随着个体需要更多支持,护理的程度和类型也会增加。可用的支持类型可能包括:

- 在退休社区内独立生活;
- 提供更多支持的辅助生活机构;
- 提供24小时疗护和个人护理支持的长期护理院(或疗养院、个人护理设施、持续护理设施等)。

来自华人社区的照顾者表示,尽可能长时间地在家中照顾脑退化症患者通常是华人家庭的首选,有时甚至被认为是理所应当的事情,尤其是当有符合文化习惯的居家护理并有对照顾者的充分支持时。在某些情况下,脑退化症患者的需求或安全问题超越了照顾者或居家和社区支持所能提供的帮助,因此有必要采取进一步的措施。

照顾者表示,要满足脑退化症患者的需求,符合文化习惯的长期护理院可能更适合,但是,这样的护理院并非哪里都有,而且可能需要等待很长时间。搬到长期护理院的决定可能会令家人感到内疚,并担心脑退化症患者的需求是否会得到满足。

虽然这个过渡阶段可能并不容易,但一些照顾者表示,搬到长期护理院可能会让照顾者专注于与脑退化症患者之间的亲情和相处的美好时光,而不是护理任务。



“我们需要改变这样的观点：搬到长期护理院，家人的关爱就会停止。我们不是要抛弃他们，而是将与专业人员一起协同合作。这可以是一种不错的团队合作方式”

- 来自华人社区的照顾者



## 注释

请在这里的空白处写下您对此资料的注释、思考或问题。