



Attività 2 - Argomento di dibattito: "Le persone con demenza in fase iniziale dovrebbero essere aiutate a vivere in modo indipendente e per quanto tempo?"

DOCUMENTO PRODOTTO DA:

ROMANIA ALZHEIMER SOCIETY, ROMANIA

Attività di apprendimento attivo – descrizione

Modulo	Modulo 1. I principali disturbi di salute mentale in età avanzata (decadimento cognitivo, demenza e morbo di Alzheimer, altri disturbi neurologici – es. sclerosi multipla, morbo di Parkinson): sintomi, segnali di allarme, fasi
Capitolo	Demenza
Nome dell'attività	Argomento del dibattito: "Le persone con demenza in fase iniziale dovrebbero essere aiutate a vivere in modo indipendente e per quanto tempo?"
OBIETTIVO(I)	Questo dibattito mira a esplorare come le persone con demenza in fase iniziale possano essere aiutate a vivere a casa il più a lungo possibile. Incoraggia la discussione sui livelli di supporto necessari, sulle considerazioni etiche, sulle misure di sicurezza e sulla qualità della vita. I partecipanti esamineranno criticamente diversi gradi di autonomia e supporto, sviluppando anche capacità comunicative e decisionali.
METODI	Dibattito, Discussione guidata: In un dibattito strutturato, l'assegnazione di ruoli chiari ai partecipanti aiuta a garantire una discussione organizzata e dinamica. Definendo questi ruoli, il dibattito diventa più strutturato, interattivo e produttivo, consentendo ai partecipanti di esplorare la complessa questione della demenza e della vita indipendente da molteplici prospettive. La discussione guidata è importante per ottenere una migliore comprensione dell'attività e delle emozioni coinvolte.
TEMPO ASSEGNATO	45 minuti

RISORSE NECESSARIE	Spazio per il movimento Carta, penne, cestino per contenere i documenti Timer Piattaforme webinar (es. Microsoft teams, zoom, google meet) Presentazione Powerpoint Guida per l'istruttore – documento word Ricerca e argomenti chiave da esplorare – Brochure Guida per i partecipanti
ISTRUZIONI*	Introduzione al dibattito Strutturare il dibattito Ricerca e preparazione Regole e struttura del dibattito Riflessione nel mondo reale e approfondimenti di esperti Voto finale e riflessione di gruppo
REFERENZE	Research & Key Topics to Explore – Participants Guide brochure Fetherstonhaugh, D., Tarzia, L., & Nay, R. (2019). "Being central to decision making means I am still here!" The essence of decision making for people with dementia. <i>Journal of Aging Studies</i>, 29, 14–22. Beattie, A., Daker-White, G., Gilliard, J., & Means, R. (2004). 'How can they tell?' Ethical issues in dementia care research. <i>Aging and Mental Health</i>, 8(4), 373–379. Curtice, M., & Exworthy, T. (2010). FREDa: A human rights-based approach to healthcare. <i>The Psychiatrist</i>, 34(4), 150–156. Rowe, M. A., Vandever, S. S., & Greenblum, C. A. (2011). People with dementia who wander: Who are they and can

	they be kept safe? American Journal of Alzheimer's Disease & Other Dementias, 26(3), 193–201. Lyketsos, C. G., Chen, L. S., & Rabins, P. V. (2011). Dementia and wandering behavior: A significant issue for older adults and caregivers. International Psychogeriatrics, 23(1), 102–109. Harmer, B. J., & Orrell, M. (2008). What is meaningful activity for people with dementia living in care homes? A comparison of the views of older people with dementia, staff, and family carers. Aging and Mental Health, 12(5), 548–558. Shankar, A., Hamer, M., McMunn, A., & Steptoe, A. (2013). Social isolation and loneliness: Associations with cognitive function during 4 years of follow-up in the English Longitudinal Study of Ageing. Psychosomatic Medicine, 75(2), 161–170. Gaugler, J. E., Yu, F., Davila, H. W., & Shippee, T. (2015). Alzheimer's disease and nursing homes. Health Affairs, 34(7), 1147–1155.
DISPENSE	Ricerca e argomenti chiave da esplorare – Guida per i partecipanti Brochure A5



"In scena nell'età dell'oro: teatro per un invecchiamento sano"

NUMERO DI PROGETTO: 2023-1-RO01-KA220-ADU-000160973

* Istruzioni complete:

Argomento di dibattito: "I pazienti con demenza dovrebbero essere autorizzati a vivere da soli nelle fasi iniziali?"

Durata: 45 minuti

Questo formato di dibattito incorpora attività interattive, preparazione alla ricerca e discussioni strutturate, bilanciando il tempo per la riflessione e il feedback dei partecipanti.

Obiettivo:

Promuovere una profonda comprensione delle considerazioni etiche, mediche e di sicurezza che circondano l'indipendenza dei pazienti con demenza in fase iniziale. I partecipanti svilupperanno il pensiero critico e le capacità comunicative esaminando molteplici prospettive su autonomia, sicurezza e qualità della vita.

1. Introduzione al dibattito (3 minuti)

Ruolo del facilitatore:

- **Introduzione** (1 minuto): Fornire una panoramica dell'argomento, spiegando che il dibattito si concentra sul fatto che i pazienti con demenza in fase iniziale, come "Anna", debbano essere autorizzati a vivere in modo indipendente.
- **Scenario di caso** (1 minuto): fornire un caso breve e dettagliato di una donna di 65 anni di nome "Anna" a cui è stato recentemente diagnosticato il morbo di Alzheimer in fase iniziale. Vive da sola, è fisicamente in forma e non ha parenti stretti nelle vicinanze. Sebbene sia ancora indipendente, ha iniziato a sperimentare vuoti di memoria e confusione. Il suo medico le suggerisce di trasferirsi in una struttura di residenza assistita, ma Anna desidera rimanere a casa.

- **Sondaggio pre-dibattito** (1 minuto): conduci un sondaggio anonimo chiedendo ai partecipanti: "Ad Anna dovrebbe essere permesso di vivere in modo indipendente?" con le opzioni "Sì", "No" e "Indeciso".

2. Strutturare il dibattito (3 minuti)

Ruolo del facilitatore:

- **Dividi il gruppo:**

Gruppo A (Pro): Argomentare a favore di permettere ai pazienti affetti da demenza di vivere da soli con un supporto adeguato.

Gruppo B (Con): Argomentare contro la vita indipendente, concentrandosi sui problemi di sicurezza e sulla necessità di supervisione.

- **Assegna ruoli:**

Relatore principale: Una persona per gruppo presenterà l'argomento di apertura.

Relatori di supporto: Diversi membri presenteranno punti specifici (sicurezza, questioni etiche, benessere emotivo).

Squadra di confutazione: studenti incaricati di rispondere alle argomentazioni della squadra avversaria.

Osservatori/Giudici: Alcuni agiscono come osservatori neutrali per analizzare e votare gli argomenti più forti.

3. Ricerca e preparazione (9 minuti)

Ruolo del facilitatore:

- **Fornire una breve panoramica dei materiali di ricerca pertinenti, tra cui:**
 - autonomia ed etica: diritti del paziente vs. declino cognitivo.
 - problemi di sicurezza: rischi come vagare/perdersi e incidenti.
 - qualità della vita: conciliare l'indipendenza con il benessere.

- **Brainstorming di gruppo:** Dividetevi in piccoli gruppi per discutere strategie e prove (etiche, mediche e pratiche) per le rispettive posizioni.

4. Regole e formato del dibattito (20 minuti)

- **Dichiarazioni di apertura (5 minuti)**

Gruppo A (Pro): L'oratore principale presenta argomenti a favore del fatto che Anna vive in modo indipendente, sottolineando l'autonomia e i potenziali sistemi di supporto (2,5 minuti).

Gruppo B (Con): l'oratore principale presenta argomenti contro, sottolineando i rischi per la sicurezza e il decadimento cognitivo (2,5 minuti).

- **Argomenti mirati (6 minuti in totale, 3 minuti per gruppo)**

Autonomia ed Etica (1 minuto ciascuno):

Gruppo A: Enfatizza i diritti dei pazienti e il processo decisionale.

Gruppo B: si concentra sul decadimento cognitivo che compromette il processo decisionale.

Problemi di sicurezza (1 minuto ciascuno):

Gruppo A: Discute il supporto tecnologico come i sistemi di monitoraggio.

Gruppo B: evidenzia i rischi di incidenti e danni.

Qualità della vita (1 minuto ciascuno):

Gruppo A: Sostiene che vivere in modo indipendente migliora il benessere emotivo.

Gruppo B: Sostiene che l'isolamento e i rischi riducono la qualità della vita.

- **Fase di confutazione (4 minuti in totale, 2 minuti per gruppo)**

Gruppo A: Rispondere ai problemi di sicurezza e spiegare in che modo i sistemi di supporto potrebbero mitigare i rischi (2 minuti).

Gruppo B: Rispondere sottolineando l'imprevedibilità della demenza e i limiti della tecnologia e del monitoraggio remoto (2 minuti).

- **Controinterrogatorio e domande e risposte (5 minuti)**

Gli osservatori/giudici pongono domande per mettere in discussione le argomentazioni di entrambi i gruppi, incoraggiando risposte e dibattiti in tempo reale (5 minuti). Questa sessione interattiva stimola il pensiero spontaneo e approfondisce la comprensione.

5. Riflessione nel mondo reale e intuizione dell'esperto (5 minuti)

Ruolo del facilitatore:

- **Fornire approfondimenti** dalle linee guida per la cura della demenza nel mondo reale, tra cui:

Raccomandazioni professionali: condividi le ultime ricerche su quando è appropriato incoraggiare una vita indipendente rispetto alla transizione all'assistenza assistita.

Considerazioni legali: Discutere le questioni legali relative alla responsabilità dei caregiver e dei professionisti medici nei casi in cui i pazienti vogliono rimanere indipendenti ma mostrano un declino cognitivo.

Pianificazione avanzata delle cure: Introdurre i concetti delle direttive di assistenza avanzate e come si applicano ai pazienti con demenza in fase iniziale.

- **Discussione in piccoli gruppi (2 minuti):** I partecipanti riflettono in piccoli gruppi sul dibattito, discutendo ciò che ha influenzato il loro pensiero e facendo brainstorming su soluzioni pratiche per pazienti come Anna.

6. Voto finale e riflessione di gruppo (5 minuti)

- **Sondaggio finale:** Conduci un secondo sondaggio dal vivo sulla domanda: "*Ad Anna dovrebbe essere permesso di vivere in modo indipendente?*" Confrontate questo dato con il sondaggio iniziale per valutare i cambiamenti di prospettiva.

- **Feedback dell'istruttore:** fornisci un feedback costruttivo sulle argomentazioni di entrambe le parti, discutendo i punti di forza e le aree di miglioramento.

Obiettivi formativi

- Pensiero critico: i partecipanti valuteranno criticamente le preoccupazioni etiche e pratiche relative alla cura della demenza, concentrandosi sulle implicazioni del mondo reale.
- Abilità comunicative: Affineranno la loro capacità di presentare e difendere una posizione, ascoltare punti di vista opposti e impegnarsi in discussioni rispettose.
- Processo decisionale nella cura della demenza: impareranno come prendere decisioni equilibrate e informate che rispettino l'autonomia e garantiscano la sicurezza.
- Collaborazione: Attraverso il lavoro di gruppo e la discussione, comprenderanno l'importanza del lavoro di squadra multidisciplinare nella cura della demenza.

Istruzioni per il formato online:

1. Introduzione (3 min):

Condividi il caso di Anna e conduci un sondaggio pre-dibattito utilizzando strumenti come Zoom Polls o Mentimeter.

2. Strutturare il dibattito (3 min):

Dividi i partecipanti in gruppi di lavoro: Pro, Contro e Osservatori/Giudici. Assegna i ruoli e fornisci un documento collaborativo o una lavagna per le note.



"In scena nell'età dell'oro: teatro per un invecchiamento sano"

NUMERO DI PROGETTO: 2023-1-RO01-KA220-ADU-000160973

3. Ricerca e preparazione (9 min):

Condividi le risorse tramite chat. I gruppi collaborano nelle diverse stanze per sviluppare argomenti e strategie.

4. Dibattito (20 min):

Ricongiungiti alla stanza principale. Conduci ogni momento: dichiarazioni di apertura, argomentazioni, confutazioni e domande e risposte. Gli osservatori fanno domande tramite chat o riattivano l'audio.

5. Riflessione nel mondo reale e intuizione esperta (5 min):

Condividi le opinioni degli esperti con una breve diapositiva o un documento. I partecipanti riflettono nelle diverse stanze.

6. Voto finale e riflessione di gruppo (5 min):

Conduci un sondaggio post-dibattito e confronta i risultati. Fornisci un feedback rapido su argomenti e aree di miglioramento.

Suggerimenti: usa i timer, incoraggia le telecamere accese e promuovi il coinvolgimento con reazioni e turni di conversazione concisi.

Ringrazia i partecipanti per il loro impegno e incoraggiali a praticare il linguaggio del corpo espressivo nelle interazioni quotidiane.



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

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

SITO WEB: <https://age-thea.eu/>

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

INSTAGRAM: [age.thea2023](#)



FINANZIATO DALL'UNIONE EUROPEA. I PUNTI DI VISTA E LE OPINIONI ESPRESSE SONO ESCLUSIVAMENTE QUELLI DELL'AUTORE O DEGLI AUTORI E NON RIFLETTONO NECESSARIAMENTE I PUNTI DI VISTA E LE OPINIONI DELL'UNIONE EUROPEA O DELL'AGENZIA NAZIONALE PER I PROGRAMMI COMUNITARI NEL CAMPO DELL'ISTRUZIONE E DELLA FORMAZIONE PROFESSIONALE (ANPCDEFP). NÉ L'UNIONE EUROPEA NÉ L'ANPCDEFP POSSONO ESSERE RITENUTI RESPONSABILI PER ESSI.