



68° CONGRESSO NAZIONALE SIGG

Ritorno al futuro

FIRENZE, 13-16 DICEMBRE 2023  
PALAZZO DEI CONGRESSI



# ADA: ANZIANI E DIRITTO ALL'ABITARE IN UN'OTTICA MULTIDIMENSIONALE CHE TENGA CONTO DI FRAGILITÀ E GENERE

Maria Leonardo - Università di Ferrara



Università  
degli Studi  
di Ferrara

Dipartimento  
di Scienze Mediche

Scuola di Specializzazione in Geriatria



## Ipotesi

DIRITTO ALL'ABITARE: diritto a vivere in un contesto significativo per la persona



FATTORI SESSO- E GENERE- SPECIFICI

ESPOSIZIONE A STEREOTIPI AGEISTI



## Obiettivi

1. Identificare necessità e priorità negli anziani con particolare riferimento al diritto all'abitare attraverso un'indagine sulla popolazione.
2. Pianificare delle risposte specifiche mediante il confronto di un team multidisciplinare per la progettazione ed erogazione delle prestazioni assistenziali.



## Materiali e metodi

- Studio osservazionale trasversale parte del progetto ADA.
- Popolazione di 329 soggetti afferenti ad ambulatori e/o ricoverati nelle U.O. di Geriatria, Ortogeriatria e Medicina Interna dell'Azienda Ospedaliero Universitaria di Ferrara.
- Esclusi pazienti con deficit cognitivi di grado moderato-severo o diagnosi di disturbo neurocognitivo maggiore.





# Materiali e metodi

## RACCOLTA DATI

Somministrazione di un questionario *ad hoc* creato da un gruppo di lavoro multidisciplinare volto a esplorare:

- Dati **sociodemografici**, occupazionali e sullo stato abitativo
- domini di **salute** dell'individuo, disabilità e fragilità
- percezione di atteggiamenti **ageisti**
- soddisfazione ed importanza attribuita ai **servizi del territorio**



## Materiali e metodi

### GENDER SCORE

Sono state utilizzate variabili di genere per costruire un indice di genere seguendo la metodologia GENESIS-PRAXY: **stato civile**, **stato di convivenza**, **scolarità**, **occupazione svolta**, **reddito**, **guadagno rispetto al partner**, ruolo nelle faccende domestiche, **ore dedicate alle faccende domestiche** aiuto ricevuto nelle faccende domestiche, livello di stress, assistenza prestata ad un membro del nucleo familiare e avere qualcuno a cui dimostrare amore e affetto.

Da tale score è stata ricavata una variabile categorica in base al valore dei terzili.



# Materiali e metodi

## ANALISI STATISTICA

Le caratteristiche del campione sono state confrontate tra terzili di gender score mediante test ANOVA e Chi-quadrato.

Il confronto delle risposte del questionario, quando quantitative, è stato effettuato mediante i test di Kruskal-Wallis e di Mann-Whitney. Per le risposte categoriali è stato utilizzato il test del Chi-quadrato.

Un'analisi di correlazione semplice per la valutazione della correlazione tra variabili relative agli atteggiamenti ageisti e al grado di soddisfazione e importanza dei servizi del territorio.





## Risultati

Tabella descrittiva

|                              | Terzili genere-specifici |              |              |              |        |
|------------------------------|--------------------------|--------------|--------------|--------------|--------|
|                              | Campione totale          | T1           | T2           | T3           | p      |
| n                            | 329                      | 110          | 105          | 114          |        |
| <b>Età (mean (SD))</b>       | 81.90 (7.14)             | 81.52 (6.52) | 80.46 (7.88) | 83.61 (6.70) | 0.004  |
| <b>Sesso (femminile) (%)</b> | 191 (58.1)               | 17 (15.5)    | 72 (68.6)    | 102 (89.5)   | <0.001 |
| <b>Ambiente urbano (%)</b>   | 216 (65.7)               | 73 (66.4)    | 67 (63.8)    | 76 (66.7)    | 0.889  |
| <b>STATOCIVILE (%)</b>       |                          |              |              |              | <0.001 |
| Coniugato/convivente         | 167 (50.8)               | 101 (91.8)   | 37 (35.2)    | 29 (25.4)    |        |
| Nubile/Celibe                | 11 (3.3)                 | 0 (0.0)      | 9 (8.6)      | 2 (1.8)      |        |
| Separato/divorziato/a        | 14 (4.3)                 | 0 (0.0)      | 10 (9.5)     | 4 (3.5)      |        |
| Vedovo/a                     | 137 (41.6)               | 9 (8.2)      | 49 (46.7)    | 79 (69.3)    |        |
| <b>Scolarità (%)</b>         |                          |              |              |              | <0.001 |
| Nessuna livenza o elementare | 168 (51.1)               | 33 (30.0)    | 37 (35.2)    | 98 (86.0)    |        |
| Media inferiore              | 65 (19.8)                | 35 (31.8)    | 22 (21.0)    | 8 (7.0)      |        |
| Media superiore              | 76 (23.1)                | 31 (28.2)    | 37 (35.2)    | 8 (7.0)      |        |
| Laurea o post-laurea         | 20 (6.1)                 | 11 (10.0)    | 9 (8.6)      | 0 (0.0)      |        |





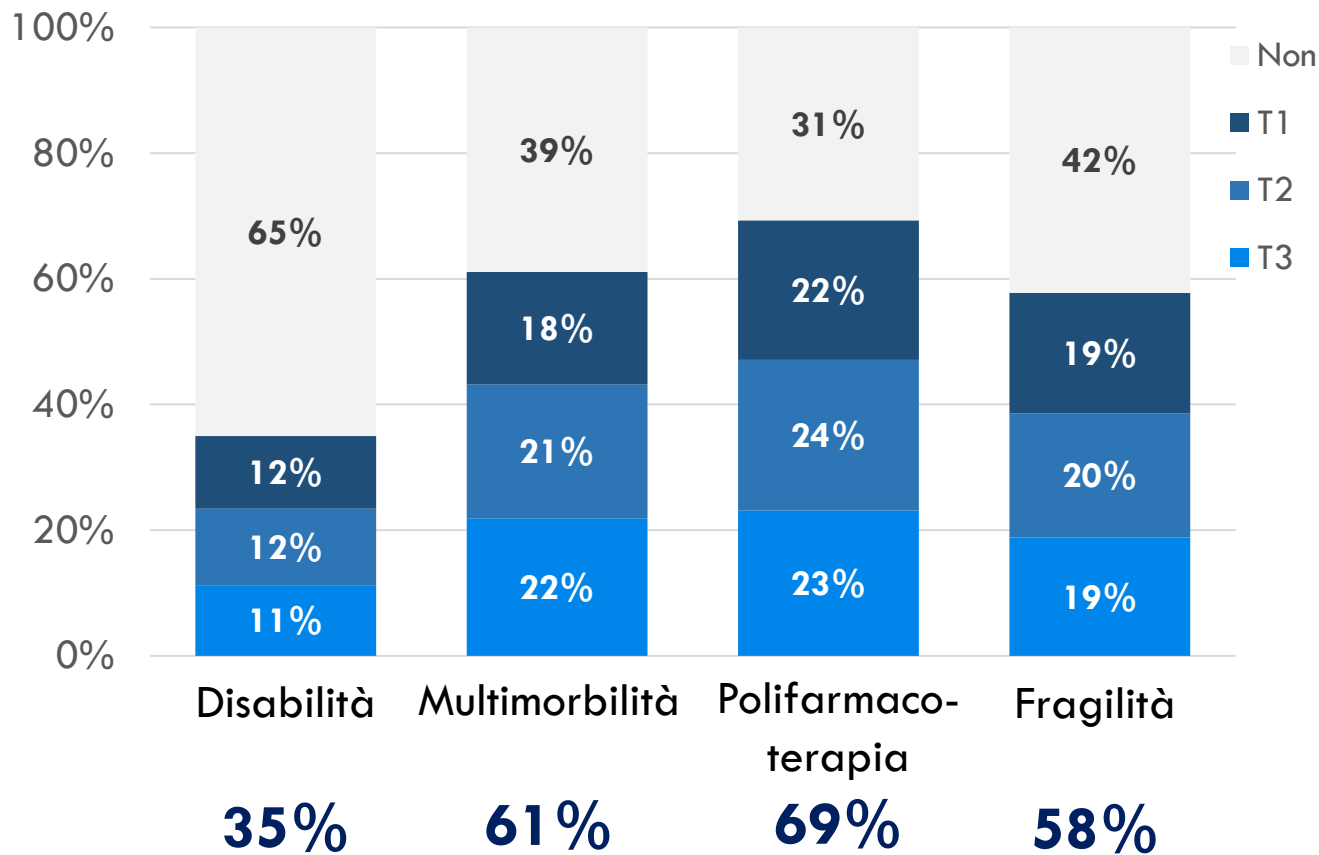
# Risultati

Tabella descrittiva

|   | Terzili genere-specifici |             |             |             |        |
|---|--------------------------|-------------|-------------|-------------|--------|
|   | Campione totale          | T1          | T2          | T3          | p      |
| <b>Guadagna più del partner</b>   | 238 (72.3)               | 98 (89.1)   | 67 (63.8)   | 73 (64.0)   | <0.001 |
| <b>Ruolo prevalente delle faccende domestiche</b>   | 119 (36.2)               | 11 (10.0)   | 44 (41.9)   | 64 (56.1)   | <0.001 |
| <b>N. ore/sett dedicate alle faccende domestiche (mean (SD))</b>                            | 6.18 (8.63)              | 2.75 (6.10) | 5.98 (7.88) | 9.67 (9.97) | <0.001 |
| <b>Ruolo di caregiver informale (%)</b>   | 31 (9.4)                 | 10 (9.1)    | 9 (8.6)     | 12 (10.5)   | 0.247  |
| <b>Nell'anno passato quanto spesso ha avuto qualcuno a cui dimostrare amore/affetto (%)</b> |                          |             |             |             | 0.146  |
| A volte   | 62 (18.8)                | 25 (22.7)   | 18 (17.1)   | 19 (16.7)   |        |
| La maggior parte delle volte  | 87 (26.4)                | 22 (20.0)   | 32 (30.5)   | 33 (28.9)   |        |
| Mai   | 7 (2.1)                  | 1 (0.9)     | 4 (3.8)     | 2 (1.8)     |        |
| Sempre  | 163 (49.5)               | 61 (55.5)   | 45 (42.9)   | 57 (50.0)   |        |
| Una volta ogni tanto  | 10 (3.0)                 | 1 (0.9)     | 6 (5.7)     | 3 (2.6)     |        |
| <b>Livello di stress (mean (SD))</b>  | 5.89 (2.61)              | 5.56 (2.59) | 6.12 (2.56) | 5.98 (2.66) | 0.258  |



## Risultati



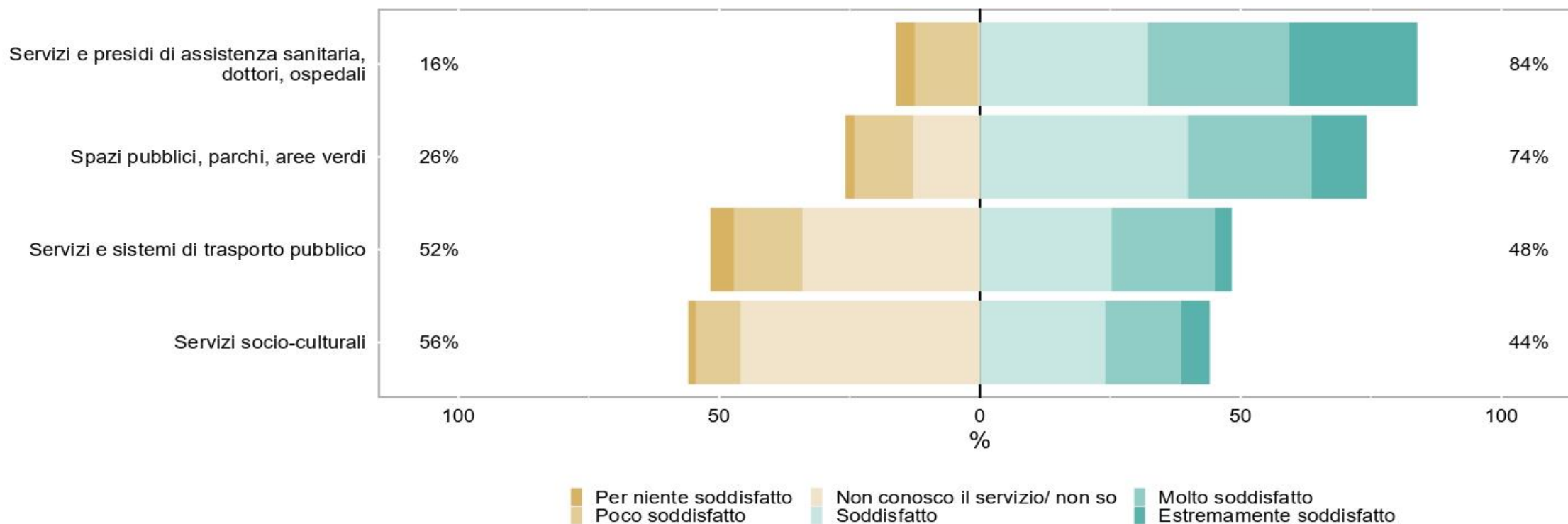
### Utilizzo di un ausilio alla deambulazione





## Risultati

### Soddisfazione del campione rispetto ai servizi territoriali



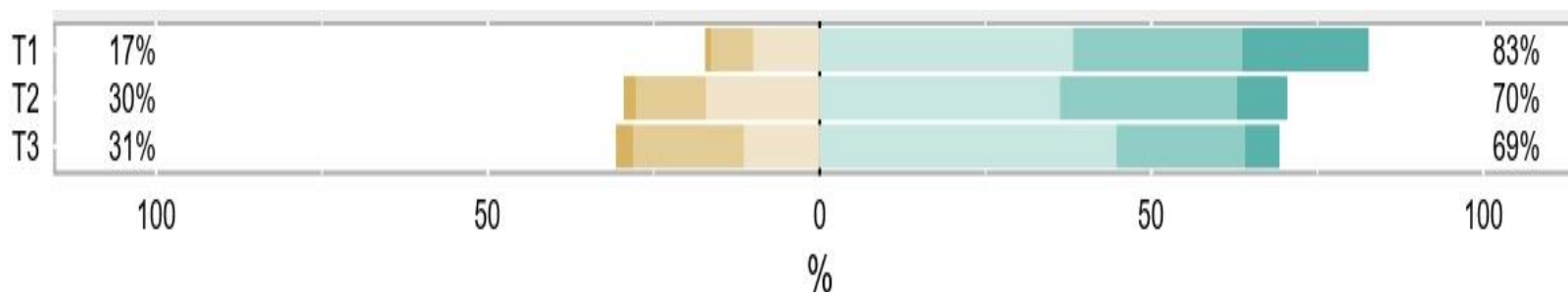




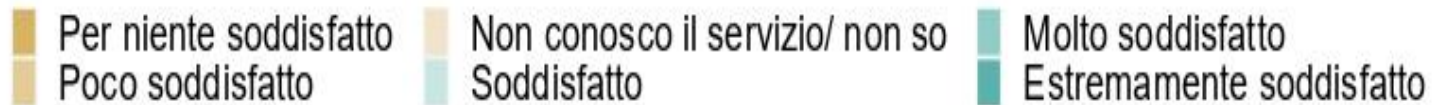
## Risultati

Soddisfazione per i servizi territoriali in base alle caratteristiche di genere

Spazi pubblici, parchi, aree verdi



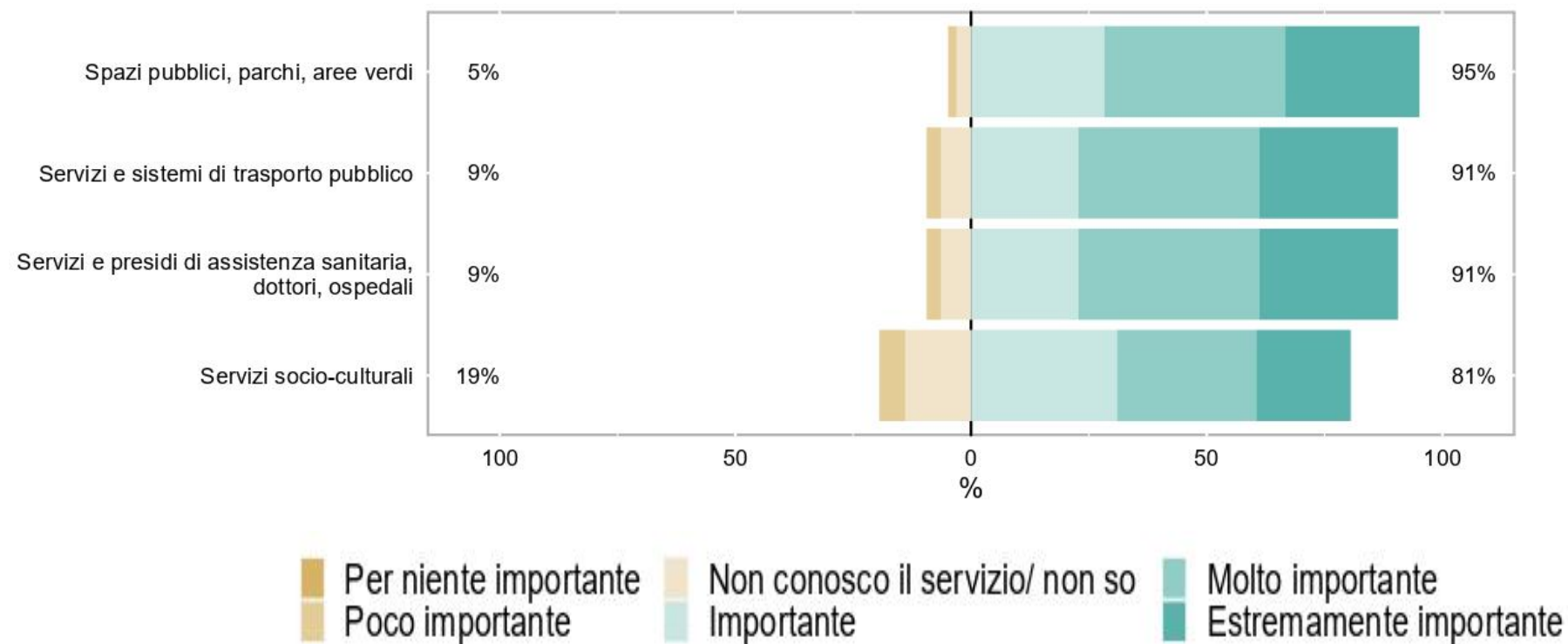
$P < 0.01$





# Risultati

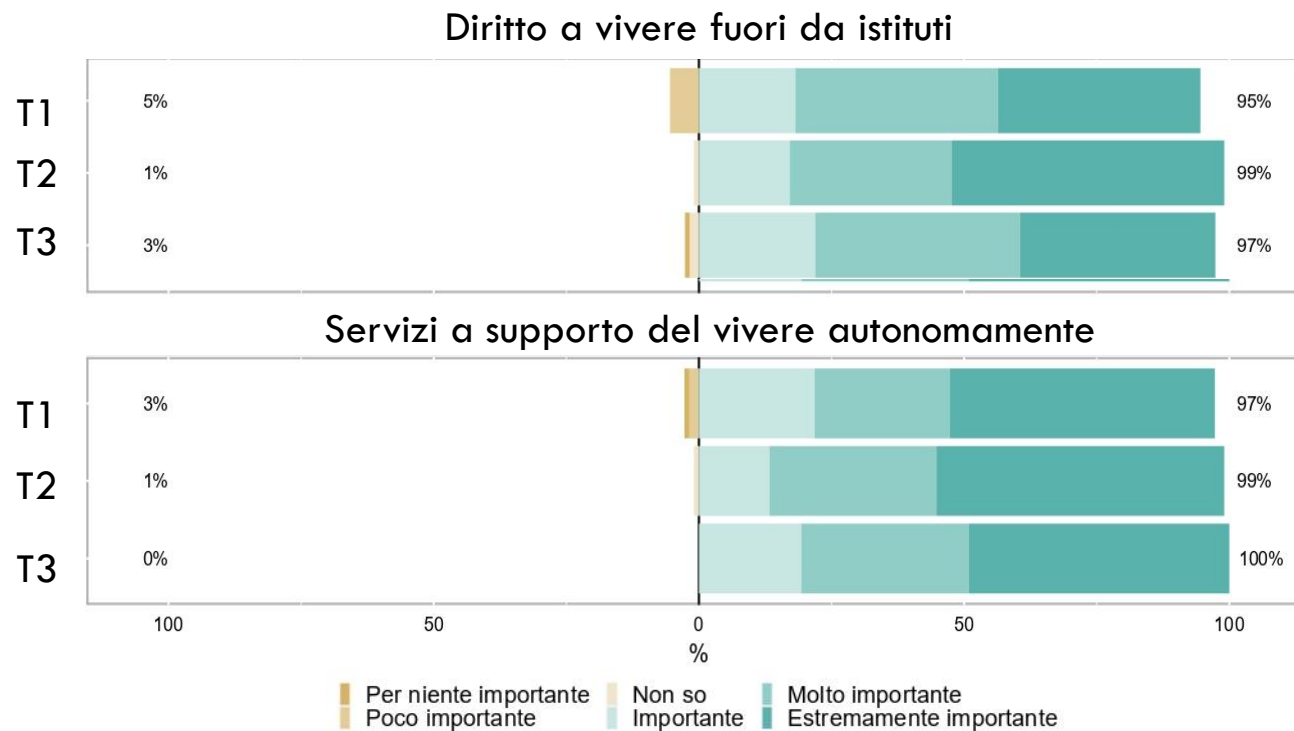
## Importanza dei servizi territoriali





## Risultati

### Importanza percepita in base a caratteristiche di genere



P = 0.06





## Risultati

|   | Auto-percezione<br>(media(SD)) | Stigma<br>(media(SD)) |
|---|--------------------------------|-----------------------|
| <b>Discriminazione per età</b>            | 2.09 (1.29)                    | 3.06 (1.27)           |
| <b>Anziani sono competenti e capaci</b>   | 3.57 (0.96)                    | 3.02(1.05)            |
| <b>Anziani sono calorosi e affettuosi</b> | 3.84 (0.90)                    | 3.47 (1.00)           |
| <b>Anziani sono autonomi</b>              | 3.09(0.84)                     | 2.87(0.92)            |

**Percezione atteggiamenti ageisti**  
Da 1 (completamente in disaccordo) a 5 (completamente d'accordo)

**Atteggiamento della società verso persone anziane**

4.22



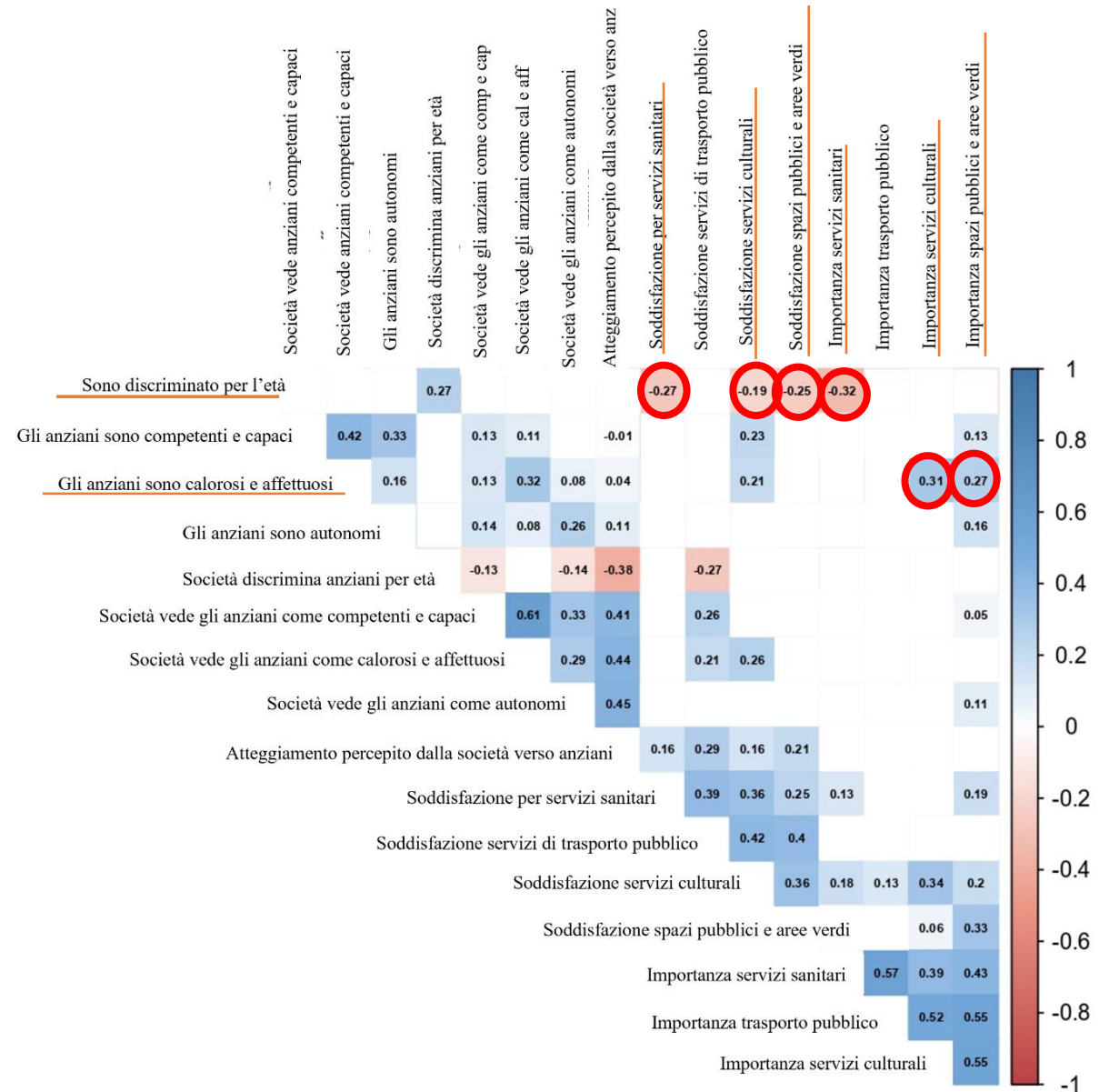
Estremamente sfavorevole

Estremamente favorevole



# Risultati

Grafico di correlazione





## Limiti

- Studio strettamente legato al contesto territoriale e socioculturale in cui è stato eseguito
- Bias self-report riguardo la percezione della soddisfazione circa i servizi sanitari.

## Punti di forza

- Utilizzo di aspetti di genere con score validato
- Considerazione dell'ageismo, aspetto ancora poco approfondito in letteratura.





## Conclusioni

- Importanza di tutti i servizi a sostegno del diritto ad abitare degli anziani.
- Ricerca di soluzioni personalizzate per fruibilità servizi in base a caratteristiche individuali mediante un approccio multidisciplinare.
- Pregiudizi, stereotipi e discriminazioni diretti verso le persone anziane possono costituire una barriera al diritto ad abitare.
- Attuazione politiche sociali, leggi e norme a contrasto delle discriminazioni e a salvaguardia del diritto ad abitare dell'anziano.