**DECÁLOGO MUNDIAL SOBRE LA DEMENCIA** 

# Puedo vivir bien con demencià

**DEBO TENER ACCESO** A UN MÉDICO PARA **COMPROBAR SI PADEZCO** 

Debo poder someterme a un examen de la memoria para comprobar si son ciertos mis temores relacionados con la demencia. El diagnóstico nos permitirá a mis familiares, a mis amigos y a mí mismo planificar los próximos años y prepararnos para cuando mis necesidades cambien.

**DEMENCIA.** 

# **DEBO TENER ACCESO** A INFORMACIÓN SOBRE LA DEMENCIA PARA SABER CÓMO ME VA A AFECTAR.

La demencia nos afectará a mí y a las personas que me rodean. Mis familiares, mis amigos y yo mismo debemos tener acceso a información v asesoramiento de alta calidad para saber lo que me espera a medida que la enfermedad avance.



# **DEBO TENER ACCESO A CUIDADOS DE ALTA CALIDAD QUE SEAN ADECUADOS PARA MÍ.**

En todas las etapas de la enfermedad, debo tener acceso a cuidados de alta calidad cuando los necesite, ya sea en mi casa, pueblo, ciudad o comunidad, o en una residencia.



## **DEBO TENER DERECHO** A OPINAR SOBRE LOS **CUIDADOS Y EL APOYO QUE RECIBO.**

Tengo voz y debo tener el derecho a opinar sobre la atención que reciba, durante el mayor tiempo posible.



## **DEBO RECIBIR AYUDA PARA** VIVIR DE FORMA **INDEPENDIENTE DURANTE TODO EL TIEMPO QUE PUEDA.**

Quiero estar lo más activo que pueda durante el mayor tiempo posible en un entorno seguro y con el apoyo de los que me rodean.











## **DEBO SER TRATADO COMO UNA** PERSONA, Y LAS PERSONAS QUE ME CUIDAN DEBEN CONOCERME.

Las personas que me cuidan deben tener información sobre mi vida personal y familiar de modo que puedan ofrecerme cuidados personalizados que se adecúen a lo que necesito. Los cuidados que recibo deben adaptarse a mi personalidad, mis preferencias y mi estilo de vida.



#### **DEBO SER RESPETADO** POR LO QUE SOY.

No debo ser objeto de discriminación por ningún motivo, lo que incluye mi edad, mi discapacidad, mi sexo, mi raza, mi orientación sexual, mis creencias religiosas, mi condición social o cualquier otro motivo.



## **DEBO TENER ACCESO A LOS MEDICAMENTOS** Y TRATAMIENTOS QUE ME AYUDEN.

Durante todas las etapas de la demencia, debo tener acceso a medicamentos y tratamientos que me ayuden a vivir bien, bajo la supervisión periódica de mi médico.



## **QUIERO QUE MIS FAMILIARES Y** MIS AMIGOS TENGAN UN **GRATO RECUERDO DE MÍ.**

Quiero estar seguro de que mis familiares y mis amigos recibirán el apoyo necesario para afrontar mi fallecimiento y que recibirán consuelo en su dolor que les ayude a recordarme tal como fui.



#### **DEBO PODER DECIDIR SOBRE** MIS ÚLTIMAS VOLUNTADES **MIENTRAS TODAVÍA PUEDA TOMAR DECISIONES.**

Debo tener derecho a opinar sobre cómo deseo pasar mis últimos días, por lo que debo poder decidir sobre mis últimas voluntades mientras todavía



CONFEDERACIÓN ESPAÑOLA ASOCIACIONES DE FAMILIARES DE PERSONAS CON ALZHEIMER Y OTRAS DEMENCIAS



