



zorggroep
elde
maasduinen

Passiviteiten van het Dagelijks Leven

een liefdevolle en belevingsgerichte benadering

Ouderen met vergevorderde dementie of ernstige lichamelijke beperkingen zijn bijna volledig afhankelijk van zorg. Alles wat ze vroeger zelf konden, moet nu door anderen worden gedaan, zoals bijvoorbeeld wassen, aankleden en eten. Het ondergaan van deze handelingen kan veel energie kosten, voor onrust zorgen en pijnlijk zijn. Om het hen zo gemakkelijk en comfortabel mogelijk te maken, passen we de PDL-methode toe.

Wat is PDL?

PDL is een methode om cliënten die bijna volledig afhankelijk zijn van zorg het gemakkelijker te maken om dit te ondergaan. PDL staat voor Passiviteiten van het Dagelijks Leven. Deze methode gaat uit van de wensen en beleving van cliënt en accepteert en erkent daarbij de passiviteit van de cliënt.

Expertise in PDL

Zorggroep Elde Maasduinen heeft veel expertise ontwikkeld door haar medewerkers uit de verzorging en uit andere specialismen intensief te scholen in de PDL-methode. PDL is bij Zorggroep Elde Maasduinen dan ook niet iets 'extra's', maar toegankelijke zorg op niveau die beschikbaar is voor alle cliënten die intensieve en langdurige 24-uurs zorg nodig hebben.

Wanneer starten met PDL?

Als activeren voor onrust en/of ongemak zorgt, is het goed om te starten met PDL. Een cliënt wordt dan verzorgd met zo min mogelijk prikkels en de passiviteit wordt geaccepteerd door zowel de cliënt, familie, zorgmedewerkers en andere betrokkenen.

Door het accepteren en erkennen van de passiviteit, kan met de PDL-methode een cliënt liefdevol verzorgd en ondersteund worden bij de afhankelijkheid.



PDL kan iets betekenen in:

- het behoud van het eigen kunnen;
- het tegengaan van achteruitgang;
- het omgaan met beperkingen waarvoor geen herstel mogelijk is;
- het kunnen gebruiken van de restkracht;
- de acceptatie van zorgafhankelijkheid.

Wat houdt PDL in?

PDL is een liefdevolle en belevingsgerichte benadering die gebaseerd is op principes uit de haptonomie. Daarbij zijn het aanraken, oogcontact maken op ooghoogte, rustige bewegingen belangrijk en wordt praten vooral ingezet om gerust te stellen en veel minder om te informeren. Er wordt gekeken naar wat een cliënt nog wel kan en wat voor de cliënt de meeste waarde heeft. Op basis daarvan worden de prioriteiten gesteld om het dagelijks leven zo waardevol mogelijk te maken. Om zorghandelingen zo comfortabel mogelijk te maken draagt de cliënt gemakkelijk zittende of aangepaste kleding en wordt gebruik gemaakt van hulpmiddelen.

Aangepaste kleding

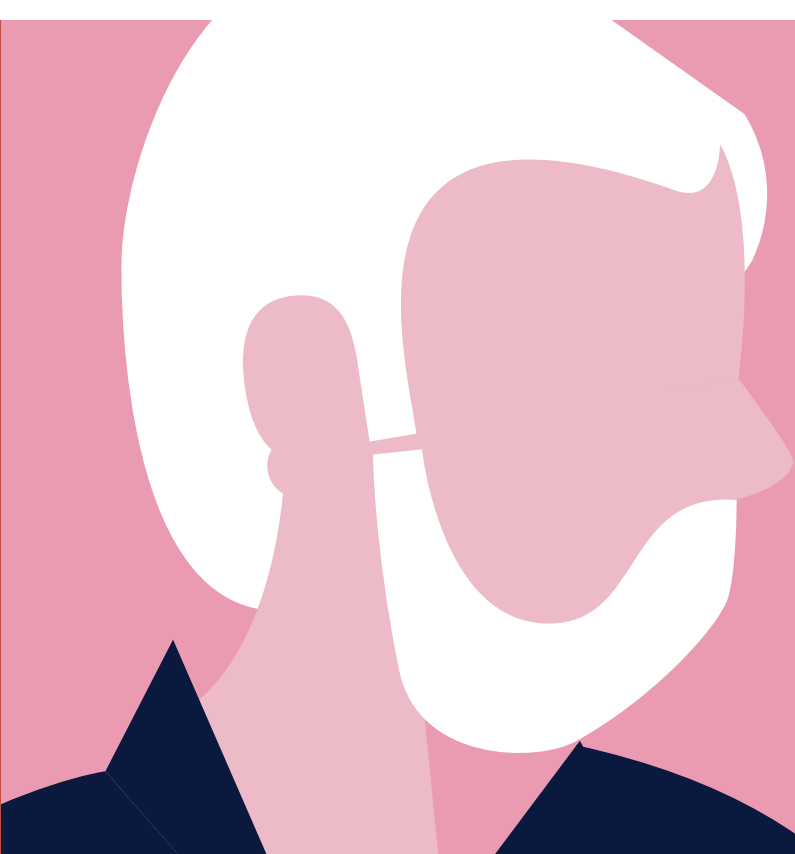
Tijdens de dagelijkse zorg willen wij ervoor zorgen dat cliënten zo weinig mogelijk hinder en ongemak ondervinden bij het aan- en uitkleden. Aangepaste kleding kan daarbij helpen.

Voorbeelden van aanpassingen:

- Openknippen van bovenkleding, rokken en broeken
- Elastiek in de tailleband aanbrengen
- Voering en/of Schoudervullingen verwijderen
- Rits inbrengen
- Uitsparing in jurk maken
- Plooien opendoen in rok

Tips bij het kopen van kleding:

- Kies kleding waarvan de stof rekbaar is, zoals een jogging broek.
- Vermijd polyester.
- Let op voldoende lengte van het kledingstuk, ook bij zitten.
- Niet te nauw: voldoende breedte ter hoogte van taille en heupen. Kies eventueel een maat groter.
- Liever kleding met een naad aan de achterzijde om eenvoudig aan te passen.



Deze methode gaat uit van de wensen en beleving van de cliënt

Meer informatie

Wilt u specifiek advies voor uw familielid, dan kunt u contact opnemen met de verzorgenden. Voor meer informatie over PDL kunt u terecht op de website www.stichtingpdl.nl.

Versie
01-2021