



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 головокружения. 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 выполнен при поддержке «Die Techniker» / Die Übersetzung erfolgte mit freundlicher Unterstützung von „Die Techniker“.



Выходные данные

Deutsche Alzheimer Gesellschaft e.V.
Selbsthilfe Demenz
Friedrichstraße 236
10969 Berlin, Германия
Тел.: 030–259 37 95 0
Факс: 030–259 37 95 29
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 |