

# IL CORPO E LA MENTE IN ARMONIA

MOVIMENTO E AUTONOMIA

# L'ANZIANO

Classificazione «**cronologica**» dell'anziano:

- Anziani Giovani - età  $> 65$  ma  $< 75$  anni
- Anziani Medi - età  $> 75$  ma  $< 85$  anni
- Anziani Anziani (o grandi anziani) - età  $> 85$  anni

# Fattori che influenzano le modalità di invecchiamento

- **Cultura** (come viene visto l'anziano culturalmente)
- **Genere** (uomo o donna)
- Determinanti relativi ai **servizi sociosanitari** (possibilità/facilità di accesso a determinati servizi)
- Determinanti **comportamentali** (attività fisica, alimentazione sana, assunzione di farmaci, comportamenti rischiosi)
- Determinanti legati a **fattori personali** (atteggiamenti)
- Determinanti legati all'**ambiente fisico**
- Determinanti legati all'**ambiente sociale**
- Determinanti **economici**

# Differenti soluzioni/necessità assistenziali nei diversi ambienti residenziali

La ricerca del massimo grado di autonomia

# Differenti soluzioni/necessità assistenziali nei diversi ambienti residenziali

## L'ANZIANO A DOMICILIO

- Preparazione dell'ambiente domestico (problematiche logistiche, formazione del personale assistenziale)
- Sviluppo di un programma riabilitativo/di mantenimento in base alla necessità e alle abitudini quotidiane della singola persona (costruire l'attrezzatura per gli esercizi, sfruttare i gesti quotidiani per l'allenamento)
- La stimolazione cognitiva

# Differenti soluzioni/necessità assistenziali nei diversi ambienti residenziali

## L'ANZIANO IN CASA DI RIPOSO

- **Coinvolgimento e responsabilizzazione del residente**  
(Fornire una routine e degli esercizi personalizzati con degli obiettivi)
- **Ascolto delle necessità** (Cercare di far coincidere le aspettative del paziente con l'effettiva possibilità di recupero)
- **Stimolazione delle capacità motorie e cognitive**
- **Non dimenticare l'unicità dell'individuo e della sua «patologia»**

# Differenti soluzioni/necessità assistenziali nei diversi ambienti residenziali

## L'ANZIANO IN CASA DI RIPOSO

### DEMENZA:

La demenza non è una malattia specifica, bensì un termine generale che descrive una vasta gamma di sintomi associati al declino della memoria o di altre abilità del pensare sufficientemente grave da ridurre la capacità di una persona di svolgere le attività quotidiane.

I sintomi della demenza possono variare notevolmente, ma almeno due delle seguenti funzioni mentali principali devono essere compromesse in modo significativo per essere considerata tale:

- la memoria
- la comunicazione e il linguaggio
- la capacità di concentrarsi e di prestare attenzione
- il ragionamento e il giudizio
- la percezione visiva

# Differenti soluzioni/necessità assistenziali nei diversi ambienti residenziali

## L'ANZIANO IN CASA DI RIPOSO

### M. DI ALZHEIMER:

Il morbo di Alzheimer è la forma più comune di demenza, rappresenta il 50-80% dei casi di demenza. È una malattia progressiva, nella quale i sintomi di demenza peggiorano gradualmente, L'aspettativa di vita in seguito alla conclamazione dei sintomi è in media di 8 anni.



# Differenti soluzioni/necessità assistenziali nei diversi ambienti residenziali

## L'ANZIANO IN CASA DI RIPOSO: M. DI ALZHEIMER

- **Fase 1: Nessuna disabilità** (funzionalità normale)
- **Fase 2:** Declino cognitivo **molto lieve** (è possibile che si tratti di normali cambiamenti legati all'età o dei primi segnali del morbo di Alzheimer)
- **Fase 3:** Declino cognitivo **lieve** Un lieve declino cognitivo (il morbo di Alzheimer in fase precoce può essere diagnosticato in alcune, ma non in tutte le persone)
- **Fase 4:** Declino cognitivo **moderato** (morbo di Alzheimer lieve o in fase precoce) A questo punto, una visita medica accurata dovrebbe poter rilevare chiari sintomi in diversi ambiti
- **Fase 5 :** Declino cognitivo **moderatamente grave** (morbo di Alzheimer moderato o in stadio intermedio) Le lacune nella memoria e nel pensare diventano evidenti, e le persone cominciano ad avere bisogno di aiuto per svolgere le attività quotidiane.
- **Fase 6 :** Declino cognitivo **grave** (morbo di Alzheimer moderatamente grave o in fase media) La memoria continua a peggiorare, possono aver luogo cambiamenti di personalità; le persone hanno bisogno di notevole aiuto per svolgere le attività quotidiane.
- **Fase 7:** Declino cognitivo **molto grave** (morbo di Alzheimer grave o in fase avanzata) Nella fase finale di questa malattia, la persona perde la capacità di rispondere al suo ambiente, di portare avanti una conversazione e, in seguito, di controllare i movimenti. L'individuo può ancora utilizzare parole o frasi.

# Differenti soluzioni/necessità assistenziali nei diversi ambienti residenziali

## L'ANZIANO IN CASA DI RIPOSO: M. DI ALZHEIMER

### SCALE DI VALUTAZIONE:

- **Barthel Index Code o Indice di Barthel** - scala utilizzata per valutare il grado di autonomia degli assistiti. Forniscono dati indicativi sullo stato del paziente in relazione alle semplici attività della vita quotidiana.
- **Scala Tinetti** - strumento utilizzato quotidianamente (in ospedale, case di cura, studi privati) che permette di valutare l'equilibrio e il cammino del paziente, ovvero di prevedere e prevenire il rischio di cadute, fattore fondamentale per evitare ospedalizzazioni e allettamenti, specialmente nel paziente anziano.

# Differenti soluzioni/necessità assistenziali nei diversi ambienti residenziali

## **L'ANZIANO IN CASA DI RIPOSO: M. DI ALZHEIMER**

### **REGOLE PER UN TRATTAMENTO EFFICACE:**

- attività fisica che comprenda la maggior parte dei distretti corporei se non la totalità
- stimoli visivi, uditivi, tattili
- richiami della memoria a breve termine
- richiami della memoria a lungo termine
- momenti di condivisione nella società
- momenti di gruppo con soggetti aventi stessa patologia
- igiene posturale
- ambiente sereno

# “La buona salute aggiunge vita agli anni”

(OM5- giornata mondiale della salute 2012)



**VI RINGRAZIO PER L'ATTENZIONE!**

# BIBLIOGRAFIA

- Rapporto Mondiale OMS sulla prevenzione delle cadute nell'anziano

[http://cespicomunica.org/download/file/FALLS\\_rapportoOMS.pdf](http://cespicomunica.org/download/file/FALLS_rapportoOMS.pdf)

- Quotidiano sanità

[http://www.quotidianosanita.it/scienza-e-farmaci/articolo.php?articolo\\_id=8349](http://www.quotidianosanita.it/scienza-e-farmaci/articolo.php?articolo_id=8349)

- Alz.Org Italia

<https://www.alz.org/it/cosa-e-il-morbo-di-alzheimer.asp>

- Univacalabria

<http://www.univacalabria.it/formazione/2013/COMPARTO/3oottobre/DeFazio.pdf>