

Benaderingsplan bij Capgras

Probleemstelling

Dhr herkent met regelmaat zijn vrouw niet meer als zijn vrouw. Hij ziet haar als een soort vervanger of dubbelganger; het omhulsel is hetzelfde, maar de binnenkant klopt niet, dat is van iemand anders (o.a. moeder of zus). Waarschijnlijk is er sprake van het syndroom van Capgras. Vooral nog gebeurt dit alleen bij zijn vrouw, niet bij andere familieleden, kennissen of zorgmedewerkers.

Achtergrond

Voor dhr is datgene wat hij waarneemt levensecht. Het is voor hem verdrietig te merken dat hij hierin alleen staat. Het is vergelijkbaar met hallucinaties, hoewel er dan soms nog een beetje besef is dat datgene wat iemand ziet waarschijnlijk niet klopt met de realiteit. Dhr heeft dat inzicht totaal niet; voor hem is dit zijn realiteit, zijn volle overtuiging. Hij is daar ook niet vanaf te brengen. Dhr begrijpt niet wat er om hem heen gebeurt, waarom iedereen zo 'vreemd' op hem reageert en waarom zijn vrouw zo moe, verdrietig en/of boos is. Mw trekt zich geregeld terug als het haar teveel wordt, iets wat hem vanuit onbegrip nóg verdrietiger maakt.

Doel

Dhr serieus nemen, waardoor dhr zich gehoord voelt en minder verdrietig is.

Dhr gerust stellen als hij in paniek op zoek is naar vrouw en haar niet kan vinden/bereiken.

Benaderingsplan

- Vergelijkbaar met het omgaan met hallucinaties, moet ook in deze situatie uitgegaan worden van de werkelijkheid van dhr; wat hij ervaart is voor hem levensecht.
- Neem dhr dus serieus in zijn overtuiging. Je kunt wel zeggen dat JIJ mw zelf wel ziet, maar zeg daarbij dat je het vervelend voor hem vindt dat hij een ander ziet (of iets dergelijks).
- Praat erop door als dhr dat zelf ook wil, maar stel dan open vragen, zodat dhr zich gehoord voelt en niet het gevoel heeft zich te moeten verdedigen, of nog erger, aan het falen is (dat maakt hem vooral verdrietig).
- Open vragen zijn bv: 'hoe voelt het voor u?', 'wat heeft u nodig?' of (iets meer gesloten) 'maakt het u ongerust/bang/verdrietig?' of 'kan ik iets voor u doen?'.
- Sluit daarna aan op dhr door zijn reactie af te wachten, en blijf daarin open, erkennend en begripvol.
- Sluit het gesprek rustig af als er geen bijzonderheden uit het gesprek komen en kom er op dat moment verder niet meer op terug.
- Doe dit ook als mw aanwezig is (dit is voor haar ook een goed voorbeeld van omgaan met..).
- Spreek nooit tegen, zeg nooit dat het niet kan wat er gebeurt, maak er zeker geen grapjes over; dat is echt heel pijnlijk voor dhr.
- Ga dhr ook niet testen of uithoren wie hij nu ziet (of iets dergelijks).
- Dhr kan vanuit onbegrip op zoek zijn naar zijn vrouw en in paniek raken als hij haar niet kan vinden of bereiken. Daarbij kan hij onrustig over de gangen bewegen. Het is van belang dat je hem opvangt, gerust stelt en begeleidt naar zijn eigen appartement. Bied daar even iets te drinken aan en zet (bijvoorbeeld) de tv voor hem aanzet om de

focus te verleggen. Het zal niet makkelijk zijn, maar het is het enige wat je kunt doen. Zeker niet aan zijn lot over laten, want dat vergroot zijn gevoel van alleen/eenzaam zijn en niet (goed) begrepen of gehoord worden.

Zo nodig medicatie

Indien dhr zoekende is (naar zijn vrouw), onrustig is, verdrietig is, boos is of een combinatie van dit alles, en niet gerust te stellen is, dan zsm de zo nodig lorazepam inzetten.

Rapporteer hier goed op; beschrijf de situatie die voorafging aan het geven van lorazepam goed en beschrijf het effect ervan bij dhr.