



*Centro Residenziale Anziani "S.Scalabrin"*



# ***Assistenza Domiciliare 2012***

## **CORSO DI FORMAZIONE ASSISTENTI FAMILIARI**





*Centro Residenziale Anziani "S.Scalabrin"*

## INVECCHIAMENTO

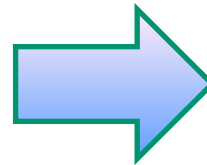
*Si riferisce alle modificazioni che avvengono nel corso della vita a causa del passare del tempo*

### **Processi di cambiamento:**

Cronologico: l'età;

Biologico: deterioramento dello stato funzionale;

Sociale: perdita progressiva di ruoli



lavorativo;

condizione nuova: si ha bisogno degli altri. Ora si è nella condizione di chi deve ricevere;

Psicologico: decadimento delle capacità cognitive;

Economico.





*Centro Residenziale Anziani "S.Scalabrin"*

*Centro Residenziale Anziani "S.Scalabrin"*

Il **PENSIONAMENTO** delimita l'età matura della vecchiaia

Nel momento in cui l'uomo si ritrova ad essere pensionato vive in uno stato di cambiamento che si ripercuote sull'intera vita.

La persona anziana vive e subisce diverse perdite di ruoli che possono provocare una perdita di status sociale e una crisi d'identità.

***Cosa significa?????***



*Centro Residenziale Anziani "S.Scalabrin"*



## COMPITI DI SVILUPPO

L'anziano deve:

- Adattarsi alle modificazioni fisiche e fisiologiche che comportano in processo di invecchiamento e in particolare la diminuzione della prestanza fisica e il maggior rischio di malattie;
- Riorganizzare i propri interessi in modo da svolgere attività gratificanti e coerenti con la propria età;





*Centro Residenziale Anziani "S.Scalabrin"*



- Riorganizzare la propria cerchia di amici in sintonia con la propria situazione;
- Cercare la propria collocazione sociale che valorizzi la propria utilità sul piano sociale.





*Centro Residenziale Anziani "S.Scalabrin"*



## ASPETTI BIOLOGICI E FISIOLOGICI

Nell'età senile aumentano i rischi di malattia e disfunzioni. Nel complesso l'organismo è più debole e perciò aumentano i fattori di rischio. Anche la forza muscolare progressivamente diminuisce.

*Quali malattie possono presentare le persone anziane?*

*Demenza*

*Alzheimer, Ictus*

*Malattie psichiatriche / Disturbi comportamentali*





*Centro Residenziale Anziani "S.Scalabrin"*



## DEMENZA

Processo degenerativo cerebrale che provoca un declino progressivo e globale del **funzionamento cognitivo**:

- **ATTENZIONE**: il limite di durata di attenzione diminuisce;  
La funzione di filtro fra gli stimoli subisce un significativo deterioramento

### *COSA FARE?*

Non chiedere all'anziano due cose contemporaneamente;  
Cercare di non creare un ambiente con troppa confusione;  
Essere attenti ai compiti che si propongono e si affidano: cercare di non porlo di fronte a qualcosa di troppo difficile che può essere fonte di frustrazione.





*Centro Residenziale Anziani "S.Scalabrin"*



## DEMENZA

### - MEMORIA:

Difficoltà a ricordare le cose, in particolare quelle recenti;  
Difficoltà a immagazzinare nuove informazioni;

### *COSA FARE?*

Aiutare la persona a ricordare, cercare di stimolarla “con delicatezza” a recuperare i ricordi;

Ridimensionare le difficoltà, non drammatizzare;

Incoraggiare a reagire per mantenere la mente allenata;

Agire sul disorientamento nel tempo e nello spazio;







*Centro Residenziale Anziani "S.Scalabrin"*



# DEMENZA

## - PENSIERO E RAGIONAMENTO

**CAUSE** →

Neurodegenerative, vascolari,  
malattie infettive,  
psichiatriche, endocrine e  
metaboliche, tumori, traumi....





*Centro Residenziale Anziani "S.Scalabrin"*



## **ALZHEIMER:**

tipo di demenza che è caratterizzata da un declino progressivo nelle funzioni intellettive tra cui la perdita di memoria e dell'orientamento.

Inizia con una perdita di memoria degli eventi recenti. Con il tempo questa alterazione della memoria può diventare così coinvolgente che i pazienti affetti da Alzheimer non possono sostenere alcuna forma di conversazione, perchè viene perduto rapidamente sia il contenuto che l'informazione precedente.



*Centro Residenziale Anziani "S.Scalabrin"*



## MORBO DI PARKINSON

E' una malattia degenerativa del sistema nervoso centrale.

I sintomi motori tipici della condizione sono il risultato della morte delle cellule che sintetizzano e rilasciano la dopamina.

La causa che porta alla loro morte è sconosciuta.

All'esordio della malattia, i sintomi più evidenti sono legati al movimento:

-tremori;

-rigidità;

-lentezza nei movimenti e difficoltà a camminare.



*Centro Residenziale Anziani "S.Scalabrin"*



In seguito, possono insorgere problemi cognitivi e comportamentali.

La malattia di Parkinson è più comune negli anziani, la maggior parte dei casi si verifica dopo i 50 anni.





*Centro Residenziale Anziani "S.Scalabrin"*



## **DISTURBI COMPORTAMENTALI**

Aggressività;  
Agitazione psicomotoria;  
Deliri;  
Allucinazioni;  
Comportamenti alimentari particolari;  
Labilità del tono dell'umore;  
Depressione;  
Alterazione del ritmo sonno – veglia.





*Centro Residenziale Anziani "S.Scalabrin"*



## ***DISTURBI COMPORTAMENTALI: COME INTERVENIRE???***

STIMOLAZIONE: per i “disturbi passivi” (apatia, tristezza, ipersonnia.....);

CONTENIMENTO: per i “disturbi attivi” (aggressività, vagabondaggio, deliri.....)





*Centro Residenziale Anziani "S.Scalabrin"*



## STIMOLAZIONE

### **IMPORTANTE:**

- Riconoscere il suo malessere

Per es. *“mi spiace che oggi sia così triste”*

- Cercare di coinvolgerlo nella conversazione

Per es. *“ha visto che sole c'è oggi? ....è proprio una bella giornata vero?”*

- Proporre un'attività

Per es. *“che ne dice di andare a fare un giretto fuori?”*





*Centro Residenziale Anziani "S.Scalabrin"*



## CONTENIMENTO

### IMPORTANTE:

- Rassicurare la persona con il tono di voce e il contatto fisico (sempre che la persona lo accetti);
- Non mettere in discussione i deliri e le allucinazioni;
- Distrarre proponendo altre attività;
- Utilizzare mezzi di protezione.







*Centro Residenziale Anziani "S.Scalabrin"*



Per intervenire sui Disturbi Comportamentali è necessario:

Allenarsi a distinguere le varie forme di disturbo;

Capire **perchè** (le cause: salute fisica ed emotiva, ambiente, attività proposta, la comunicazione....) e **quando** (in quale momento e in quale situazione) il disturbo si verifica;

Tentare una o più **strategie** e poi verificare a posteriori se sono state utili.

***FACCIAMO ALCUNI ESEMPI.....***





*Centro Residenziale Anziani "S.Scalabrin"*



## DEPRESSIONE

### IMPORTANTE ACCORGERSI = SINTOMI PREDITTORI

- Umore depresso
- Perdita generale dell'interesse
- Perdita di peso
- Alterazione del sonno
- Affaticabilità
- Sensi di colpa
- Difficoltà di concentrazione
- Ideazione suicidaria





*Centro Residenziale Anziani "S. Scalabrini"*



## DISTURBI D'ANSIA

Sintomi possono essere

= **cronici**: frutto di una storia di disturbo d'ansia

= **frutto di un evento stressante**: con esordio in età senile



legati alla fase della vita e  
alle emozioni tipiche del  
momento storico  
dell'anziano

**Sintomi cardiovascolari**: tachicardia, palpitazioni, extrasistolia, aritmia, dolore o fastidio al petto, ipertensione o cali di pressione, svenimento

**Sintomi respiratori**: dispnea, sensazione di soffocamento, sensazione di nodo alla gola, asma (peggiora se già presente)

**Sintomi gastrointestinali**: nausea, gastrite, reflusso gastroesofageo, diarrea, sindrome del colon irritabile

**Sintomi neuromuscolari**: sensazione di sbandamento (gambe traballanti), tremore, rigidità, parestesie (sensazione di torpore e formicolio), contratture, tensione muscolare, debolezza e affaticabilità

**Sintomi neurologici**: vertigini, sensazione di "testa vuota" o leggera, sensazione di sbandamento, tremore,) e vampate di calore

**Sintomi dermatologici**: orticaria, rossore o pallore del volto, iperidrosi (eccessiva sudorazione)

**Sintomi urinari**: impulso improvviso ad urinare, aumento della frequenza dell'orinazione (pollachiuria).

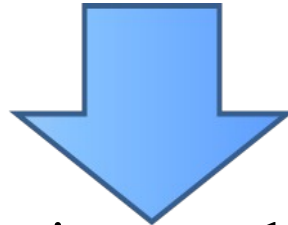




*Centro Residenziale Anziani "S.Scalabrin"*



## **AUTOSTIMA ed AUTOEFFICACIA**



Nell'anziano può verificarsi una caduta dell'**Autostima** dovuta a:

Malattia sua/della sua famiglia

**MORTE** del partner/figlio/amici

Difficoltà economiche

Trasferimento

Modificazione situazione = non riesce più ad arrangiarsi





*Centro Residenziale Anziani "S.Scalabrin"*



Legata alla **VULNERABILITA' AMBIENTALE**

L'attaccamento ai luoghi è un processo fondamentale che interessa: la casa, i beni personali, il vicinato e gli spazi pubblici  
= la maggior parte delle persone vorrebbe poter continuare a vivere nello stesso posto conservando intatte abitudini e relazioni sociali (anche x senso di continuità tra passato e futuro) = in molti casi non è possibile.

Un eventuale peggioramento porta le persone a non essere autosufficienti: aver bisogno di qualcuno che le aiuti e controlli il loro comportamento

**Importante**: valorizzare ogni capacità di autogestione.





*Centro Residenziale Anziani "S.Scalabrin"*



*L'anziano ha ancora molte energie da mettere in gioco, frutto del suo bagaglio culturale e affettivo.*

*In lui si possono scorgere delle risorse: non è solo un corpo da medicare ma anche una PERSONA.*

*Possiede delle potenzialità che chiedono di essere riconosciute, viste e ascoltate, di far loro spazio.....di dare sostegno.*





*Centro Residenziale Anziani "S.Scalabrin"*



## *Come posso stimolare l'autoefficacia?*

Non sostituirsi alla persona: sarebbe più facile, più veloce ma rispecchierebbe un NOSTRO BISOGNO ma non quello della persona

Semeiotica Positiva: focalizzarsi su ciò che si può fare/ sulle capacità rimaste e non solamente sui deficit.

Scardinare l'**IMPOTENZA APPRESA**





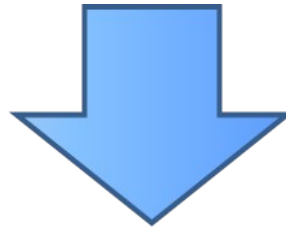
*Centro Residenziale Anziani "S.Scalabrin"*



## **IMPORTANTE:**

Cercare di **MOTIVARE** l'anziano:

- Aiutarlo a superare le resistenze (es. sensazioni spiacevoli o vecchie abitudini);
- mettere in evidenza i benefici e gli obiettivi;
- Supportarlo e dargli fiducia.



*Assistenza Domiciliare*



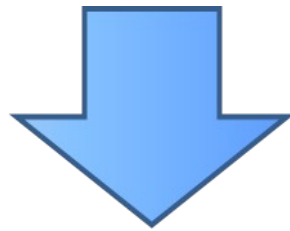




*Centro Residenziale Anziani "S.Scalabrin"*



**LEGATE ALLA MOTIVAZIONE  
ALL'AUTOSTIMA  
E ALL'AUTOEFFICACIA**



**EMOZIONI**





*Centro Residenziale Anziani "S. Scalabrini"*

## RELAZIONE con VOI



Per la persona anziana il ricorso all'assistente è spesso una soluzione estrema, che accetta con difficoltà e diffidenza.

L'assistente non italiana, in particolare è vista, in molti casi, come una persona estranea, lontana per provenienza e cultura, che parla una lingua diversa dalla propria, che ha abitudini diverse, che cucina e mangia in modo differente.

## **SOSPETTO E RIFIUTO: DIFFICOLTA' DI RELAZIONE**

.....e adesso come faccio???

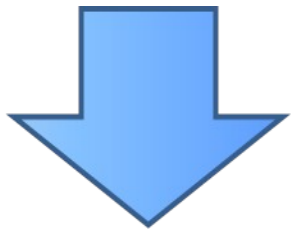
- vivere/essere in casa non propria;
- famiglia che non si conosce;
- stili di vita diversa;





*Centro Residenziale Anziani "S.Scalabrin"*

**COMPRESIONE**  
**IMPEGNO**  
**PAZIENZA**  
**RISPETTO**  
**DELICATEZZA**



Entrare nella casa e nella vita altrui in  
**PUNTA DEI PIEDI** perché:

- Momento delicato della vita della persona e della famiglia
- Non si conoscono i vissuti precedenti
- Si è lì per rispondere ai bisogni nel modo più opportuno possibile (non ai nostri ma ai loro)

- Non farsi travolgere dalle emozioni (sconforto)
- Non giudicare
- Proporre qualcosa solo dopo che la profondità della relazione lo permette





*Centro Residenziale Anziani "S.Scalabrin"*



**PRIMO INCONTRO** è fondamentale perché la prima impressione è la base di qualsiasi relazione!

## **COSA DEVO FARE?**

1) Essere accoglienti – non trattare come bambini o vezzeggiare o usare un tono di voce diverso – alcune persone danno molta importanza al dare del LEI;

2) Presentarsi per nome e spiegare perché si è lì.

Se l'italiano non è buono, far sì che la famiglia o chi per essa comunichi ciò

3) Mettersi di fronte = fare vedere il movimento delle labbra (x eventuali problemi di udito)





*Centro Residenziale Anziani "S.Scalabrin"*



1. Usare tono di voce pacato; parole chiare e semplici;
2. Non bombardarli di domande = calma; dare il tempo di rispondere; assicuriamoci che abbia capito;
3. Conoscere le sue abitudini e i suoi BISOGNI per:
  - Soddisfarli al meglio;
  - non alterarli inavvertitamente;

***IMPORTANTE:  
NON IMPORRE LE PROPRIE ABITUDINI***

***FLESSIBILITA' E ADATTABILITA'***





*Centro Residenziale Anziani "S.Scalabrin"*



## .....**CON I FAMILIARI**.....

- Capire a chi fare riferimento (di solito il familiare di riferimento è solo uno);
- Essere disponibili ma non dei «tutto fare» perché:  
si fa solo ciò di cui si è competenti;  
si rispettano giorni e orari prefissati;
- Non accettare di fare di tutto solo per la necessità di sentirsi accettato;
- Raccogliere informazioni sulla persona di cui ci si deve prendere cura anche attraverso loro.





*Centro Residenziale Anziani "S.Scalabrin"*



*“la giovinezza è felice perché ha la capacità di vedere la bellezza. Chiunque sia in grado di mantenere la capacità di vedere la bellezza non diventerà mai vecchio”*

*Franz Kafka*





*Centro Residenziale Anziani "S.Scalabrin"*







*Centro Residenziale Anziani "S.Scalabrin"*





*Centro Residenziale Anziani "S.Scalabrin"*





*Centro Residenziale Anziani "S.Scalabrin"*

