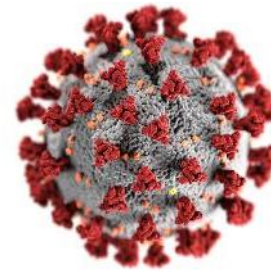


COVID-19
Italy Vulnerabilities
(CIV-N) Network



COVID 19: continua ad essere
troppo alto il prezzo pagato
dagli anziani



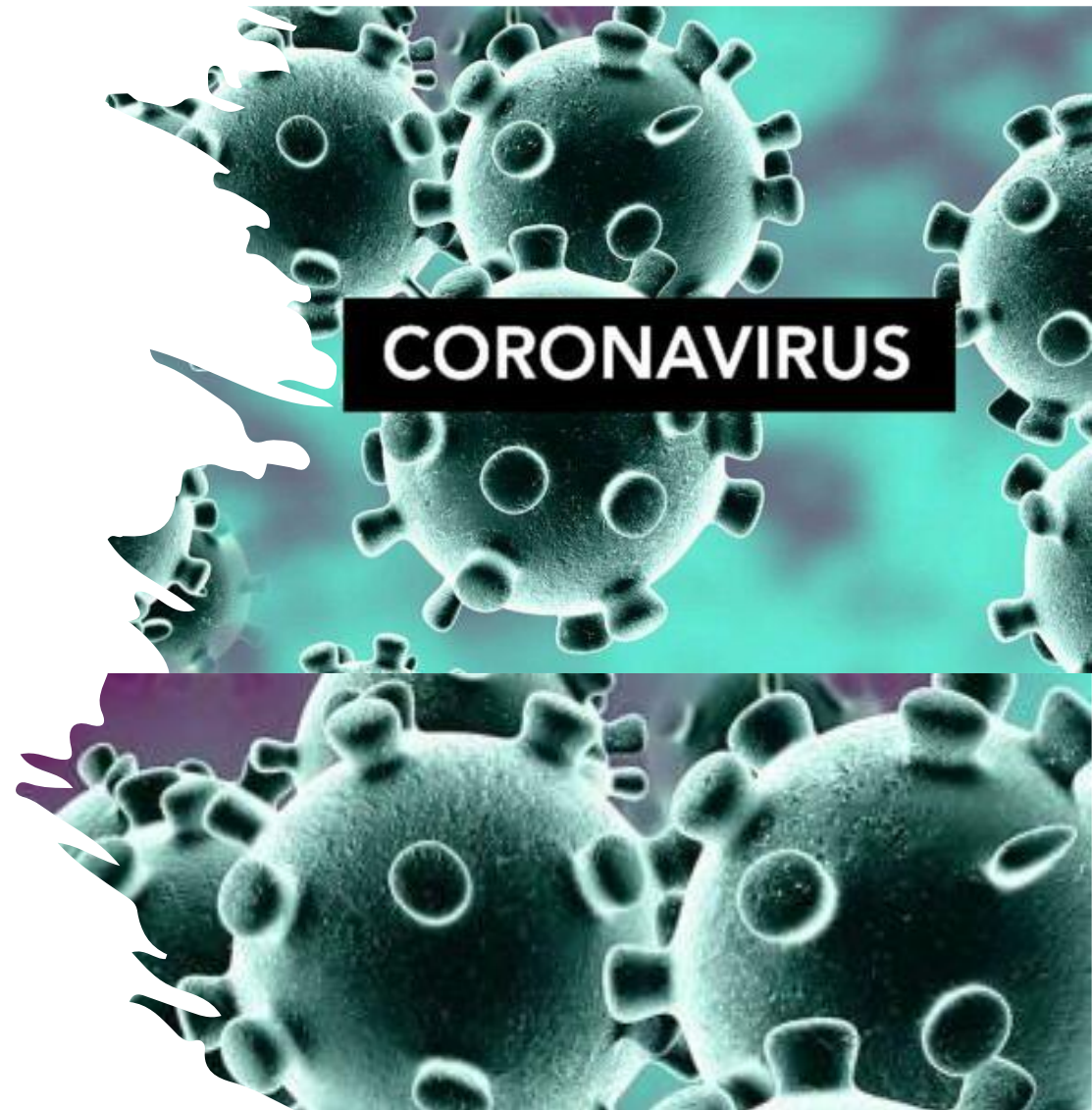
ANCeSCAO – A.P.S.
www.ancescao.it

Silvio Bonfiglio
silvio.bonfiglio@barco.com

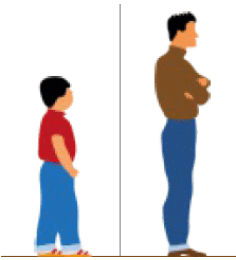
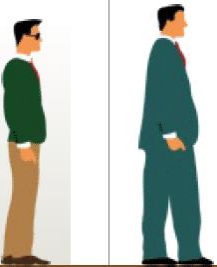
GLI ANZIANI e il COVID

- L'incidenza del COVID negli ultra 60enni è stata del 3,7%, non dissimile da quella fra gli adulti da 20 a 59 anni (3,9%).
- La letalità però è stata e continua ad essere drammaticamente superiore:
 - Il 95,6% delle persone decedute per Covid avevano un'età superiore a 60 anni¹.**
 - L'età media dei deceduti per Covid è di 81 anni.**

1 - Dati dell' Istituto Superiore della Sanità; periodo: dall'inizio della pandemia al 5 Gennaio 2021



GLI ANZIANI : INCIDENZA e MORTALITA'

	<i>% di CASI sul numero totale registrato in Italia</i>	<i>% di DECEDUTI sul numero totale registrato in Italia</i>
 0 – 19 anni	12,2 % 2.4% della popolazione 0-19	0,1%
 20 – 59 anni	58,2 % 3.9% della popolazione 20-59	4,3% 0.26% dei casi 20-59
 60+ anni	29,6 % 3.7% della popolazione 60+	95,6 % 11,2 % dei casi 60+

Dati dell'Istituto Superiore della Sanità dall'inizio della pandemia al 5/1/2021 - Totale casi: 2.159.766; totale deceduti: 75.048

UN' IMMAGINE CHE SARA' DIFFICILE DIMENTICARE



*I carri militari che trasferiscono le bare
con le salme dal cimitero di Bergamo*

LA VULNERABILITA' DEGLI ANZIANI

Fra gli «anziani fragili» l'impatto della pandemia è stato maggiore; chi ha sofferto di più:

- gli anziani che vivono soli,
- che sono in precarie condizioni socio-economiche,
- che sono affetti da comorbidità (ipertensione, diabete, malattie cardiovascolari, bronco-pneumopatia cronica ostruttiva - BPCO),
- che hanno fragilità di tipo psichico e sociale,
- gli anziani testimoni o addirittura vittime del «dramma delle RSA».

L'anziano fragile è un soggetto che di fronte a un evento stressante, come la pandemia da Covid 19, non è in grado di rispondere in maniera adeguata e quindi soccombe.



COSA HA SIGNIFICATO IL LOCKDOWN PER GLI ANZIANI

INTERRUZIONE DELL'ASSISTENZA MEDICA, particolarmente dannosa per i malati cronici e con morbidità multiple (malati oncologici, cardiopatici, ecc.)

- CHIUSURA DEGLI AMBULATORI,
- INTERRUZIONE DEI CONTROLLI SPECIALISTICI,
- CHIUSURA DEI CENTRI DIURNI,
- SOSPENSIONE DELLE TERAPIE NON FARMACOLOGICHE,
- INTERRUZIONE DELL'ESERCIZIO FISICO

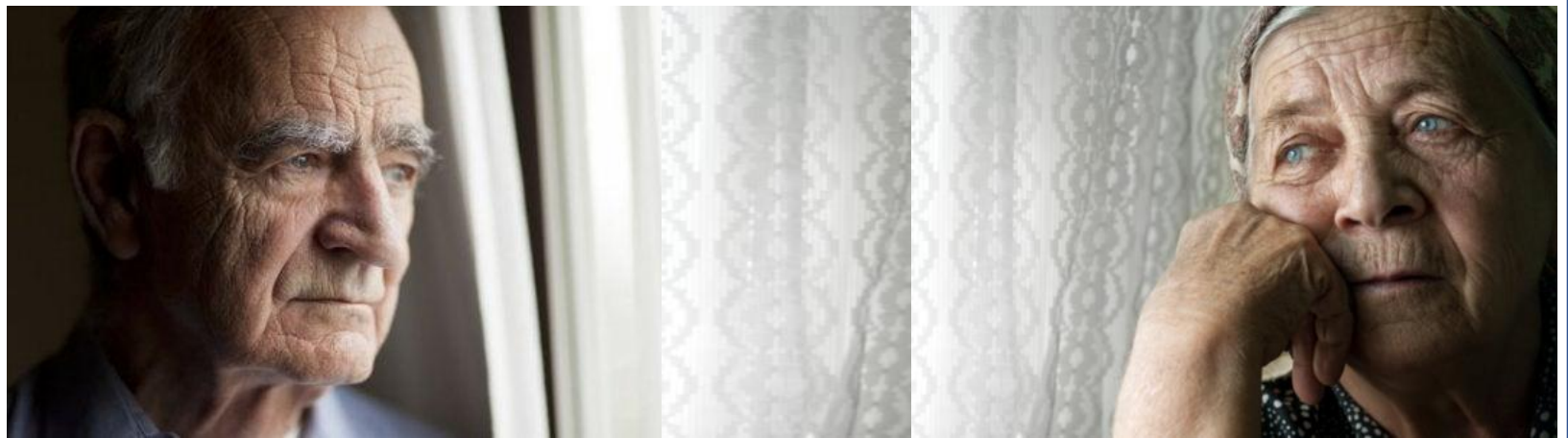
ISOLAMENTO E MARGINALIZZAZIONE soprattutto per chi non aveva familiarità con gli strumenti digitali:

- La mancanza di un contatto / interazione con i propri cari; la solitudine anche delle famiglie;
- L'impossibilità di accedere a servizi come la telemedicina e agli acquisti *online*;
- La mancata partecipazione alla vita della comunità,
- La privazione degli affetti dei familiari anche al momento della morte.



UN'AMPLIFICAZIONE DEI DISTURBI PSICOLOGICI E COMPORTAMENTALI (*ansia, rabbia, ritmi sonno-sveglia modificati, apatia*) come conseguenza della mancanza della rete di stimolazione sociale e dell'interruzione della routine quotidiana.

Ciò ha comportato anche una maggiore difficoltà da parte dei caregivers nel fronteggiare la situazione.



UN ACCESSO PIU' DIFFICILE ALLE
INFORMAZIONI E IL RESTARE VITTIME
DELLA DISINFORMAZIONE

L'AMPLIFICAZIONE DELLE DISPARITA'
SOCIALI ED ECONOMICHE;
L'ACCELERAZIONE DEL FENOMENO DELLA
POVERTA'

L'ALTRO VIRUS
COMUNICAZIONE E DISINFORMAZIONE
AL TEMPO DEL COVID-19



le conseguenze

*un deterioramento della salute fisica e mentale
già di per sé precaria;*

un indebolimento del sistema immunitario.



L' IMPATTO E' STATO PARTICOLARMENTE SIGNIFICATIVO SUGLI ANZIANI CON PATOLOGIE DI TIPO NEURODEGENERATIVO



Per essi

- ❖ i danni provocati dal lockdown e dall'isolamento sociale sono stati maggiori ,
- ❖ il decorso clinico è stato più critico e il tasso di mortalità è stato maggiore,
- ❖ è stato più difficile il recupero post-covid.



Una maggiore incidenza (casi di contagio) per chi soffre di patologie di tipo neurodegenerativo:

- Protezione individuale più difficile (distanziamento sociale, l'uso della mascherina, pulizia frequente delle mani);
- Maggiore difficoltà nell'individuazione dei sintomi e un ritardo nella diagnosi
 - Difficoltà dei soggetti con demenza di esplicitare i propri malori,
 - Sintomatologia da COVID molto spesso atipica (solo il 47% con febbre, il 44% con dispnea, il 14% con tosse mentre il 67% è affetto da delirio, confusione)

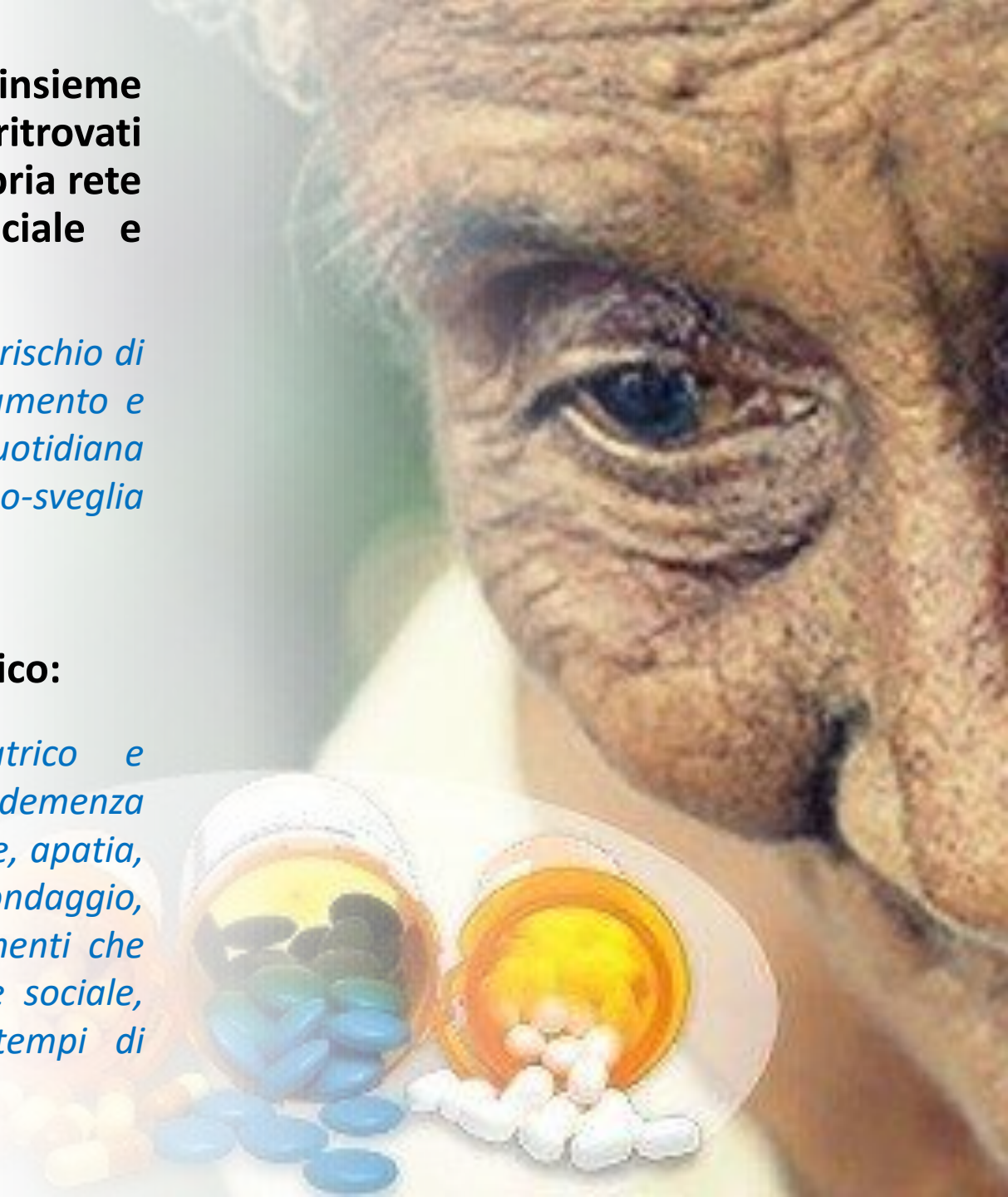


Gli anziani con demenza – insieme alle loro famiglie – si sono ritrovati totalmente isolati dalla propria rete di supporto sanitario, sociale e psicologico.

Chi soffre di demenza è ad alto rischio di scompenso in condizioni d'isolamento e d'interruzione della routine quotidiana (ansia, rabbia, ritmi sonno-sveglia modificati, apatia)

La mancanza del contatto fisico:

I disturbi di tipo psichiatrico e comportamentale legati alla demenza (deliri, allucinazioni, depressione, apatia, agitazione, aggressività, vagabondaggio, ecc.) richiedono spesso trattamenti che coinvolgono il contatto fisico e sociale, impossibili da esercitare in tempi di distanziamento.



Una maggiore letalità – Alcuni dati

- In uno studio su 627 anziani ricoverati per COVID negli ospedali della provincia di Brescia il tasso di mortalità è stato del **26,2%** fra gli anziani con funzionamento cognitivo integro e del **62,2%** tra quelli con patologie di tipo neurodegenerativo.
- Uno studio dell'Istituto Superiore di Sanità mostra come su 2.600 pazienti di tutte le età deceduti per Covid il 16% soffriva di demenza (in un analogo studio fatto in Inghilterra è stato riportato il 33%).
- Gli anziani con demenza mostrano un peggioramento clinico più accentuato e aggressivo (*tempi più brevi fra l'insorgenza, il ricovero ospedaliero e la morte*).





i sentimenti degli
anziani durante la
pandemia



PAURA

- DI AMMALARSI, DI ESSERE RICOVERATI IN OSPEDALE e DI MORIRE E FARLO DA SOLI, ABBANDONATI
- DEL LOCKDOWN E DEL DISTACCO DAI PROPRI CARI
- DELL'IGNOTO (la mancanza di informazioni affidabili)
- DI USCIRE DI CASA ANCHE QUANDO CIO' ERA AMMESSO



i sentimenti degli
anziani durante la
pandemia

UN SENSO D'INUTILITA'

- NON POTER PRENDERSI CURA DEI PROPRI NIPOTI,
- ESSERE DI PESO PER LA FAMIGLIA,
- LA PERDITA DI STIMOLI, L'APATIA,
- LA CHIUSURA DEI CENTRI DI AGGREGAZIONE E L'INTERRUZIONE DEL PROPRIO IMPEGNO NEL VOLONTARIATO.



**i sentimenti degli
anziani durante la
pandemia**

UN SENSO D'IMPOTENZA

- CONFRONTARSI CON UN NEMICO PIÙ GRANDE DI NOI;
- UN LUNGO TUNNEL DI CUI NON SI VEDE LA LUCE;
- LA PERDITA DELL'AUTO-DETERMINAZIONE.

A photograph of an elderly couple standing behind a clear plastic safety barrier. The man, on the left, is balding with glasses and a beard, wearing a dark jacket. The woman, on the right, has short white hair and glasses, wearing a dark jacket over a red top. Both are wearing light blue surgical masks. The woman's hand is pressed against the plastic barrier, and she appears to be looking at the man. The background shows a window with greenery outside.

IL BISOGNO DI UN ABBRACCIO

**i sentimenti degli
anziani durante la
pandemia**

i sentimenti degli
anziani durante la
pandemia

**LA
MANCANZA
DI FIDUCIA**

NEL SERVIZIO SANITARIO
E NELLE ISTITUZIONI

FIDUCIA



A person with long hair, seen from behind, is sitting on a bed in a log cabin. They are wearing a red and white checkered blanket. The cabin has a wooden wall and a window that looks out onto a forest with green and yellow trees. A small table and a lamp are visible near the window.

**i sentimenti degli
anziani durante la
pandemia**

LA SINDROME DELLA CAPANNA

La compressione del
proprio contesto
sociale; la mancanza
d'interesse ad andare
oltre il confine della
propria famiglia



IL CORAGGIO

di chi per difendere la
propria
autodeterminazione e
la «dignità negata» ha
voluto estraniarsi da
questo mondo

i sentimenti degli
anziani durante la
pandemia

CIO' CHE NON AVREMMO VOLUTO VEDERE DURANTE LA PANDEMIA

DISCRIMINAZIONE

IL PERSISTERE DI ATTEGGIAMENTI
DISCRININATORI, ESPlicitI E NON, NEI
RIGUARDI DEGLI ANZIANI

*“Sulla dignità della vita offerta agli anziani si
misura il profilo etico di ogni società”*

(Card. Carlo Maria Martini)



Il Diritto alla Cura negato



STIGMATIZZAZIONE

LA STIGMATIZZAZIONE DELLA FRAGILITA' MENTALE



EGOISMO E UNA LIMITATA SOLIDARIETA'

IL RIAPPARIRE DI FORME DI EGOISMO E UNA LIMITATA SOLIDARIETA' FRA LE GENERAZIONI; la *“sospensione della pietas”*

Soprattutto nella prima fase della pandemia “gli anziani si sono trovati spesso ai margini degli interventi sia nelle case di riposo che negli ospedali e anche nelle proprie case. Offesi da un coro, inespresso o apertamente detto: “tanto sono dei vecchi...”

(Prof. Marco Trabucchi, Presidente dell'Associazione Italiana di Psicogeratria)



... MA FORTUNATAMENTE SONO EMERSI ANCHE ALCUNI FATTI POSITIVI

UNA MANIERA NUOVA DI FARE MEDICINA

Un embrione di telemedicina: l'interazione tra paziente e medico anche attraverso il semplice telefono o tramite *whats app*

LO SDOGANAMENTO DI ALCUNI TABU' SULLA TECNOLOGIA

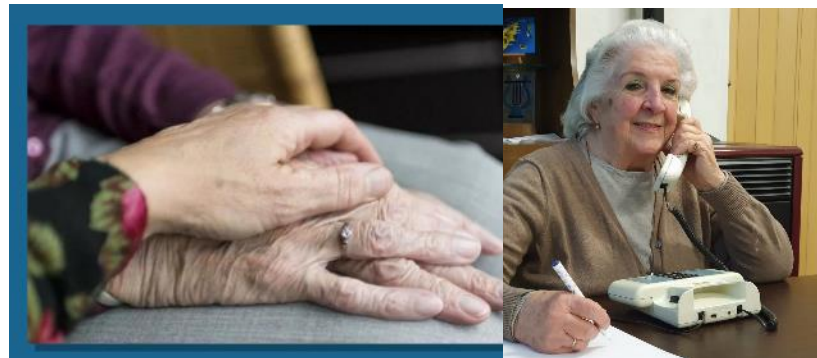
Il riconoscimento del valore e utilità della tecnologia (*sensori e monitoraggio remoto, soluzioni per la prevenzione del decadimento cognitivo e dell'isolamento sociale, il monitoraggio degli stili di vita, la domotica e la robotica, l'intelligenza artificiale e il suo ruolo nella scoperta dei vaccini*)



TANTI BUONI ESEMPI DI SOLIDARIETA' E COESIONE DA PARTE DELL'ASSOCIAZIONISMO

ASCOLTO,
SUPPORTO
PSICOLOGICO
(da remoto o in
presenza)

- *per restituire la fiducia nel futuro, dare speranza,*
- *per mitigare l'ansia,*
- *per promuovere la coscienza della propria capacità di reagire,*
- *per creare resilienza.*



ASSISTENZA A
CASA E
INTERVENTI
DI WELFARE
LEGGERO

- *consegna della spesa, di farmaci,*
- *Accompagnamento e trasporto solidale*



ANCeSCAO – A.P.S.
Associazione Nazionale Centri Sociali - Comitati Anziani e Orti – A.P.S.

ALFABETIZZAZIONE INFORMATICA

- *per imparare a usare lo smart-phone, whats app e la messagistica,*
- *per l'accesso alle informazioni*



UN'INFORMAZIONE CORRETTA

***Razionalizzare la paura** attraverso un'informazione corretta, chiara e – quando possibile - con messaggi positivi*



**NO A
DISINFORMAZIONE,
e FALSITA'**



ANCeSCAO – A.P.S.

Associazione Nazionale Centri Sociali - Comitati Anziani e Orti – A.P.S.

SERVIZI NUOVI PER ROMPERE L'ISOLAMEN- TO

- *gruppi whats app, telefono amico, video chiamate,*
- *percorsi – anche da remoto – di stimolazione dell'attività fisica e di stimolazione cognitiva,*
- *modelli innovativi di housing sociale.*



«MOBILITARE» LE PERSONE ANZIANE

- *Considerare le persone anziane come una parte integrante del capitale umano e sociale,*
- *mobilitarlo per far fronte alle situazioni di crisi e favorire così soluzioni inclusive sia durante la gestione dell'emergenza che per la ripresa post-emergenziale.*

Purtroppo le evidenze mostrano che gli anziani sono stati trascurati dalle strategie di risposta alle emergenze e ciò ha contribuito non solo ad aggravare la loro vulnerabilità, ma anche ad indebolire la capacità dell'intero tessuto sociale di rispondere e adattarsi alla crisi.



ANCeSCAO – A.P.S.

Associazione Nazionale Centri Sociali - Comitati Anziani e Orti – A.P.S.



- *Scoprire e mappare i bisogni (le «sentinelle di quartiere»)*
- *Mappare i servizi*
- *Avvicinare domanda e offerta*

INTEGRARE IL VALORE DELLA “SOLIDARIETÀ” A TUTTI I LIVELLI, *compreso quella intergenerazionale, come elemento imprescindibile di qualsiasi politica per il futuro*

CREAZIONE DI PUNTI DI ACCESSO AL SOCIALE E ALLA SOLIDARIETÀ’ (P.A.S.S.) *nell’ambito di un progetto cofinanziato dal Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali (Avviso 2/2020)*



ANCeSCAO – A.P.S.

Associazione Nazionale Centri Sociali - Comitati Anziani e Orti – A.P.S.



ANCeSCAO – A.P.S.
Associazione Nazionale Centri Sociali Comitati Anziani e Orti
www.ancescao.it



ANCeSCAO: SOLIDARIETA' E COESIONE

.... verso la riapertura dei centri sociali in sicurezza e con un programma inclusivo e di recupero

CENTRI
1.402

SOCI
366.807

ORTI
22.500

VOLONTARI
122.000



ANCeSCAO – A.P.S.
Associazione Nazionale Centri Sociali - Comitati Anziani e Orti – A.P.S.



ANCeSCAO A.P.S.

Grazie



ANCeSCAO – A.P.S.

Associazione Nazionale Centri Sociali - Comitati Anziani e Orti – A.P.S.