

치매 환자를 위한 재활의 실제

김 대 열 MD, PhD.

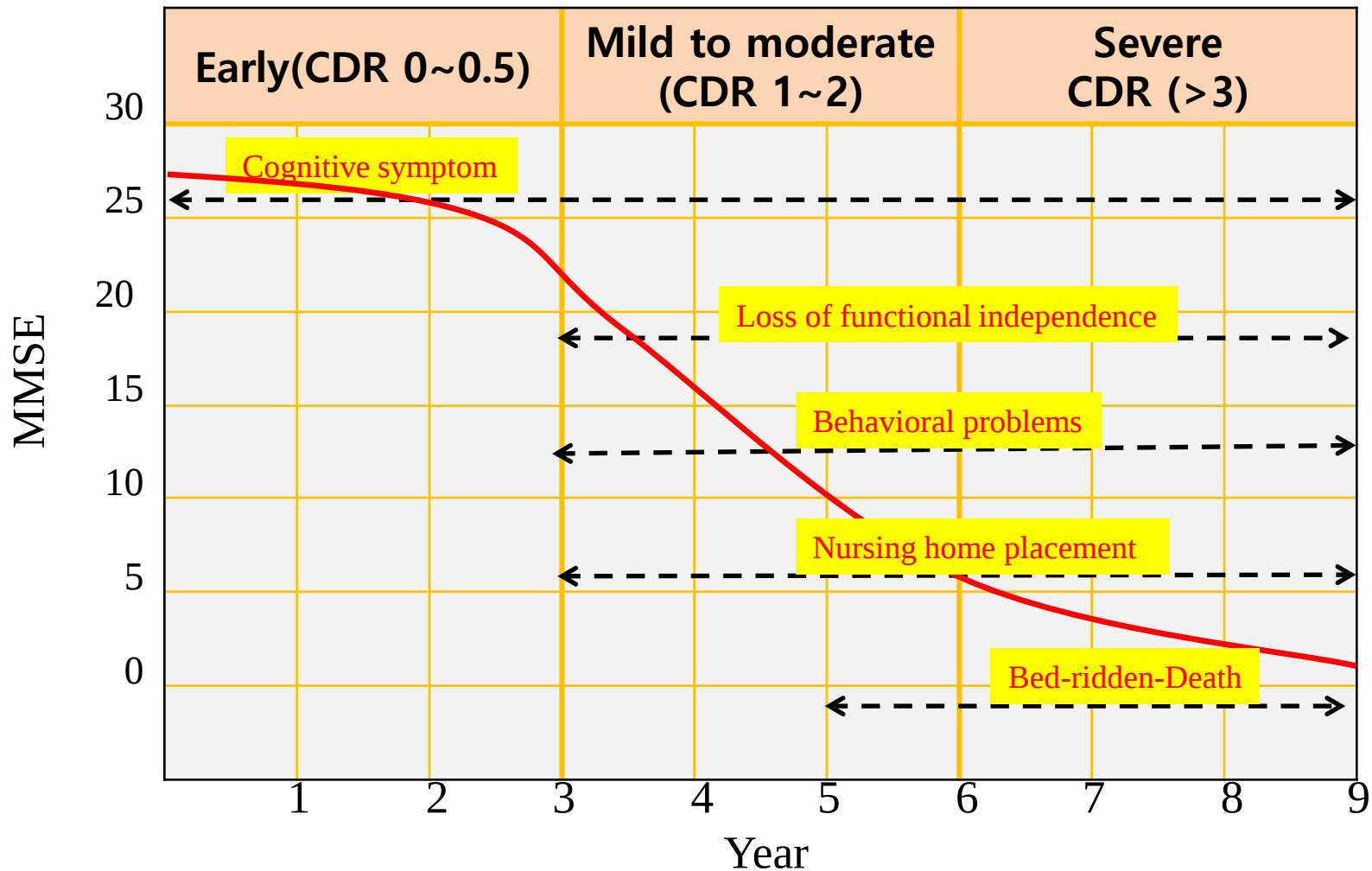
Department of Rehabilitation Medicine
Asan Medical Center,
University of Ulsan College of Medicine

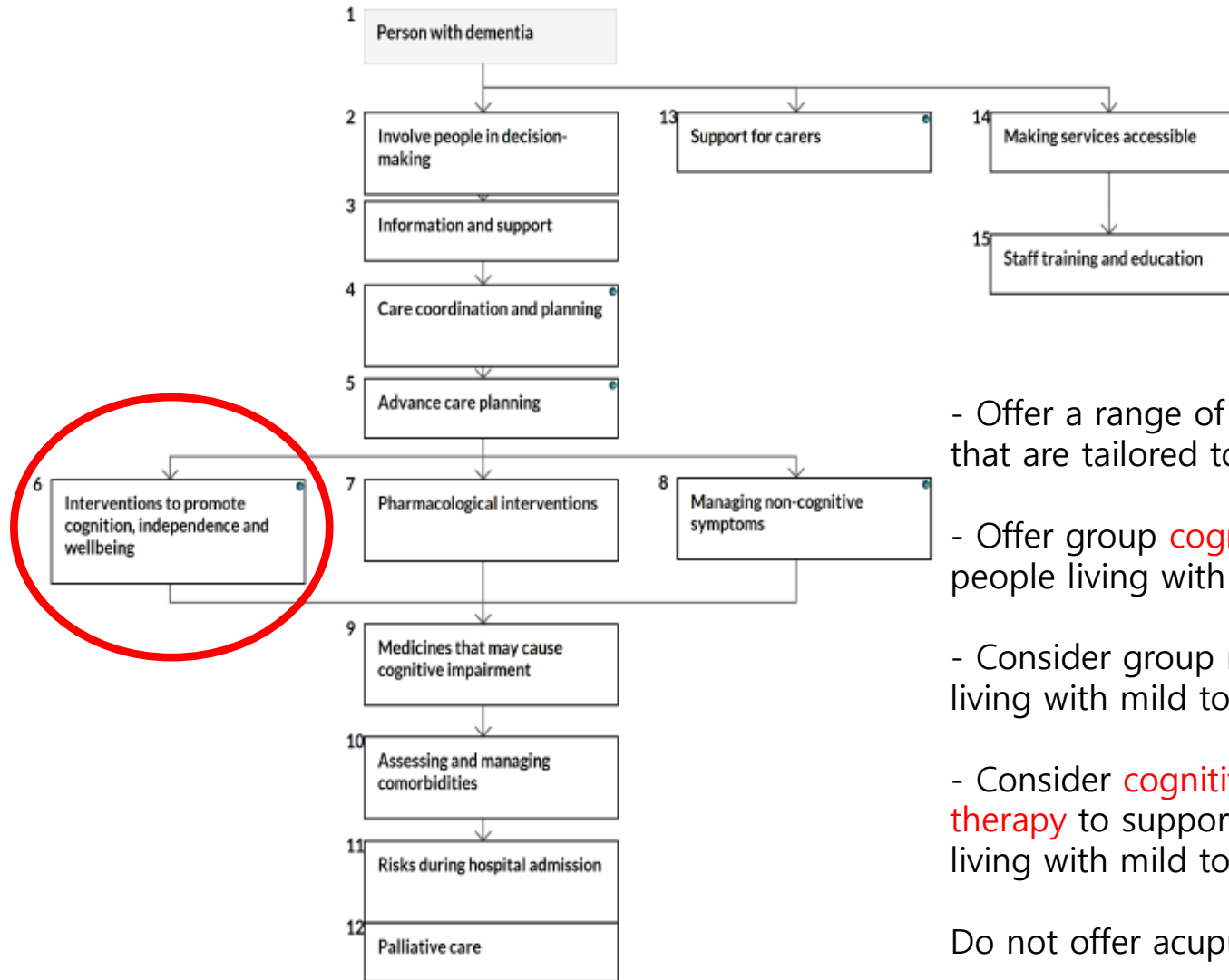
대한재활의학회 춘계학술대회

2023.4.21



Natural History of Neurocognitive Impairment





- Offer a range of activities to promote wellbeing that are tailored to the person's preferences.

- Offer group **cognitive stimulation therapy** to people living with mild to moderate dementia.

- Consider group reminiscence therapy for people living with mild to moderate dementia.

- Consider **cognitive rehabilitation or occupational therapy** to support functional ability in people living with mild to moderate dementia.

Do not offer acupuncture to treat dementia.

Systematic Review of Non-Pharmacologic Interventions to Delay Functional Decline in Community-Dwelling Patients with Dementia

Objectives—Older adults with dementia experience progressive functional decline, which contributes to caregiver burden and nursing home placement. The goal of this systematic review was to determine if any non-pharmacologic interventions have delayed functional decline among community-dwelling dementia patients.

Method—We completed a systematic literature review to identify controlled clinical trials reporting the impact of non-pharmacologic interventions on any measure of functional impairment

Conclusion—The current literature provides clinical trial evidence that non-pharmacologic interventions can delay progression of functional impairment or disability among community-dwelling dementia patients. The clinical significance of this early evidence is uncertain. These early studies provide rationale for larger and longer-term studies to determine if these interventions are sufficiently potent to delay institutionalization.

outcome measure. Approximately half the studies were conducted in the US with mean sample size of 99 (from 27 to 1131) and follow-up periods between three months and two years.

Instruments used to measure functional impairment or disability varied widely with 55 instruments across 18 studies. Nine studies reported a statistically significant improvement in functional decline in the intervention group.

Conclusion—The current literature provides clinical trial evidence that non-pharmacologic interventions can delay progression of functional impairment or disability among community-dwelling dementia patients. The clinical significance of this early evidence is uncertain. These early studies provide rationale for larger and longer-term studies to determine if these interventions are sufficiently potent to delay institutionalization.

Definition

- Cognitive training
 - repeated practice of a standardized task that **targets a specific cognitive function**.
 - an **improvement in the cognitive domain** trained, and potentially to generalized improvements in cognitive function
 - Usually **delivered individually**, and may be **computerized or non-computerized**
- Cognitive stimulation
 - more non-specific approach, where a range of different activities are used to engage and stimulate the individual.
 - Emphasis is on the **involvement of multiple cognitive domains** rather than the targeting of one specific cognitive function. It is **normally a group** rather than individual intervention
- Cognitive rehabilitation
 - **Individualized goals**
 - Aim to **improve everyday function/ADLs**
 - **Encompasses CST, CT and other approaches**
 - **restoring or halting cognitive deficits + compensating to minimize demand**

치매인지재활 종합병원 국내현황

기관	세부명	의료진	작업치료사 유무
가천대 길병원	뇌건강센터_인지건강센터	신경과 정신건강의학과 재활의학과	○
분당차병원	기억력센터	신경과 정신건강의학과 재활의학과	○
일산병원	치매예방센터	신경과 정신건강의학과 재활의학과	○
가톨릭대학교 성빈센트병원	치매재활클리닉	재활의학과	○
분당서울대병원	치매, 경도인지장애센터	정신건강의학과	○
보바스병원	뇌건강센터	신경과	○
가톨릭대학교 여의도성모병원	가톨릭뇌건강센터	신경과 정신건강의학과 재활의학과	○
서울아산병원	치매재활클리닉	재활의학과	○
삼성서울병원	뇌신경센터_치매-파킨스 통합 클리닉	신경과	x
이대목동병원	로봇인지치료센터	신경과	x
인천세종병원	치매전문센터	정신건강의학과	x

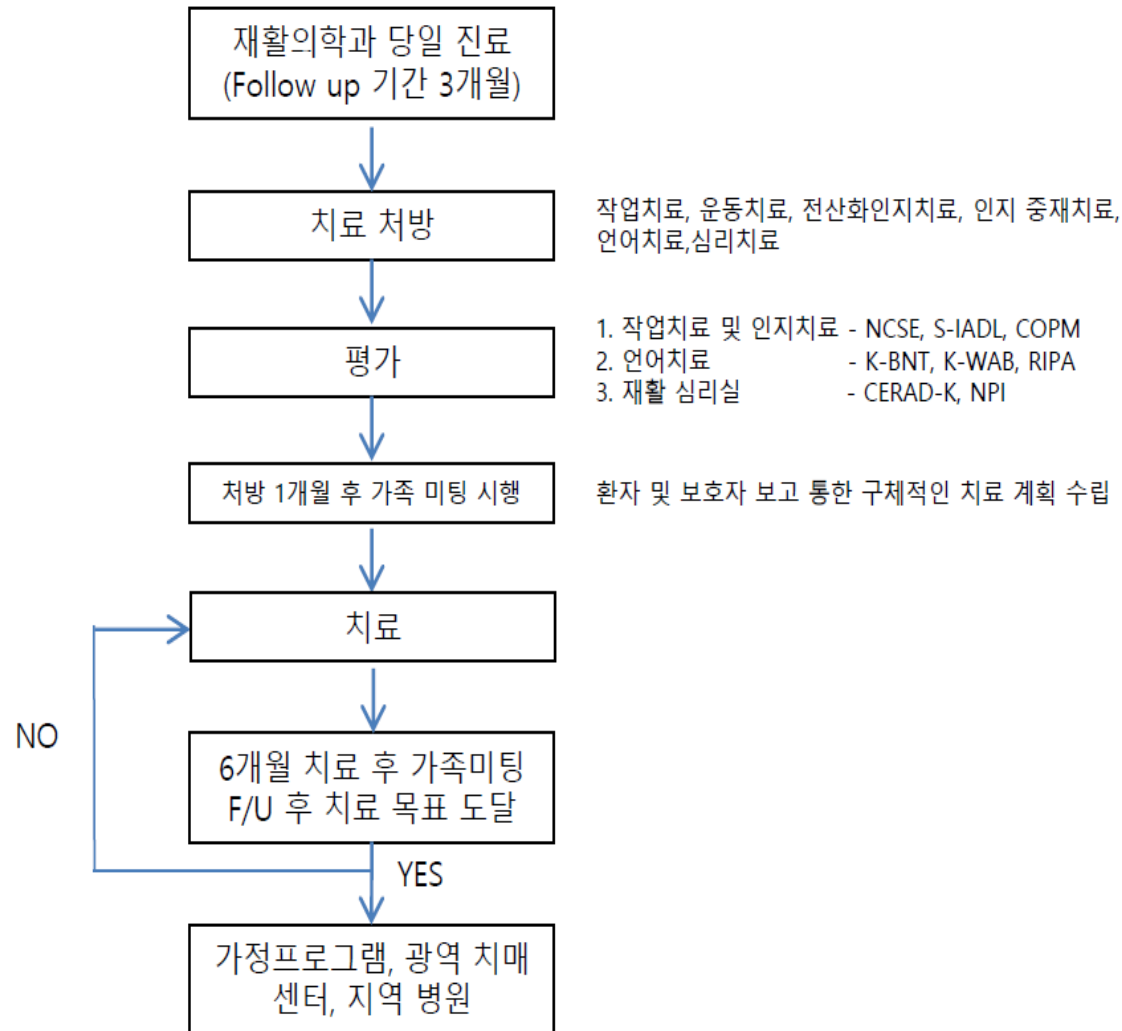
치매인지재활 치매안심센터

- 치매센터 작업치료사는 치매선별검사, 치매예방 인지건강프로그램, 치매환자 인지재활프로그램, 치매환자 및 가족프로그램, 치매환자 사례관리 진행

지역	센터명	작업 치료 사	지역	센터명	작업치 료사
서울	서울특별시송파구치매안심센터	3	경기도	수정구보건소 치매안심센터	3
	용산구치매안심센터	3		중원구보건소 치매안심센터	5
	종로구 치매안심센터	4		분당구보건소 치매안심센터	2
	영등포구치매안심센터	7		양평군치매안심센터	3
	양천구치매안심센터	3		장안구치매안심센터	2
	은평구치매안심센터	2		덕양구보건소치매안심센터	1
	관악구치매안심센터	4		일산동구보건소치매안심센터	1
	노원구치매안심센터	6		일산서구보건소치매안심센터	2
	금천구치매안심센터	3	강원도	강원도 영월군 치매안심센터	2
	강서구치매안심센터	9		횡성군보건소	2
	중구치매안심센터	2		양구군치매안심센터	1
	서초구치매안심센터	7		고성군치매안심센터	4
	강동구치매안심센터	4		춘천시 치매안심센터	1

AMC Dementia Rehabilitation Process

치매인지재활클리닉



AMC Dementia Rehabilitation (DR): 연혁

- 인지미팅 2007.3월
- 임상심리사 채용 2013.3월
- SNSB 평가 셋팅 2013.5월
- 치매인지재활팀 결성 2016.7월
- 치매재활 프로세스 구축 2016.9월
- 가족미팅 시행 2017.1월
- 치매재활클리닉 개설 2017.3월
- CERAD 2판 구입 2018. 9월
- 인지중재치료 수가 생성 2018.10월
- 치매일상생활검사 수가 생성 2018.10월
- 치매인지재활클리닉 이름 수정 2018.11월
- 심리재활중재치료 수가 생성 2019. 3월
- 치매인지재활 분야 회의 2019.3월
- 치매일상생활훈련 VR 연구 2019. 5월
- 치매재활 워크숍 개최 2023. 1월
- 가정용 치매인지재활 워크북 발행 2023. 4월

Evaluation

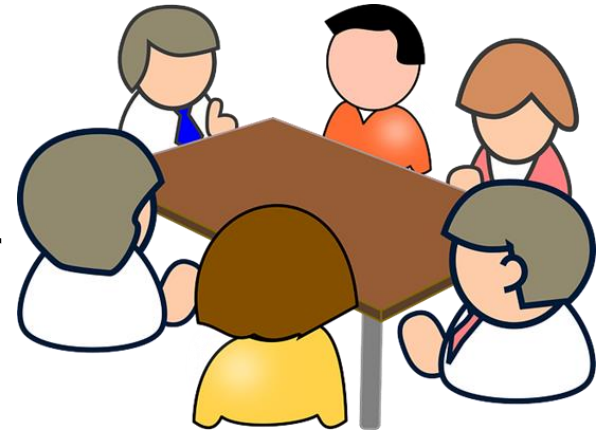
- Activities of daily living (ADL)
 - Basic ADL: K-MBI
 - Instrumental ADL: S-IADL
 - COPM (Canadian Occupational Performance Measure)
- Behavior
 - Neuropsychiatric Inventory (NPI)
- Cognition
 - NCSE
 - **CERAD-K**
 - **SNSB**
 - **CNT**
- Mood
 - Beck Depression inventory(BDI-II)
 - Hamilton Rating Scale for Depression (HAM-D)
 - State Trait Anxiety Inventory-X-1(STAI-X-1)

Goal-setting

- COPM
(Canadian Occupational Performance Measure)

- Family meeting

- MD, OT, ST, RP, Patient, Caregiver



- Specific, Measurable, Achievable, Realistic, and Time-limited (SMART goals)

Goals for goal-oriented training

<예시>

행동 조절, 전환될 수 있는 활동 찾기.

의사소통 증진; 대체수단 찾기, 양방향 의사소통 방법 찾기.

활동에 참여하기. 집중시간 늘리기.

기억보조수단(핸드폰, 수첩) 적응하기.

간단한 요리에 참여하기. 집안 내 간단한 역할 참여하기.

2단어, 3단어 기억하기. 어제 일을 50% 기억해서 적어보기.

약속을 잊지 않기 위해 기억 전략 사용하기.

문제 발생시 알려준 대로 해결해나가기.

약 복용함에서 약을 꺼내 먹은 후 체크해놓기.

1번이상 제 시간에 약을 먹기. 친구/가족에게 하루에 1번 전화하기.

장보기 위한 목록 만들기. 핸드폰을 찾을 수 있다.

책을 (10분씩) 다시 읽는다.가족과 예전 추억을 얘기할수 있다

집안의 불 끄기를 잊지 않는다. 오늘 날짜와 해야할 일을 기억한다.

도움없이 혼자 반나절 정도 약을 복용한다.

복지관, 모임에서 만난 사람들의 이름을 기억한다.

기억해야 할 내용을 기록한다. 일기 쓰기를 다시 배운다.

개인적 사건, 정보, 장소를 기억한다(자녀 이름, 결혼식 장소, 가족들간의 경험들)

일상생활동작검사(S-IADL)

	현재실행	잠재능력
1. 전화사용 : 필요한 전화번호를 찾기, 전화걸기, 전화받기 등을 혼자 하십니까? * 모르는 전화번호도 전화번호부를 찾거나 114 안내를 통해서 전화를 건다. ① 아주 잘 아는 전화번호 몇 개만 전화를 건다. ② 혼자서 전화를 받을 수는 있지만 걸지는 못한다. ③ 전혀 전화를 받지도 걸지도 못한다.		
2. 물건사기, 쇼핑 : 상점에 가서 필요한 물건을 고르고, 정확한 액수의 돈을 지불하십니까? * 다른 사람의 도움 없이 필요한 물건을 고르고 정확한 액수의 돈을 지불한다. ① 필요한 물건 한두 가지 정도만 혼자서 구입하며, 도움을 주면 여러 가지 물건도 구입한다. ② 물건을 고르거나 돈을 지불할 때, 항상 동행하는 사람이 도와주어야 한다. ③ 물건을 전혀 구입하지 않는다.		
3. 음식준비, 요리하기 : 재료를 준비해서 요리를 하거나 밥상을 차리는데 다른 사람의 도움 없이 하니까? * 다른 사람의 도움 없이 직접 요리를 하고 밥상을 차린다. ① 음식을 만들어 밥상을 차리기는 하나 간이 맞질 않거나 음식 맛이 떨어진다. ② 누군가 음식을 만들어 놓으면, 찾아 먹거나 데워먹기는 한다. ③ 음식 준비를 스스로 하지 않는다. ☐ 해당없음 : 지금껏 요리를 하거나 밥상을 차려본 적이 한번도 없다.		
4. 집안일 하기 : 청소, 설거지, 집안수리, 집 주변 쓸기, 손발레 같은 집안 일을 예전처럼 잘 하니까? * 별다른 어려움 없이 혼자 한다. ① 설거지, 침구정리 등 몇 가지 가벼운 일만 깔끔하게 하는 편이다. ② 가벼운 집안 일을 하기는 하지만 깔끔하지 못해 다른 사람이 다시 손 봐야 한다. ③ 집안 일을 전혀 하지 않으며, 다른 사람의 도움에 전적으로 의지하고 있다.		
5. 대중교통 이용 : 버스, 전철, 택시 등의 대중교통을 이용하거나 직접 차를 몰고 먼 거리를 다녀오니까? * 대중교통을 이용해 혼자 다니거나, 직접 운전을 한다. ① 버스나 전철을 이용할 때 다른 사람의 도움이 필요하다. ② 택시나 자가용을 이용할 경우에도 도움이 필요하다. ③ 먼 거리 여행을 하지 못한다.		
6. 근거리 외출 : 교통수단을 이용하지 않고 가까운 슈퍼나 약수터, 경로당 등 걸어서 다녀올 수 있는 곳의 외출을 도움 없이 하니까? * 누군가의 도움 없이도 가까운 거리는 혼자 외출한다. ① 지리에 익숙한 몇 곳(약수터, 상점, 시장 등) 만 혼자 외출한다. ② 외출을 하려면 누군가 동행해야 한다. ③ 외출을 전혀 하지 않고 집에만 있으려 한다.		
7. 약 챙겨먹기 : 정해진 시간에 정해진 양의 약을 혼자서 잘 챙겨 드십니까? * 도움 없이도 정확한 시간에 올바른 양의 약을 먹는다. ① 약을 준비해두면, 제 시간에 혼자 약을 먹는다. ② 약 먹을 시간을 알려주면, 혼자서 약을 먹는다. ③ 약을 먹을 때마다 항상 다른 사람이 챙겨주어야 한다.		

	현재실행	잠재능력
8. 자기 돈관리 : 용돈이나, 공과금, 통장관리, 재산관리 등 돈 관리를 혼자 하니까? * 도움 없이도 돈 관리를 할 수 있으며, 돈의 쓰임새를 알고 있다. ① 집안의 사소한 하루하루 수입 지출(반찬거리, 집안용품)은 할 수 있으나, 공과금 납부 같은 은행업무나 중요한 돈관리는 누군가의 도움을 받아야 한다. ② 자신의 간단한 용돈관리만 한다. ③ 금전관리를 전혀 하지 않는다.		
9. 물건장 및 치장 : 머리빗기, 면도, 화장, 손톱깎기 등 물건장을 혼자 하니까? * 다른 사람의 도움 없이 혼자 힘으로 직접 도구(빗, 화장품, 손톱깎기 등)를 찾아서 몸단장한다. ① 도구를 찾아주면 혼자서 빗질, 면도/화장, 손톱깎기 등을 한다. ② 도구를 찾아주어도 이 중 한두 가지는 도움을 받아야 한다. ③ 다른 사람의 도움을 받지 않고는 이 모든 것들을 하지 못한다.		
10. 가전제품 이용 : TV, 세탁기, 청소기, 다리미, 헤어드라이어 등 가전제품을 사용하니까? * 전원을 끄고 켜는 것이 가능하며, 버튼을 조작하여 작동시킬 수 있다. ① 전원을 끄고 켜는 것은 가능하며, 작동시키기 위해서는 약간의 도움이 필요하다. ② 전원을 끄고 켜는 것만 가능하다. ③ 가전제품을 사용하지 않으며, 사용하기 위해서는 전적으로 도움이 필요하다.		
11. 소지품 관리하기 : 옷, 안경, 지갑, 열쇠, 휴대폰 등과 같은 자신의 소지품들을 혼자 관리하니까? * 별다른 도움 없이도 자기 물건을 지정된 곳에 놓고 다시 찾을 수 있다. ① 자신의 소지품을 찾기 못하는 경우가 가끔 있다. ② 소지품을 어디에 놓았는지 찾기 못하는 경우가 자주 있다. ③ 소지품을 찾기 못해 항상 옆에서 찾아주어야 한다.		
12. 문단속하기 : 열쇠나 비밀번호 등을 이용하여 대문을 정확하게 열거나 닫습니까? * 다른 사람의 도움 없이도 문단속을 잘 한다. ① 문단속하도록 이야기하면, 혼자 문을 열고 잠근다. ② 문단속을 하기는 하나 제대로 하지 못해 항상 확인해 봐야 한다. ③ 문단속을 하지 않는다.		
13. 약속과 모임 지키기 : 사전에 계획된 모든 종류의 모임(아우치나 소풍, 집안 생일, 제사) 등, 다른 사람들과의 약속이나 모임을 잘 지켰습니까? * 달력에 적어놓거나 기억을 잘 해서, 대부분의 약속을 잘 지켰다. ① 대체로 잘 기억하는 편이지만, 가끔씩 잊어버리고 약속을 못 지킬 때도 있다. ② 약속이 있는 날이나 그 전날, 열에서 약속시간을 가르쳐 줘야 기억할 수 있다. ③ 약속을 가르쳐 주었음에도 불구하고, 약속 자체를 기억하지 못한다.		
14. 최근에 있었던 일 이야기하기 : 최근 한달 동안 있었던 집안 일이나, 국내의 중요한 뉴스 등에 대해 이야기하니까? * 간헐적으로 전해들었거나 TV에서 본 것 등을 기억해서 이야기한다. ① 전해들은 것은 자주 잊어버리지만 직접 봤던 일에 대해서는 이야기한다. ② 직접 봤던 일도 종종 잊어버려 이야기하지 못하는 때가 있다. ③ 최근에 있었던 일을 전혀 이야기하지 못한다.		
15. 여가활동, 취미생활 : 예전부터 해오던 취투, 장기, 바둑, 뜨개질, 정원 가꾸기 등의 소일거리나 마실, 노인정 가기와 같은 여가, 취미생활을 하니까? * 주위의 도움 없이 자신이 원하는 취미생활을 항상 하고 있다. ① 가끔씩 취미생활을 하는 편이다. ② 취미생활이 상당히 제한되어 있어서 기껏해야 노인정에서 가서 대화하는 정도다. ③ 여가활동이나 취미생활을 하지 않는다.		

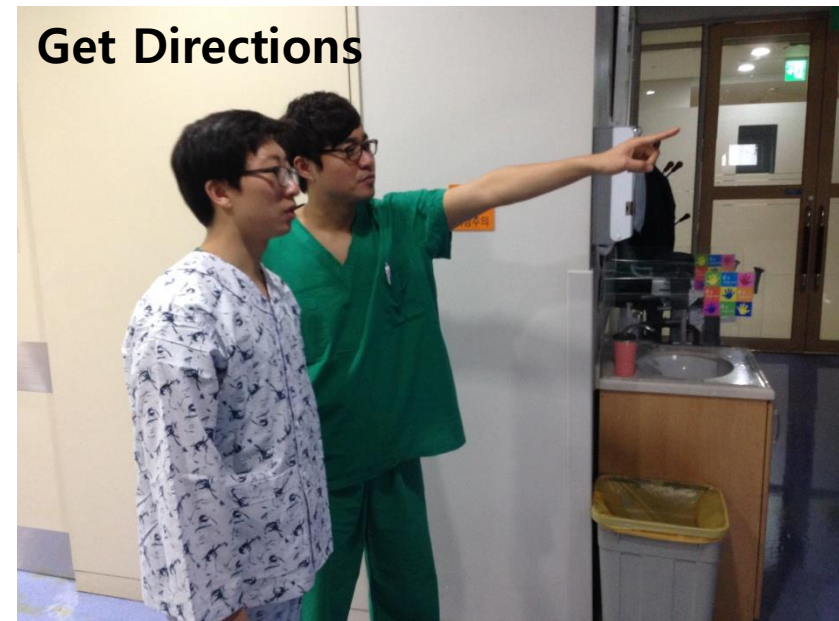
Cognitive Training



Exercise Therapy

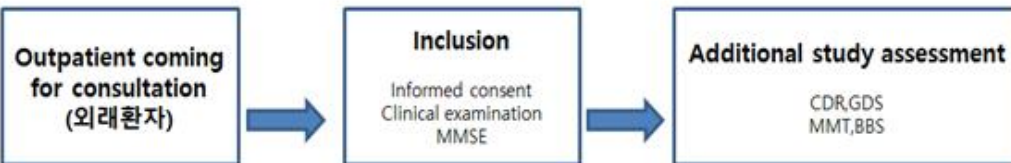


Instrumental ADL training



Virtual reality I-ADL training for mild cognitive impairment

Summary of the study procedure



시스템 구성



인지중재치료

인지훈련

- 종이를 이용한 인지 훈련
- 지남력 및 현실인식 훈련
- 인지 전략 훈련

운동치료

- 스트레칭
- 유산소 운동
- 균형 훈련

일상생활동작훈련

- 기억보조도구 사용 훈련
- 일과 관리
- 환경수정
- 일상생활가이드

언어치료

- Speech : 음성 및 발음훈련
- Language : 구문 이해력, 단어유창성 훈련 등
- Communication : 이야기회상, 문제해결력, 사회적 이슈나 관심사 자발적 대화 등
 - 보호자 상담 및 교육
 - 교재를 이용한 과제 제공

심리치료

■ 치매 초기

※ 심리치료가 가장 필요하고 효과적인 시기: 상황에 대한 통찰력이 보존되어 있는 시기이기 때문에 향후에 닥칠 기능 저하에 대한 우울감 및 불안감 경험

회상치료	- 앞으로 잃게 될 기능이 아닌, 지금까지 삶에서 이루어 온 것에 주목 - 지난 즐거웠던 사건 회상을 통하여 긍정적 감정을 재경험, 기억력 공고화
가족치료	- 치매 진행 단계에 따라 향후 나타나게 될 증상을 가족에게 미리 설명 e.g. 최근 사건에 대한 기억력 저하 → 오래 전 있었던 일에 대한 기억까지 상실 우울감 및 불안감 → 행동문제 / 망상 등의 환각문제 - 인지 기능 저하의 지속적인 진행을 가족들이 수용하도록 도움 '예전처럼'과 같은 비현실적인 목표로 환자에게 스트레스를 주지 않도록 안내 - 보호자 자신의 삶과 환자 간호 간의 균형을 유지 보호자 자신의 삶을 포기하고 환자에게 몰두하지 않도록 주의

■ 치매 중기 이후

※ 상황에 대한 통찰력이 저하되면서 환자의 우울감은 오히려 감소

미술치료	쉬운 작품을 완성함으로써 성취감과 긍정적/유쾌한 정서 경험
보호자 심리치료	보호자들의 어려움이 증폭되는 시기로 보호자들의 정서적 어려움을 도움

치매재활 환자 현황(2017년~)

Diagnosis	치료 중	치료 종료	합
AD	12	25	37
FTD	1	2	3
VD	12	44	56
Others	2	20	22
Total	27	91	118

2023년 3월 31일 기준

Case: AD

Measures	Pre-intervention	Post-intervention
MMSE	19	23
NCSE		
Similarity category	Mild impairment	Normal
Comprehension category	Moderate impairment	Normal
Memory category	Severe impairment	Normal
S-IADL	6	4
Mean score of COPM		
Performance score	5.4	8
Satisfaction score	5.7	8.7

COPM: Canadian Occupational Performance Measure, MMSE: Mini Mental Status Examination, NCSE: Neurobehavioral Cognitive Status Examination, S-IADL: Seoul-Instrumental Activities of Daily Living

Case: AD

Measures	Pre-intervention	Post-intervention
MMSE	19	22
CERAD-K		
Boston naming test	Normal	Mild impairment
Verbal fluency test	Normal	Abnormal
Constructional praxis	Abnormal	Abnormal
Wordlist memory	Mild impairment	Mild impairment
Wordlist recall	Abnormal	Abnormal
Wordlist recognition	Mild impairment	Abnormal
Constructional recall	Abnormal	Abnormal
Trail making A/B	Abnormal/Abnormal	Abnormal/Abnormal
S-IADL	13	20
Mean score of COPM		
Performance score	3	2
Satisfaction score	3	2

Barriers to Dementia Rehabilitation in Korea

- Exclusion from medical insurance: Economical burden
- Lack of awareness in dementia patients
 - Cognitive deficits, Denial/Anosognosia, Depression etc
- Lack of knowledge about benefits of rehabilitation in family members
- Lack of cooperation or consult among neurologist, psychiatrist
- Lack of specific and standardized program of DR
- Lack of uniform service for DR

AMC DR: Promotion



치매 환자의 재활 치료 | 인지 활동

공간지각 능력을 돕는 방법

주의해야 할 공간에 주변과 대비되는 밝은 색상 사용	식사 시 흰 배경에 강렬한 색의 그릇 사용	물건의 위치, 가구 배치 변경 자제	이름표, 방향 표시판 부착

치매 환자의 일상생활 관리 | 의사소통과 정서 관리

의사소통 관련 증상

 문장 속 단어를 이해하지 못할	 문장의 앞부분을 잊어버림	 단어를 잘 떠올리지 못하고 머뭇거림	 왜 그거 있잖아...
----------------------	-------------------	-------------------------	-----------------

AMC DR: Education



일시 : 2023. 01. 07(토) 09:20 - 16:20

장소 : 서울아산병원 동관 6층 제 2세미나실

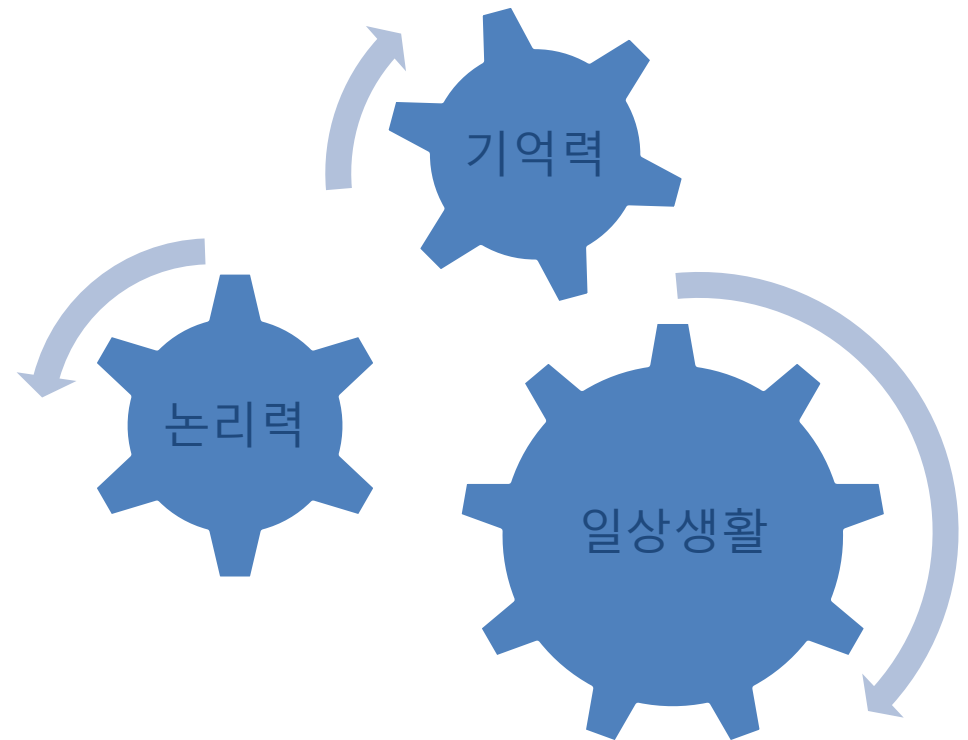
PROGRAM

Time	Program	Speaker
09:20 ~ 09:30	Opening Remarks	
09:30 ~ 12:20	Session 1	
09:30 ~ 10:00	치매의 개요와 진단	이재홍 (울산의대 신경과)
10:00 ~ 10:30	포괄적 치매재활의 개요 및 원칙	김대열 (울산의대 재활의학과)
10:30 ~ 11:00	치매의 작업치료적 접근	박미정 (서울아산병원 작업치료사)
11:00 ~ 11:10	Coffee break	
11:10 ~ 11:40	치매의 언어치료적 접근	유영진 (서울아산병원 언어치료사)
11:40 ~ 12:10	치매의 신경심리학적 접근	정다운 (서울아산병원 임상심리사)
12:10 ~ 12:20	Q&A	
12:20 ~ 13:30	Lunch time	
13:30 ~ 16:20	Session 2	
13:30 ~ 13:50	치매 환자를 위한 운동	이지용 (서울아산병원 작업치료사)
13:50 ~ 14:20	심리치료 사례	정다운 (서울아산병원 임상심리사)
14:20 ~ 14:50	인지치료 사례 I - 후기발현 알츠하이머병 치매	김홍수 (서울아산병원 작업치료사)
14:50 ~ 15:00	Coffee break	
15:00 ~ 15:30	인지치료 사례 II - 조기발현 알츠하이머병 치매	변은미 (서울아산병원 작업치료사)
15:30 ~ 16:00	인지치료 사례 III - 혈관성 치매	송문성 (서울아산병원 작업치료사)
16:00 ~ 16:10	Q&A	

목적

- # 서울아산병원의 인지재활 워크북

김대열(서울아산병원 재활의학 교수)
김흥수(서울아산병원 재활의학 작업치료사)
이지웅(서울아산병원 재활의학 작업치료사)



신체운동

1주차

운동계획

- 유산소운동(예: 걷기 운동)은 적어도 주 2~3회 시행하는 것이 좋습니다. 1회 시행 시 20~30분 운동합니다.
- 맨손 운동은 매일 일 차별로 시행하는 것이 좋습니다. 환자의 참여도에 따라 전일 시행한 운동을 다시 반복해 할 수 있습니다. [예: 화요일에 1일 차, 2일 차 운동 모두 시행 가능]
- 맨손 운동은 보호자도 함께 참여합니다. 환자가 보호자의 움직임을 따라 할 수 있도록 하는 것이 좋습니다.
- 환자가 힘들어하면 횟수를 줄이고 휴식을 취한 후 시행합니다.

[예시]

요일	월	화	수	목	금
1주차 운동계획	걷기 20~30분 1일 차 운동	2일 차 운동	걷기 20~30분 3일 차 운동	4일 차 운동	걷기 20~30분 5일 차 운동

일반적 지침

- 통증이 없는 범위에서 시행합니다.
- 한 동작당 5~10회 반복하고 하루 1회 이상 시행합니다.
- 통증이 발생하면 잠시 휴식을 취하거나 통증 부위를 제외하고 운동을 시행합니다.

월요일

목 운동



1-3 천천히 위, 아래, 좌, 우로 고개를 움직인다. (3초 동안 자세를 유지한 후 시작 자세로 돌아온다)

목 스트레칭 1



1-2 오른손으로 왼쪽 어깨를 살짝 눌러준 상태에서 천천히 고개를 오른쪽으로 기울인다. 고개를 기울인 상태에서 3초 정도 유지한다. (반대쪽도 동일한 방법으로 시행한다)

목 스트레칭 2



1-3 양손을 머리 뒤에 꼭지 끼고 가볍게 앞으로 눌러준다. 턱을 엄지로 누르며 천천히 위로 올려준다.

기억력훈련

7월 차

전략: 힌트 점진적으로 줄이기

힌트는 점점 줄이고 환자가 기억해야 할 정보의 양은 점점 늘려간다.

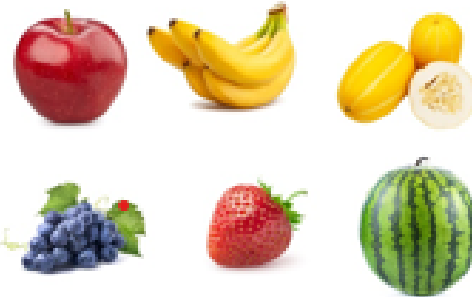
보통자 / 치료사는 다음과 같이 환자를 도와줍니다

- * 환자는 과일과 이름과 위치를 반복해서 말하도록 합니다.
- * 환자는 눈을 감고 기억한 내용을 떠올려 봅니다. 기억하기 어려운 경우, 내용을 다시 보고 말하도록 합니다.
- * (Rehearsal) 기억해야 할 내용 중 일부를 환자가 적도록 합니다. 힌트를 점점 줄여 환자가 적어야 할 내용의 양도 늘립니다.
- * 힌트를 제공할 때도 기억하기 어려운 경우, 이전 단계를 다시 반복합니다.
- * 어려워하는 경우, 기억해야 할 그림의 개수를 줄여서 시작하고 점점 늘립니다.

지금은 년 월 일 요일

다음 과일과 이름과 위치를 기억해 보세요.

- 1) 빈칸에 과일 이름을 적어 보세요.
- 2) 과일 이름을 3회 반복해 읽어 보세요.
- 3) 위치를 기억하여 읽어 보세요.



사과

Conclusion

- 포괄적 치매재활치료의 구성
 - Cognitive intervention
 - Computer-based cognitive intervention (rehabilitation)
 - Physiotherapy intervention (Exercise)
 - Instrumental ADL training
 - Psychological rehabilitative intervention
 - Speech therapy
- 포괄적 치매재활치료의 원칙
 - Family meeting
 - Goal setting
 - Home-based DR