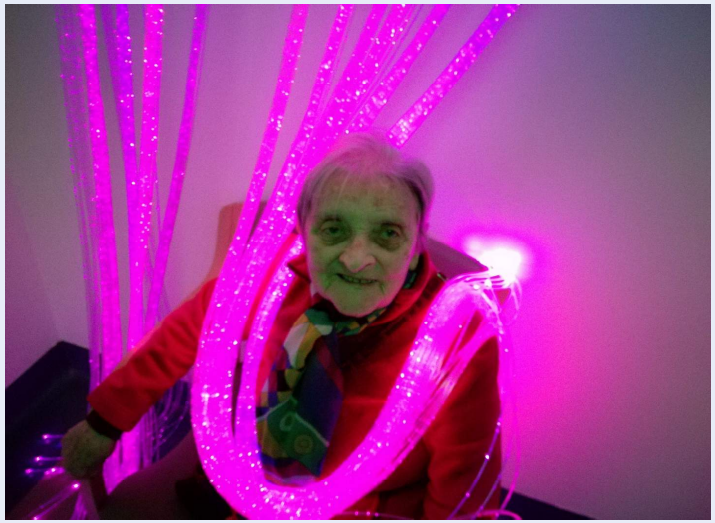
Fondazione Brescia Solidale Onlus

STANZA “IRIDE” RSA ARICI-SEGA: un’esperienza di Snoezelen



Nicola Berruti

INDICE

A. PERCHE' UNA STANZA MULTISENSORIALE?

B. LE FASI DEL PROGETTO

1. La formazione del personale
2. Allestimento e composizione della stanza
3. Materiali e metodo

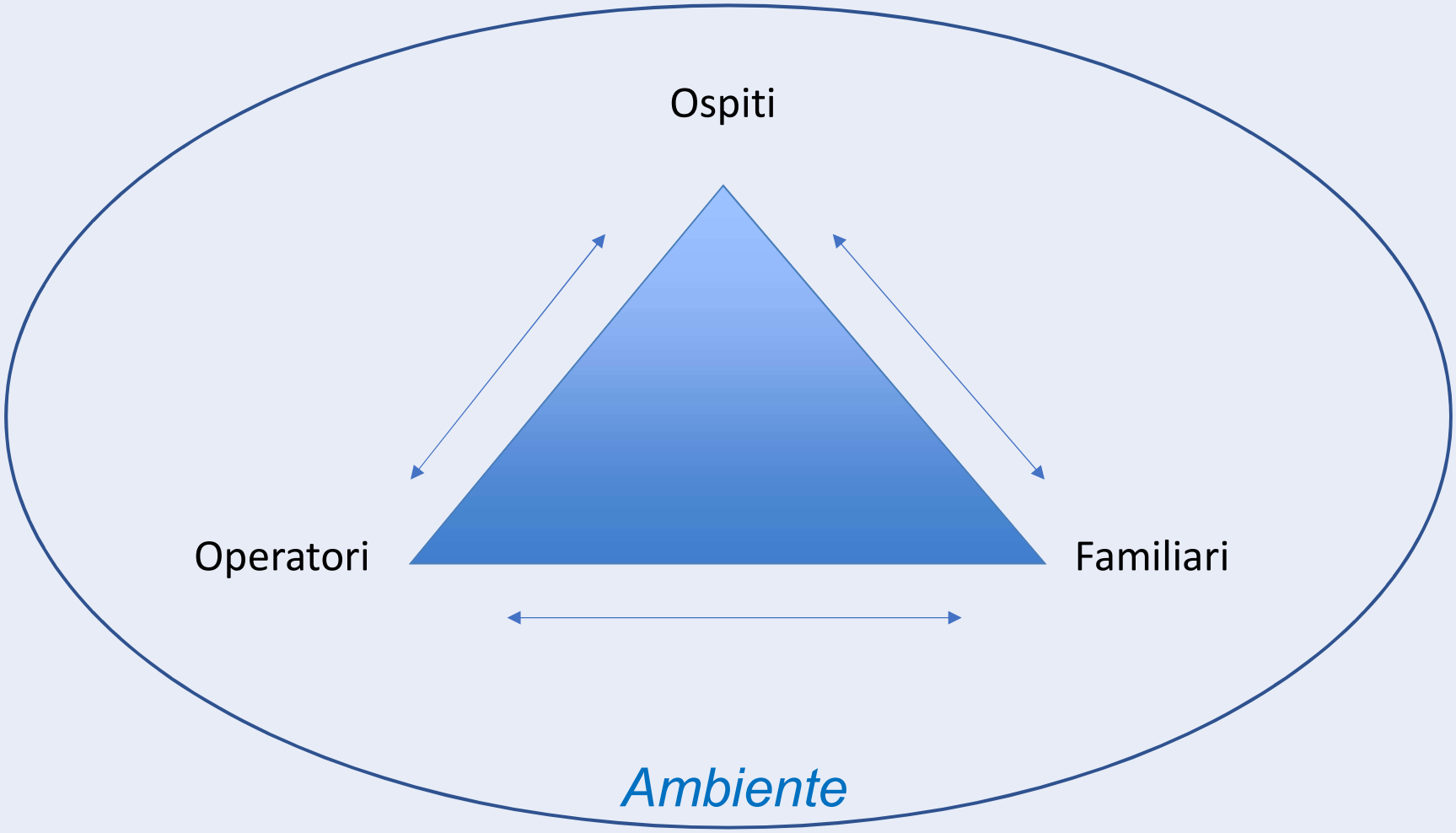
C. PRIME RIFLESSIONI

PERCHE' UNA STANZA MULTISENSORIALE?

Non si può guarire la malattia ma si può curare la persona

“Se non possiamo modificare la malattia, possiamo modificare in senso protesico l’ambiente ” (A. Guaita)

“TRIANGOLO DELLA CURA”



Penso dunque sono

CARTESIO

meglio…

Percepisco dunque sono

Esperienze ed interventi già presenti nel Nucleo Alzheimer:

- Rot informale
- Terapia della bambola
- Musicoterapia
- Terapia occupazionale (cucina, giardinaggio, lavori a maglia…)
- Attività con i bambini all'asilo (esperienza che dura da 20 anni)
- Pet therapy

Musicoterapia

Terapia occupazionale

Giardinaggio

“Pulizie di casa”

Pet therapy

Uscite

Ginnastica di gruppo all’aperto

LE FASI DEL PROGETTO

1. Formazione del personale

Corso di formazione per il personale

ARGOMENTI:

- Le demenze (disturbi percettivi)
- Terapie psico-sociali (non farmacologiche)
- Familiari e RSA
- Gruppo di lavoro
- Snoezelen room (storia, caratteristiche, esperienze)

Riunione con i familiari degli ospiti

- Descrizione del progetto
- Richiesta di materiale utile per il progetto

Riunioni operative con il personale

- Obiettivi del progetto
- Motivazione della scelta
- Organizzazione operativa

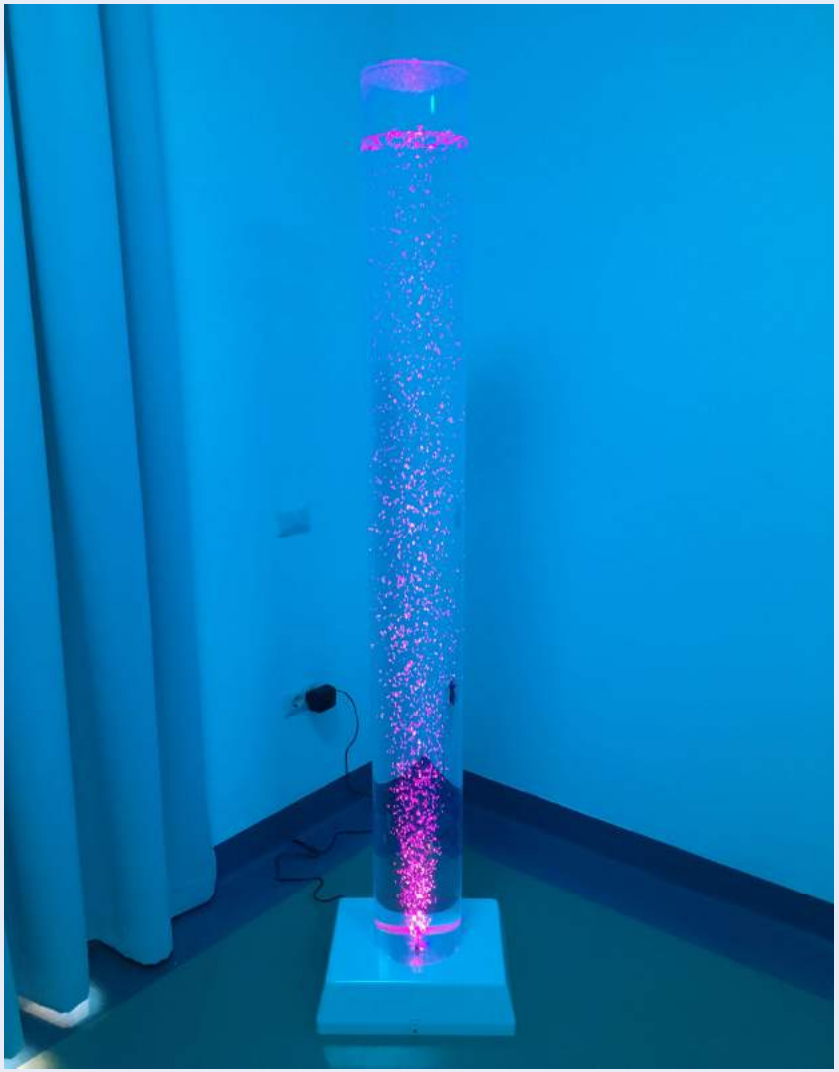
2. Allestimento e composizione della Stanza

Strumenti

- Luci diffuse
- Bubble tube
- Cascata di fibre ottiche
- Aromaterapia
- Doll therapy
- Video e musica
- Sfera luminosa

Luci diffuse: aumentano la percezione del senso cromatico

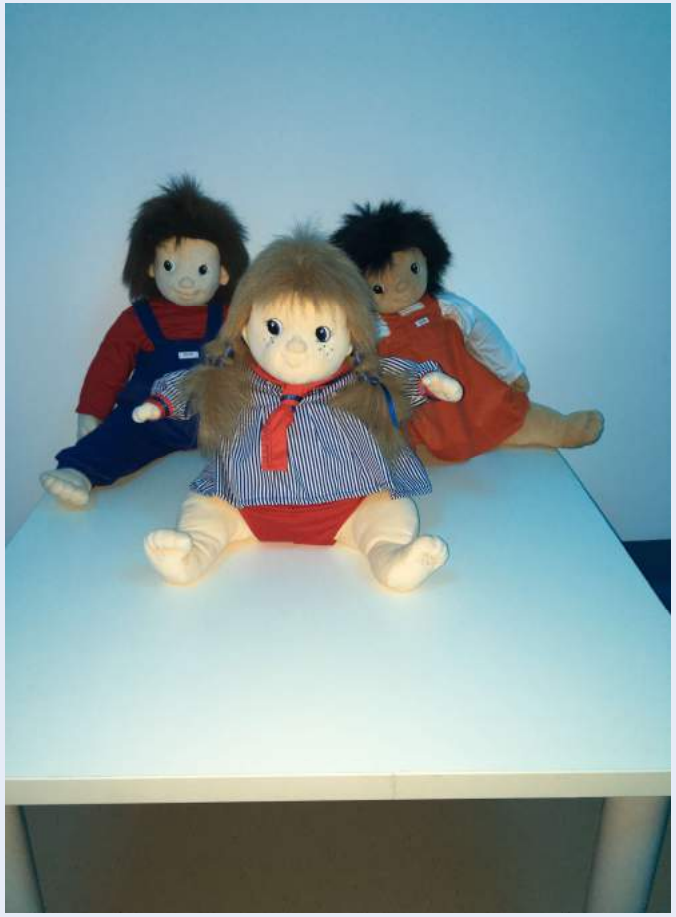
Bubble tube: stimola il movimento oculare



Cascata di fibre ottiche: potenzia l'attenzione, fornisce consapevolezza riguardo alla luce e rilassa

Aromaterapia: favorisce benessere ed emozioni piacevoli

Doll therapy: riscopre un “ruolo” e mantiene prassie di nursing



Video e musica: stimolano il coinvolgimento con l’ospite, attraverso immagini note, intensità di suoni e ritmo

Sfera luminosa: favorisce l’emergere di emozioni attraverso la vista (colori diversi) ed il tatto

3. Materiali e metodo

Fasi precedenti l'inizio degli interventi:

1. Creazione di una cartella per ogni ospite e di schede di osservazione
2. Sperimentazione delle schede di osservazione
3. Raccolta di materiale (fotografie, musica..) riguardante gli ospiti attraverso la collaborazione dei loro familiari

↓

Inizio interventi nella stanza multisensoriale con l'aiuto degli operatori (2 volte la settimana per '30)

Nome, Cognome _____

Data :_____

☐ **Doll Therapy**

_____ ☐

☐ **Bubble Tube**

_____ ☐

☐ **Cascata Led**

_____ ☐

☐ **Aroma Terapia**

_____ ☐

☐ **Dvd/musica**

_____ ☐

☐ **Sfera luminosa**

_____ ☐

LEGENDA PER LA COMPILAZIONE :

- 2	GRAVEMENTE NEGATIVO
- 1	MEDIAMENTE NEGATIVO
0	INDIFFERENTE
1	MEDIAMENTE POSITIVO
2	OTTIMO

Scheda di valutazione dell'ospite *prima* dell'ingresso in RSA

- Esperienze famigliari
- Scolarità
- Lavoro
- Hobby
- …

- Carattere
- Spiritualità
- Paure

- Gradimento
  - Musica
  - Colori
  - Profumi
  - Sapori e cibi
  - Sport
  - …
- Viaggi effettuati
- Oggetti cari
- …

Scheda di valutazione ospite *in* RSA

- Comportamento (es. socievole, solitario)
- Gradimento (es. bambini, animali)
- Amante della musica (es. classica)
- Cibi graditi
- Paure
- Oggetti importanti
- Attività (es. ballo, attività occupazionali)

Team coinvolto:

- Medico, psicologo, educatore, fisioterapista, tirocinante psicologo e operatori
- Alcuni professionisti hanno uno specifico orario e giorno di ingresso in stanza, mentre il personale ASA/OSS utilizza giornalmente l’ambiente

Destinatari

- **35 Ospiti** con problematiche diverse: demenza, disturbi psichiatrici, deflessione del tono dell'umore, stato ansioso, persone in stato vegetativo o di minima coscienza
- La media dei pazienti ha elevata disabilità (Indice di Barthel = 29/100) e disturbi del comportamento (come indicato nella tabella seguente)

NPI

Disturbi Comportamento	Numero ospiti
Agitazione	20
Irritabilità	19
Ansia	18
Apatia	17
Deliri	15
Depressione	7
Wandering	6

Destinatari:

- **Familiari** di ospiti ricoverati
- **Operatori**?

PRIME RIFLESSIONI

Ospiti

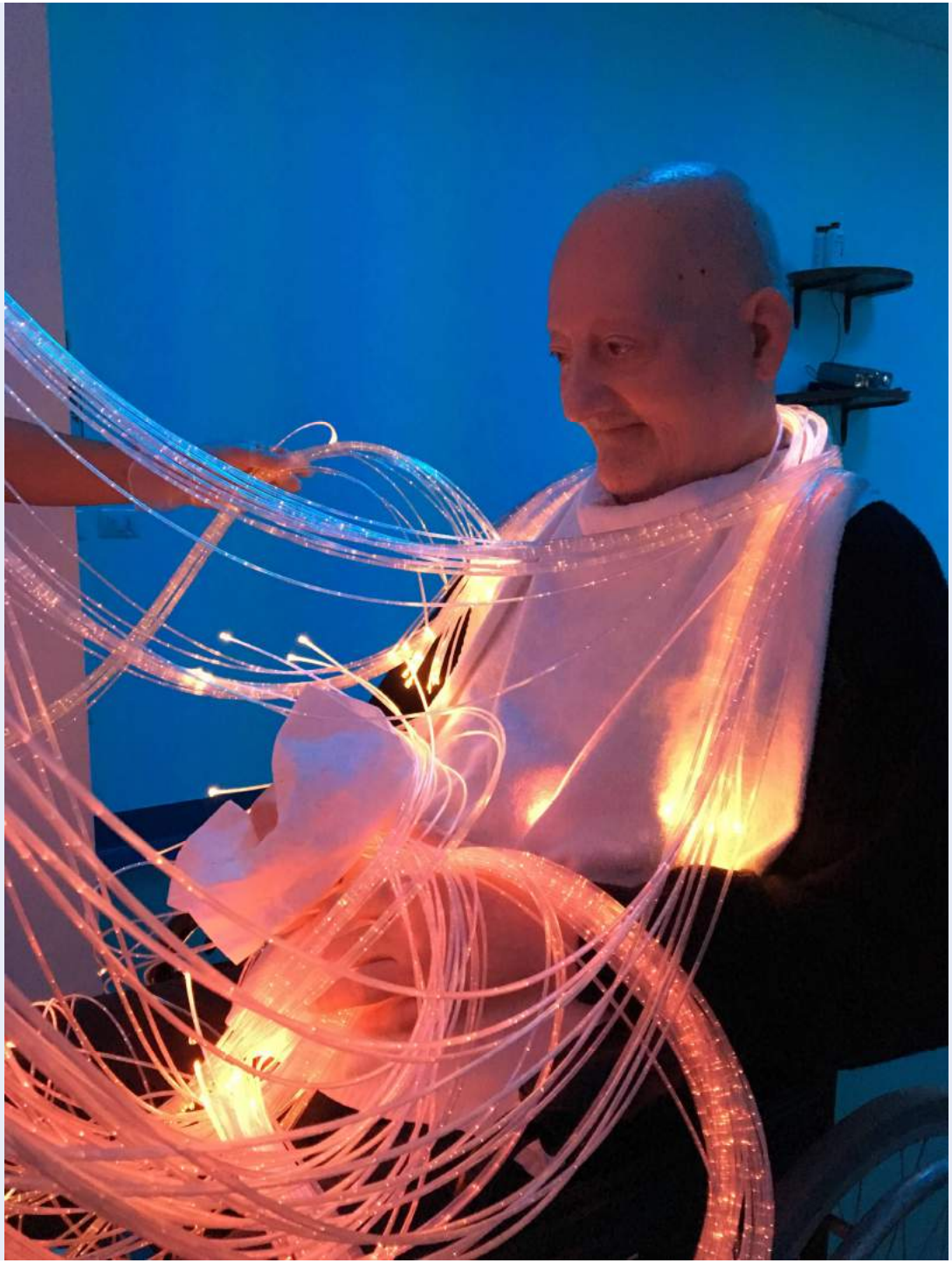
- Durante e dopo il trattamento gli ospiti hanno dimostrato di essere rilassati e di provare benessere
- Alcuni disturbi del comportamento hanno avuto un beneficio a breve termine: agitazione, apatia, ansia e irritabilità. I deliri sono risultati meno angoscianti e coinvolgenti
- Questi risultati sembrano essere mediati in modo particolare dalla stimolazione visiva, uditiva e tattile

Operatori

- Timori: novità e dubbi
- Motivazione: fattore importante per dare continuità al progetto (es. materiale fornito anche da alcuni operatori)
- Riunioni mensili: momenti di condivisione e di restituzione
- "*Interruzione di uno schema*": nella stanza si possono osservare gli ospiti in situazioni diverse rispetto alla routine quotidiana, ma anche gli operatori hanno atteggiamenti diversi

Operatori: la stanza multisensoriale come opportunità di apprendimento

- Stimola la capacità di osservazione
- Educa gli operatori ad individuare e valorizzare quei "piccoli cambiamenti momentanei" avvenuti negli ospiti (soprattutto nelle persone affette da demenza)
- Stimola ad "allargare" lo sguardo, a riscoprire la persona "oltre la malattia "
- Sollecita lo scambio di informazioni tra gli operatori



NIKE