

LA PRESA IN CARICO DELLA PERSONA CON DEMENZA E DEL CAREGIVER:

**terapia occupazionale
come intervento non farmacologico**

Matera - 24 Maggio 2019

**Dr.ssa Teresa Tancredi
Terapista occupazionale**

ABILITAZIONE ALLA PROFESSIONE TERAPISTA OCCUPAZIONALE:

Laurea di 1° LIVELLO (Corso di Laurea in Terapia Occupazionale, «Facoltà di Medicina e Chirurgia**»)**

È a numero chiuso e dura 3 anni (formazione teorica + tirocinio)

~~Corsi di abilitazione alla professione di terapeuta occupazionale~~

Lg. Lorenzin 03/2018 ha istituito 19 albi per le Professioni Sanitarie e ha sancito l'**obbligo** annuale di iscrizione all'Ordine TSRM PSTRP, obbligatorietà per essere in regola con l'esercizio della propria professione ed evitare per se stessi e la propria azienda di incorrere in multe e in abusivismo professionale.

~~Il TDR può esercitare tutte le professioni~~

La TERAPIA OCCUPAZIONALE è una Professione

**Non è un mezzo
Non è uno strumento
Non è un esercizio**

~~LABORATORIO DI TERAPIA OCCUPAZIONALE~~

~~ATTIVITÀ DI TERAPIA OCCUPAZIONALE~~

T.O. IN EUROPA E NEL MONDO → 92 Paesi



Demenza: emergenza mondiale

50 milioni di persone con demenza = 1000 miliardi di dollari all'anno

PIANO GLOBALE SULLA DEMENZA 2017-2025 (O.M.S.)

Invita i governi di tutto il mondo ad adottare nuovi interventi

1. Demenza come Priorità di Salute Pubblica
2. **Consapevolezza** e Comunità amiche della Demenza
3. **Riduzione del Rischio**
4. **Diagnosi, Trattamento e Assistenza** della Demenza
5. **Sostegno ai familiari** e ai caregiver
6. Sistemi Informativi per la Demenza
7. **Ricerca** e Innovazione per la Demenza



PIANO NAZIONALE CRONICITÀ (09/2016)

T.O. ATTUA PERCORSI DI RIABILITAZIONE ED EMPOWERING basati su crescente **evidenza di efficacia e di efficienza economica*** finalizzati a :

- Affrontare i problemi di *performance* nelle **attività di vita quotidiana** (ADL) e in quelle di **gestione della casa** (IADL)
- Insegnare strategie per migliorare la **conservazione dell'energia** e tecniche di modifica delle attività quotidiane, per imparare ad affrontare le limitazioni fisiche e la fatica
- **Individuare adattamenti** che consentano di gestire con efficacia i compiti quotidiani relativi alla cura della malattia cronica
- Insegnare e far assimilare nelle abitudini quotidiane i compiti di **autogestione della malattia cronica**
- Sviluppare strategie di *coping*, comportamenti, abitudini, routine, e **adattamenti dello stile di vita** per supportare la salute e il benessere fisico e psicosociale
- Mantenere il focus sui **bisogni globali del paziente**, dalla **dimissione assistita** all'**empowering a domicilio**

(Graff et al., 2008; Hay et al., 2002; Jongbloed & Wendland, 2002; MacDonald, 2006; Schene et al., 2007; Zastrow et al., 2010)

«Ogni persona con demenza è unica»

Pensiero MOHO, Kielhofner - 1995

Il T.O. orienta il proprio intervento al **PDTA** (Percorso Diagnostico Terapeutico Assistito)

Quale percorso intraprendere?



«Le persone con demenza si dimenticano di molte cose tranne chi sono e chi sono state»

O.T. Maud Graff

DEMENZA

La **riabilitazione** è da intendersi non come recupero e rieducazione della funzione lesa,
ma come **RIATTIVAZIONE GLOBALE** → CONSERVAZIONE delle FUNZIONI e COINVOLGIMENTO ATTIVO



LETTERATURA E TERAPIA OCCUPAZIONALE:

PROGRAMMA COTID -IT

COTiD – Community Occupational Therapy in Dementia

è un intervento riabilitativo psicosociale somministrato da Terapisti Occupazionali, evidence-based, destinato a persone con demenza e ai loro caregivers che vivono a domicilio.

Lo scopo è

- **migliorare la Qdv** delle persone con demenza e dei loro caregivers
- aiutare i caregivers a **gestire lo stress** derivante dall'attività assistenziale
- **«alleggerire» il carico** della malattia.

Questo programma è nato in **Olanda**, dagli studi della **Dr.ssa Maud Graff (OT)***

→ Sperimentato in Olanda, Germania, Inghilterra e in altri Paesi europei ed è stato introdotto anche **in Italia****

*Professor of Occupational therapy at *Radboud University Medical Center* in Nijmegen in Netherlands

** Graff et al., 2006; Graff 2007; Graff et al., 2008)

PROGRAMMA COTID – IT IMPLEMENTAZIONE IN ITALIA

Gruppo di ricerca INTERDEM (Early Detection and Timely INTERvention in DEMentia) → studi sugli interventi psicosociali:
T.O. a domicilio è fra i trattamenti non farmacologici riabilitativi con maggiori evidenze scientifiche



Le prime esperienze di Terapia Occupazionale in Italia arrivano **nell'anno 2013 grazie ad ASDAM Onlus, (ASSOCIAZIONE SOSTEGNO DEMENZE ALZHEIMER)** con sede a Mirandola (MO), sotto la direzione del **Dott. Andrea Fabbo***, geriatra.

Progetto **ASL di Modena** insieme ad **ASDAM Onlus** → traduzione del **manuale COTID** → **1° MASTER COURSE IN ITALIA**



1° SPERIMENTAZIONE IN ITALIA DEL COTID con 2 terapisti occupazionali**
(Modena e Cremona, per avere un campione più ampio)



Risultati simili allo studio originario in Olanda → APPLICABILE ANCHE IN ITALIA

* **Dr. Andrea Fabbo**, membro associazione europea per la ricerca e la cura nell'ambito dei trattamenti non farmacologici delle demenze, AIP, SIGG, AGE, Direttore CDGD

« A pilot study of community-based occupational therapy for persons with dementia (COTID-IT Program) and their caregivers: evidence for applicability in Italy» *Christian Pozzi, Alessandro Lanzoni, Elena Lucchi, Lucia Bergamini, Petra Bevilacqua, Barbara Manni, Glenda Garzetta, et al.*

- **CHI?** Pazienti con demenza e loro caregiver, somministrato esclusivamente da T.O.
- **COSA?** 10 sedute domiciliari di Terapia Occupazionale (**3 FASI**)
- **COME?** Indispensabile partecipazione di caregiver e paziente insieme
- **QUANDO?** Demenza lieve/moderata, pazienti e caregiver motivati
- **PERCHÈ?** Programma evidence-based, costo-efficacia, i cui risultati sono tangibili e vengono mantenuti ancora dopo 3 MESI



GENERALIZZAZIONE

COSA? 10 sedute domiciliari di Terapia Occupazionale (**3 FASI**)

FASE 1

Valutazione dell'anziano con
demenza (OPHI-II)

Valutazione del caregiver
(Ethnographic Interview)

Osservazione di un'attività
(AMPS)

FASE 2

Concordare gli obiettivi

FASE 3

Sviluppare il trattamento

Il DPCM 12 gennaio **2017**, pubblicato il 18 marzo in Gazzetta Ufficiale - Supplemento n.15, **definisce i nuovi LEA :**

- **93.09.4/5 (valutazione del livello di autonomia)**
- **93.11.E/F (Rieducazione individuale o di gruppo all'autonomia nelle attività di vita quotidiana)**

COD. ESENZ. 011 DEMENZE (290.0; 290.1; 290.2; 290.4; 291.1; 294.0)

COD. ESENZ. 029 Malattia di Alzheimer (331.0)

- **93.11.D** RIEDUCAZIONE INDIVIDUALE ALL'AUTONOMIA NELLE ATTIVITA' DELLA VITA QUOTIDIANA
(con eventuale addestramento del Care Giver. Per seduta della durata di 30 min. Ciclo fino a 10 sedute)
- **93.11.E** RIEDUCAZIONE IN GRUPPO ALL'AUTONOMIA NELLE ATTIVITA' DELLA VITA QUOTIDIANA
(Per seduta della durata di 60 min. Ciclo fino a 10 sedute)
- **93.89.2** TRAINING PER DISTURBI COGNITIVI
(Riabilitazione funzioni mnesiche,gnosiche e prassiche. Per seduta individuale. Ciclo di 10 sedute)
- **93.89.3** TRAINING PER DISTURBI COGNITIVI
(Riabilitazione funzioni mnesiche,gnosiche e prassiche Per seduta collettiva. Ciclo fino a 10 sedute)

LETTERATURA E TERAPIA OCCUPAZIONALE: PROGRAMMA COTID -IT

RISULTATI DEI TRIALS

PAZIENTE

Migliore qualità della vita (SF 12 / QoL-AD)

Miglior tono dell'umore (GDS-30)

Migliori capacità nelle ADL

Migliori condizioni di salute percepite (COPM)

CAREGIVER

Migliore qualità della vita (SF 12 / QoL-AD)

Miglior tono dell'umore (CES-D)

Minor percezione di stress (Zarit Burden Assessment)

Miglior senso di competenza
(Sense of Competence Questionnaire)

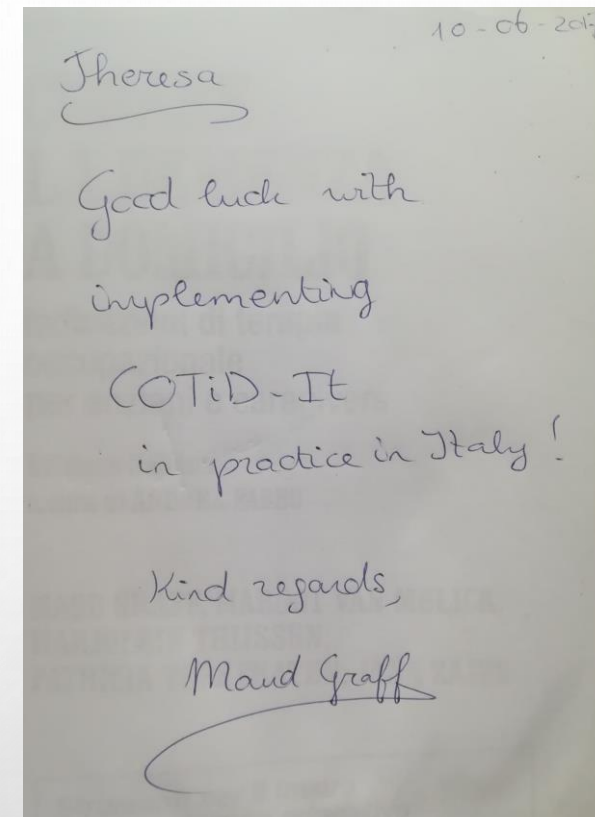
RISULTATI MANTENUTI dopo 3 MESI DALLA FINE DEL TRATTAMENTO*

*Graff, Maud JL, et al. "Effects of community occupational therapy on quality of life, mood, and health status in dementia patients and their caregivers: a randomized controlled trial."

**The Journals of Gerontology Series A: Biological Sciences and Medical Sciences* 62.9 (2007): 1002-1009.

...Concludendo

- Gli interventi “personalizzati” e “**costruiti su misura**” sono più efficaci degli interventi standardizzati (**Brodaty et al. 2003; Smits et al. 2007**)
- COTID è un programma **ad uso esclusivo** del terapeuta occupazionale, che ha frequentato il *Master Course COTID*
- L'intervento di terapia occupazionale è uno dei pochi , nell'ambito dei trattamenti non farmacologici della demenza, per i quali vi sia una **robusta evidenza scientifica** e un **rapporto costo – beneficio favorevole**



“I nostri campi d’azione non sono altro che quelle battaglie quotidiane che le persone devono affrontare quando, per causa di una malattia, di un infermità o disabilità, l’ordinario diventa straordinario”

Polatajko (O.T.)

Grazie per l'attenzione

BIBLIOGRAFIA

- *Graff, Maud JL, et al. "Community based occupational therapy for patients with dementia and their care givers: randomised controlled trial." Bmj 333.7580 (2006)*
- *Graff, Maud JL, et al. "Effects of community occupational therapy on quality of life, mood, and health status in dementia patients and their caregivers: a randomized controlled trial." The Journals of Gerontology Series A: Biological Sciences and Medical Sciences 62.9 (2007)*
- *Graff, Maud JL, et al. "Community occupational therapy for older patients with dementia and their care givers: cost effectiveness study." Bmj 336.7636 (2008)*
- *Graff, Maud JL, et al. "How can occupational therapy improve the daily performance and communication of an older patient with dementia and his primary caregiver? A case study." Dementia 5.4 (2006)*
- *Graff, Maud JL, et al. "Occupational therapy at home for older individuals with mild to moderate cognitive impairments and their primary caregivers: a pilot study." OTJR: Occupation, Participation and Health 23.4 (2003)*
- *«A pilot study of community-based occupational therapy for persons with dementia (COTID-IT Program) and their caregivers: evidence for applicability in Italy» Christian Pozzi, Alessandro Lanzoni, Elena Lucchi, Lucia Bergamini, Petra Bevilacqua, Barbara Manni, Glenda Garzetta, et al.*
- *«Curare la demenza a domicilio – Indicazioni di terapia occupazionale per anziani e caregivers» ediz. Italiana a cura di Andrea Fabbo, Maud Graff, Margot Van Melick, Marjolein Thijssen, Patricia Verstraten, Jana Zajec – Franco Angeli*

SITOGRAFIA

- http://www.salute.gov.it/imgs/C_17_pubblicazioni_2584_allegato.pdf
- <http://www.cotid.it/programma-cotid/terapia-occupazionale>
- <http://www.salute.gov.it/portale/esenzioni/dettaglioContenutiEsenzioni.jsp?lingua=italiano&id=4773&area=esenzioni&menu=vuoto>
- <http://www.salute.gov.it/portale/lea/dettaglioContenutiLea.jsp?lingua=italiano&id=1300&area=Lea&menu=leaEssn>
- http://www.alzheimer.it/comunicato_piano_globale_2017.pdf
- www.aito.it
- www.sito.it