

L'attività assistenziale dei soggetti colpiti dalla malattia di Alzheimer e demenze senili molto spesso ricade completamente sulle spalle dei familiari e congiunti più vicini, per cui emerge dal territorio l'esigenza della disponibilità di una struttura semiresidenziale, quale può essere un **Centro Diurno**, capace di integrare il modulo sanitario e quello assistenziale, in cui cioè si possa assicurare cure e terapie riabilitative e di mantenimento alla persona malata di Alzheimer, ma anche alleviare il carico delle famiglie.

La Associazione Alzheimer Basilicata vuole promuovere, attraverso la raccolta firme, l'apertura di un "Centro Diurno Alzheimer" organizzato per erogare prestazioni assistenziali, interventi di stimolazione cognitiva e funzionale, prevenzione e contenimento dei disturbi comportamentali, counselling. Il centro diurno è organizzato per garantire assistenza per almeno 8 ore al giorno e almeno 5 giorni alla settimana.

Il CENRO DIURNO ANZIANI dovrebbe assolvere alle seguenti funzioni:

1. contrastare il declino cognitivo e/o ridurre/contenere i disturbi del comportamento del malato;
2. mantenere le capacità funzionali residue, mantenere il più a lungo possibile le capacità sociali, funzionali, motorie;
3. controllare/trattare la comorbilità;
4. consentire il mantenimento del soggetto a domicilio, evitando una precoce istituzionalizzazione;
5. monitorare i cambiamenti;

contenere lo stress dei famigliari ed aiutare gli stessi a comprendere l'evoluzione della malattia e le modalità di approccio comportamentale corretto per creare continuità fra gli interventi del Servizio e quelli dei care-giver.

| Nome e Cognome | Luogo e data di nascita | Residenza | Legame con la patologia | Firma |
|-----------------------|--------------------------------|------------------|--------------------------------|--------------|
| 1. | | | | |
| 2. | | | | |
| 3. | | | | |
| 4. | | | | |

| Nome e Cognome | Luogo e data di nascita | Residenza | relazione con la patologia | Firma |
|----------------|-------------------------|-----------|----------------------------|-------|
| 6. | | | | |
| 7. | | | | |
| 8. | | | | |
| 9. | | | | |
| 10. | | | | |
| 11. | | | | |
| 12. | | | | |
| 13. | | | | |
| 14. | | | | |
| 15. | | | | |
| 16. | | | | |
| 17. | | | | |
| 18. | | | | |
| 19. | | | | |

| Nome e Cognome | Luogo e data di nascita | Residenza | relazione con la patologia | Firma |
|----------------|-------------------------|-----------|----------------------------|-------|
| 20. | | | | |
| 21. | | | | |
| 22. | | | | |
| 23. | | | | |
| 24. | | | | |
| 25. | | | | |
| 26. | | | | |
| 27. | | | | |
| 28. | | | | |
| 29. | | | | |
| 30. | | | | |
| 31. | | | | |
| 32. | | | | |
| 33. | | | | |

| Nome e Cognome | Luogo e data di nascita | Residenza | relazione con la patologia | Firma |
|----------------|-------------------------|-----------|----------------------------|-------|
| 34. | | | | |
| 35. | | | | |
| 36. | | | | |
| 37. | | | | |
| 38. | | | | |
| 39. | | | | |
| 40. | | | | |
| 41. | | | | |
| 42. | | | | |
| 43. | | | | |
| 44. | | | | |
| 45. | | | | |
| 46. | | | | |
| 47. | | | | |

| Nome e Cognome | Luogo e data di nascita | Residenza | relazione con la patologia | Firma |
|----------------|-------------------------|-----------|----------------------------|-------|
| 48. | | | | |
| 49. | | | | |
| 50. | | | | |
| 51. | | | | |
| 52. | | | | |
| 53. | | | | |
| 54. | | | | |
| 55. | | | | |
| 56. | | | | |
| 57. | | | | |
| 58. | | | | |
| 59. | | | | |
| 60. | | | | |
| 61. | | | | |

| Nome e Cognome | Luogo e data di nascita | Residenza | relazione con la patologia | Firma |
|-------------------|----------------------------|-----------|-------------------------------|-------|
| 62. | | | | |
| 63. | | | | |
| 64. | | | | |
| 65. | | | | |
| 66. | | | | |
| 67. | | | | |
| 68. | | | | |
| 69. | | | | |
| 70. | | | | |
| 71. | | | | |
| 72. | | | | |
| 73. | | | | |
| 74. | | | | |
| 75. | | | | |

| Nome e Cognome | Luogo e data di nascita | Residenza | relazione con la patologia | Firma |
|-------------------|----------------------------|-----------|-------------------------------|-------|
| 76. | | | | |
| 77. | | | | |
| 78. | | | | |
| 79. | | | | |
| 80. | | | | |
| 81. | | | | |
| 82. | | | | |
| 83. | | | | |
| 84. | | | | |
| 85. | | | | |
| 86. | | | | |
| 87. | | | | |
| 88. | | | | |
| 89. | | | | |

| Nome e Cognome | Luogo e data di nascita | Residenza | relazione con la patologia | Firma |
|-----------------------|--------------------------------|------------------|-----------------------------------|--------------|
| 90. | | | | |
| 91. | | | | |
| 92. | | | | |
| 93. | | | | |
| 94. | | | | |
| 95. | | | | |
| 96. | | | | |
| 97. | | | | |
| 98. | | | | |
| 99. | | | | |
| 100. | | | | |