



“Pe Scenă la Vârsta de Aur: Teatru pentru o Îmbătrânire Sănătoasă”

NUMĂRUL PROIECTULUI: 2023-1-RO01-KA220-ADU-000160973

# WP3 - Program Comun de Formare pentru Sectoarele Social, Cultural și de Sănătate -Activitate de învățare activă modul 2 #1

DOCUMENT ELABORAT DE: ASOCIAȚIA HABILITAS



FINANȚAT DE UNIUNEA EUROPEANĂ. PUNCTELE DE VEDERE ȘI OPINIILE EXPRIMATE APARTIN, ÎNSĂ, EXCLUSIV AUTORULUI (AUTORILOR) ȘI NU REFLECTĂ NEAPARAT PUNCTELE DE VEDERE ȘI OPINIILE UNIUNII EUROPENE SAU ALE AGENȚIEI NAȚIONALE PENTRU PROGRAME COMUNITARE ÎN DOMENIUL EDUCAȚIEI ȘI FORMĂRII PROFESIONALE (ANPCDEFP). NICI UNIUNEA EUROPEANĂ ȘI NICI ANPCDEFP NU POT FI ȚINUTE RĂSPUNZĂTOARE PENTRU ACESTEA.



## Activitate de învățare activă 1 – descriere

Modul 2	Principalele tulburări de sănătate mintală la vârsta înaintată: schimbări de comportament, schimbări în viața de zi cu zi și abordări non-farmacologice.
Capitol	1 – Modificări comportamentale în tulburările neuro-degenerative
Denumirea activității	Cum pot persoanele cu tulburări neuro-degenerative și îngrijitorii familiali să facă față schimbărilor din viața de zi cu zi?
OBIECTIV(E)	Scopul acestei activități este de a dezvolta abilitățile cursanților de a aplica în practică cunoștințele privind identificarea modificărilor comportamentale la persoanele cu tulburări neuro-degenerative și posibilele cauze ale acestora, pe baza unui studiu de caz.
METODE	Studiu de caz. Lucru în grupuri mici. Activitatea poate fi realizată față în față sau online.
TIMP ALOCAT	40 de minute
RESURSE NECESARE	Fișă de lucru (Anexa 1) sau un document Word dacă activitatea se desfășoară online. Cursanții vor lucra în grupuri mici în formatul față în față, și în săli de discuție în versiunea online.
INSTRUCȚIUNI*	Participanții vor fi împărțiți în grupuri mici (3–4 participanți în fiecare grup). Fiecare grup va citi și discuta un studiu de caz, privind identificarea modificărilor comportamentale la persoanele cu tulburări neuro-degenerative și posibilele cauze ale acestora, pe baza unui studiu de caz.

	<p>Grupurile vor răspunde la următoarele întrebări:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Care sunt schimbările de comportament cu care se confruntă doamna L?</li> <li>• Care sunt cauzele posibile ale acestor schimbări comportamentale?</li> <li>• Ce măsuri credeți că ar trebui să ia echipa de îngrijire pentru o integrare mai ușoară a doamnei L în instituția de îngrijire și ce activități ar trebui să i se propună?</li> </ul> <p>După finalizarea acestei lucrări, fiecare grup își va prezenta rezultatele pentru întreaga audiență, oferind oportunitatea dezbaterilor și discuțiilor.</p>
REFERINȚE	<p>Cloak, N. și Al Khalili , Y. (2019). Simptome comportamentale și psihologice în demență (BPSD). StatPearls [Internet]. Editura StatPearls .</p>
Fișe de lucru	<p>ANEXA 1 – Fișă de lucru</p>

## FIȘĂ DE LUCRU

În grupuri mici, citiți următorul studiu de caz:

„Doamna L are 89 de ani. Suferă de boala Alzheimer de 5 ani.

A locuit singură cea mai mare parte a acestui timp, de când soțul ei a decedat la un an după ce i s-a pus diagnosticul, beneficiind de sprijinul fiicei sale care locuiește alături.

Doamna L a fost florăreasă, îi plac florile și plantele, este o catolică practică, îi plac muzica și dansul și este o bucătăreasă pasionată.

În ultimele 6 luni însă, îngrijirea doamnei L a devenit din ce în ce mai dificilă, deoarece a încetat să își mai recunoască fiica, are un tipar inversat de somn – doarme în principal pe timpul zilei și este trează toată noaptea, mănâncă doar când dorește și bea foarte puțin, devine agitată când trebuie să facă duș sau să își schimbe hainele, a căzut în mod repetat fără să sufere răni grave, a



## “Pe Scenă la Vârsta de Aur: Teatru pentru o Îmbătrânire Sănătoasă”

NUMĂRUL PROIECTULUI: 2023-1-RO01-KA220-ADU-000160973

devenit incontinentă și nu mai cere să fie dusă la toaletă, se plimbă constant prin casă și a fost găsită de mai multe ori în afara casei de către fiica sa.

Pe lângă boala Alzheimer, doamna L suferă de o serie de alte afecțiuni, cum ar fi artrită la șolduri, genunchi și mâini, boală cardiacă ischemică, hipertensiune arterială și probleme de auz. De asemenea, are o serie de medicamente pe care trebuie să le ia zilnic la momente diferite ale zilei, care trebuie monitorizate și controlate cu atenție, deoarece este destul de fragilă și poate confunda adesea medicamentele.

Fiica are 62 de ani și încă lucrează. Are propriii copii și nepoți și se ocupă și de îngrijirea soțului ei.

În urmă cu o lună, fiica a suferit o accidentare la spate, care i-a limitat capacitatea de a se mișca, ceea ce a făcut ca îngrijirea mamei sale să devină foarte dificilă.

Familia s-a reunit și a evaluat situația, iar decizia a fost de a o muta pe doamna L într-un centru de îngrijire rezidențial apropiat. Acest lucru ar permite familiei să o viziteze des și să se asigure că este bine îngrijită.

Echipa de îngrijire a decis să organizeze o întâlnire pre-admitere cu familia, pentru a discuta cazul și a decide care este cea mai bună modalitate de a proceda, pentru a limita cât mai mult posibil disconfortul doamnei L în timpul transferului de acasă la centrul de îngrijire rezidențială.”

După citirea studiului de caz, discutați-l pentru a răspunde la următoarele întrebări:

- Care sunt schimbările comportamentale cu care se confruntă doamna L?
- Care sunt posibilele cauze ale acestor schimbări comportamentale?
- Ce măsuri credeți că ar trebui să ia echipa de îngrijire pentru o integrare mai ușoară a doamnei L în centrul de îngrijire și ce activități ar trebui să i se propună?



## “ON STAGE IN THE GOLDEN AGE: THEATRE FOR HEALTHY AGEING”

PROJECT NUMBER: 2023 - 1 - RO01 - KA220 - ADU - 000160973

WEBSITE: <https://age-thea.eu/>

FACEBOOK: [On Stage on the Golden Age: Theatre for Healthy Ageing](#)

INSTAGRAM: [age.thea2023](#)



FINANȚAT DE UNIUNEA EUROPEANĂ. PUNCTELE DE VEDERE ȘI OPINIILE EXPRESATE APARTIN, ÎNSĂ, EXCLUSIV AUTORULUI (AUTORILOR) ȘI NU REFLECTĂ NEAPĂRAT PUNCTELE DE VEDERE ȘI OPINIILE UNIUNII EUROPENE SAU ALE AGENȚIEI NAȚIONALE PENTRU PROGRAME COMUNITARE ÎN DOMENIUL EDUCAȚIEI ȘI FORMĂRII PROFESIONALE (ANPCDEFP). NICI UNIUNEA EUROPEANĂ ȘI NICI ANPCDEFP NU POT FI ȚINUTE RĂSPUNZĂTOARE PENTRU ACESTEA.