

**a...**

Česká  
alzheimerovská  
společnost



# Sborník abstraktů

Pražské gerontologické dny 2025



Pražské gerontologické dny 2025

# Život s demencí v roce 2025

23.–24. září 2025

Hotel Duo

Teplická 492, Praha 9

Pořádají: Česká alzheimerská společnost, Česká gerontologická  
a geriatrická společnost ČLS JEP, Gerontologické centrum  
a Centrum pro studium dlouhověkosti a dlouhodobé péče FHS UK



FAKULTA  
HUMANITNÍCH STUDIÍ  
Univerzita Karlova

Partner workshopu



Projektový partner ADDIT-CE



Financováno  
Evropskou unií



www.anavex.com LIFE SCIENCES CO.



---

# Obsah

---

<b>Program</b>	6
<b>Přednášky</b>	8
<b>Normy pro původní české a inovativní testy Amnesia Light and Brief Assessment (ALBA) a test Pojmenování a vybavení obrázků (POBAV)</b> Aleš Bartoš	8
<b>Minimozečky z kmenových buněk ve výzkumu Alzheimerovy nemoci</b> Dáša Bohačiková	9
<b>Změna perspektivy: Pozitivní přístup k péči (PAC)</b> Lucie Hájková	10
<b>Doc. MUDr. Miloš Vojtěchovský, CSc. – průkopník péče o lidi s demencí a spoluzakladatel České alzheimerovské společnosti</b> Iva Holmerová	10
<b>Pár slov o Národním plánu rozvoje geriatrické péče</b> Božena Jurašková	11
<b>Využití virtuální reality v rehabilitaci geriatrických pacientů v Nemocnici sv. Alžběty</b> Adam Kostan	12
<b>Hlava možná zapomíná, ale tělo si pamatuje: zkušenosti z programu Permanento v pobytových zařízeních</b> Hana Polanská, Kateřina Macháčová, Lenka Fasnerová	12
<b>Týmová spolupráce jako základ dobré péče</b> Ivana Machová	13
<b>Anticholinergní zátěž a její dopad na zhoršení kognitivních funkcí seniorů</b> Ludmila Pavlíčková	14

---

---

<b>Člověk bez domova jako klient domova se zvláštním režimem</b> Andrea Pekárková, Tomáš Ficek, Jitka Hrubešová	15
<b>Podpora důstojnosti klientů pobytových sociálních služeb skrze stravování</b> Marcela Petrová Kafková	16
<b>Telemedicína v sociálních službách</b> Žaneta Pohl Plaňanská, Jakub Schůrek	16
<b>Jak mi vyšetření sluchu změnilo život</b> Kevin Quaid	17
<b>Rozhodování o zdravotních službách</b> Petra Šelengová	18
<b>„Lift the Lid“: Cesta k otevřenému přístupu k sexualitě a intimitě u osob s demencí</b> Anna Tůmová	18
<b>Dávky a výhody ze sociálního zabezpečení pro osoby s poruchami orientace a komunikace</b> Jana Venclová	19
<b>Téma násilí v kontextu služeb jako prubířský kámen dobré péče</b> Lucie Vidovičová	20
<b>Workshopy</b>	21
<b>Inovativní a původní české kognitivní testy ALBA a POBAV</b> Aleš Bartoš	21
<b>Interaktivní tematické listy jako nástroj kognitivní rehabilitace u hospitalizovaných seniorů s poruchami paměti</b> Kvetoslava Hošková, Iva Císařová	22
<b>Péče v pohybu – aktivizace na pevných základech</b> Lenka Fasnerová	23

---

---

<b>Identifikace etických otázek při poskytování paliativní péče osobám s demencí</b>	
Rastislav Ostríž, Alžběta Bártová	24

---

<b>Setkání absolventů kurzu ETP a interaktivní přednáška Dr. Venclové</b>	
Jana Venclová, Hana Vančurová, Eva Jarolímová, Lucie Hájková	24

---

<b>Postery</b>	26
----------------	----

---

<b>Největší (budoucí) výzvy života s demencí</b>	
Martina Mátlová	26

---

<b>Help design – navigace lidí s Alzheimerovou chorobou</b>	
Tereza Vecková, Eva Jarolímová	26

---

<b>Využití práce s tělem a somatického pohybu v kontextu neformální péče</b>	
Lenka Žižka Motlová	27

---

---

# Program

---

**Pražské gerontologické dny 2025**

**Život s demencí v roce 2025**

**Místo konání: Hotel Duo, Teplická 492, Praha 9**

**23.–24. září 2025**

---

**Úterý 23. září 2025**

---

8.00–9.00 registrace

---

9.00–10.30

**Jurašková B.:** Pár slov o Národním plánu rozvoje geriatrické péče

**Holmerová I.:** Doc. MUDr. Miloš Vojtěchovský, CSc. – průkopník péče o lidi s demencí a spoluzakladatel České alzheimerovské společnosti

**Quaid K.:** Jak mi vyšetření sluchu změnilo život

**Šelengová P.:** Rozhodování o zdravotních službách

---

10.30–11.00 káva

---

11.00–12.30

**Pekárková A., Fícek T., Hrubešová J.:** Člověk bez domova jako klient domova se zvláštním režimem

**Vidovičová L.:** Téma násilí v kontextu služeb jako prubířský kámen dobré péče

**Polanská H., Macháčová K., Fasnerová L.:** Hlava možná zapomíná, ale tělo si pamatuje: zkušenosti z programu Permanento v pobytových zařízeních

**Petrová Kafková M.:** Podpora důstojnosti klientů pobytových sociálních služeb skrze stravování

**Venclová J.:** Dávky a výhody ze sociálního zabezpečení pro osoby s poruchami orientace a komunikace

---

12.30–13.30 oběd

---

13.30–15.00

**Bartoš A.:** Normy pro původní české a inovativní testy Amnesia Light and Brief Assessment (ALBA) a test Pojmenování a vybavení obrázků (POBAV)

**Bohačiaková D.:** Minimozečky z kmenových buněk ve výzkumu Alzheimerovy nemoci

**Pavlíčková L.:** Anticholinergní zátěž a její dopad na zhoršení kognitivních funkcí seniorů

**Pohl Plaňanská Ž., Schůrek J.:** Telemedicína v sociálních službách

---

15.00–15.30 káva

---

15.30–17.00

**Tůmová A.:** „Lift the Lid“: Cesta k otevřenému přístupu k sexualitě a intimitě u osob s demencí

**Machová I.:** Týmová spolupráce jako základ dobré péče

**Kostan A.:** Využití virtuální reality v rehabilitaci geriatrických pacientů v Nemocnici sv. Alžběty

**Hájková L.:** Změna perspektivy: Pozitivní přístup k péči (PAC)

---

## **Středa 24. září 2025**

---

9.00–12.00 workshopy (probíhají současně)

**Workshop 1.** Bartoš A.: Inovativní a původní české kognitivní testy ALBA a POBAV

**Workshop 2.** Hošková K., Císařová I.: Interaktivní tematické listy jako nástroj kognitivní rehabilitace u hospitalizovaných seniorů s poruchami paměti

**Workshop 3.** Fasnerová L.: Péče v pohybu – aktivizace na pevných základech

**Workshop 4.** Ostrůž R., Bártová A.: Identifikace etických otázek při poskytování paliativní péče osobám s demencí

**Workshop 5.** Venclová J., Vančurová H., Jarolímová E., Hájková L.: Setkání absolventů kurzu ETP a interaktivní přednáška Dr. Venclové

---

10.30–11.00 káva

---

Postery

---

**Mátlová M.:** Největší (budoucí) výzvy života s demencí

**Vecková T., Jarolímová E.:** Help design – navigace lidí s Alzheimerovou chorobou

**Žižka Motlová L.:** Využití práce s tělem a somatického pohybu v kontextu neformální péče

Autoři budou u svých posterů k dispozici v úterý v 13.15.

---

---

# Přednášky

---

## **Normy pro původní české a inovativní testy Amnesia Light and Brief Assessment (ALBA) a test Pojmenování a vybavení obrázků (POBAV)**

Aleš Bartoš

---

K rychlému kognitivnímu vyšetření a k časné diagnostice kognitivních poruch v běžné praxi slouží dva inovativní a původní české testy Amnesia Light and Brief Assessment (se zkratkou z počátečních písmen ALBA) a Pojmenování obrázků a jejich vybavení (se zkratkou opět z počátečních písmen POBAV). Cílem sdělení je představit normy testu ALBA a ježkové a dveřní verze testu POBAV k jejich správné interpretaci. Test ALBA se skládá z opakování krátké věty, předvádění 6 gest podle instrukcí a poté jejich vybavení, a nakonec vybavení krátké věty ze začátku testování. Hodnotí se především počet správně vybavených slov věty po odvedení pozornosti testem gest (0–6 slov) a počet správně vybavených gest (0–6 gest), což dohromady tvoří tzv. skór ALBA (0–12 bodů). Test ALBA trvá pouze 2–3 minuty. Podle vyšetření 560 osob testem ALBA je skór ALBA  $9 \pm 2$  body (průměr  $\pm$  směrodatná odchylka) a hraniční skór ALBA je 6 bodů pro osoby se základním a středoškolským vzděláním bez maturity. Pokud jedinci měli maturitní a vyšší vzdělání, pak se hranice posouvá výše o jeden bod na 7 bodů. Test POBAV se skládá nejdříve z písemného pojmenování 20 obtížnějších obrázků (ponorka, totem, Eskymák aj). Bezprostředně poté si testovaná osoba má vzpomenout a napsat co nejvíce názvů obrázků v libovolném pořadí během jedné minuty. Test trvá pouze 4–5 minut, přičemž většinu činností provádí sama testovaná osoba. Podle vyšetření 260 osob dveřní verzi testu POBAV je počet chyb pojmenování  $1 \pm 1$  (průměr  $\pm$  směrodatná odchylka). Průměrný počet správně vybavených názvů obrázků je  $8 \pm 2$ . Při pojmenování obrázků je možné udělat 1 chybu. Hraniční skór počtu správně vybavených názvů obrázků je různý v závislosti na věku, vzdělání a pohlaví a pohybuje se mezi 5–8. Pro správnou interpretaci výsledků jsou k dispozici podrobné normy obou velmi krátkých testů ALBA a POBAV k detekci mírných kognitivních deficitů. Další informace o těchto metodách včetně stažení testů a vzdělávacích videoukázek jsou na [www.abadeco.cz](http://www.abadeco.cz).

*Prof. MUDr. Aleš Bartoš, Ph.D., je vědecko-pedagogický a klinický pracovník s dlouholetou praxí ve vyšetřování pacientů s kognitivními poruchami (více než 1400 vyšetřených pacientů s více než 14 000 kognitivními vyšetřeními) a ve výzkumu kognitivních poruch a demencí. Se spolupracovníky vyvinul několik*

*inovativních a původních českých kognitivních testů (např. Amnesia Light and Brief Assessment – ALBA, POjmenování Obrázků A jejich Vybavení – POBAV). Založil a vede ambulanci pro poruchy paměti ve FN Královské Vinohrady a na UK 3. lékařské fakultě od roku 2000. Výsledky své činnosti soustavně zveřejňuje v domácích a zahraničních časopisech, na konferencích a na internetové stránce [www.abadeco.cz](http://www.abadeco.cz).  
kontakt: ales.bartos@fnkv.cz*

## **Minimozečky z kmenových buněk ve výzkumu Alzheimerovy nemoci**

Dáša Bohačiaková

---

Alzheimerova nemoc (AD) je nejčastější formou demence a představuje zásadní výzvu pro stárnoucí populaci. Přes intenzivní výzkum zatím neexistuje léčba, která by onemocnění zastavila nebo zvrátila. Jedním z důvodů je, že klasické modely – jako jsou laboratorní myši – nedokáží věrně napodobit lidskou biologii, zvláště pokud jde o mozek. Moderní výzkum proto čím dál více využívá kmenové buňky, které lze odebrat třeba z krve nebo kůže, a v laboratoři přeměnit zpět na buňky podobné těm embryonálním. Z těchto tzv. indukovaných pluripotentních kmenových buněk (iPSCs) pak můžeme vytvořit lidské neurony nebo dokonce tzv. mozkové organoidy – tedy „minimozečky“, které napodobují strukturu a vývoj lidského mozku ve zkušivce. V našem výzkumu využíváme tyto modely k pochopení mechanismů, které vedou k rozvoji Alzheimerovy nemoci. Zaměřujeme se zejména na genetické varianty spojené s vyšším rizikem AD, jako jsou mutace v genu SORL1, a zkoumáme, jak tyto změny ovlivňují chování neuronů a jejich schopnost zpracovávat bílkoviny, jako je například amyloidní prekurzorový protein (APP). V modelech založených na kmenových buňkách jsme například pozorovali narušení vnitrobuněčné dopravy a zvýšenou tvorbu amyloidu – jednoho z klíčových znaků AD. Cílem této prezentace je představit široké veřejnosti, jak kmenové buňky a mozkové organoidy pomáhají ve výzkumu neurodegenerace a jak přibližují možnosti vývoje nových cílených léčebných přístupů. Tyto technologie otevírají cestu k personalizovanému výzkumu a potenciálně i léčbě demence budoucnosti.

*Mgr. Dáša Bohačiaková, Ph.D., působí na Lékařské fakultě Masarykovy univerzity, kde se věnuje výzkumu neurodegenerativních onemocnění pomocí modelů z lidských kmenových buněk. Zaměřuje se na Alzheimerovu nemoc, vývoj mozku a pokročilé 3D buněčné modely.*

## Změna perspektivy: Pozitivní přístup k péči (PAC)

Lucie Hájková

---

Pocit frustrace a beznaděje, i tak vypadají některé naše konzultace, a je jedno, zda se jedná o tým pracovníků v sociálních službách nebo pečující rodinu. Namísto soucitu a empatie pak vidíme velmi často lidi s demencí očima tzv. naschválů, problémového chování, nespolupráce a odporu, které volají po změně medikace. Ale co kdybychom změnili perspektivu? Je to možné? Cílem vstupu je v krátkosti představit Positive Approach to Care (PAC). Namísto soustředění se na to, co demence bere, se zaměříme na to, co stále zůstává: lidskou esenci a hodnotu. Jak říká Teepa Snow: „Špatné chování neexistuje. Existuje jen chování, které je pro nás těžké pochopit.“ Nechme se inspirovat a posuňte hranice své péče!

*Mgr. et Mgr. Lucie Hájková je sociální pracovnice, certifikovaná konzultantka a trenérka Positive Approach to Care (PAC), jehož zakladatelkou je Američanka Teepa Snow. PAC klade důraz na porozumění demenci a empatickou podporu lidí, kteří s ní žijí.*

*kontakt: lucie.hajkova@alzheimercz*

## **Doc. MUDr. Miloš Vojtěchovský, CSc. – průkopník péče o lidi s demencí a spoluzakladatel České alzheimerovské společnosti**

Iva Holmerová

---

Rok 2025 je pro nás významným výročím – uplynulo 100 let od narození doc. MUDr. Miloše Vojtěchovského, CSc., lékaře, psychiatra a jednoho z nejvýznamnějších propagátorů péče o lidi s demencí v České republice. Připomenutí jeho odkazu na konferenci Pražské gerontologické dny je příležitostí reflektovat vývoj péče o osoby s Alzheimerovou nemocí a dalšími typy demencí u nás i v zahraničí. Doc. MUDr. Vojtěchovský, CSc., byl nejen předním odborníkem v oblasti gerontopsychiatrie, ale především vizionářem, který si již v 80. letech minulého století uvědomoval rostoucí potřebu specializované péče o lidi s kognitivními poruchami. V době, kdy péče o osoby s demencí byla často přehlížena nebo zjednodušována, kladl důraz na důstojnost, lidskost a individualizaci přístupu. Zasazoval se o vzdělávání odborné i laické veřejnosti a o mezioborovou spolupráci. Zásadní roli sehrál při založení České alzheimerovské společnosti v roce 1997, jejímž byl čestným předsedou. Díky jeho autoritě, zkušenostem a zápalu se podařilo nastartovat celospolečenskou diskuzi o problematice demence a posílit povědomí veřejnosti. Tento příspěvek přináší nejen medailon docenta Vojtěchovského, ale i připomínku toho, jaké hodnoty do péče o osoby s demencí vnesl – empatii, respekt a hluboké přesvědčení, že i člověk s kognitivním onemocněním má právo na plnohodnotný život. Jeho odkaz je

stále živý a inspirující pro všechny, kdo dnes ve zdravotnictví, sociálních službách či ve výzkumu hledají cesty, jak zlepšit kvalitu života lidí s demencí a jejich blízkých.

*Doc. MUDr. Iva Holmerová, Ph.D., je ředitelkou Gerontologického centra v Praze 8, zakladatelkou České alzheimerovské společnosti, o.p.s, členkou představenstva Alzheimer Europe Foundation a vedoucí Centra pro studium dlouhověkosti a dlouhodobé péče FHS UK. Je autorkou nebo spoluautorkou řady odborných a populárně vědeckých publikací.*  
kontakt: iva.holmerova@gerontocentrum.cz

## **Pár slov o Národním plánu rozvoje geriatrické péče**

Božena Jurašková

---

Národní plán rozvoje geriatrické péče do roku 2035 představuje klíčový strategický dokument reagující na stárnutí populace České republiky. Cílem je zajistit kvalitní, dostupnou a systémově propojenou péči, která umožní seniorům udržet co nejvyšší míru soběstačnosti a kvality života i ve vysokém věku. Plán stanovuje čtyři hlavní cíle: podpora zdravého stárnutí a prevence disability, rozvoj kvalitního vzdělávání a multidisciplinárního přístupu, zajištění dostupnosti specializované geriatrické péče a efektivní propojení zdravotnického a sociálního sektoru. Klíčové pilíře zahrnují podporu individuálního přístupu, spolupráci odborníků z různých oborů a vzdělávání profesionálů s odpovídajícími kompetencemi. Důraz je kladen na zachování funkčního stavu a soběstačnosti seniorů, což přispívá ke zlepšení kvality jejich života. Tento plán je zásadním nástrojem pro adaptaci zdravotního systému na demografické změny a pro zvýšení efektivity a personální úrovně poskytované péče, přičemž respektuje komplexní potřeby starší generace a jejich životní příběhy. Implementace plánovaných opatření by měla přinést dlouhodobé benefity nejen pro pacienty, ale i pro celé zdravotnické a sociální systémy České republiky. <https://mzd.gov.cz/narodni-plan-rozvoje-geriatricke-pece-v-ceske-republice-do-roku-2035/>

*MUDr. Božena Jurašková, Ph.D., je předsedkyní České geriatrické a gerontologické společnosti České lékařské společnosti Jana Evangelisty Purkyně, odborně působí na III. interní gerontometabolické klinice Lékařské fakulty Univerzity Karlovy v Hradci Králové a Fakultní nemocnice v Hradci Králové.*

kontakt: bozena.juraskova@fnhk.cz

## **Využití virtuální reality v rehabilitaci geriatrických pacientů v Nemocnici sv. Alžběty**

Adam Kostan

---

Využití virtuální reality (VR) v rehabilitaci geriatrických pacientů je formou aktivizace, která významně napomáhá ke zlepšení kvality života a přispívá k navrácení ztracených funkčních schopností geriatrických pacientů. Jedná se o zábavnou a hravou formu cvičení provokující pacienta k přesnosti prováděných úkonů, a to s maximálním soustředěním po dobu plnění úkolu. Virtuální realitu používáme v Nemocnici sv. Alžběty k doplnění „klasické“ rehabilitace, zejména k doléčení po úrazech, u nemocných po CMP, i u pacientů s kognitivní dysfunkcí. Cvičení ve virtuální realitě je pro pacienty navíc i motivační, zejména tím, že pacient sám pozoruje postupné zlepšení svých schopností při opakovaných cvičeních. Virtuální prostředí nastavujeme tak, aby odpovídalo aktuálním schopnostem pacienta a postupně zvyšujeme náročnost. Implementace virtuální reality (VR) do každodenní rehabilitace seniorů s různými úrovněmi funkčních a kognitivních schopností je inovativní přístup nastavující pevnější interaktivní vazbu pacienta a terapeuta.

*Adam Kostan je vedoucím asistentů fyzioterapie na následné lůžkové péči v Nemocnici sv. Alžběty, je studentem Univerzity Jana Evangelisty Purkyně v Ústí nad Labem ve studijním oboru Ergoterapie. Dlouhodobě se věnuje výzkumu využití virtuální reality v rehabilitaci a jejímu zařazení mezi nedílnou součást rehabilitačních procesů.*

*kontakt: adamkostan@gmail.com*

## **Hlava možná zapomíná, ale tělo si pamatuje: zkušenosti z programu Permanento v pobytových zařízeních**

Hana Polanská, Kateřina Macháčová, Lenka Fasnerová

---

S narůstajícím podílem seniorů s kognitivní poruchou roste potřeba intervencí, které cílí nejen na fyzickou, ale i mentální zdatnost a každodenní funkční schopnosti. Studie realizovaná v domově pro seniory se zaměřila na rozdíly ve funkční zdatnosti a míře účasti v pohybové intervenci mezi klienty s diagnózou kognitivního deficitu a těmi, kteří byli kognitivně relativně fit. Pomocí standardizovaných nástrojů – Short Physical Performance Battery (SPPB), testu Timed Up and Go a subjektivního hodnocení zdraví – jsme porovnávali výchozí zdatnost obou skupin a sledovali jejich zapojení do cvičebního programu Permanento – věku navzdory. Tento koncept vychází z vývojové kineziologie a staví na přirozených pohybových vzorcích z prvního roku života. Nabízí jednoduché, ale účinné cvičení, které lze snadno přizpůsobit aktuálním schopnostem klienta

i podmínkách zařízení. Výsledky ukazují, že klienti s kognitivní poruchou sice vykazovali nižší úroveň funkční zdatnosti, ale při vhodné podpoře byli někteří schopni aktivní účasti v programu. Naše zkušenost ukazuje, že i lidé s kognitivním omezením se mohou bezpečně a smysluplně hýbat. Práce s touto skupinou je sice výzvou, ale zároveň má hluboký smysl. Pravidelný a jednoduchý pohyb může pozitivně ovlivnit nejen funkční kapacity, ale i mezilidské vztahy a celkovou kvalitu života všech zúčastněných. Věříme, že je důležité hledat cesty, jak tyto klienty citlivě a účinně zapojit – právě zde může být přínos největší.

*MgA. Hanka Polanská, Ph.D., je choreografka, lektorka a výzkumnice se specializací na seniory v oblasti pohybu a tance. Vystudovala choreografii na HAMU a kinantropologii na FTVS UK, kde zkoumala vliv taneční terapie na kognici a pohybové schopnosti seniorů. Má zkušenosti z výzkumných projektů i sociálních služeb, pracovala s lidmi s demencí, mírnou kognitivní poruchou i Parkinsonovou nemocí. Dlouhodobě vedla pohybově-hlasové dílny v rámci projektu Tanec Praha, je členkou mezinárodního týmu Dancewell a od roku 2024 certifikovanou lektorkou konceptu Permanento, který aktivně rozvíjí v oblasti péče o seniory.*

*Mgr. Kateřina Macháčová, Ph.D., se v rámci Centra pro studium dlouhověkosti a dlouhodobé péče věnuje funkčnímu stavu osob v pokročilém věku. Aktuálně vede výzkumný projekt, jehož cílem je empiricky ověřit účinky pohybově-vzdělávacího konceptu PERMANENTO v pozdním věku. A protože témata stárnutí a stáří se zdaleka netýkají jen současných seniorů, ale každého z nás, svou pozornost věnuje i dalším skupinám obyvatel. Jejím cílem je měnit zaběhnuté mýty o pohybu a přístup osob všech věkových skupin ke svému tělu a potažmo zdraví.  
kontakt: katerina.machacova@pohybprozivot.cz*

## **Týmová spolupráce jako základ dobré péče**

Ivana Machová

---

Zlepšení kontinuity a komplexnosti předávání informací v péči o pacienty s demencí v neurologické ambulanci. Na základě absolvování kurzu „Vzdělávání všeobecných sester v péči o pacienty s poruchami kognitivních funkcí, demencí a Alzheimerovou nemocí“, který proběhl na jaře tohoto roku, jsme v neurologické ambulanci Nemocnice Strakonice iniciovali změny vedoucí ke zlepšení kontinuity a komplexnosti péče o pacienty s demencí a jejich neformální pečující. Jako klíčové se ukázalo rozdělení kompetencí v předávání informací mezi lékaře a sestru, což vedlo k efektivnějšímu využití času během konzultací. Tento přístup – „synergie 1+1=3“ – umožnil hlubší spolupráci mezi zdravotníky a vytvořil prostor pro individualizovanou podporu pacientů i jejich rodin. Cílem bylo: zvýšení komfortu

pečujících, delší udržitelnost péče v domácím prostředí, komplexnější a na míru šitá péče, lepší plánování budoucí péče. Změna zahrnovala:

1. oddělenou ambulantní činnost lékaře a sestry s jasným rozdělením oblastí komunikace,
2. podporu sestry formou dalšího vzdělávání a posílení kompetencí při předávání informací.

Přestože je tento model zatím v počáteční fázi, již nyní vnímáme pozitivní zpětnou vazbu ze strany pacientů i jejich blízkých. Rádi bychom se podělili o naši zkušenost, že i malá organizační změna může významně přispět ke zvýšení spokojenosti všech zúčastněných – pacientů, pečujících, lékařů i sester.

*Mgr. Ivana Machová působí od roku 2008 na neurologii Nemocnice Strakonice, kde od roku 2018 zastává pozici vrchní sestry. Dříve pracovala na neurologii v Klatovech, nejprve jako sestra u lůžka, později v ambulanci. Vystudovala obor ošetrovatelství na Západočeské univerzitě v Plzni a dále se specializovala v péči v interních oborech. Absolvovala také certifikovaný kurz v elektrodiagnostice nervového systému.*

*kontakt: kubesoivaivana@seznam.cz*

## **Anticholinergní zátěž a její dopad na zhoršení kognitivních funkcí seniorů**

Ludmila Pavlíčková

---

O negativním dopadu léků s anticholinergním efektem na zhoršení kognitivních funkcí se ví již dlouho. Je řada škál, které vyhodnocují léky dle jejich anticholinergní zátěže. Ve svém příspěvku bych ráda referovala o nejnovější srovnávací studii, která hodnotí dosud publikované škály. Měli bychom znát riziková léčiva, která svým anticholinergním působením mohou mít nežádoucí vliv na kognitivní funkce, mobilitu a soběstačnost. Mimo tyto účinky dlouhodobé anticholinergní zátěže mohou způsobovat i život ohrožující nežádoucí polékovou reakci („adverse drug reaction“) v podobě anticholinergního syndromu, který může být mylně interpretován jako progresse demence či projev neurologického onemocnění. Pravidelná revize medikace seniorů a znalost léků s nežádoucí anticholinergní zátěží je prevencí iatrogenního poškození zdravotní stavu našich pacientů.

*MUDr. Ludmila Pavlíčková je absolventkou 1. LF UK v Praze. V letech 2006–2009 pracovala na II. interní klinice Všeobecné fakultní nemocnice v Praze. V období 2009–2010 se věnovala výzkumu patofyziologie plicní hypertenze na Georgetown University ve Washingtonu D.C. v laboratoři profesora Y. Suzukiho. Od ledna 2011 je zaměstnána na oddělení geriatrické a následné péče Fakultní*

*Thomayerovy nemocnice (FTN). V roce 2014 složila atestaci z geriatric. V současné době je na rodičovské dovolené, ale stále pravidelně přednáší o geriatric v Centru pro vzdělávání FTN. Od října 2024 vyučuje na Klinice geriatric a interní medicíny 1. lékařské fakulty Univerzity Karlovy.*  
kontakt: lidapavlickova@volny.cz

## **Člověk bez domova jako klient domova se zvláštním režimem**

Andrea Pekárková, Tomáš Ficek, Jitka Hruběšová

---

Cílem autorů je formou kazuistik prezentovat činnost Domova Přístav, jehož klienti pocházejí z řad osob bez domova, trpí psychiatrickou diagnózou nebo závislostí na návykových látkách a jejich přidruženými komplikacemi, a mají sníženou soběstačnost. Ve společném příspěvku zdravotního a sociálního týmu ukážeme těsnou souvislost mezi sociální situací a zdravotním stavem. Dlouhodobá sociální stabilizace, naplnění základních životních potřeb vedou ke zlepšení zdravotního stavu. Specifické potíže a potřeby klientů Domova Přístav přinášejí četné výzvy pro zdravotní, pečovatelský i sociální tým. V mnohých situacích nelze nalézt všeobecný doporučený postup, který bychom mohli jednoduše uplatnit u daného klienta a musíme ve spolupráci s celým týmem hledat stále nové způsoby léčebného režimu. Jsme na společné cestě porozumění nejen klientovi, ale také sobě navzájem.

*Kpt. MUDr. Andrea Pekárková vystudovala 3. LF UK v roce 2011, atestaci z VPL získala v roce 2014. Věnovala se terénní medicíně v organizacích Naděje a Armáda spásy, kde od roku 2018 působila v Ordinaci pro chudé v Ostravě. Absolvovala stáže v Londýně, Oslu a Bostonu. Nyní pracuje v ordinaci praktického lékaře Armády spásy v Praze.*  
kontakt: andrea.pekarkova@armadaspasy.cz

*Mgr. Tomáš Ficek je vedoucím Domova Přístav Praha, pobytového zařízení se zvláštním režimem pro lidi bez domova od 27 let, kteří potřebují pravidelnou pomoc jiné osoby.*  
kontakt: tomas.ficek@armadaspasy.cz

*Bc. Jitka Hruběšová, MBA, je ředitelkou Centra sociálních služeb Bohuslava Bureše Armády spásy. Řídí azylový dům, Domov Přístav Praha a ordinaci praktického lékaře. V roce 2021 stála u vzniku jedinečné služby Domov Přístav Praha – DZR. Vystudovala sociální práci a management sociálních věcí.*  
kontakt: jitka.hrubesova@armadaspasy.cz

## **Podpora důstojnosti klientů pobytových sociálních služeb skrze stravování**

Marcela Petrová Kafková

---

Jídlo a stravování plní kromě nutriční funkce také roli identitotvornou, společenskou, symbolickou a emoční. Ve svém příspěvku se soustředím na význam nastavení stravování pro podporu důstojnosti klientů domovů pro seniory a domovů se zvláštním režimem. Pro analýzu tohoto tématu využívám hloubkových rozhovorů s 23 seniory a seniorkami žijícími v domácnostech v kombinaci s multipřípadovou studií šesti domovů pro seniory a domovů se zvláštním režimem (hloubkové rozhovory s 42 klienty a klientkami, 16 rozhovorů s personálem a 120 videozáznamů z jídelen). Na základě těchto dat ukazuji, jak se s přechodem do institucionální péče mění význam jídla u seniorů a seniorek. A především jak se praxe stravování v jednotlivých zařízeních odráží v kvalitě života klientů a klientek a jakými způsoby podporuje či naopak ohrožuje jejich důstojnost. Prezentace je součástí projektu Význam jídla ve vyšším věku (č. GA23-06348S) podpořeného Grantovou agenturou České republiky.

*Mgr. et Mgr. Marcela Petrová Kafková, Ph.D., působí na Fakultě sociálních studií Masarykovy univerzity, kde je členkou Centra pro výzkum stárnutí. Ve své odborné činnosti se zaměřuje na sociologii stárnutí a stáří, aktivní stárnutí a mezigenerační vztahy. Dlouhodobě se věnuje výzkumu kvality života seniorů a podpoře zdravého a důstojného stárnutí v různých společenských kontextech. kontakt: kafkova@fss.muni.cz*

## **Telemedicína v sociálních službách**

Žaneta Pohl Plaňanská, Jakub Schůrek

---

Zavádění pokročilé telemedicíny v pobytových sociálních službách: zkušenosti skupiny Penta Hospitals. Zdravotnická skupina Penta Hospitals zahájila nejrozsáhlejší projekt telemedicíny v pobytových sociálních službách v ČR. Cílem je zajistit klientům nepřetržitý přístup k lékaři prostřednictvím systému TytoCare a telemedicínské platformy společnosti AnyCare. Po pilotním ověření ve čtyřech domovech ALZHEIMER HOME bude projekt na podzim 2025 rozšířen do dalších osmi zařízení. TytoCare nabízí pokročilé funkce – přenos auskultace, obrazu ve vysokém rozlišení i základních vitálních funkcí. Zdravotní sestra pořídí anamnézu a klinická data, která lékař obdrží před samotnou online konzultací. Ta obvykle trvá jen několik minut a umožňuje rychlé rozhodnutí o nutnosti další péče. V pilotním provozu bylo provedeno přes 750 distančních lékařských výkonů, průměrná reakční doba lékařů činila 30 minut v režimu 24 x 7. Nejčastěji šlo o respirační potíže, infekce močových cest, kožní problémy, bolest a otoky. Díky systému

se snížil počet výjezdů ZZS až o 42 %. Telemedicína tak nejen zvyšuje komfort klientů, ale také přispívá k efektivnímu využití zdravotnických kapacit. Systém je uživatelsky přívětivý, šetří čas sester, a díky vestavěné umělé inteligenci kontroluje kvalitu provedených vyšetření. Data o provozu umožňují průběžné zlepšování systému. Projekt potvrzuje, že moderní telemedicína může být bezpečnou a efektivní součástí péče o geriatrické pacienty v sociálních službách.

*Žaneta Pohl Plaňanská vede metodický tým ošetrovatelské péče a zdravotnické dokumentace. Věnuje se nastavování standardizovaných postupů a zvyšování kvality poskytované péče. Dlouholetou praxi využívá k implementaci postupů do praxe v rámci odborné podpory týmů napříč zařízeními.  
kontakt: zaneta.plananska@alzheimerhome.cz*

*Ing. Jakub Schůrek, MBA, založil a vede telemedicínskou firmu AnyCare, která vyvíjí a dodává řešení v oblasti digitálního zdraví a provádí výzkum v oblasti nasazení nových digitálních a AI řešení při péči o chronické pacienty všech věkových kategorií.  
kontakt: jakub.schurek@icloud.com*

## **Jak mi vyšetření sluchu změnilo život**

Kevin Quaid

---

Dnes vám chci říct, jak mi kontrola sluchu a sluchadla doslova změnila život. Ztráta sluchu u mě přicházela pomalu a dlouho předtím, než mi byla diagnostikována jakákoli nemoc. Chci povzbudit každého, zejména lidi nad 40 let, aby si nechali sluch zkontrolovat. Četl jsem, že asi 8 % lidí s demencí trpí i ztrátou sluchu – a často si toho člověk vůbec nevšimne, protože sluch se může zhoršovat velmi pozvolna. Co mě mátllo, bylo třeba to, že když na mě manželka mluvila z jiné místnosti, slyšel jsem, že něco říká, ale nerozuměl jsem. Často říkala, že je televize moc nahlas, a já tvrdil, že má jen citlivý sluch – „problém má ona, ne já“, smál jsem se. Přitom jsem třeba slyšel auto, když někdo přijel na dvůr. Později jsem zjistil, že jde o různé frekvence – a přesně to vám na kontrole vysvětlí. Mám demenci s Lewyho tělísky a mnozí, kdo ji znají, mi dají za pravdu, že v úplném tichu je hluk v hlavě nesnesitelný. Tak to bylo i u mě ještě před rokem – než jsem si nechal zkontrolovat sluch. Tušil jsem, že není nejlepší, ale netušil jsem, jak moc špatný opravdu byl. Když mi řekli, že potřebuji sluchadla, byl jsem v šoku – ale od té chvíle se změnilo úplně všechno. Nejen má demence, ale celý můj život se zlepšil. Každé ráno si je nasazuji – zahrají krátkou melodii a hned slyším všechny zvuky kolem. Když jsem doma sám, nepotřebuji rádio ani televizi – stačí otevřít okno a poslouchat ptáky, vítr nebo déšť – zvuky, které jsem dřív vůbec nevnímal. Ale pamatujte: pokud si sluchadla necháte jen na nabíječce u postele a nenasadíte si je, fungovat nebudou.

*Kevin Quaid (61) žije s manželkou Helenou a už přes 11 let s Parkinsonovou chorobou a demencí s Lewyho tělísky. Je předsedou Irské i Evropské pracovní skupiny lidí s demencí, spoluzakladatelem Lewy Body Ireland a členem několika výzkumných týmů jako expert s vlastní zkušeností. Napsal dvě knihy o demenci a pracuje na třetí. Aktivně vystupuje jako řečník a motivátor. Za své úsilí byl oceněn prezidentskou cenou a čestným doktorátem.*

## **Rozhodování o zdravotních službách**

Petra Šelengová

---

Kancelář ombudsmana ukončila sérii návštěv gerontopsychiatrických zařízení. V rámci této série mimo jiné sledovala problematiku rozhodování pacientů s demencí o zdravotních službách. Představila bych standardy a shrnula praxi zařízení především v získávání souhlasu s léčbou; v řešení situací, kdy pacient s ohledem na svůj zdravotní stav takový souhlas vyslovit nedokáže; ve využívání dříve vysloveného přání. Příspěvkem mohu nastítnit situaci v gerontopsychiatrických zařízeních, zmínit dobrou praxi, ale i výzvy do budoucna.

*Mgr. Petra Šelengová působí jako právnička odboru dohledu nad omezováním osobní svobody v Kanceláři ombudsmana. Náplní její práce je především provádění systematických návštěv psychiatrických zařízení a zařízení sociálních služeb z celé republiky. Od roku 2023 spolu s kolegy navštěvovala gerontopsychiatrická zařízení, v rámci kterých se setkala s příklady dobré i špatné praxe.*

*kontakt: [petra.selengova@ochrance.cz](mailto:petra.selengova@ochrance.cz)*

## **„Lift the Lid“: Cesta k otevřenému přístupu k sexualitě a intimitě u osob s demencí**

Anna Tůmová

---

Sexualita, intimita a partnerské vztahy zůstávají důležitou součástí lidského života i u lidí ve vyšším věku. Přesto jsou v praxi sociálních služeb často tabuizovány – zejména u osob žijících s demencí. Nástroj Lift the Lid poskytuje inovativní a citlivý přístup k otevírání těchto témat mezi pracovníky\*icemi v sociálních a zdravotních službách. S tímto nástrojem jsme se potkaly ve Velké Británii a rády bychom ho představily českému publiku. V příspěvku představíme strukturu tohoto nástroje, konkrétní aktivity a přínosy, které jeho využití přináší – od podpory hodnot zaměřených na člověka přes rozvoj dovedností pracovníků\*ic až po zvýšení kvality péče. Zdůrazníme, jak nástroj přispívá k vytváření sexuálně přívětivého prostředí, kde je sexualita klientů\*ek chápána jako legitimní součást jejich života.

V rámci našeho příspěvku si můžeme některé aktivity z tohoto nástroje prakticky vyzkoušet.

*Mgr. Anna Tůmová vystudovala sociální práci v Hradci Králové a psychoterapeuticky zaměřené magisterské studium v Praze. Už během studií pracovala s ohroženými skupinami, věnovala se i ženám bez domova. Dlouhodobě se zaměřuje na téma sexuality, intimity a partnerských vztahů v sociálních službách. Působí ve společnosti Freya, kde školí pracovníky\*ce, zvláště v zařízeních pro seniory a lidi s demencí. Podporuje také rodiče lidí se znevýhodněním a vede rodičovské skupiny.*

## **Dávky a výhody ze sociálního zabezpečení pro osoby s poruchami orientace a komunikace**

Jana Venclová

---

Chronické poruchy orientace a komunikace mohou být v České republice důvodem k poskytnutí dávek a výhod ze sociálního zabezpečení. Vždy se posudkem zjišťuje, zda je splněna podmínka tzv. dlouhodobě nepříznivého zdravotního stavu (DNZS) a zda tento DNZS způsobuje minimálně středně těžkou funkční poruchu. V případě potřeby péče a ošetřování lze žádat o ošetřovné, dlouhodobé ošetřovné, příspěvek na péči, příspěvek na mobilitu. Také lze žádat o průkaz OZP a o příspěvek na zvláštní pomůcku. Poskytnutí popsaných dávek a průkazu OZP je podmíněno splněním zdravotní podmínkou, kterou posuzuje IPZS. Posudek pro účely sociálního zabezpečení vydává v ČR Institut posuzování zdravotního stavu (IPZS). Posuzovat může jen zaměstnanec IPZS, který má odbornost lékaře nebo odborného nelékařského zdravotnického pracovníka. Diagnóza sama o sobě není posudkově rozhodující, zásadní je objektivizovaná tíže funkční poruchy. Syndrom demence jakékoliv etiologie je posudkově závažný, pokud vyžaduje každodenní pomoc, péči a ošetřování. Akutní zhoršení, např. deliriem, není automatický důvod ke zvýšení stupně závislosti nebo průkazu osoby zdravotně postižené (OZP). Pro posudek vydávaný posuzovatelem IPZS je rozhodující stav po ukončení základní léčby a rehabilitace.

*MUDr. Jana Venclová pracuje v oboru posudkové lékařství od roku 1996, od roku 2010 je znalcem v oboru zdravotnictví, specializace posudkové lékařství. Jako externista pracuje na oddělení následné péče Krajské nemocnice Liberec, je členkou ČGGS.*

*kontakt: dr.janave@seznam.cz; jana.venclova@cssz.cz*

## **Téma násilí v kontextu služeb jako prubířský kámen dobré péče**

Lucie Vidovičová

---

Koncept násilí na seniorech (též někdy jako angl. zkratka EAN – elder abuse and neglect), tedy špatného zacházení, týrání, zanedbávání, podřívání důstojnosti a dalších forem nevhodného zacházení nebo absence zacházení vhodného, je – jak již vyplývá z šíře vyjmenovaných konceptů – komplexním a fluidním problémem. Z nedávných výzkumů v ČR i zahraničí vyplývá, že žijeme ve společnostech, kde jsou různé formy takového násilí relativně častým zážitkem, a tedy jak i mezi seniory a seniorkami žijícími v institucionální péči, tak pro osoby, které v pečujících profesích pracují. Paradoxem však zůstává, že je téma dlouhodobě tabuizováno, podobně jako koncept „chyby v péči“, s kterým sdílí řadu společných znaků. V příspěvku prezentuji empirické výsledky studie, které kvantifikují rozsah vnímaného násilí očima zaměstnanců a zaměstnankyň domovů pro seniory a domovů se zvláštním režimem v ČR. Na jejich základě upozorňuji, že obvyklá představa o „zlé pečovatelce, která selhala“, je příliš zkratkovitá a neodpovídá potřebám komplexního řešení takto spleťtého a rozsáhlého fenoménu. Nabízím k diskusi témata odvahy k řešení jako manažerského postupu, budování resilience vůči násilí jako komunitního úsilí, a otevřenost k novým technikám detekce a sanace v kontextu trauma informovaného přístupu ke klientskému i zaměstnaneckému onboardingu i kontinuální péči o seniory a lidi, kteří o ně pečují.

Více o projektu: <https://www.rilsa.cz/projekty/feanci/>

Více o tématu: <https://www.fss.muni.cz/vyzkum/resene-projekty/61207>

*Mgr. Lucie Vidovičová, Ph.D., je socioložka a sociální gerontoložka. Jako odborná asistentka působí na katedře sociologie Fakulty sociálních studií MUNI, kde spoluzaložila Centrum pro výzkum stárnutí CERA. Od roku 2001 také spolupracuje s Výzkumným institutem práce a sociálních věcí RILSA, v. v. i. Byla zvolena prezidentkou výzkumné sekce pro stárnutí Mezinárodní sociologické asociace ISA a předsedkyní Výboru pro práva starších lidí Rady vlády pro lidská práva ČR. Má zkušenost jako neformální pečující. Více na <https://starnuti.fss.muni.cz>*

*kontakt: [lucie.vidovicova@rilsa.cz](mailto:lucie.vidovicova@rilsa.cz)*

---

# Workshopy

---

## **Inovativní a původní české kognitivní testy ALBA a POBAV**

Aleš Bartoš

---

Sdělení bude koncipováno jako interaktivní workshop s konkrétními případy z klinické praxe. Praktické školení účastníky seznámí s inovativními, původními českými a velmi krátkými kognitivními testy Amnesia Light and Brief Assessment (se zkratkou z počátečních písmen ALBA) a POjmenování OBrázků A jejich Vybavení (se zkratkou opět z počátečních písmen POBAV). Praktikum bude zaměřeno na samostatné a správné zvládnutí administrace a vyhodnocení testů ALBA a POBAV k časné diagnostice kognitivních poruch v běžné praxi. Účastníci se mohou těšit na kvízy a ukázková videa s pacienty přímo z běžné klinické praxe na Neurologické klinice Fakultní nemocnice Královské Vinohrady v Praze. Oba testy ALBA a POBAV jsou snadné na provedení a vyhodnocení, ale zároveň náročné pro vyšetřovanou osobu. Jsou velmi krátké, s trváním do pěti minut, a slouží ke zjištění mírných kognitivních deficitů zejména krátkodobé epizodické nebo dlouhodobé sémantické paměti, afázie a dysgrafie. Kromě toho mohou nepřímo ukázat strukturu myšlení a odhalit některé prvky poruch chování. Test ALBA spočívá v opakování věty o šesti slovech, předvádění a vzápětí vybavení šesti gest, a nakonec vybavení slov původní věty. V testu POBAV je úkolem nejdříve písemně pojmenovat 20 černobílých obrázků a vzápětí si vzpomenout a napsat co nejvíce jejich názvů během jedné minuty. Oba testy ALBA a POBAV dohromady zaberou pouze 6–8 minut. Jsou používány různými skupinami odborníků – lékaři, lékárníci, logopedové, psychologové, sociální pracovníci a další. Protože populace stárne s průvodními poruchami paměti, vyšetřování pomocí testů ALBA a POBAV přinese řadu užitečných informací i v geriatrické populaci. Včasné rozpoznání kognitivní dysfunkce umožní časnou diagnostiku, adekvátní léčbu a prevenci dalšího zhoršování, což může zlepšovat vedení pacienta s různými chorobami a kvalitu života nejen pacientů s kognitivními poruchami a demencí, ale také jejich rodinných příslušníků a blízkých osob.

Testy a další materiály je možné získat na [www.abadeco.cz](http://www.abadeco.cz).

*Prof. MUDr. Aleš Bartoš, Ph.D., je vědecko-pedagogický a klinický pracovník s dlouholetou praxí ve vyšetřování pacientů s kognitivními poruchami (více než 1400 vyšetřených pacientů s více než 14 000 kognitivními vyšetřeními) a ve výzkumu kognitivních poruch a demencí. Se spolupracovníky vyvinul několik inovativních a původních českých kognitivních testů (např. Amnesia Light and*

*Brief Assessment – ALBA, POjmenování OBRázků A jejich Vybavení – POBAV). Založil a vede ambulanci pro poruchy paměti ve FN Královské Vinohrady a na UK 3. lékařské fakultně od roku 2000. Výsledky své činnosti soustavně zveřejňuje v domácích a zahraničních časopisech, na konferencích a na internetové stránce [www.abadeco.cz](http://www.abadeco.cz).  
kontakt: [ales.bartos@fnkv.cz](mailto:ales.bartos@fnkv.cz)*

## **Interaktivní tematické listy jako nástroj kognitivní rehabilitace u hospitalizovaných seniorů s poruchami paměti**

*Kvetoslava Hošková, Iva Císařová*

---

Workshop představí výsledky projektu, jehož cílem bylo vytvořit a ověřit efektivní nástroj kognitivní rehabilitace – interaktivní tematické listy navržené speciálně pro nemocniční prostředí. Projekt byl realizovaný na oddělení geriatry a následně péče FTN. Podpořeno MZ ČR – RVO Thomayerova nemocnice – TN 0064190. Listy využívají vizuálně atraktivní zpracování a známé motivy z každodenního života a minulosti dnešních seniorů. Vycházejí z principů reminiscence, aktivizace a nabízejí prostor pro dialog, vzpomínání, trénink řeči i logického myšlení. Nejde jen o vyplňování úkolů, ale o podporu identity, důstojnosti a smysluplného času v průběhu hospitalizace. Účinnost intervence byla hodnocena srovnáním experimentální skupiny, která pracovala s tematickými listy, a kontrolní skupiny bez intervence. Výsledky ukazují pozitivní vliv na kognitivní funkce i subjektivní pohodu pacientů. V rámci workshopu si účastníci vyzkouší práci s vybranými listy, naučí se, jak je přizpůsobit konkrétním potřebám pacienta a jak je efektivně zařadit do každodenní péče. Příspěvek propojuje teorii s praxí a inspiruje k využívání jednoduchých, přesto silných nástrojů v péči o seniory s demencí nebo kognitivními poruchami. Interaktivní listy v nemocnici navíc usnadňují komunikaci mezi pacientem a personálem, pomáhají překonat pasivitu a zkracují čas prožitý v izolaci. Nabízejí možnost, jak k pacientovi přistoupit lidsky – skrze jeho příběh, zkušenost a schopnosti, které lze rozvíjet.

*Mgr. Kvetoslava Hošková je staniční sestrou a mentorkou kognitivních funkcí na oddělení geriatry a následné péče Fakultní Thomayerovy nemocnice. Vystudovala Vysokou školu zdravotnictví a sociální práce sv. Alžbety v Bratislavě. Je certifikovanou trenérkou paměti 3. stupně a lektorkou reminiscenční techniky. Působí také v Reminiscenčním centru, z. s., kde se věnuje podpoře pečujících o osoby s demencí a výcviku reminiscenčních asistentů.  
kontakt: [kvetoslava.hoskova@ftn.cz](mailto:kvetoslava.hoskova@ftn.cz)*

## **Péče v pohybu – aktivizace na pevných základech**

Lenka Fasnerová

---

V každodenní péči o osoby s tělesnými, duševními či kognitivními limity rozhodují často zdánlivé detaily – dech, přirozený pohyb, vnímání vlastního těla. Nový (možná již akreditovaný) vzdělávací program Péče v pohybu – aktivizace, která spojuje, učí pracovníky v sociálních službách, jak využívat principy přirozeného pohybu k aktivizaci klienta, podpoře jeho soběstačnosti a zároveň k šetrnějšímu výkonu péče. Workshop představí dvoudenní kurz skrze praktické ukázky a nabídne účastníkům vhled do konkrétních technik, které posilují pohybové základy potřebné k běžným úkonům – přesunům, oblékání a možná i komunikaci beze slov. Tyto základy známe všichni – vycházejí z pohybových vzorců prvního roku života, díky nimž jsme se jako děti dokázali postavit a vykročit. Jsou univerzální, platné pro každého člověka bez ohledu na věk nebo roli – ať už jsme klient, nebo pečující. Kurz podporuje nejen kvalitu života klienta, ale i profesní udržitelnost pečujících. Učí, že tělo pracovníka je stejně důležité jako tělo opečovávaného a že péče může být naplňující, důstojná a lidská, pokud je postavená na pevných základech. Přijďte se inspirovat k péči, která pohybem propojuje a inspiruje.

*Mgr. Lenka Fasnerová je fyzioterapeutka s více než 20 lety praxe. Vede Centrum pohybu z.s. v Olomouci a dlouhodobě se zaměřuje na aktivizaci seniorů prostřednictvím pohybu a edukace. Působí na Univerzitě třetího věku UP v Olomouci, spolupracuje s Centrem aplikovaných pohybových aktivit UP a podílí se na projektových aktivitách města Olomouce i Krajské rady seniorů. Je certifikovanou lektorkou konceptu Permanento, který uplatňuje v práci se seniory včetně osob s kognitivním deficitem. V současnosti studuje doktorský program Studia dlouhověkosti na FHS UK, kde se věnuje tématu pohybové aktivity v dlouhodobé péči.*

Partnerem workshopu je Penta Hospitals CZ, s.r.o.

## **Identifikace etických otázek při poskytování paliativní péče osobám s demencí**

Rastislav Ostríž, Alžběta Bártová

---

Paliativní péče o osoby s demencí představuje specifickou oblast, která klade vysoké nároky na etické rozhodování všech zúčastněných. Workshop se zaměří na etické otázky, které vyvstávají při poskytování péče v pokročilých stádiích demence, kdy je často omezená schopnost klientů vyjádřit svá přání a potřeby. Diskutovány budou témata jako autonomie a respekt k důstojnosti člověka, dříve vyslovená přání, rozhodování v nejlepším zájmu klienta apod. Pozornost bude věnována také jednotlivým oblastem paliativní péče a etickým otázkám, které se k nim vztahují, např. z pohledu rodiny nebo poskytovatele péče. Účastníci workshopu budou mít možnost sdílet své zkušenosti z praxe, diskutovat konkrétní kazuistiky a identifikovat situace, kdy dochází ke střetu hodnot, očekávání rodiny a možností zdravotnického či sociálního systému. Cílem workshopu je společně s účastníky pojmenovat oblasti etických dilemat v péči o člověka s demencí a tím posílit kompetence účastníků v oblasti identifikace etických problémů. Workshop je určen lékařům, zdravotním sestřám, sociálním pracovníkům i dalším členům multidisciplinárních týmů, kteří se setkávají s problematikou paliativní péče u osob s demencí. Součástí bude interaktivní diskuse, práce ve skupinách a sdílení dobré praxe.

*Mgr. Rastislav Ostríž, DiS., působí v Domově u fontány, v pobytových sociálních službách zaměřených na osoby s demencí. Dále, jako student doktorského studijního programu Studia dlouhověkosti na Fakultě humanitních studií Univerzity Karlovy, spolupracuje s Centrem pro studium dlouhověkosti a dlouhodobé péče. Zabývá se poradenstvím v oblasti Huntingtonovy choroby a ve spolupráci s MZČR se podílí na tvorbě postupů pro plánování dostupnosti sociálních a zdravotních služeb na úrovni krajů.  
kontakt: rastislav.ostriz@domovufontany.cz*

## **Setkání absolventů kurzu ETP a interaktivní přednáška Dr. Venclové**

Jana Venclová, Hana Vančurová, Eva Jarolímová, Lucie Hájková

---

Workshop nabídne prostor pro unikátní setkání absolventů kurzu „Edukace a trénink poradců – odborné sociální poradenství pro lidi se syndromem demence a jejich rodinné příslušníky“. Během workshopu se zaměříme na reflexi profesní dráhy absolventů našeho kurzu. Budeme také hovořit o tom, jakou formu podpory by absolventi kurzu od České Alzheimerovské společnosti ocenili v budoucnu.

V druhé části workshopu se účastníci blíže seznámí s problematikou posuzování zdravotního stavu u polymorbidních seniorů, kteří se často potýkají s omezením kognitivních i somatických schopností. Bude vysvětleno, proč se potřeba péče z posudkového hlediska hodnotí až po ukončení základní léčby a rehabilitace. Abstrakt objasní roli zdravotnické dokumentace a sociálního šetření Úřadu práce jako klíčových podkladů pro posudek IPZS. Účastníci se dozvědí, jak se posuzuje dlouhodobě nepříznivý zdravotní stav s ohledem na zvládání základních životních potřeb, a to i s využitím pomůcek. Na konkrétních kazuistikách si pak vyzkouší posuzovací proces a pochopí, proč se někdy i u pacientů s demencí nemusí přiznat plný rozsah dávek, a to i s ohledem na možnosti čerpání dlouhodobého ošetrového.

*PhDr. Eva Jarolímová, Ph.D., pracuje jako konzultantka a psychologka České Alzheimerovské společnosti, věnuje se problematice pečujících rodin, seniorů s demencí a diagnostice kognitivní poruchy. Pracuje ve vedení pracovní skupiny pro geropsychologii při Českomoravské psychologické společnosti v Praze, je lektorkou řady kurzů a věnuje se pedagogické a vědecko-výzkumné činnosti na FF UK a HTF UK v Praze.*

*kontakt: eva.jarolimova@alzheimercz*

*Mgr. Lucie Hájková působí v České Alzheimerovské společnosti již od roku 2007, kdy začala koordinovat menší tým pracovníků terénní respitní služby. Momentálně působí na pozici konzultantky odborného sociálního poradenství ČALS, a i nadále zprostředkovává komunikaci s kontaktními místy ČALS a koordinuje projekt Dny paměti. Setkat se s ní můžete také v rámci kurzů jak pro pečující, tak pracovníky v sociálních službách, které ČALS pořádá. Může se stát, že k vám zavítá i v rámci certifikace Vážka®, kde působí jako auditorka. Dlouhodobě se zabývá hledáním způsobů, jak zlepšovat kvalitu života lidí s demencí i jejich pečujících. Inspiraci hledá i v příkladech dobré praxe ze zahraničí, proto v létě 2024 absolvovala kurzy Positive Approach to Care pod vedením Teepy Snow.*

*kontakt: lucie.hajkova@alzheimercz*

*MUDr. Jana Venclová pracuje v oboru posudkové lékařství od roku 1996, od roku 2010 je znalcem v oboru zdravotnictví, specializace posudkové lékařství. Jako externista pracuje na oddělení následné péče Krajské nemocnice Liberec, je členkou ČGGS.*

*kontakt: dr.janave@seznam.cz; jana.venclova@cssz.cz*

---

# Postery

---

## **Největší (budoucí) výzvy života s demencí**

Martina Mátlová

---

Prognóza demografického vývoje je neúprosná. Podle dat ČSÚ nás v následujících desetiletích čeká enormní stárnutí. Počet lidí s demencí se v jeho důsledku v příštích 55 letech nejspíš zvýší o 215 000 osob. Poster představí několik infografik, které ukazují jak vývoj počtu lidí s demencí v jednotlivých krajích, tak další problematické momenty, na které je třeba buď dnes nebo v blízké budoucnosti reagovat.

*Mgr. Martina Mátlová je od roku 2014 ředitelkou České alzheimerovské společnosti, o.p.s., a již druhé volební období také členkou výboru Alzheimer Europe. Vzděláním socioložka se v minulosti věnovala také výzkumu v oblasti zdravotní politiky a ekonomiky či výuce na 1. LF UK a FHS UK.  
kontakt: martina.matlova@alzheimer.cz*

## **Help design – navigace lidí s Alzheimerovou chorobou**

Tereza Vecková, Eva Jarolímová

---

Tento poster zohledňuje výsledky výzkumu diplomové práce obhájené na ČVUT v červnu 2025, jež se zabývá návrhem individualizovaného vizuálního systému navigace pro osoby s Alzheimerovou chorobou či jinou formou demence. Vychází z analýzy této vulnerabilní skupiny, vizuální komunikace a arteterapie, a navrhuje službu Memorable, která propojuje design s terapií. Ústředním výstupem je systém ikon, které vznikají na základě osobních rozhovorů s klienty a reflektují jejich životní zkušenosti, záliby a vzpomínky. V rámci praktického ověření byla služba testována nejprve jako pilotní část v České alzheimerovské společnosti v Praze, následně pak v domově se zvláštním režimem v Roztokách u Prahy, kde proběhla série terapeutických sezení s klienty, zakončená společným tiskem vybraných ikon technikou dřevotisku. Služba je navržena jako otevřená a vratná. Vizuální řešení lze upravovat v případě, že se u klienta neosvědčí. Součástí návrhu je rovněž koncept otevřené digitální knihovny ikon, která umožňuje zapojení designérů z různých kulturních prostředí, čímž přináší rozmanitost vizuálních motivů a jejich přizpůsobení specifickému kulturnímu kontextu a potřebám jednotlivých uživatelů. Výzkum poukazuje na možnosti propojení designu, empatie a terapie v oblasti péče o osoby s kognitivní poruchou.

*Mgr. Tereza Vecková vystudovala magisterský program designu na Fakultě architektury ČVUT a v současnosti pokračuje ve svém druhém magisterském studiu na DAMU, kde se věnuje filmové scénografii. Ve své práci propojuje technické i umělecké přístupy. Design pro ni není jen otázkou estetiky, ale především empatie, funkčnosti a práce s prostorem v kontextu lidského prožívání. Dlouhodobě se věnuje tématu Alzheimerovy choroby. Osobní zkušenost s touto nemocí v rodině ji přivedla k hlubšímu zájmu o to, jak prostředí ovlivňuje život lidí žijící s kognitivní poruchou. Věří, že citlivě navržený design může pomoci zpomalit dezorientaci, posílit samostatnost i zachovat důstojnost člověka. Usiluje tedy o tvorbu prostředí, která jsou nejen estetická, ale především lidská a nápomocná.*  
kontakt: [veckova.terez@seznam.cz](mailto:veckova.terez@seznam.cz)

*PhDr. Eva Jarolímová, Ph.D., pracuje jako konzultantka a psycholožka České alzheimerovské společnosti, věnuje se problematice pečujících rodin, seniorů s demencí a diagnostice kognitivní poruchy. Pracuje ve vedení pracovní skupiny pro geropsychologii při Českomoravské psychologické společnosti v Praze, je lektorkou řady kurzů a věnuje se pedagogické a vědecko-výzkumné činnosti na FF UK a HTF UK v Praze.*  
kontakt: [eva.jarolimova@alzheim.cz](mailto:eva.jarolimova@alzheim.cz)

## **Využití práce s tělem a somatického pohybu v kontextu neformální péče**

Lenka Žižka Motlová

---

Autorka se v posteru zaměří na možnosti využití práce s tělem a zapojením tělových aspektů do práce s neformálními pečovateli v kontextu psychosociální péče, poradenství a terapie. Představeny budou praktické zkušenosti s využitím somatického – vědomého pohybu a somatického tance při práci s neformálními pečovateli, kteří se starají v domácím prostředí o blízkou osobu. Příspěvek vznikl díky státní podpoře Technologické agentury ČR v rámci programu ÉTA – projekt č. TL03000518 „Podpora neformálních pečovateli v Jihočeském kraji prostřednictvím audiovizuálních prostředků včetně virtuální reality“.

*PhDr. Lenka Žižka Motlová, Ph.D., působí jako odborná asistentka na Jihočeské univerzitě v Českých Budějovicích, Zdravotně sociální fakultě. Předmětem jejího zájmu je sociální práce, socioterapie, expresivní terapie, intervence a aktivity za asistence zvířat (zooterapie) a trénování paměti. V posledních letech se zabývá také tématem neformální péče a aktivizací v kontextu zdravotně sociální péče o osoby 65+.*

kontakt: [motlova@zsf.jcu.cz](mailto:motlova@zsf.jcu.cz)























Sborník abstraktů  
Vydala Česká alzheimerovská společnost, o.p.s.  
Praha 2025