



Co-funded by the
Erasmus+ Programme
of the European Union

ΕΡΓΑΛΕΙΑ ΑΝΙΧΝΕΥΣΗΣ ΚΑΚΟΠΟΙΗΣΗΣ ΗΛΙΚΙΩΜΕΝΩΝ ΑΤΟΜΩΝ

26 Οκτωβρίου 2021



1^ο παραδοτέο:
ανασκόπηση των
εργαλείων ανίχνευσης
της κακοποίησης των
ηλικιωμένων ατόμων
στην Ευρώπη

ΣΤΟΧΟΙ ΒΙΒΛΙΟΓΡΑΦΙΚΗΣ ΑΝΑΣΚΟΠΗΣΗΣ

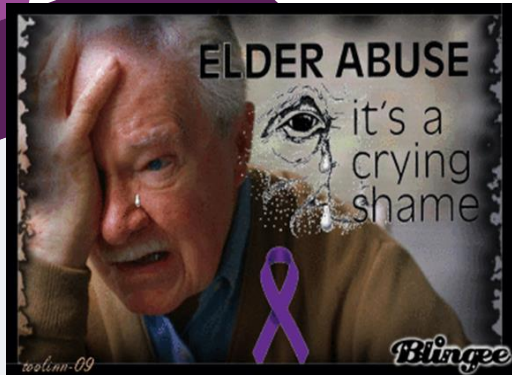


Να διερευνήσει:

- Τα επιχειρήματα υπέρ ή κατά του screening
- Ποιοι επαγγελματίες διεξάγουν το screening και σε ποια πλαίσια
- Τα εργαλεία ανίχνευσης που χρησιμοποιούνται, σε ποιες χώρες και ποια τα ψυχομετρικά χαρακτηριστικά τους

Κακοποίηση ή εκμετάλλευση ηλικιωμένου ατόμου

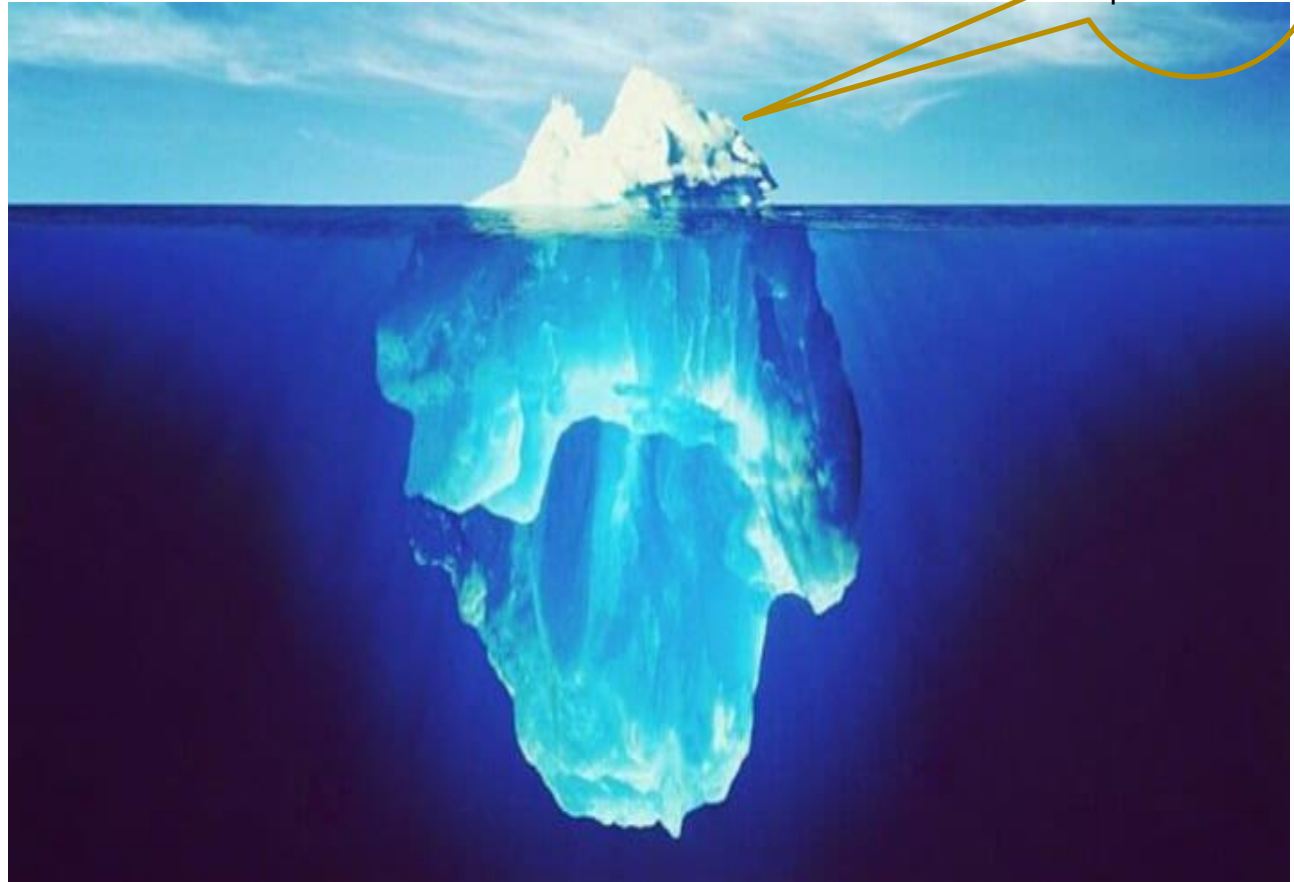
Είναι μία μεμονωμένη ή επαναλαμβανόμενη δράση - ή απουσία κατάλληλης δράσης - που προκύπτει σε οποιαδήποτε σχέση στην οποία υπάρχει μία προσδοκία εμπιστοσύνης και η οποία δράση προξενεί βλάβη ή ενόχληση σε ένα ηλικιωμένο άτομο»

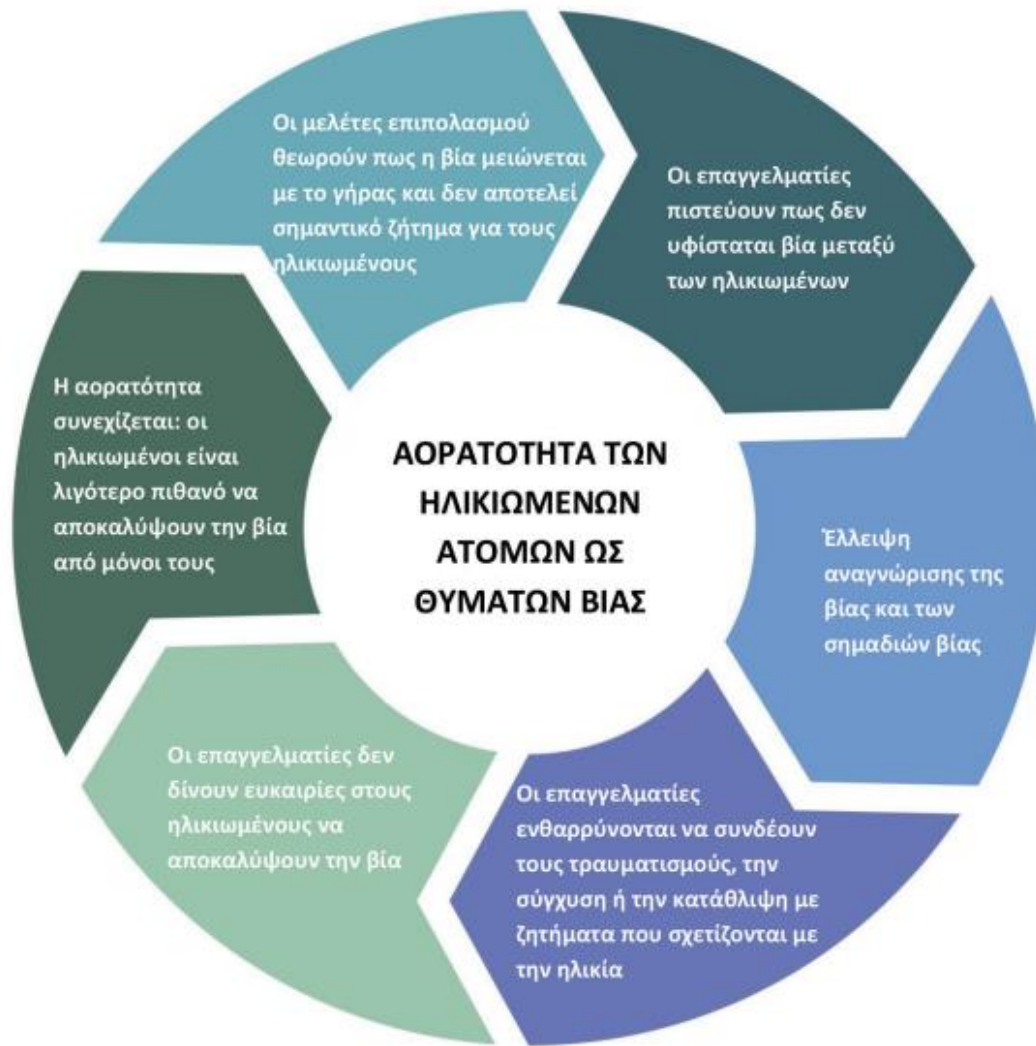


(Action on Elder Abuse, 1995;
WHO, 2002, p. 3).

Η ΘΕΩΡΙΑ ΤΟΥ ΠΑΓΟΒΟΥΝΟΥ ΤΟΥ HEMINGWAY

20 % με γυμνό
μάτι





σωματικής βίας - Μώλωπες

- σε ασυνήθιστα σημεία: πλάγια στα χέρια, πρόσωπο, πλάτη και είναι μεγαλύτεροι από 5 εκ.
- μώλωπες στο στήθος, λαιμό, αυτιά, κοιλιά, οπίσθια, παλάμες και πατούσες.
- τραυματισμοί με μοτίβο, σημάδια από ζώνη, δάκτυλα, άλλου είδους αρθρώσεις ή αντικείμενα.
- παράλληλα σημάδια και μώλωπες.
- πολλαπλοί μώλωπες σε διαφορετικά στάδια της θεραπείας.
- Σε βαθύτερους τραυματισμούς οι μώλωπες μπορεί να εμφανιστούν μέρες μετά.

Αλλαγές λόγω ηλικίας:

- Το δέρμα είναι πιο λεπτό, πιο εύθραυστο, χάνει το προστατευτικό του λιπαρό στρώμα – αυξάνεται ο κίνδυνος δερματικού τραυματισμού και μελανιάσματος.

- Τα αιμοφόρα αγγεία του δέρματος γίνονται πιο εύθραυστα - πιο επιρρεπείς σε μώλωπες, σε αιμορραγία κάτω από το δέρμα – συχνά αποκαλείται γεροντική πορφύρα.

- Γεροντική Πορφύρα: συνήθης πάθηση στους ηλικιωμένους οι οποίοι είναι επιρρεπείς στο να αναπτύσσουν μώλωπες κυρίως στα χέρια και πόδια.

- Κηλίδες χωρίς τραύμα ή τραυματισμό.

Μιμητικά σημάδια που εμφανίζονται λόγω φαρμακευτικών αγωγών: Η Γεροντική πορφύρα μπορεί να προκληθεί από την υπερχρήση αραιωτικών του αίματος όπως στεροειδή και ασπιρίνες
Η ανάρρωση είναι πολύ πιο αργή στους ηλικιωμένους (μπορεί να πάρει και μήνες)

Κάποιες ασθένειες μπορεί επίσης να προκαλέσουν μώλωπες



βίας - Κατάγματα

- Οι πτώσεις και οι τραυματισμοί είναι ο πιο συνηθισμένος τραυματισμός στους ηλικιωμένους, μειωμένη όραση ή κινητικότητα και προβλήματα ισορροπίας.
- Τα κατάγματα στους γοφούς είναι πιο συνηθισμένα σε γυναίκες, λόγω οστεοπόρωσης (λεπτά και εύθραυστα οστά).
- Τα κατάγματα όπως στο κρανίο, την σπονδυλική στήλη, το σαγόνι και τα ζυγωματικά είναι πιο πιθανό να είναι αποτέλεσμα επίθεσης από ότι τα κατάγματα στους γοφούς, τους καρπούς και τους σπονδύλους.
- Ανεξήγητα Κατάγματα.
- Κατάγματα που απαιτούν υψηλή ενέργεια τα οποία είναι ασυμβίβαστα με τους αναφερόμενους μηχανισμούς και τη συνύπαρξη οξείας και χρόνιας βλάβης.

θυμάτων

- Λίγα στοιχεία σχετικά με εγκληματολογικά ευρήματα για κατάγματα στους ηλικιωμένους
- Αλλαγές λόγω ηλικίας:
 - Τα οστά των ηλικιωμένων είναι πιο λεπτά και λιγότερο πυκνά.
 - Οστεοπόρωση και άλλες σχετικές ασθένειες.
 - Δύο είδη καταγμάτων μπορούν να συμβούν αυθόρμητα σε ηλικιωμένες με οστεοπόρωση: κατάγματα στους σπονδύλους και τους γοφούς.
- Φτωχή διατροφή.
- Έλλειψη Βιταμίνης D.
- Αλκοολισμός.
- Ορμονικές αλλαγές.
- Καρκίνος που εισβάλλει στα οστά.



Κακοποίηση Ηλικιωμένων

Συχνά άτομο εμπιστοσύνης

90% των περιπτώσεων είναι μέλος της οικογένειας

Σύζυγος ή Σύντροφος

Παιδί ενήλικας

Φροντιστές

Τοποθεσίες Επιθέσεων

Bows Hannah & Westmarland Nicole 2015

Τοποθεσία	Αριθμός	%
Σπίτι θύματος	299	54
Σπίτι θύτη	38	7
Σπίτι θύματος και θύτη	36	6
Κέντρο φροντίδας, νοσοκομείο, γηροκομείο	117	21
Εξωτερικός δημόσιος χώρος	26	4
Εσωτερικός δημόσιος χώρος	9	2
Άλλο	16	3
Άγνωστο	15	3
Σύνολο	556	100



ΚΥΠΡΟΣ

Ανεπαρκής πληροφορίες για την έκταση του προβλήματος

6% των ατόμων που έχουν απευθυνθεί στη γραμμή βοήθειας (1440), είναι άνω των 60 ετών

73,2% αναφέρουν βία από τον σύντροφό τους,

18,5% έχουν κακοποιηθεί από το παιδί τους.

What are the risk factors for **committing** elder abuse?



ΑΝΑΓΝΩΡΙΣΗ ΚΑΚΟΠΟΙΗΣΗΣ ΗΛΙΚΙΩΜΕΝΩΝ

- Σοβαρή παραβίαση των ανθρωπίνων δικαιωμάτων
- Πολύπλοκο και πολυδιάστατο ζήτημα
- Πρόβλημα κοινωνικό, νομικό, οικονομικό και δημόσιας υγείας
- Διεπιστημονική προσέγγιση
- Συμμετοχή επαγγελματιών και κοινοτικών εταίρων από πολλούς τομείς
- Επαγγελματίες υγείας σε ιδανική θέση
- Επαγγελματίες κοινωνικής φροντίδας και επιβολής/προστασίας του νόμου

Διεπιστημονική προσέγγιση



Κύπρος
;

Κακοποίηση ηλικιωμένων

- ▶ Κενό στην εκπαίδευση και στην ύπαρξη εκπαιδευτικού υλικού διαθέσιμου σε επαγγελματίες υγείας και άλλους παρόχους υπηρεσιών ([WHOSEFVA, 2018](#)):
 - ▶ 96% των επαγγελματιών υγείας δεν έχουν συμμετάσχει ποτέ σε εκπαίδευση για το θέμα
 - ▶ 96% δεν έχουν συναντήσει ποτέ ή σπανίως θύματα κακοποίησης στην εργασία τους
 - ▶ 81% θεωρούν ότι είναι σημαντικό και σοβαρό πρόβλημα στη χώρα τους
 - ▶ 69% υπέδειξαν πως η αναγνώριση των θυμάτων βίας δεν αποτελεί προτεραιότητα στην εργασία τους



ΠΑΡΑΔΟΤΕΟ 2

ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΩΝ

- ▶ 3ήμερο εργαστήριο διαδικτυακά
- ▶ Συμμετοχή εκπαιδευομένων από 5 οργανισμούς και 4 χώρες
- ▶ Πιλοτική εφαρμογή του προγράμματος εκπαίδευσης
- ▶ 4 θεματικές ενότητες
- ▶ Έμφαση σε τρόπους διδασκαλίας και μάθησης
- ▶ Τελικό πρόγραμμα εκπαίδευσης στους επαγγελματίες υγείας και κοινωνικής φροντίδας
- ▶ Πιλοτική εφαρμογή του εργαλείου ανίχνευσης
- ▶ Κύπρος – EASI – Κοινωνική Νοσηλευτική

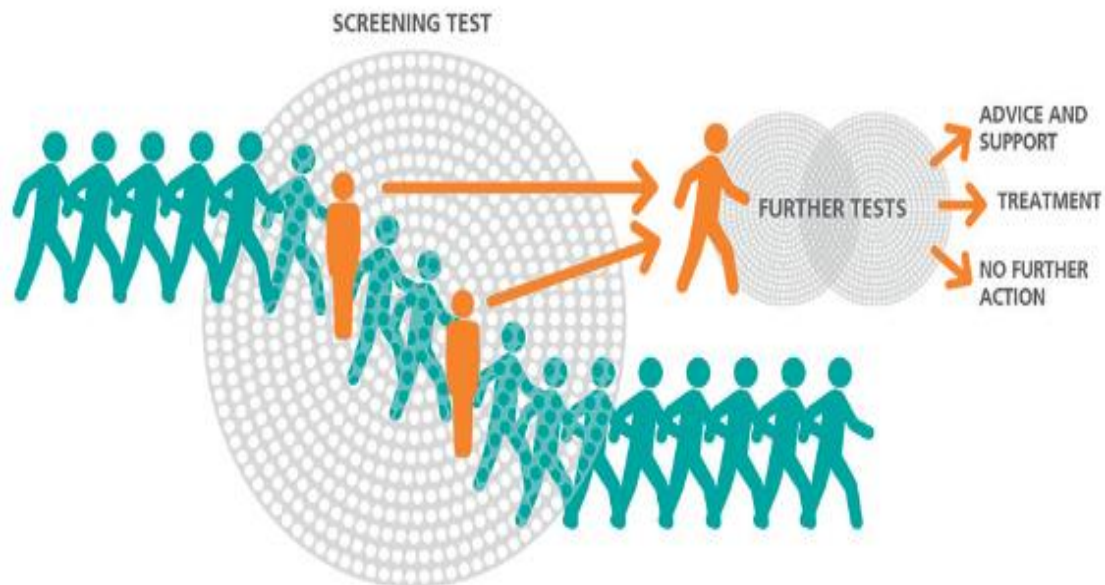


Ανίχνευση (Screening)

- **Επιδημιολογικός όρος**
 - «ακριβής εντοπισμός των υγιή ατόμων που μπορεί να διατρέχουν κίνδυνο για κάποια ασθένεια ή πάθηση»
 - Όχι να γίνει διάγνωση
 - Προσυμπτωματικός Έλεγχος
 - Παρέχεται στα άτομα που θα έχουν το μεγαλύτερο δυνατό όφελος
- **Ανίχνευση περιπτώσεων με υψηλότερη στατιστική πιθανότητα να αρρωστήσει κάποιος από συγκεκριμένη ασθένεια και στη συνέχεια να γίνει η διάγνωση, η θεραπεία και το follow up**

What is screening?

[Main menu](#)



Ανίχνευση κακοποίησης στους χώρους παροχής φροντίδας υγείας και κοινωνικής φροντίδας

Η διαδικασία συλλογής
πληροφοριών για εμπειρίες
κακοποίησης των ηλικιωμένων
ατόμων, που δεν φέρουν εμφανή
σημάδια κακοποίησης
(ασυμπτωματικοί), σε μια σχέση
φροντίδας ή εμπιστοσύνης)

(Schofield, 2017)



SCREENING

- ▶ Έγκαιρος εντοπισμός της κακοποίησης
- ▶ Αποτρέπει μελλοντική βία και μειώνει τις επιπτώσεις στην υγεία
- ▶ Πυροδοτεί συζήτηση όταν το ηλικιωμένο άτομο μπορεί να μην αντιλαμβάνεται ότι κακοποιείται ή παραμελείται
- ▶ Βοηθά τον επαγγελματία να εστιαστεί
- ▶ Βοηθά στην αναφορά της βίας ειδικά όταν είναι υποχρεωτική
- ▶ Αξιόπιστα και έγκυρα εργαλεία με χαμηλό ποσοστό λάθους.

Ανίχνευση και Ηθικοί Κίνδυνοι



- Ψευδώς θετικά αποτελέσματα
 - ▶ Ψευδώς αρνητικά αποτελέσματα
 - ▶ Προβλήματα υγείας μιμούνται ή επικαλύπτουν συμπτώματα κακοποίησης
 - ▶ Αρνητικές επιπτώσεις στους ηλικιωμένους
 - ▶ Απροθυμία επαγγελματιών να εμπλακούν στη διαδικασία
 - ▶ Θετικό αποτέλεσμα δεν αποδεικνύει απόλυτα ότι υπάρχει κακοποίηση
 - ▶ Αρνητικό αποτέλεσμα σημαίνει χαμηλό κίνδυνο την δεδομένη στιγμή

Ποιοι μπορούν να κάνουν screening

Νοσηλευτές

Γιατροί

Οδοντίατροι

Ψυχολόγοι

Κοινωνικοί Λειτουργοί

Αστυνομικοί

Χώροι διεξαγωγής screening



Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας



Κοινότητα



Οδοντιατρεία



Οίκοι Ευγηρίας



Επείγοντα



Εργαλεία Ανίχνευσης

- ▶ 37 εργαλεία έχουν εντοπιστεί
- ▶ Λίγα από αυτά έχουν σταθμιστεί
- ▶ Διαφορές μεταξύ τους
- ▶ Τα περισσότερα για επαγγελματίες υγείας
- ▶ Δεν υπάρχει το ιδανικό εργαλείο πρότυπο
- ▶ Όχι κατάλληλα για άτομα με άνοια

ΕΡΓΑΛΕΙΑ ΑΝΙΧΝΕΥΣΗΣ ΚΑΚΟΠΟΙΗΣΗΣ ΗΛΙΚΙΩΜΕΝΩΝ

Assessment Tool	Purpose	Phase of the Prevention	Method	Items/Subscales	Target Group	Psychometric Properties
Hwalek-Sengstock Elder Abuse Screening Test (H-S/EAST) ²²	To identify people at high risk of the need for protective services	Primary prevention	Interview using a questionnaire	5 item questionnaire measuring 3 forms of abuse: violations of personal rights or direct abuse, characteristics of vulnerability, and potentially abusive situations	Service providers	Content, concurrent and construct validity has been established (USA) ⁶¹ Reliability is poor with Cronbach's alpha = 0.29
Vulnerability Abuse Screening Scale (VASS) ²³	To identify older women at risk of elder abuse	Primary prevention	Self-report questionnaire	12 item Likert Scale with 4 subscales: Vulnerability Dependence Dejection Coercion	Older women	Content and construct validity has been established (Australia) ²³ Reliability: Vulnerability $\alpha = 0.45$ Dependence $\alpha = 0.74$ Dejection $\alpha = 0.44$ Coercion $\alpha = 0.31$
Elder Abuse Suspicion Index (EASI) ²⁴	To identify victims of elder abuse	Secondary prevention	Interview using a questionnaire	5 patient items (types of abuse, general dependency) + 1 item for evaluation by clinician (observed indicators of abuse). Question with yes/no response format	General practitioner	Correlation between EASI and Social Worker Evaluation (SWE) indicated a sensitivity and specificity rate of 0.47 and 0.75, respectively (Canada) ²⁴
Caregiver Abuse Screen for the Elderly (CASE) ²⁵	To identify abuse of older people by an informal caregiver	Secondary prevention	Self-report questionnaire	8-item to be completed by caregivers. Yes/No response options. The questionnaire was reduced to 6 items to improve validity	Informal caregivers	Good construct, concurrent and convergent validity (Canada) Reliability: $\alpha = 0.71$ for the 6-item tool ²⁵

ΕΡΓΑΛΕΙΑ ΑΝΙΧΝΕΥΣΗΣ ΚΑΚΟΠΟΙΗΣΗΣ ΗΛΙΚΙΩΜΕΝΩΝ

Brief Abuse Screen for the Elderly (BASE) ²⁶	To assess the risk of elder abuse	Primary prevention	Telephone interview (followed by home visit and plenary evaluation by multidisciplinary team)	5 questions to be completed by a health professional after training. Evaluation about presence or absence of physical, psychosocial, financial abuse or neglect	Health care professionals	Validity was supported by significant correlations with other measurements and expected differences in the correct direction between abusive and non-abusive caregivers (Canada) Reliability: Cronbach's alpha = 0.91 Predictive validity from 0.89 to 0.91 26,62
Caregiver Psychological Elder Abuse Behavior (CPEAB) ²⁷	To identify psychological abusive behavior by the caregiver	Secondary prevention	Self-report questionnaire	20 items Each item is rated on a 4-point Likert-type scale	Caregiver	Content validity has been established (China). ²⁷ The expert content validity index for the CPEAB was 0.95; Cronbach's alpha for internal consistency =0.85. The test-retest reliability over a 2-week period was estimated by the intraclass correlation coefficient (ICC=0.64, P<0.001)

Assessment Tool	Purpose	Phase of the Prevention	Method	Items/Subscales	Target Group	Psychometric Properties
Older Adult Abuse Psychological Measure (OAPAM) ²⁸	To identify psychological abuse	Secondary prevention	Self-report questionnaire	31 items (long form) 18 items (short form) Yes/no/suspected/unknown with 5 concepts included: isolation, threats and intimidation, Insensitivity & disrespect, Shaming & blaming, Risk factors	Older people	Construct validity has been established (USA) ²⁸ Reliability Cronbach's alpha for OAPAM was 0.92 (long form) and 0.87 (short form)
Older Adult Financial Exploitation Measure (OAFEM) ²⁹	To identify financial abuse	Secondary prevention	Interview using a questionnaire	Full form: 79 items Short forms: 54 items and 30 items Dichotomous: yes/no	Social services	Construct validity has been established (USA) ²⁹ Reliability Cronbach's alpha for OAFEM was 0.96 (full form), 0.95 (54-items) and 0.93 (30-items)
Assessment Tool for Domestic Elder Abuse (ATDEA) ³⁴	Detection and prevention of elder abuse	Primary and secondary prevention	Checklist	34 items (checklist) no scale	Health care professionals	Face and Content validity has been established (Japan) ³⁴ Overall Sale-Content Validity score index was 0.90 No testing of reliability
Risk on Elder Abuse and Mistreatment Instrument (REAMI) ³³	To identify people at risk of elder abuse	Primary prevention	Questionnaire	For the professional to evaluate 22 statements whether they apply to their client. Answer categories range from completely disagree (1) to completely agree (4).	Domestic helpers, healthcare professionals, social workers	Internal validity has been established (Belgium). Reliability for the 3 scales very acceptable <ul style="list-style-type: none"> • Risk factors of the older person $\alpha = 0.74$ • Risk factors of the environment/possible perpetrator $\alpha = 0.84$ • Signals of elder abuse $\alpha = 0.89$
QualCare Scale ^{35,40}	To identify people at risk or experiencing abuse due to caregiver behaviors	Primary and secondary prevention	Direct observational rating scale	QualCare scale measures 'quality of elder caregiving'. Scale consists of 6 dimensions of caregiving responsibilities: environmental care, physical care, medical care maintenance, psychological care, human rights violations and financial care.	Nurses and social workers	Sensitivity and specificity for each of the 6 QualCare subscales with high sensitivity (≥ 0.811) but a wide range for specificity (0.167–1.000) (USA) ³⁵ No testing of reliability

ELDER ABUSE SUSPICION INDEX © (EASI)

E.1-E.5 ρωτάται ο ασθενής, E.6 απαντάται από τον ιατρό (Μέσα στους τελευταίους 12 μήνες)

1) Έχετε βασιστεί σε άλλα άτομα για οτιδήποτε από τα παρακάτω: μπάνιο, ντύσιμο, ψώνια, τραπεζικές συναλλαγές, ή γεύματα;	NAI	OXI	Δεν απάντησε
2) Υπάρχει κάποιος που να σας εμπόδισε την πρόσβαση σε φαγητό, ρούχα, φάρμακα, γυαλιά, ακουστικά βοηθήματα, ιατρική φροντίδα ή σας εμπόδισε να είστε με ανθρώπους που θέλατε;	NAI	OXI	Δεν απάντησε
3) Έχετε αναστατωθεί επειδή κάποιος σας μίλησε με τρόπο που σας έκανε να αισθάνεστε ντροπή ή απειλή;	NAI	OXI	Δεν απάντησε
4) Προσπάθησε κάποιος να σας αναγκάσει να υπογράψετε χαρτιά ή να χρησιμοποιήσετε τα χρήματα σας παρά την θέληση σας;	NAI	OXI	Δεν απάντησε
5) Σας έκανε κάποιος να φοβηθείτε, σας άγγιξε με τρόπο τον οποίο δεν επιθυμούσατε ή σας έβλαψε σωματικά;	NAI	OXI	Δεν απάντησε
6) Γιατρός: Η κακοποίηση ηλικιωμένων μπορεί να σχετίζεται με ευρήματα όπως: φτωχή οπτική επαφή, εσωστρέφεια, υποσιτισμός, θέματα υγιεινής, κοψίματα, μώλωπες, ανάρμοστο ντύσιμο ή θέματα συμμόρφωσης με τα	NAI	OXI	Δεν είμαι σίγουρος/ή

Elder Abuse Screening Index(EASI)

Δημιουργήθηκε και δοκιμάστηκε στον Καναδά
(Yaffe, 2008)

Ο ΠΟΥ το έχει δοκιμάσει και σε άλλες
ευρωπαϊκές χώρες – κατάλληλο για διάφορες
κουλτούρες

Δοκιμάστηκε και σταθμίστηκε στην ΠΦΥ

Για ασθενείς χωρίς διαταραχή γνωστικής
λειτουργίας

Αναγνωρίστηκε ως το καλύτερο έγκυρο εργαλείο

ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΕΙΣ

ΕΡΓΑΛΕΙΑ ΑΝΙΧΝΕΥΣΗΣ

- Συνοπτικό
- Εύχρηστο
- Λαμβάνει υπόψη την ευπάθεια(frailty)
- Κατευθύνσεις για αναφορά

ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΕΣ

- Ασφαλές και ήρεμο περιβάλλον
- Διατύπωση ερωτήσεων σε αφηγηματική μορφή
- Σχέση εμπιστοσύνης και συμπάθειας
- Ανάγκη εκπαίδευσης και προγραμμάτων εξειδίκευσης

ΕΡΩΤΗΣΗ #1

Έχετε βασιστεί σε άλλα άτομα για οτιδήποτε από τα παρακάτω: μπάνιο, ντύσιμο, ψώνια, τραπεζικές συναλλαγές, ή γεύματα

- Δεν είναι ερώτηση για ανίχνευση
- Εξάρτηση του ηλικιωμένου
- Προδιαθεσικός παράγοντας
- Θετική απάντηση δεν υπονοεί πιθανή κακοποίηση
- Πιθανός παράγοντας κινδύνου η εξάρτηση

ΕΡΩΤΗΣΗ #2

Υπάρχει κάποιος που να
εμπόδισε την πρόσβαση
σας: σε φαγητό, ρούχα,
φάρμακα, γυαλιά,
ακουστικά βοηθήματα,
ιατρική φροντίδα ή σας
εμπόδισε να είστε με
ανθρώπους που θέλατε;

παραμέληση

ΕΡΩΤΗΣΗ #3

Έχετε αναστατωθεί επειδή κάποιος σας μίλησε με τρόπο που σας έκανε να αισθάνεστε ντροπή ή απειλή;

- Συναισθηματική/ψυχολογική βία
- Λεκτική και μη λεκτική

ΕΡΩΤΗΣΗ #4

Προσπάθησε κάποιος να σας αναγκάσει να υπογράψετε χαρτιά ή να χρησιμοποιήσετε τα χρήματά σας παρά τη θέλησή σας;

- Οικονομική εκμετάλλευση

ΕΡΩΤΗΣΗ #5

Σας έκανε κάποιος να φοβηθείτε, σας άγγιξε με τρόπο τον οποίο δεν επιθυμούσατε ή σας έβλαψε σωματικά;

- Σεξουαλική κακοποίηση
- Σωματική κακοποίηση

ΕΡΩΤΗΣΗ #6

Να
απαντηθεί
από γιατρό
ή
νοσηλεύτη

Η κακοποίηση ηλικιωμένων μπορεί να σχετίζεται με ευρήματα όπως φτωχή οπτική επαφή, εσωστρέφεια, υποσιτισμός, θέματα υγιεινής, μώλωπες, κοψίματα, ανάρμοστο ντύσιμο ή θέματα συμμόρφωσης με τα φάρμακα. Παρατηρήσατε κάτι από αυτά σήμερα ή μέσα στους τελευταίους 12 μήνες;

- Αξιολόγηση βάση των παρατηρήσεων

ΑΠΑΝΤΗΣΕΙΣ

ΕΡΩΤΗΣΕΙΣ 2-6

Ναι- απάντηση σε μια ή περισσότερες ερωτήσεις – υποψία κακοποίησης

Δεν απαντώ/δεν ξέρω/δεν είμαι σίγουρος= δεν έχει στατιστικά σημαντικό αποτέλεσμα, αλλά εγείρει ανησυχία και αυξάνει την υποψία



ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΕΞΑΓΩΓΗΣ ΤΩΝ ΕΡΩΤΗΣΕΩΝ

Να γίνονται με τη σειρά, καθώς προχωρούν από το θεωρητικώς λιγότερο απειλητικό στο περισσότερο απειλητικό

Πάντοτε ιδιωτικά, σε χώρο ήσυχο που να εμπνέει εμπιστοσύνη, μακριά από μέλη της οικογένειας και συνοδούς

Προσεκτικοί με τον ύποπτο θύτη

Αρχίστε με εισαγωγική ερώτηση

«Θα ήθελα να σας κάνω κάποιες ερωτήσεις που αφορούν την ευημερία και την ασφάλεια σας.»

Δώστε χρόνο στον ηλικιωμένο να σκεφτεί και να απαντήσει.

Δώστε θετική ανατροφοδότηση: «Ευχαριστώ για τον χρόνο σας..»

Αν δεν θέλει να απαντήσει μπορείτε να πείτε ότι μπορεί να μιλήσει αργότερα με άτομο της εμπιστοσύνης του

Follow-up (κατευθύνσεις παρακολούθησης)

Αν υπάρχει υποψία κακοποίησης

- Ρωτήστε τον ασθενή αν θα ήθελε να μιλήσει για την κατάσταση με τον κοινωνικό λειτουργό της δομής σε ώρες γραφείου
- Εκτός των ωρών λειτουργίας της κοινωνικής υπηρεσίας της δομής και αν η κατάσταση δεν είναι επείγουσα, με την συγκατάθεση του ασθενή μπορείτε να απευθυνθείτε απευθείας στην κοινωνική υπηρεσία του Δήμου
- Δώσε πληροφορίες για υπηρεσίες που μπορεί να ζητήσει περαιτέρω βοήθεια – μπορείς να δώσεις έντυπο φυλλάδιο αν είναι ασφαλές

Follow-up (κατευθύνσεις παρακολούθησης)

Αν εντοπιστεί κακοποίηση, αξιολογήστε την επικινδυνότητα της κατάστασης:



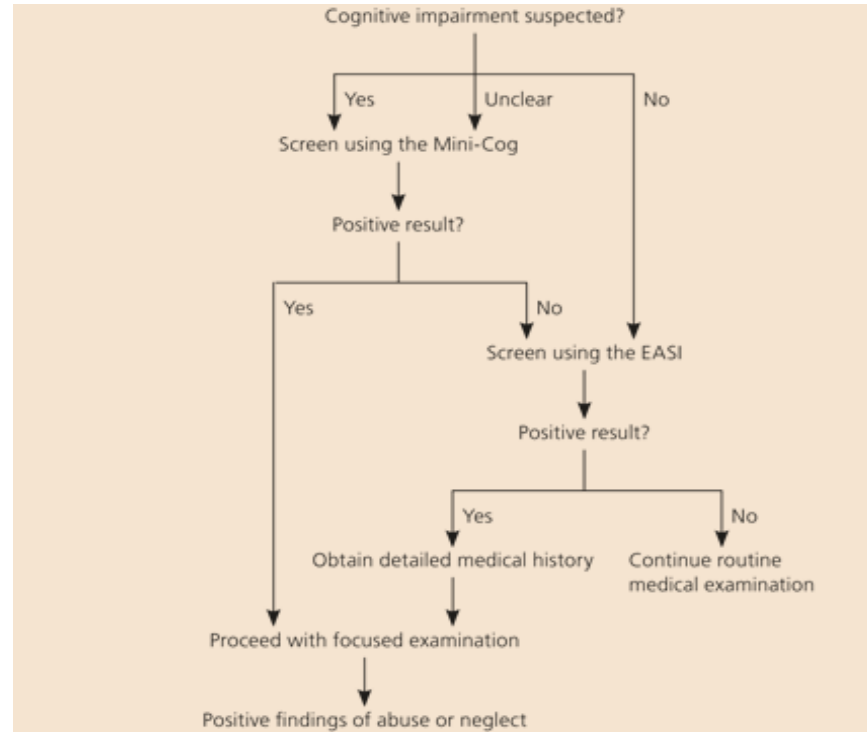
▶ Όχι επείγουσα/έντονη κατάσταση:

- Κοινωνική Υπηρεσία
- Κατ' Οίκον Φροντίδα
- Συνδέσμοι/Οργανισμοί/ΜΚΟ
- Κοινωνικό Δίκτυο του ηλικιωμένου

▶ Επείγουσα/Έντονη Κατάσταση:

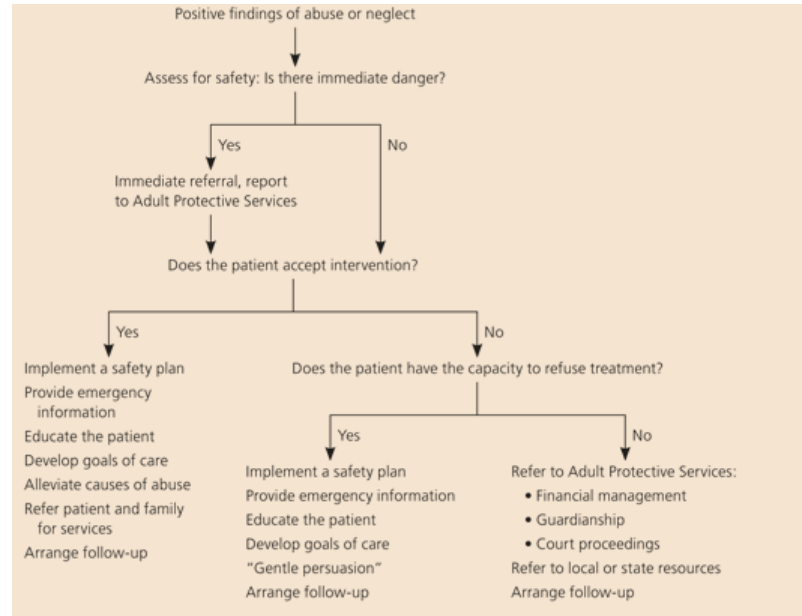
- Νοσοκομείο
- Δομές προστασίας ενηλίκων
- Ξενώνες
- Αστυνομία/Αναφορά

Αλγόριθμος για την αντιμετώπιση υποψίας κακοποίησης ηλικιωμένων ατόμων



[Mini-Cog instrument](#)

Αλγόριθμος για την αντιμετώπιση υποψίας κακοποίησης ηλικιωμένων ατόμων



ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑΤΑ

- Να γίνεται με προσοχή και με ευαισθησία
- Αποτελεί μέρος ενός ολοκληρωμένου συστήματος αξιολόγησης και διαχείρισης των περιπτώσεων κακοποίησης
- Χωρίς αρνητικές συνέπειες για τον ηλικιωμένο
- Απώτερος στόχος: να βοηθήσουμε και να στηρίξουμε το θύμα, να αναφέρουμε την κακοποίηση και να γίνει follow up

thanks!



SCREENING FOR ABUSE VICTIMS AMONG ELDERLY



Cyprus
University of
Technology

The European Commission support for the production of this publication does not constitute an endorsement of the contents which reflects the views only of the authors, and the Commission cannot be held responsible for any use which may be made of the information contained therein

