



Информационный лист 19

Вождение автомобиля и деменция

Для многих людей с деменцией самостоятельное вождение автомобиля означает независимость и возможность участвовать в разнообразных видах деятельности. На начальной стадии деменции некоторые больные еще могут уверенно водить автомобиль. Когда заболевание прогрессирует, ситуация меняется, и больные становятся опасными для себя и окружающих. Этого допускать нельзя, но одновременно должны быть найдены возможности, чтобы обеспечить мобильность людей с деменцией и их участие в жизни общества.

Вождение автомобиля на начальной стадии деменции

Исследования и практические тесты на вождение показали, что на начальной стадии деменции профессиональная пригодность водителя сохраняется в значительной степени. Поэтому в руководстве по оценке пригодности к вождению автомобиля нет принципиального требования запрещать вождение при слабо выраженной деменции. Профессиональная пригодность водителя, то есть общая способность управлять автомобилем, в этот момент, как правило, еще присутствует.

В ходе заболевания все сильнее развиваются ограничения умственных способностей. Они особенно затрагивают сферы памяти, внимания, восприятия, концентрации, ориентации и способности оценивать ситуацию. Это по-разному влияет на профессиональную пригодность водителя и, как правило, зависит от стадии болезни. Однако ресурсы у людей с деменцией сильно отличаются, поэтому всегда требуется индивидуальная оценка состояния. Способность к вождению, то есть способность к управлению транспортным средством, обусловленная ситуацией и моментом времени, может быть временно снижена и под воздействием медикаментов, усталости или головокращения. Следует также учитывать, что вождение в сельской местности, на привычных маршрутах может быть доступным гораздо дольше, чем в больших городах с оживленным движением транспорта и частой сменой направлений движения.

На начальной стадии деменции можно попытаться снизить требования к условиям вождения. Например, можно отказаться или ограничить поездки в ночное время, а также поездки во время дождя или снега, в часы пик, в состоянии усталости и при других неблагоприятных обстоятельствах.

Проверка профессиональной пригодности водителя

Анализ поведения при управлении автомобилем на дороге позволяет дать убедительную оценку пригодности к вождению. Оценку должен давать профессионал, например, инструктор по вождению. ADAC предлагает, например, проверку Fahr-Fitness-Check, консультирование и тренинг по безопасному вождению для пожилых автомобилистов. Члены семьи должны убедить больного провести анализ поведения при управлении автомобилем и пройти медицинское освидетельствование. Рекомендуется регулярно проводить индивидуальное медицинское обследование. В рамках договора между врачом и пациентом врачи обязаны сообщать пациентам, что имеются противопоказания к управлению транспортным средством или предупреждать о том, что в процессе развития болезни такие противопоказания возникнут.

Если члены семьи не уверены в том, может ли больной безопасно водить автомобиль, они могут задать себе вопрос: «Позволил/а бы я своему ребенку или внуку ехать с ним/с ней в автомобиле?» Если ответ



на вопрос отрицательный, управление автомобилем следует прекратить.

Тревожные сигналы, указывающие на снижение способности полноценно участвовать в дорожном движении

- Необычно медленная езда
- дезориентированность на перекрестках
- Нерешительное поведение
- Потеря правильного маршрута на знакомых участках пути
- Непринятие во внимание дорожных знаков

Особая осторожность требуется при лобно-височной деменции

Поведение при управлении автомобилем сильно зависит от формы деменции. Особая осторожность требуется при взаимодействии с больными лобно-височной формой деменции (FTD). Они предпочитают агрессивный стиль вождения, любят риск, часто пренебрегают правилами дорожного движения, нарушают ограничения скорости или указания сигналов светофора. Поэтому люди с лобно-височной деменцией должны как можно раньше прекратить управление автомобилем.

При всех формах деменции способность управлять транспортным средством по мере развития болезни уменьшается, на средней и тяжелой стадии деменции управление автомобилем необходимо прекратить.

Что могут сделать члены семьи

Во всех случаях члены семьи должны как можно раньше обсудить проблему и постараться убедить больного своевременно отказаться от управления автомобилем. При этом полезно найти альтернативы и заблаговременно применить их в повседневной

жизни. Для сохранения мобильности можно использовать общественный транспорт или такси. Помочь может и объединение соседей, родственников или друзей для совместных поездок (карпулинг).

Многие супермаркеты доставляют продукты на дом. Так можно избежать ненужных поездок. Особые трудности могут испытывать пары, в которых водительское удостоверение имеет только заболевший, когда приходится ездить на большие расстояния, чтобы посетить врачей или учреждения. И в этом случае приоритет должен принадлежать безопасности.

Если люди с деменцией, несмотря на возникшую необходимость, отказываются прекратить управление автомобилем, члены семьи оказываются в сложном положении. С одной стороны, они уважают право больного на самоопределение, но с другой стороны, они хотят предотвратить риск для самого больного и для окружающих.

Если больной не проявляет понимания, оправдано использование некоторых уловок, чтобы не допустить его к управлению автомобилем. Затруднение доступа к автомобилю (например, парковка вне пределов видимости) способствуют изменению устоявшихся привычек. Если таким образом не удастся достичь изменения поведения, трудно избежать разбирательств и конфликтов. В подобных ситуациях члены семей рассказывают о таких успешных стратегиях: прятать ключ от автомобиля, временно отключать аккумулятор, утверждать, что автомобиль срочно нужен внуку или должен быть отправлен на ремонт.

Тем не менее, людям с деменцией важно оставаться мобильными. Даже если они уже не могут водить автомобиль, они должны иметь возможность участвовать в жизни семьи и мероприятиях по месту проживания. Социальная и творческая активность в спортивных объединениях и группах свободного времени, группах взаимопомощи и дневного ухода способствуют снижению важности темы вождения автомобиля.



Правовые вопросы

Официальная проверка профессиональной пригодности водителя

Заявление о проведении официальной проверки профессиональной пригодности водителя может быть подано в ведомство по выдаче водительских удостоверений (регистрационно-экзаменационное подразделение транспортной полиции) города или общины, если имеются сомнения в профпригодности водителя. Ведомство обязано отреагировать на обращение и провести официальную проверку профпригодности водителя. Основанием для вынесения решения о профпригодности служит заключение, которое может выдать отделение медико-психологической экспертизы Союза организаций независимой технической экспертизы по поручению ведомства по выдаче водительских удостоверений. Там проводятся тесты для оценки скорости реакции и способности к концентрации и восприятию.

Больные могут самостоятельно обратиться в отделение медико-психологической экспертизы Союза организаций независимой технической экспертизы и добровольно пройти оценку поведения при управлении автомобилем под наблюдением транспортного психолога. В любом случае такая проверка связана с расходами, которые больной должен оплатить из своих средств. Если освидетельствование назначено ведомством по выдаче водительских удостоверений, возникнут дополнительные административные расходы.

Исключение из запрета на разглашение сведений, составляющих врачебную тайну

Если люди с деменцией водят автомобиль, несмотря на то, что они неспособны управлять транспортным средством и знают об этом от врача, врач имеет право проинформировать ведомство по выдаче водительских удостоверений. В этом случае обязанность хранить врачебную тайну отменяется, потому что требуется защита правовой ценности более высокого порядка. В данной ситуации правовыми

ценностями более высокого порядка являются жизнь и здоровье участников дорожного движения. Именно это поставлено на карту, когда неспособные к управлению транспортным средством люди с деменцией продолжают водить автомобиль, не обращая внимания на разъяснения.

Ответственность за ущерб

Если страдающий деменцией человек становится виновником дорожно-транспортного происшествия, то в рамках договора обязательного страхования гражданской ответственности владельцев транспортных средств и согласно закону должен быть возмещен ущерб, нанесенный третьим лицам. Страховая компания, с которой заключен договор ОСАГО, может, однако, потребовать частичного возмещения ущерба. Ответственность может быть возложена на членов семьи, если они в рамках действия медицинской доверенности или юридического представления интересов имеют обязанность по надзору и нарушают ее. Обязанность по надзору считается нарушенной, если причинен ущерб, который можно было предвидеть, а члены семьи не сделали все возможное, чтобы его предотвратить. Обратных требований о возмещении в случае легкой формы деменции можно избежать, если больной документально подтвердит, что он успешно прошел добровольную проверку поведения при управлении транспортным средством.

Уголовно-правовые последствия

Если кто-то вследствие заболевания не в состоянии безопасно управлять транспортным средством и в этой связи подвергает опасности жизнь и здоровье других людей или материальные объекты высокой ценности, вступает в силу уголовная ответственность за создание дорожно-транспортной угрозы (§ 315с УК).



Обобщающие рекомендации

1. Многие люди с легкой деменцией еще могут уверенно участвовать в дорожном движении. При дальнейшем развитии деменция всегда приводит к утрате способности управлять автомобилем.
2. На начальной стадии развития деменции альцгеймеровского типа требуется индивидуальное обследование. Люди с лобно-височной формой деменции должны прекратить вождение автомобиля как можно раньше, чтобы не подвергать опасности свою жизнь и жизнь других людей.
3. Членам семьи рекомендуется обращаться в консультационные центры и к врачам за советом, как поддержать больных, если те представляют опасность для себя и других людей.
4. Полезно делиться опытом и идеями с членами семьи, друзьями или в группе самопомощи, так можно найти творческие решения.
5. Прекращение вождения не должно приводить к социальной изоляции больного и отказу от многих видов деятельности. Люди с деменцией могут оставаться мобильными и без автомобиля благодаря карпулингу и общественному транспорту.

Литература на немецком языке

Alzheimer Gesellschaft Baden-Württemberg e.V. (2015): Autofahren und Demenz. Tipps für Menschen mit beginnender Demenz.

Ernst, J.; Krapp, S.; Schuster, T.; Förstl, H.; Kurz, A.; Diehl-Schmid, J. (2009): Fahrtauglichkeit bei Patienten mit frontotemporaler und Alzheimer-Demenz. In: Der Nervenarzt, 2009, S. 1-7.

Kompetenzzentrum Demenz Schleswig-Holstein (2012): Autofahren und Demenz. Was Betroffene, Angehörige und Ärzte tun können!

Lukas, A.; Nikolaus, T. (2009): Fahreignung bei Demenz. Zeitschrift für Gerontologie und Geriatrie, 3/2009, S. 205-211.

Pentzek, M.; Leve, V.; Wilm, S. (2017): Umgang mit dem Thema Autofahren bei Demenz in der Hausarztpraxis. Vorgehensempfehlungen für die Hausarztpraxis. Medizinische Fakultät der Heinrich-Heine-Universität Düsseldorf (Förderung durch die Deutsche Alzheimer Gesellschaft).

Schönhof, Bärbel; Philipp-Metzen, H. Elisabeth (2010): Autofahren mit Demenz? In: KDA: Pro Alter, 2/2010, S. 35-41.

Благодарим за участие в создании данного информационного листа

д-ра Н. Elisabeth Philipp-Metzen, дипломированного геронтолога, дипломированного социального педагога, Laer

Bärbel Schönhof, адвоката-специалиста по социальному праву, Bochum

Июль 2017



Перевод был осуществлен при финансовой помощи «Die Techniker».

Die Übersetzung erfolgte mit finanzieller Unterstützung durch „Die Techniker“.



Выходные данные

Deutsche Alzheimer Gesellschaft e.V.
Selbsthilfe Demenz
Friedrichstraße 236
10969 Berlin, Германия
Тел.: 030-25937950
Факс: 030-259379529
www.deutsche-alzheimer.de
info@deutsche-alzheimer.de

Служба помощи при болезни Альцгеймера:

Тел.: 030-259 37 95 14
пн.–чт.: 9:00 – 18:00, пт.: 9:00 – 15:00

Счет для пожертвований:

Bank für Sozialwirtschaft Berlin
IBAN: DE91 1002 0500 0003 3778 05
BIC: BFSWDE33BER

Информационные листы Deutsche Alzheimer Gesellschaft

[» Ссылка на страницу скачивания](#)

- | | |
|---|---|
| 1 Частота заболеваний деменцией | 11 Лобно-височная деменция |
| 2 Нейробиологические основы болезни Альцгеймера | 12 Клинические испытания |
| 3 Диагностика болезни Альцгеймера и других видов деменции | 13 Амбулаторное обслуживание людей с деменцией в группах совместного проживания |
| 4 Генетическая основа болезни Альцгеймера | 14 Деменция с тельцами Леви |
| 5 Медикаментозное лечение болезней, вызывающих деменцию (доступно также на польском, русском и турецком языках) | 15 Как жить с деменцией одному |
| 6 Немедикаментозное лечение болезней, вызывающих деменцию (доступно также на польском, русском и турецком языках) | 16 Деменция при психической неполноценности |
| 7 Помощь членам семьи, занимающимся уходом за больным | 17 Путешествия для людей с деменцией и членов их семей |
| 8 Страхование на случай потребности в уходе (доступно также на польском, русском и турецком языках) | 18 Выявление и лечение болевых симптомов |
| 9 Право на опеку | 19 Вождение автомобиля и деменция (доступно также на польском, русском и турецком языках) |
| 10 Доверенность на представление интересов пациента, медицинская доверенность, распоряжение пациента на передачу права принятия решений | 20 Право участия в выборах и деменция |
| | 21 Глухие и слабослышащие люди с деменцией |
| | 22 Ответственность и страхование гражданской ответственности при деменции |
| | 23 Меры профилактики и реабилитации для нуждающихся в уходе людей с деменцией |
| | 24 Паллиативный уход за людьми с деменцией на последнем этапе жизни |