

Κατευθυντήριες Γραμμές για Εκπαιδευτές



ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΑ

| | |
|--|-----------|
| Εισαγωγή στην Μεθοδολογία για Μάθηση Ενήλικων | 3 |
| Εισαγωγή..... | 4 |
| Υπερασπίζοντας τη σημασία των πολιτικών και στρατηγικών για τα άτομα που ζουν με άνοια | 4 |
| ΑΝΑΓΚΗ ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΙΚΩΝ ΠΟΛΙΤΙΚΩΝ ΣΤΗ ΔΙΑ ΒΙΟΥ ΜΑΘΗΣΗ ΚΑΙ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ ΤΩΝ ΕΝΗΛΙΚΩΝ ... | 6 |
| Βιβλιογραφία..... | 8 |
| Κεφάλαιο 1 – Η δύναμη της ένταξης και της ενσωμάτωσης | 9 |
| 1.1 Ένταξη και Ενσωμάτωση: δημόσια κοινωνική προτεραιότητα..... | 9 |
| 1.2 ΑΝΤΙΜΕΤΩΠΙΣΗ ΣΤΙΓΜΑΤΟΣ ΣΧΕΤΙΚΟ ΜΕ ΤΗΝ ΑΝΟΙΑ..... | 10 |
| 1.3 ΣΥΝΕΡΓΑΣΙΑ ΓΙΑ ΔΗΜΟΣΙΕΣ ΔΡΑΣΕΙΣ: Σχεδιασμός πολιτικών βελτίωσης της εκπαίδευσης ενηλίκων | 10 |
| 1.4 Πολιτικές πρόληψης της άνοιας | 11 |
| 1.5 Ολοκληρωμένες πολιτικές | 11 |
| 1.6 Κοινές και συμμετοχικές πολιτικές | 12 |
| 1.7 Επαληθευμένες και μετρησιμες πολιτικές | 12 |
| 1.8 Βιβλιογραφία..... | 14 |
| Κεφάλαιο 2 – Διαβίου Ηλεκτρονική Μάθηση ενηλίκων | 15 |
| 2.1 Τι είναι η δια βίου μάθηση ενηλίκων..... | 15 |
| 2.2 Οφέλη για τους ηγέτες του EDA και ιδιότητες που πρέπει να αναπτύξουν | 16 |
| 2.3 Πώς να πραγματοποιήσετε τη δια βίου ηλεκτρονική μάθηση για ενήλικες. Καλές πρακτικές | 16 |
| 2.4 Βιβλιογραφία..... | 18 |
| Κεφάλαιο 3 – Δια βίου μάθηση και επικοινωνία ενηλίκων | 19 |
| 3.1 ΥΠΕΡΑΣΠΙΖΟΝΤΑΣ ΤΗΝ ΣΗΜΑΝΤΙΚΟΤΗΤΑ ΜΑΘΗΣΗΣ ΣΧΕΤΙΚΑ ΜΕ ΤΗΝ ΑΝΟΙΑ | 19 |
| 3.2 ΠΛΗΣΙΑΖΟΝΤΑΣ ΤΗΝ ΚΟΙΝΟΤΗΤΑ | 20 |
| 3.3 κανοντας την μαθηση σχετικά με την ανοια συμμετοχικη | 20 |
| 3.4 η δυναμη της θετικησ γλωσσασσ και των εικονων | 21 |
| 3.5 ΠΡΟΩΘΗΣΗ ΑΛΛΑΓΩΝ ΣΤΗΝ ΚΟΙΝΟΤΗΤΑ | 22 |

| | |
|--|-----------|
| 3.6 Βιβλιογραφία..... | 23 |
| Επίλογος..... | 24 |
| Ηθική Ανάλυση και Συμπεράσματα..... | 26 |

Κατευθυντήριες γραμμές για Εκπαιδευτές Ενηλίκων

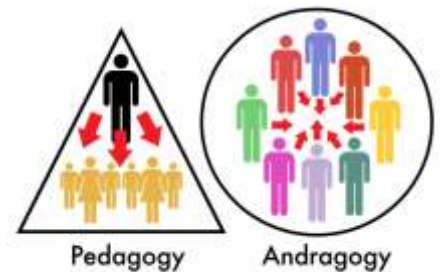
Εισαγωγή στην Μεθοδολογία για Μάθηση Ενηλίκων

Συγγραφή: *Emphasys Centre (CY)*

Περίληψη Κεφαλαίου: «Όποιος σταματά να μαθαίνει γερνά...όποιος συνεχίζει να μαθαίνει μένει πάντα νέος». Η εκπαίδευση και η ικανότητα συνέχισης της μάθησης αποτελούν θεμελιώδη ανθρώπινα δικαιώματα. Είναι επίσης σημαντικά για την προσωπική ανάπτυξη των πολιτών, αλλά και καίριας σημασίας για την προώθηση μιας πιο ισότιμης κοινωνίας, την αύξηση της δημοκρατικής συμμετοχής και τη μείωση των εκτεταμένων ανισοτήτων. Αυτό το μέρος στοχεύει στην παροχή μιας εισαγωγής στις μεθόδους εκπαίδευσης ενηλίκων και στα χαρακτηριστικά των ενηλίκων εκπαιδευομένων.

Ένα σημαντικό μέρος του να είσαι αποτελεσματικός εκπαιδευτής περιλαμβάνει την ικανότητα κατανόησης του τρόπου με τον οποίο οι ενήλικες μαθαίνουν καλύτερα. Αυτή η γνώση μπορεί να υποστηρίξει τους εκπαιδευτές να ικανοποιήσουν τις ανάγκες των μαθητών τους, ωστόσο είναι σημαντικό να έχουμε κατά νου ότι καμία θεωρία δεν μπορεί να εφαρμοστεί σε όλους τους μαθητές, καθώς κάθε άτομο είναι μοναδικό.

Η Ανδραγωγία, αναφέρεται στην τέχνη και την επιστήμη της εκπαίδευσης ενηλίκων, και είναι μια από τις θεωρίες με τη μεγαλύτερη επιρροή στον τομέα της εκπαίδευσης ενηλίκων (Kearsley, 2010). Ο όρος προέρχεται από την ελληνική γλώσσα, σημαίνει άνθρωπος (ενήλικας)-ηγετικός και ανέλυσε τις συγκεκριμένες απαιτήσεις και προσεγγίσεις για την εκπαίδευση ενηλίκων, έχοντας τον ενήλικα εκπαιδευόμενο στο επίκεντρο αυτής της προσέγγισης ως ένα αυτόνομο και αυτοκατευθυνόμενο άτομο.



Συγκεκριμένα, ο Knowles (1984) πρότεινε 5 υποθέσεις σχετικά με τα χαρακτηριστικά των ενηλίκων μαθητών:

✓ **Αυτοαντίληψη**

Καθώς ένα άτομο ωριμάζει η αντίληψη του εαυτού του μετακινείται από μια εξαρτημένη προσωπικότητα προς μια προσωπικότητα που κατευθύνεται στον εαυτό του.

✓ **Εμπειρία Εκπαιδευτών Ενηλίκων**

Καθώς ένα άτομο ωριμάζει, συσσωρεύει μια μεγάλη συλλογή εμπειριών που γίνεται ένας αυξανόμενος πόρος για μάθηση.

✓ **Ετοιμότητα για Μάθηση**

Καθώς ένα άτομο ωριμάζει, η ετοιμότητά του/της για μάθηση προσανατολίζεται όλο και περισσότερο στα αναπτυξιακά καθήκοντα των κοινωνικών του ρόλων.

✓ **Προσανατολισμός στη Μάθηση**

Καθώς ένα άτομο ωριμάζει η προοπτική του χρόνου του/της αλλάζει από μια αναβολή εφαρμογής της γνώσης στην αμεσότητα της εφαρμογής. Ως αποτέλεσμα, ο προσανατολισμός του/της προς τη μάθηση μετατοπίζεται από τον προσανατολισμό του/της θέματος σε έναν προσανατολισμό στο πρόβλημα.

✓ **Κίνητρο για Μάθηση**

Καθώς ένα άτομο ωριμάζει, το κίνητρο για μάθηση είναι εσωτερικό.

Ως εκ τούτου, η σύσταση είναι οι δράσεις εκπαίδευσης/κατάρτισης ενηλίκων να ξεκινούν με δραστηριότητες που προωθούν την αυτοκατευθυνόμενη μάθηση. Ως πρότυπο για την εκπαίδευση ενηλίκων, η ανδραγωγία χαρακτηρίζεται από μια μεθοδολογία που προωθεί την ενεργό συμμετοχή των μαθητών - μέσω της ευελιξίας (επίσης στην οργάνωση του προγράμματος σπουδών) και της εστίασης στη διαδικασία, αντί της έμφασης στο περιεχόμενο, με στόχο να ανταποκριθεί στις ιδιαιτερότητες κάθε ενήλικα .

Τέλος, το εκπαιδευτικό πλαίσιο θα πρέπει να αντικατοπτρίζει πρακτικές αμοιβαίου σεβασμού, συνεργασίας, αμοιβαίας εμπιστοσύνης, υποστήριξης και βοήθειας, διαφάνειας και αυθεντικότητας ακόμη και ευχαρίστησης, με τη συμμετοχή πάντα όλων των συμμετεχόντων, δηλαδή των μαθητών και των δασκάλων/εκπαιδευτών. Σύμφωνα με το ανδραγωγικό μοντέλο, το ευνοϊκό κλίμα για μάθηση έχει ως χαρακτηριστικά την άνεση, την ανεπισημότητα και τον σεβασμό, διασφαλίζοντας έτσι ότι ο μαθητής νιώθει ασφάλεια και αυτοπεποίθηση. Όσον αφορά τους εκπαιδευτές, θεωρούνται διευκολυντές της μάθησης και ως εκ τούτου η σχέση τους με τους μαθητές είναι οριζόντια, με κύρια χαρακτηριστικά τον διάλογο, το σεβασμό, τη συνεργασία και την εμπιστοσύνη. Επομένως, είναι σημαντικό για όλους τους εκπαιδευτές ενηλίκων να τηρούν αυτές τις αρχές και κατευθυντήριες γραμμές κατά νου κατά το σχεδιασμό ή την παροχή εκπαίδευσης ενηλίκων, προκειμένου να διασφαλιστεί η μέγιστη δέσμευση και παρακίνηση των μαθητών.

Εισαγωγή

Υπερασπίζοντας τη σημασία των πολιτικών και στρατηγικών για τα άτομα που ζουν με άνοια

Ο ΠΟΥ και το Alzheimer Disease Internationale όρισαν την άνοια ως προτεραιότητα για τη δημόσια υγεία (WHO και ADI, 2012).

Η πρόληψη και η διάγνωση της άνοιας θα μπορούσε να είναι δύσκολη εν μέρει λόγω των πολιτισμικών πεποιθήσεων σχετικά με την αιτιολογία αλλά και λόγω των αντικοινωνικών συμπεριφορών, φέρει σημαντικό στίγμα που οδηγεί σε στερεότυπα όλων των ατόμων με άνοια ως κατά κάποιο τρόπο εμπίπτουν σε μια αδιαφοροποίητη κατηγορία. Λόγω του στίγματος και της προκατάληψης, οι άνθρωποι μπορεί να είναι πιο απρόθυμοι να μιλήσουν γι' αυτό, γεγονός που συμβάλλει στην καθυστέρηση στη διάγνωση και στη χαμηλή προτεραιότητα που δίνεται στις υπηρεσίες φροντίδας της άνοιας.

Δεδομένου του μεγάλου αντίκτυπου στην ευημερία, την ψυχική υγεία, τη σωματική υγεία των ατόμων και το κόστος για τις κυβερνήσεις, είναι ζωτικής σημασίας να αναπτυχθούν προγράμματα για την αντιμετώπιση του στίγματος και την προώθηση της διά βίου μάθησης ενηλίκων.

Τα προγράμματα πρέπει να ενημερώνονται από υψηλής ποιότητας ερευνητικά στοιχεία και να λαμβάνουν υπόψη τα πιο κάτω:

- Βασισμένες σε αποδεδειγμένα Στοιχεία,
- Οικονομικά αποδοτικές
- Βιώσιμες και οικονομικά προσιτές,
- Συνεκτίμηση των αρχών της δημόσιας υγείας και των πολιτιστικών πτυχών



ΜΙΑ ΜΑΤΙΑ ΣΤΗΝ ΕΠΙΔΗΜΙΟΛΟΓΙΚΗ ΕΙΚΟΝΑ ΤΗΣ ΑΝΟΙΑΣ

Τα περιστατικά άνοιας υπολογίζετε να διπλασιαστούν μέχρι το 2030 και θα τριπλασιαστούν μέχρι το 2050. Σήμερα, παγκοσμίως περίπου 50 εκατομμύρια άνθρωποι ζουν με άνοια και ο αριθμός αυτός αναμένεται να αυξηθεί σε 152 εκατομμύρια έως το 2050 (Livingston et al. 2020). Οι συστάσεις του ΜΥΗ4D στοχεύουν να διευκολύνουν τους ηγέτες της ΕΔΑ, τους εκπαιδευτές ενηλίκων που παρέχουν εκπαίδευση σχετικά με την άνοια και άλλους ενδιαφερόμενους φορείς να αντιμετωπίσουν τον αντίκτυπο της άνοιας.

Δεδομένου ότι οι μελέτες δείχνουν ότι το ένα τρίτο των περιπτώσεων άνοιας αναφέρεται σε τροποποιήσιμους παράγοντες (όπως το κάπνισμα, η υπέρταση, η παχυσαρκία, ο διαβήτης, η κατάθλιψη, η σωματική αδράνεια, το χαμηλό σχολείο, η απομόνωση και η γνωστική αδράνεια), ένας τρόπος μείωσης του επιπολασμού της άνοιας μπορεί να είναι τροποποίηση του τρόπου ζωής και βελτίωση της ποιότητας ζωής (ΠΟΥ, 2019). Η παρουσία τροποποιήσιμων παραγόντων κινδύνου σημαίνει ότι είναι δυνατό να καθυστερήσει ή να επιβραδυνθεί η γνωστική έκπτωση ή η άνοια δίνοντας στους ανθρώπους πληροφορίες και χρησιμοποιώντας μια προσέγγιση δημόσιας υγείας για να αντιμετωπίσουν αυτήν την προτεραιότητα υγείας. Πολιτικές και στρατηγικές για την πρόληψη της άνοιας θα πρέπει να αντιμετωπίζει όλο το φάσμα των ειδικών για την άνοια παραγόντων, συμπεριλαμβανομένης της κοινωνικής απομόνωσης και της έλλειψης γνωστικής διέγερσης. Οι παρεμβάσεις που επικεντρώνονται στην τροποποίηση της ατομικής συμπεριφοράς και του τρόπου ζωής μπορεί να αντιπροσωπεύουν έναν πολλά υποσχόμενο τομέα στην πρόληψη της άνοιας.



Περισσότερες Πληροφορίες:




Όπως αναφέρεται στην **Παγκόσμια Έκθεση Alzheimer 2021** «Η άνοια είναι πλέον η 7η κύρια αιτία θνησιμότητας παγκοσμίως και, όπως γνωρίζουμε από προηγούμενες Παγκόσμιες Εκθέσεις Alzheimer, μία από αυτές με το υψηλότερο κόστος για την κοινωνία. Υπάρχει μια τέλεια καταιγίδα στον ορίζοντα και οι κυβερνήσεις σε όλο τον κόσμο θα πρέπει να την αντιμετωπίσουν». Η Έκθεση εστιάζει στο κρίσιμο και έγκαιρο θέμα της διάγνωσης. Η διάγνωση εξακολουθεί να είναι μια σημαντική πρόκληση παγκοσμίως, καθώς όσοι αναζητούν διάγνωση συχνά βιώνουν μεγάλους χρόνους αναμονής, εάν είναι σε θέση να λάβουν τη διάγνωση. Το κοινωνικό στίγμα, το στίγμα του εαυτού και το στίγμα που σχετίζεται με τους κλινικούς ιατρούς επιδεινώνουν επίσης αυτό που είναι ήδη ένα δύσκολο ταξίδι.

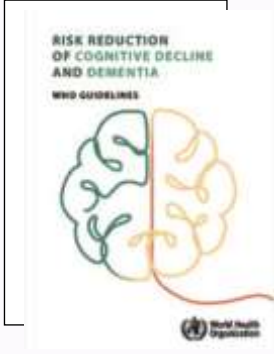
Η πρόληψη και η διάγνωση της άνοιας μπορεί να είναι δύσκολη εν μέρει λόγω πολιτισμικών πεποιθήσεων σχετικά με την αιτιολογία, αλλά και λόγω των αντικοινωνικών συμπεριφορών, φέρει σημαντικό στίγμα που οδηγεί σε στερεότυπα όλων των ατόμων με άνοια ότι κατά κάποιο τρόπο εμπίπτουν σε μια αδιαφοροποίητη κατηγορία. Λόγω του στιγματισμού και της προκατάληψης, οι άνθρωποι μπορεί να είναι πιο απρόθυμοι να μιλήσουν γι' αυτό, γεγονός που συμβάλλει στην καθυστέρηση της διάγνωσης και στη χαμηλή προτεραιότητα που δίνεται στις υπηρεσίες φροντίδας της άνοιας.

Δεδομένου του μεγάλου αντίκτυπου στην ευημερία, την ψυχική υγεία, τη σωματική υγεία των ατόμων και το κόστος για τις κυβερνήσεις, είναι ζωτικής σημασίας να αναπτυχθούν προγράμματα για την αντιμετώπιση του στίγματος και την προώθηση της δια βίου μάθησης ενηλίκων. Τα προγράμματα πρέπει να ενημερώνονται από υψηλής ποιότητας ερευνητικά στοιχεία. Οι πολιτικές πρέπει να βασίζονται σε

στοιχεία, να είναι οικονομικά αποδοτικές, βιώσιμες και οικονομικά προσιτές και να λαμβάνουν υπόψη τις αρχές της δημόσιας υγείας και τις πολιτιστικές πτυχές.



Περισσότερες Πληροφορίες:




Οι [κατευθυντήριες γραμμές του ΠΟΥ](#) για τη μείωση του κινδύνου γνωστικής έκπτωσης και άνοιας παρέχουν συστάσεις βασισμένες σε στοιχεία για συμπεριφορές τρόπου ζωής και παρεμβάσεις για την πρόληψη της άνοιας. Σήμερα, παγκοσμίως περίπου 50 εκατομμύρια άνθρωποι ζουν με άνοια, και ο αριθμός αυτός προβλέπεται να αυξηθεί σε 152 εκατομμύρια έως το 2050. Ο αυξανόμενος αριθμός των ατόμων με άνοια έχει μεγάλο και αυξανόμενο κοινωνικό και οικονομικό αντίκτυπο. Οι ηγέτες του ΕΔΑ, οι εκπαιδευτές ενηλίκων που παρέχουν εκπαίδευση σχετικά με την άνοια και άλλοι ενδιαφερόμενοι πρέπει να επικεντρωθούν στη μείωση των τροποποιήσιμων παραγόντων κινδύνου για άνοια. Οι κατευθυντήριες γραμμές του ΠΟΥ είναι ένα σημαντικό εργαλείο για τους παρόχους υγειονομικής περίθαλψης, τους ηγέτες της ΕΔΑ, τους εκπαιδευτές ενηλίκων, τους δημόσιους φορείς και άλλους ενδιαφερόμενους φορείς για να ενισχύσουν την ανταπόκρισή τους στην πρόκληση της άνοιας.

Πηγή: World Health Organization. (2019). *Risk reduction of cognitive decline and dementia: WHO guidelines.*)


ΑΝΑΓΚΗ ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΙΚΩΝ ΠΟΛΙΤΙΚΩΝ ΣΤΗ ΔΙΑ ΒΙΟΥ ΜΑΘΗΣΗ ΚΑΙ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ ΤΩΝ ΕΝΗΛΙΚΩΝ

Δεδομένου του μεγάλου αντίκτυπου στην ευημερία, την ψυχική υγεία, τη σωματική υγεία των ατόμων και το κόστος για τις κυβερνήσεις, είναι ζωτικής σημασίας να αναπτυχθούν προγράμματα, ώστε να υποστηρίξουν και να προωθήσουν την Εκπαίδευση και τη δια βίου μάθηση ενηλίκων.

Η εκπαίδευση αναγνωρίστηκε διεθνώς για πρώτη φορά ως ανθρώπινο δικαίωμα στην Οικουμενική Διακήρυξη των Ανθρωπίνων Δικαιωμάτων (UDHR) του 1948, η οποία αναφέρει στο άρθρο 26 ότι «Όλοι έχουν δικαίωμα στην εκπαίδευση». Σύμφωνα με την Επιτροπή Οικονομικών, Κοινωνικών και Πολιτιστικών Δικαιωμάτων των Ηνωμένων Εθνών (CESCR), το δικαίωμα στην εκπαίδευση «είναι η επιτομή του αδιαίρετου και της αλληλεξάρτησης όλων των ανθρωπίνων δικαιωμάτων» ([CESCR, 1999, Γενικό Σχόλιο Αρ. 11: Σχέδια Δράσης για την Πρωτοβάθμια Εκπαίδευση, Έγγρ. Ε/Γ.12/1999/4](#)).



Περισσότερες Πληροφορίες:



Στο [Πλαίσιο Δράσης SDG 4-Education 2030](#) εγκρίθηκε προκειμένου να διασφαλιστεί η χωρίς αποκλεισμούς, ισότιμη και ποιοτική εκπαίδευση και να προωθηθεί η δια βίου μάθηση. Περιγράφει πώς να μεταφραστούν στην πράξη, σε εθνικό/εθνικό, περιφερειακό και παγκόσμιο επίπεδο, συστάσεις και αρχές. Στοχεύει στην κινητοποίηση όλων των χωρών και των εταιριών γύρω από τον Βιώσιμο Αναπτυξιακό Στόχο (SDG) για την εκπαίδευση και τους στόχους του, και προτείνει τρόπους υλοποίησης, συντονισμού, χρηματοδότησης και παρακολούθησης της Εκπαίδευσης 2030. Προτείνει επίσης ενδεικτικές στρατηγικές στις οποίες ενδέχεται να επιθυμούν να αξιοποιήσουν οι χώρες για την ανάπτυξη συναφών σχέδια και στρατηγικές, λαμβάνοντας υπόψη τις διαφορετικές εθνικές πραγματικότητες, ικανότητες και επίπεδα ανάπτυξης και σεβόμενοι τις εθνικές πολιτικές και προτεραιότητες.

(Πηγή: Sachs-Israel, M. (2016). Η ατζέντα SDG 4-education 2030 και το πλαίσιο δράσης της – η διαδικασία ανάπτυξής της και τα πρώτα βήματα για την προώθηση της. *Bildung und Erziehung*, 69(3), 269- 290.)



ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ ΕΝΗΛΙΚΩΝ - ΜΕΘΟΔΟΛΟΓΙΑ

Η εκπαίδευση ενηλίκων σχετικά με την άνοια είναι ο τρόπος για να φέρουμε το θέμα της άνοιας πιο κοντά στη ζωή ολόκληρου του πολίτη και όχι μόνο σε εκείνους που ζουν με διάγνωση και σε εκείνους που είναι φροντιστές. Είναι το εργαλείο για την αντιμετώπιση του κοινωνικού αποκλεισμού και την υποστήριξη των παρόχων φροντίδας και των φροντιστών που δίνουν φωνή σε άτομα με άνοια και προωθούν κοινότητες και πρωτοβουλίες χωρίς αποκλεισμούς για την άνοια.

Όπως αναφέρεται [στις Κατευθυντήριες οδηγίες του Εκπαιδευτικού, Επιστημονικού και Πολιτιστικού Οργανισμού των Ηνωμένων Εθνών](#) για την ενίσχυση του δικαιώματος στην εκπαίδευση σε εθνικά πλαίσια (2021), προκειμένου να εφαρμοστεί και να συντονιστεί η εκπαίδευση και η δια βίου μάθηση ενηλίκων σύμφωνα με τις κρατικές υποχρεώσεις, μια μεθοδολογία βήμα προς βήμα μπορεί να γίνει ακολούθησε:

- 1. Συλλογή δεδομένων:** ανάλυση του γενικού πλαισίου της χώρας και συλλογή πληροφοριών σχετικά με την τρέχουσα κατάσταση του δικαιώματος στην εκπαίδευση σε εθνικό επίπεδο.
- 2. Ανάλυση δεδομένων:** χρησιμοποιήστε στοιχεία και δεδομένα ως βάση για σύγκριση και ανάλυση, αξιολογήστε και αξιολογήστε τομείς συμμόρφωσης ή κενά μεταξύ της εθνικής και της διεθνούς εκπαιδευτικής πολιτικής για να εξαγάγετε συμπεράσματα για να εξασφαλίσει καλύτερη ευθυγράμμιση με αυτά τα σημεία αναφοράς.
- 3. Διατύπωση συστάσεων:** με βάση την ανάλυση δεδομένων που συλλέγονται για την ενημέρωση της νομικής και πολιτικής επεξεργασίας και μεταρρύθμισης για την πλήρη πραγματοποίηση του δικαιώματος στην εκπαίδευση και την πρόοδο
- 4. Εφαρμογή συστάσεων:** με βάση τα εντοπισμένα κενά, οι συστάσεις θα πρέπει να συντάσσονται προκειμένου να υποστηρίζονται, να ενισχύονται και να εφαρμόζονται πολιτικές και στρατηγικές που βασίζονται στα δικαιώματα χωρίς αποκλεισμούς



Ακολουθώντας τη μεθοδολογία της UNESCO για το 2021, οι «Συστάσεις MYH4D για τους ηγέτες του ΕΟΑ» παρουσιάζουν:

1. Η συλλογή πληροφοριών/καλών πρακτικών για την άνοια με σκοπό την ενθάρρυνση της υποστηρικτικής ένταξης και ένταξης στην κοινότητα και τη βελτίωση της ποιότητας ζωής των ατόμων που ζουν με άνοια, των φροντιστών και των οικογενειών τους, είναι απαραίτητη μια συμμετοχική διαδικασία.
2. Μεθοδολογικές ωθήσεις για την υποστήριξη της συμμόρφωσης και της συμμετοχικής πολιτικής, όπως η συμμετοχή της κοινωνίας των πολιτών, των συνδικαλιστικών οργανώσεων, των ενώσεων προσωπικού, των επικεφαλής εκπαιδευτικών ιδρυμάτων, των εκπαιδευτικών και των φοιτητών (τόσο του ιδιωτικού όσο και του δημόσιου τομέα), καθώς και των γονέων και των οικογενειών στην ανάπτυξη στρατηγικών και πρωτοβουλιών. Η πολυμορφία και ο πλουραλισμός είναι σημαντικά για τη διασφάλιση της δέσμευσης και της συμμετοχής χωρίς αποκλεισμούς.

3. Συστάσεις προς τους εκπαιδευτές ενηλίκων για την υποστήριξη τοπικών ομάδων αυτοβοήθειας, δραστηριοτήτων που βασίζονται στην κοινότητα και τη βελτίωση της συμμετοχής των ατόμων που ζουν με άνοια σε αποφάσεις που τους επηρεάζουν και σε εκδηλώσεις που αφορούν την ιδιότητα του πολίτη.
4. Κάλυψη των κενών: Καλλιέργεια της περιέργειας και του ανοίγματος στις πιο αποτελεσματικές πολιτικές για τη σύγκρισή τους με εκείνες στο δικό του πλαίσιο. Ιδιαίτερα υιοθετώντας την κυκλοφορία πληροφοριών για αμοιβαία μάθηση από τις υπάρχουσες πολιτικές.



To know more:



Περισσότερες πληροφορίες σχετικά με την πρόληψη, τη διάγνωση, τις θεραπείες και τις πρωτοβουλίες της άνοιας μπορείτε να βρείτε στο [MYH4D Be connected MOOC](#) (2022).

Βιβλιογραφία

- Alzheimer's Disease International (2019) *World Alzheimer Report 2019. Attitudes to dementia*. Alzheimer's Disease International, London.
- Dyer, S. M., Laver, K., Pond, C. D., Cumming, R. G., Whitehead, C., & Crotty, M. (2016). Clinical practice guidelines and principles of care for people with dementia in Australia. *Australian family physician*, 45(12), 884-889.
- Hampel, H., Vergallo, A., Iwatsubo, T., Cho, M., Kurokawa, K., Wang, H., ... & Chen, C. (2022). Evaluation of major national dementia policies and health-care system preparedness for early medical action and implementation. *Alzheimer's & Dementia*.
- Lion KM, Szcześniak D, Bulińska K, Evans SB, Evans SC, Saibene FL, Arma A, Farina E, Brooker DJ, Chattat R, Meiland FJM, Droes RM, Rymaszewska J (2019) Do people with dementia and mild cognitive impairments experience stigma? A cross-cultural investigation between Italy, Poland and the UK. *Aging Ment Health* 24, 947-955.
- Livingston, G., Huntley, J., Sommerlad, A., Ames, D., Ballard, C., Banerjee, S., ... & Mukadam, N. (2020). Dementia prevention, intervention, and care: 2020 report of the Lancet Commission. *The Lancet*, 396(10248), 413-446.
- Sachs-Israel, M. (2016). The SDG 4-education 2030 agenda and its framework for action—the process of its development and first steps in taking it forward. *Bildung und Erziehung*, 69(3), 269-290.
- United Nations Educational, Scientific and Cultural Organization. (2021). Guidelines to strengthen the right to education in national frameworks
- World Health Organization. (2019). Risk reduction of cognitive decline and dementia: WHO guidelines.
- World Health Organization. (2018). Towards a dementia plan: a WHO guide.
- World Health Organization. (2017). Global action plan on the public health response to dementia 2017–2025.

Κεφάλαιο 1 – Η δύναμη της ένταξης και της ενσωμάτωσης

Συγγραφή: ASLTO3 (IT)

Περίληψη: Η υποστήριξη της ενσωμάτωσης και της ένταξης στην κοινότητα σημαίνει κάλυψη του χάσματος μεταξύ των ατόμων που ζουν με άνοια και των φροντιστών και της κοινότητάς τους. Η καταπολέμηση του στίγματος προς την άνοια αποτελεί αυξανόμενη δημόσια κοινωνική προτεραιότητα.

1.1 Ένταξη και Ενσωμάτωση: δημόσια κοινωνική προτεραιότητα

Γίνεται ολοένα και μεγαλύτερη αναγνώριση ως προτεραιότητα δημόσιας υγείας της Άνοιας, του σχετικού στιγματισμού και της ανάγκης εφαρμογής στρατηγικών για την αντιμετώπισή της.

Για τον λόγο αυτό χρειάζεται να αναγνωρίσουμε ότι:

- ✓ Η γήρανση δεν σχετίζεται μόνο με την ευαλωτότητα και την εξάρτηση, οι ηλικιωμένοι γίνονται πιο σοφοί και εμπιστευτικοί, είναι σε θέση να διατηρήσουν την κοινωνική δέσμευση στην κοινότητα, την αξιοπρέπεια και την ανεξαρτησία.
- ✓ Τα άτομα που ζουν με άνοια δεν είναι η διάγνωσή τους, είναι άτομα με ιστορικό, προσωπικότητα, σχέσεις και επιθυμίες
- ✓ Η διάγνωση της άνοιας δεν καθορίζει κάθε πτυχή της ζωής, ούτε σημαίνει ότι η ζωή έχει τελειώσει
- ✓ Για άτομα που ζουν με άνοια, είναι συχνά δυνατή η πλήρης και δίκαιη ενασχόληση με τις καθημερινές δραστηριότητες καθώς και η κοινωνική ένταξη



ΑΝΑΛΥΟΝΤΑΣ ΤΟ ΣΤΙΓΜΑ ΓΥΡΩ ΑΠΟ ΤΗΝ ΑΝΟΙΑ

ΟΡΙΣΜΟΣ

Το στίγμα που σχετίζεται με την άνοια μπορεί να θεωρηθεί ως:

“η συνύπαρξη των συστατικών του: επισήμανση, στερεότυπα, χωρισμός, απώλεια θέσης και [...] συναισθηματικές αντιδράσεις [...] (Link και Phelan, 2004). Λόγω των πολιτισμικών πεποιθήσεων σχετικά με την αιτιολογία και τις αντικοινωνικές συμπεριφορές, η διάγνωση της άνοιας φέρει σημαντικό στίγμα που οδηγεί σε στερεότυπα για όλα τα άτομα με άνοια ότι κατά κάποιον τρόπο εμπίπτουν σε μια αδιαφοροποίητη κατηγορία.

Οι άνθρωποι είναι πιο απρόθυμοι να μιλήσουν γι' αυτό, με αποτέλεσμα να καθυστερεί η διάγνωση και να δίνεται χαμηλή προτεραιότητα στις υπηρεσίες φροντίδας της άνοιας. Αυτό έχει μεγάλο αντίκτυπο στην:

- Ευημερία
- ψυχική υγεία
- σωματική υγεία των ατόμων
- διατήρηση κοινωνικών ιεραρχιών

Οι εκπαιδευτές ενηλίκων θα πρέπει να έχουν ενεργό ρόλο στην αντιμετώπιση του στίγματος και την υποστήριξη της ένταξης και της ενσωμάτωσης των ατόμων με άνοια στην κοινωνία.

1.2 ΑΝΤΙΜΕΤΩΠΙΣΗ ΣΤΙΓΜΑΤΟΣ ΣΧΕΤΙΚΟ ΜΕ ΤΗΝ ΑΝΟΙΑ

Η μείωση του στίγματος είναι απαραίτητη για την έγκαιρη διάγνωση, την καταλληλότερη φροντίδα και την ποιότητα ζωής των ατόμων με άνοια. Οι ηγέτες της EDA αναμένεται να δώσουν τη δυνατότητα στους ανθρώπους να κατανοήσουν ότι:

α) Τα άτομα που ζουν με άνοια υποτίθεται ότι διατηρούν πολλές συνήθειες που είχαν στο παρελθόν, όπως η διατήρηση της ικανότητας λήψης, πρόσβασης και κατανόησης πληροφοριών υγείας

β) Τα συμπτώματα αλλάζουν με την πάροδο του χρόνου, αλλά η πολύπλοκη λειτουργικότητα (π.χ. μαγείρεμα, κηπουρική, τραγούδι, παιχνίδι...) μπορεί να διατηρηθεί σε όλη τη διάρκεια της νόσου.

γ) Υπάρχουν πολλές δραστηριότητες (π.χ. ταξίδια, εθελοντισμός, περπάτημα και άσκηση σωματικών δραστηριοτήτων) που μπορούν να προσαρμοστούν για να επιτρέψουν στο άτομο να συμμετέχει σε κοινωνικές δραστηριότητες



3 ΣΥΜΒΟΥΛΕΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΥΠΟΣΤΗΡΙΞΗ ΤΗΣ ΟΛΟΚΛΗΡΩΣΗΣ ΚΑΙ ΤΗΣ ΕΝΤΑΞΗΣ

1. Προωθήστε μια καλύτερη εκπαίδευση σχετικά με την άνοια, παρέχετε γνώσεις, δεξιότητες και ικανότητες ενθαρρύνοντας τους ανθρώπους να βρουν καινοτόμες λύσεις, να βελτιώσουν τους προσωπικούς πόρους, να καλλιεργήσουν τη δική τους κοινωνική και συναισθηματική ζωή
2. Παρέχετε ένα ασφαλές, υποστηρικτικό περιβάλλον με υψηλά επίπεδα αξιοπρέπειας και σεβασμού
3. Λάβετε υπόψη τη μοναδικότητα κάθε ατόμου, που θεωρείται ως ένα αισθανόμενο ον με σημαντικούς πόρους και μια συναισθηματική ζωή που πρέπει να αναγνωρίζεται και να υποστηρίζεται

1.3 ΣΥΝΕΡΓΑΣΙΑ ΓΙΑ ΔΗΜΟΣΙΕΣ ΔΡΑΣΕΙΣ: Σχεδιασμός πολιτικών βελτίωσης της εκπαίδευσης ενηλίκων

Οι εκπαιδευτές ενηλίκων πρέπει να εμπνεύσουν νέες γνώσεις, δεξιότητες και ικανότητες εντός της κοινωνίας προκειμένου να υποστηρίξουν την κοινοτική ένταξη και ένταξη. Το στίγμα πρέπει να αντιμετωπιστεί όχι μόνο με την αμφισβήτηση των προσωπικών πεποιθήσεων, αλλά και των πτυχών της κοινωνίας που τονίζουν τον διαχωρισμό των ατόμων με άνοια.



3 ΑΡΧΕΣ ΓΙΑ ΠΟΛΙΤΙΚΕΣ ΚΑΙ ΠΡΩΤΟΒΟΥΛΙΕΣ

I Θετική γλώσσα και προσέγγιση αναπλαισίωσης. Για να μάθετε περισσότερα, πατήστε [εδώ](#)

II Άτομα με άνοια ενεργή συμμετοχή σε δραστηριότητες συνηγορίας

III Ολοκληρωτική πολιτική προσέγγιση

Οι ηγέτες της EDA θα πρέπει να επικεντρωθούν σε:

- 1) Πολιτικές πρόληψης της άνοια
- 2) Ολοκληρωμένες Πολιτικές
- 3) Κοινόχρηστες και συμμετοχικές πολιτικές
- 4) Επαληθευμένες και μετρημένες πολιτικές



1.4 Πολιτικές πρόληψης της άνοιας

Οι πολιτικές και οι στρατηγικές για την πρόληψη της άνοιας πρέπει να αντιμετωπίζουν όλο το φάσμα των ειδικών για την άνοια παραγόντων, συμπεριλαμβανομένης της κοινωνικής απομόνωσης και της έλλειψης γνωστικής διέγερσης. Θα πρέπει να περιλαμβάνουν:

- ✓ Προώθηση της ευαισθητοποίησης σχετικά με τους πόρους που παρέχουν στο ευρύ κοινό πληροφορίες σχετικά με τους παράγοντες κινδύνου για άνοια και τις ενέργειες που μπορούν να λάβουν για να μειώσουν τον κίνδυνο
- ✓ Μετριασμός των αναγνωρισμένων τροποποιήσιμων παραγόντων κινδύνου, βελτίωση της πρόσβασης στην εκπαίδευση και αντιμετώπιση παραγόντων κινδύνου. Ενσωμάτωση και κλιμάκωση παρεμβάσεων που επιτρέπουν τη συμπεριφορά που επικεντρώνεται σε τροποποιήσιμους παράγοντες κινδύνου και προστατευτικούς παράγοντες για την άνοια
- ✓ Βελτίωση της ποιότητας και της διαθεσιμότητας της περίθαλψης. Σύζευξη της αναζήτησης θεραπείας με την επείγουσα επένδυση σε πρωτογενή μέτρα πρόληψης



Καλή Πρακτική

Το παγκόσμιο σχέδιο δράσης για την αντιμετώπιση της άνοιας από τη δημόσια υγεία 2017-2025 αποτελεί καλό παράδειγμα πολιτικών πρόληψης που παρέχει το παγκόσμιο σχέδιο δράσης για την αντιμετώπιση της άνοιας από τη δημόσια υγεία 2017-2025. Το πλήρες κείμενο του σχεδίου είναι διαθέσιμο [εδώ](#).

1.5 Ολοκληρωμένες πολιτικές

Οι διάφοροι εκπαιδευτικοί φορείς θα πρέπει να εργαστούν για τη δημιουργία ενός ολοκληρωμένου δικτύου και διαχείρισης της άνοιας. Αυτό σημαίνει:

- ✓ **Διασφάλιση σαφών και εύχρηστων πληροφοριών και διαθέσιμων υπηρεσιών** για διευκόλυνση της πρόσβασης. Προώθηση της ευαισθητοποίησης των πόρων σχετικά με την άνοια, διασφαλίζοντας ότι κάθε δίκτυο διαθέτει γενικές πληροφορίες
- ✓ **Κάνοντας τη φροντίδα ομοιογενή**, δίνοντας προσοχή στις κοινωνικές ανισότητες και στις αδυναμίες της υγειονομικής περίθαλψης. Προώθηση της πρόληψης, έγκαιρης διάγνωσης, προώθηση κατάλληλων διατομεακών πολιτικών. Διασφάλιση ότι τα δίκτυα άνοιας λειτουργούν σύμφωνα με το πρότυπο περίθαλψης της άνοιας και την ανθρωποκεντρική προσέγγιση.
- ✓ **Εκπαίδευση προσωπικού υγείας και κοινωνικής φροντίδας** παρέχοντάς τους τις κατάλληλες δεξιότητες, γνώσεις, συμπεριφορές και αξίες για την υποστήριξη των ατόμων που ζουν με άνοια
- ✓ **Βελτίωση της ποιότητας ζωής και φροντίδας και προώθηση της πλήρους κοινωνικής ένταξης**. Χτίζοντας την ανθεκτικότητα της κοινότητας, δημιουργώντας ευκαιρίες για άτομα με άνοια να αξιοποιήσουν στο έπακρο τις εναπομείνουσες δυνατότητές τους, σύμφωνα με τις προσωπικές τους επιθυμίες. Παροχή ευκαιριών για εργασία, συμπεριλαμβανομένων εθελοντικών δραστηριοτήτων, για παράδειγμα το έργο [DementTalent](#).



Καλή Πρακτική

Η στρατηγική για την άνοια για τον Καναδά 2019 στοχεύει στην ενσωμάτωση της ισότητας της υγείας στις κυβερνητικές πολιτικές και προγράμματα για να επιτρέψει την ισότιμη πρόσβαση σε υποστήριξη για την άνοια. Για περισσότερες πληροφορίες πατήστε [εδώ](#).

1.6 Κοινές και συμμετοχικές πολιτικές

Είναι απαραίτητο να εμπλέκονται τα άτομα με άνοια, η καριέρα και οι οικογένειές τους στην ανάπτυξη πολιτικών και σχεδίων για την ενίσχυση της συνεργασίας με τους παρόχους φροντίδας. Οι ηγέτες της EDA θα πρέπει:

- Υπενθυμίστε ότι τα άτομα που ζουν με άνοια είναι οι ειδικοί σχετικά με το πώς είναι να ζεις με άνοια και μπορούν να παίξουν κρίσιμο ρόλο για να επηρεάσουν τη δουλειά με τις τοπικές ομάδες υγείας και κοινωνικής φροντίδας
- Προωθήστε όλες τις μορφές συμμετοχής, μέσω της συμμετοχής των οικογενειών και των συλλόγων, αναπτύσσοντας όχι μόνο την ενδυνάμωση των ατόμων αλλά και της κοινότητας
- Υποστηρίξτε την ενσωμάτωση και την ένταξη της κοινότητας, εμπλοκή, έλεγχο και συμμετοχή απευθείας ατόμων που ζουν με άνοια σε πίνακες άνοιας, στο σχεδιασμό και τη διευκόλυνση των δραστηριοτήτων
- Εξασφάλιση ανθρωποκεντρικής υποστήριξης και φροντίδας με ευαισθησία ως προς το φύλο, κατάλληλη πολιτισμικά. Μετατόπιση της περίθαλψης από τα νοσοκομεία σε πολυεπιστημονικά περιβάλλοντα που βασίζονται στην κοινότητα
- Παρέχετε πληροφορίες για να ενδυναμώσετε τα άτομα με άνοια να κάνουν ενημερωμένες επιλογές σχετικά με τη φροντίδα τους. Οργανώστε μια ομάδα ηχητικών συμβουλίων (συμπεριλαμβανομένων ατόμων με άνοια, επίσημων και άτυπων φροντιστών, επαγγελματιών και εθελοντών) προκειμένου να διασφαλιστεί ότι τα άτομα μπορούν να ακουστούν




Good practice


The Dutch National Dementia Plan 2021-2030 aims at providing care enhancement and creating dementia friendly society. More information about the plan is available [here](#)

1.7 Επαληθευμένες και μετρησιμες πολιτικές

Δεδομένου του μεγάλου αντίκτυπου στην ευημερία, τη σωματική και ψυχική υγεία και το κόστος για τις κυβερνήσεις, τα προγράμματα και οι πολιτικές πρέπει να είναι τεκμηριωμένα, οικονομικά αποδοτικά, βιώσιμα και οικονομικά προσιτά και να λαμβάνουν υπόψη τις αρχές της δημόσιας υγείας και τις πολιτιστικές πτυχές. Οι ηγέτες της EDA θα πρέπει:

- ✓ Ενίσχυση της πρόσβασης στην καλύτερη διαθέσιμη έρευνα και δεδομένα συμβατά με τις τοπικές συνθήκες και τα αναπτυξιακά πλαίσια για να διασφαλιστεί η αποτελεσματικότητα και η πλήρης συμμετοχή των τοπικών κοινοτήτων. Προσδιορίστε τις ανάγκες γνώσης και τεχνικής υποστήριξης και συγκεντρώστε στοιχεία (συμπεριλαμβανομένων των εμπειριών όσων ζουν με άνοια και φροντιστές)
- ✓ Λάβετε υπόψη τόσο ποσοτικά δεδομένα (π.χ. επιδημιολογικά) όσο και ποιοτικές πληροφορίες (π.χ. αφηγηματικές αναφορές). Χρησιμοποιήστε έρευνες για τις βέλτιστες πρακτικές για να συλλέξετε πολύτιμες πληροφορίες, η εύρεση όπου το πρόβλημα έχει ήδη αντιμετωπιστεί θα μπορούσε να οδηγήσει σε λύσεις που μπορούν να επεκταθούν στην κατάσταση
- ✓ Προσδιορίστε εργαλεία μέτρησης και δείκτες (δείκτες διαδικασίας, περιεχομένου και αποτελεσμάτων) για την υποστήριξη προγραμμάτων και την παρακολούθηση της προόδου. Εφαρμόστε κριτήρια αξιολόγησης για την αξιολόγηση των παρεμβάσεων και των αποτελεσμάτων (για παράδειγμα: Συνάφεια, Πρόοδος, Αποτελεσματικότητα, Αποτελεσματικότητα, Αντίκτυπος)
- ✓ Αναπτύξτε πρωτοβουλίες με βάση την αυστηρή εξέταση των αποδεικτικών στοιχείων. Συνεργαστείτε για τη δημιουργία αποδεικτικών στοιχείων και μοιραστείτε τα ερευνητικά αποτελέσματα. Αποτελεσματική επικοινωνία δεδομένων, χρησιμοποιώντας υπάρχοντα αναλυτικά εργαλεία, διεξαγωγή πολιτικής επιτήρησης και παρακολούθηση των αποτελεσμάτων με διαφορετικούς τύπους αποδεικτικών στοιχείων
- ✓ Υποστήριξη της δημιουργίας εταιρικών σχέσεων, πολυτομεακών συμμαχιών και αμοιβαίας συνεργασίας με ενδιαφερόμενους φορείς, ιδρύματα, επιστημονική κοινότητα και τοπικά πανεπιστήμια. Δημιουργήστε πλατφόρμες ανταλλαγής γνώσεων για να μπορέσουν οι τοπικοί ενδιαφερόμενοι να επωφεληθούν από τα επιστημονικά δεδομένα και τις τεχνολογικές καινοτομίες. Ενίσχυση διεπιστημονικών και συμμετοχικών διαδικασιών που βασίζονται στην αμοιβαία μάθηση
- ✓ Κατασκευάστε εναλλακτικές: υποδείξτε επιλογές πολιτικής, εναλλακτικούς τρόπους δράσης ή εναλλακτικές στρατηγικές παρέμβασης. Αναπτύξτε επαναλαμβανόμενες παρεμβάσεις χρησιμοποιώντας δοκιμασμένα και επικυρωμένα μοντέλα και δείκτες διαδικασίας
- ✓ Προσδιορίστε τυχόν κενά και εμπόδια που εμποδίζουν την επιτυχή εφαρμογή



 **Καλή Πρακτική**

Το Εθνικό Σχέδιο για την Αντιμετώπιση της Νόσου Αλτσχάιμερ: Ενημέρωση 2021 προσφέρει μια επισκόπηση στρατηγικών και προγραμμάτων με βάση ερευνητικά στοιχεία. Για περισσότερες πληροφορίες σχετικά με το σχέδιο πατήστε [εδώ](#).

1.8 Βιβλιογραφία

- [1] Alzheimer's Disease International (2019) *World Alzheimer Report 2019. Attitudes to dementia*. Alzheimer's Disease International, London.
- [2] Andersen, M. M., Varga, S., & Folker, A. P. (2022). On the definition of stigma. *Journal of Evaluation in Clinical Practice*.
- [3] Government of Canada. (2019). A dementia strategy for Canada: Together we aspire.
- [4] Hampel, H., Vergallo, A., Iwatsubo, T., Cho, M., Kurokawa, K., Wang, H., ... & Chen, C. (2022). Evaluation of major national dementia policies and health-care system preparedness for early medical action and implementation. *Alzheimer's & Dementia*.
- [5] <https://aspe.hhs.gov/reports/national-plan-2021-update>
- [6] <https://www.health-ni.gov.uk/publications/improving-dementia-services-northern-ireland-regional-strategy>
- [7] <https://www.alzint.org/what-we-do/policy/dementia-plans/>
- [8] https://knowledge4policy.ec.europa.eu/home_en
- [9] Livingston, G., Huntley, J., Sommerlad, A., Ames, D., Ballard, C., Banerjee, S., ... & Mukadam, N. (2020). Dementia prevention, intervention, and care: 2020 report of the Lancet Commission. *The Lancet*, 396(10248), 413-446.
- [10] World Health Organisation. (2017). Global action plan on the public health response to dementia 2017–2025.

Κεφάλαιο 2 – Διαβίου Ηλεκτρονική Μάθηση ενηλίκων

Συγγραφή: Foundation Compassion Alzheimer Bulgaria (BG)

Περίληψη: Το κεφάλαιο παρουσιάζει τα κύρια χαρακτηριστικά της διά βίου ηλεκτρονικής μάθησης για τους ηλικιωμένους, τα οφέλη για τους εκπαιδευτικούς ηγέτες και παρουσιάζει καλές πρακτικές σε αυτόν τον τομέα.

2.1 Τι είναι η δια βίου μάθηση ενηλίκων

Οι ευρωπαϊκές κοινωνίες επηρεάζονται από τη γήρανση, η οποία είναι μια από τις μεγαλύτερες κοινωνικές και οικονομικές προκλήσεις που θα επηρεάσει σχεδόν όλους τους τομείς πολιτικής της ΕΕ. Τα ιδρύματα που διδάσκουν ηλικιωμένους (65+ ετών ή συνταξιούχους) πρέπει να απευθύνουν μαθήματα σε μια ομάδα στόχο μέσω διαφορετικών μεθοδολογιών και επίσης να δημιουργούν ειδικά σχεδιασμένα μαθήματα, δραστηριότητες και υλικό. **Ο κύριος στόχος είναι η δια βίου μάθηση ενηλίκων για την αύξηση της ευημερίας και της ποιότητας ζωής των μαθητών μεγαλύτερης ηλικίας.**

Γιατί η δια βίου μάθηση είναι τόσο σημαντική για τους ηλικιωμένους

Η δια βίου εκπαίδευση δίνει τη δυνατότητα στους ηλικιωμένους να:

- αποκτήσουν αυτοπεποίθηση, να επιδείξουν δημιουργικότητα και να μοιραστούν τις δεξιότητες και την εμπειρία τους. Η ηθική υποστήριξη που παρέχεται μειώνει τον κίνδυνο κοινωνικού αποκλεισμού, επιτυγχάνοντας αμοιβαία κατανόηση μεταξύ των γενεών.
- επωφεληθούν από νέες ευκαιρίες, επειδή οι άνθρωποι έχουν γενικά περισσότερο χρόνο για να συμμετάσχουν σε κοινωνικές δραστηριότητες. Η δια βίου μάθηση μπορεί να γίνει με τους άλλους! Τα μαθήματα μάθησης, οι ομάδες συζήτησης και οι λέσχες βιβλίων μπορούν να πυροδοτήσουν κοινωνική αλληλεπίδραση που είναι διανοητικά ελκυστική και βοηθά στην αποφυγή της κατάθλιψης και της απομόνωσης.

Γνωστικά διεγερτικές δραστηριότητες όπως το διάβασμα, η παρακολούθηση ντοκιμαντέρ και η εξερεύνηση του κόσμου γύρω σας προσφέρουν τα ακόλουθα οφέλη για τη γνωστική υγεία:

Αυξημένη Γενιά Νευρώνων. Η δια βίου μάθηση έχει βρεθεί ότι διεγείρει μεγαλύτερη δημιουργία νευρώνων και σύνδεση στον εγκέφαλο. Οι νευρώνες είναι υπεύθυνοι για την αποστολή πληροφοριών σε όλο το σώμα και όταν αυτό βελτιωθεί, επηρεάζει θετικά τη μνήμη, την προσοχή, τη σκέψη και τις δεξιότητες συλλογισμού.

Μειωμένος κίνδυνος μορφών άνοιας. Αυτή η μεγαλύτερη γενιά νευρώνων μπορεί να διατηρήσει και να ενισχύσει την υγεία του εγκεφάλου. Δραστηριότητες όπως η εκμάθηση μιας νέας γλώσσας και η εκμάθηση μιας νέας τεχνικής κηπουρικής είναι γνωστικά διεγερτικές και μπορεί να μειώσουν τον κίνδυνο της νόσου του Αλτσχάιμερ και άλλων μορφών άνοιας.

Βελτιωμένη ικανότητα χειρισμού προκλήσεων. Η απλή ανάγνωση ενός βιβλίου ή η εξάσκηση ενός οργάνου μπορεί να μειώσει την ένταση των μυών και την αρτηριακή πίεση. Τα χαμηλότερα επίπεδα άγχους μπορούν να σας βοηθήσουν να αντιμετωπίσετε καλύτερα δύσκολες καταστάσεις και αλλαγές στη ζωή.

Περισσότερη Κοινωνικοποίηση. Ένα από τα καλύτερα μέρη της δια βίου μάθησης είναι ότι μπορεί να γίνει με άλλους! Τα μαθήματα εκμάθησης, οι ομάδες συζήτησης και οι λέσχες βιβλίου μπορούν να πυροδοτήσουν την κοινωνική αλληλεπίδραση που είναι διανοητικά ελκυστική και σας βοηθά να αποφύγετε την κατάθλιψη και την απομόνωση.

2.2 Οφέλη για τους ηγέτες του EDA και ιδιότητες που πρέπει να αναπτύξουν

- Υπάρχει εμπειρική υποστήριξη για την αποτελεσματικότητα περιβαλλόντων ηλεκτρονικής μάθησης δομικά διατεταγμένα με συγκεκριμένους τρόπους (διδασκτικές αλληλεπιδράσεις, συστήματα, εργασίες και κείμενα). Ως αποτέλεσμα, οι διαδικασίες μάθησης διευκολύνονται, ενθαρρύνοντας τους ηλικιωμένους να συμμετέχουν και να επιμείνουν σε μαθησιακές δραστηριότητες.
- Οι 5 αρχές διδασκαλίας του Merrill σχετίζονται με τα ακόλουθα στοιχεία: 1) Προσανατολισμός στα προβλήματα: οι μαθητές ασχολούνται με ζητήματα της πραγματικής ζωής 2) Ενεργοποίηση: η προηγούμενη γνώση των μαθητών χρησιμοποιείται για την ενεργοποίηση της νέας γνώσης 3) Επίδειξη: η νέα γνώση εμφανίζεται στους μαθητές 4) Εφαρμογή: νέες γνώσεις ή δεξιότητες χρησιμοποιούνται για την επίλυση ενός προβλήματος 5) Ένταξη: οι μαθητές χρησιμοποιούν νέες γνώσεις ή δεξιότητες στην πραγματική τους ζωή.
- Σύμφωνα με την Ιατρική Σχολή του Χάρβαρντ, ενώ τα πρότυπα μάθησης μπορεί να αλλάξουν και η ταχύτητα μάθησης μπορεί να μειωθεί, η βασική ικανότητα μάθησης παραμένει. Τόνωση νέων κοινωνικών δεσμών με άλλους και συμμετοχή σε κοινωνικές δραστηριότητες, π.χ. μάθημα χορού, λέσχη βιβλίου, ψηφιακή φωτογραφία θα κρατήσει τον εγκέφαλο ενεργό και μπορεί να βελτιώσει τη γνωστική υγεία. Πολλές ΜΚΟ, κολέγια και πανεπιστήμια έχουν σχεδιάσει συνεχή εκπαιδευτικά προγράμματα για ηλικιωμένους ενήλικες που θέλουν να μάθουν.

Η διδασκαλία είναι επίσης μια κοινωνικο-εκπαιδευτική δραστηριότητα όπου χρησιμοποιούνται πιο τυπικές, μη τυπικές και άτυπες δραστηριότητες. Οι γνώσεις που αποκτούν οι μαθητές είναι σημαντικές, αλλά δεν πρέπει να ξεχαστούν άλλες δεξιότητες, στάσεις και στόχοι, όπως η κοινωνικοποίηση, η ένταξη, η προσαρμογή στην κοινωνία, η ενεργός συμμετοχή στα κοινά κ.λπ. **Ο ρόλος των ανθρώπων και των ιδρυμάτων που σχεδιάζουν τα προγράμματα θα πρέπει να επικεντρώνεται ιδιαίτερα στην παρακίνηση των μαθητών.**

2.3 Πώς να πραγματοποιήσετε τη δια βίου ηλεκτρονική μάθηση για ενήλικες. Καλές πρακτικές

Μεταξύ των ηλικιωμένων οι πιο συνηθισμένοι λόγοι για κίνητρο για μάθηση είναι: να μάθουν για ένα θέμα για το οποίο είναι περίεργοι. να μάθετε περισσότερα για τη σημερινή κοινωνία και την ιστορία της. να κατανοήσουν τη σύγχρονη κοινωνία και να ενημερώνονται με τις αλλαγές. για να αποφευχθεί ο αποκλεισμός? και να παραμείνουν ενεργοί και δημιουργικοί.

Η επιτυχής γήρανση δεν είναι μόνο μια ζωή χωρίς ασθένειες, αλλά απαιτεί εξίσου υποκειμενική ικανοποίηση από τη ζωή, κοινωνική συμμετοχή, καλή γνωστική απόδοση και ψυχολογικούς πόρους.

Η πρόσβαση στη γνώση είναι δυνατή μέσω του Διαδικτύου και των μέσων ενημέρωσης, καθώς και μέσω εξειδικευμένων φορέων για μαθητές μεγαλύτερης ηλικίας. Στο Ηνωμένο Βασίλειο, αυτά είναι τα «Ανοιχτά πανεπιστήμια» και το Πανεπιστήμιο της «τρίτης ηλικίας» (U3A), στις Ηνωμένες Πολιτείες: εκπαιδευτικά ιδρύματα για άτομα ηλικίας συνταξιοδότησης (Institutes for Learning in Retirement) και οικοτροφεία για συνταξιούχους (Elderhostel), στη Γερμανία: Ακαδημία για ηλικιωμένους (Seniorenakademie) και δημόσια σχολεία (Volksschulen) (Vyssotskaya, & Mitina, 2010).

Ακολουθούν ορισμένα παραδείγματα ορθών πρακτικών. Οι εκπαιδευτές θα πρέπει να έχουν τα κατάλληλα επαγγελματικά προσόντα για την εφαρμογή τους:

- Θα μπορούσαν να προσφέρονται διαλέξεις και σεμινάρια από διαφορετικά μαθήματα και εκείνα που εκτιμώνται περισσότερο από τους μαθητές θα μπορούσαν να επαναλαμβάνονται περιοδικά. Ταυτόχρονα προσφέρονται νέα μαθήματα.

- Μια ομάδα αναμνήσεων υποστηρίζει την ψυχολογική ευημερία ενός ατόμου και είναι συνήθως ένα φυσικό μέρος της γήρανσης όπου ένα άτομο ξαναζεί τη ζωή του.

- Μια ομάδα υποστήριξης από ομοτίμους που έχει την ατομική της εστίαση, π.χ. στην ανταλλαγή συναισθημάτων χηρείας ή μοναξιάς.

Μέσω της ηλεκτρονικής μάθησης και των νέων τεχνολογιών η μάθηση μπορεί να γίνει πιο αποτελεσματική και να προσεγγίσει περισσότερους ανθρώπους. Για παράδειγμα, μέσω της χρήσης τεχνολογιών cloud, tablet, smartphones, επίσκεψη σε εικονικές κοινότητες. Η διά βίου μάθηση για τους ηλικιωμένους θα πρέπει να είναι προσβάσιμη, με ελεύθερη πρόσβαση και θα πρέπει να παρέχεται βοήθεια σε όσους δεν διαθέτουν δεξιότητες ηλεκτρονικής μάθησης. Όλες οι γενιές θα πρέπει να εκπαιδευτούν σε συγκεκριμένα θέματα όπως ο διαγενεακός διάλογος και η άνοια. Η νέα γενιά μπορεί να συμμετέχει στην υποστήριξη και την εκπαίδευση των ηλικιωμένων.



Πρόγραμμα Be Connected Young Mentors

Το Be Connected Young Mentors είναι ένα πρόγραμμα μεταξύ γενεών που έχει σχεδιαστεί για να φέρει σε επαφή Αυστραλούς μεγαλύτερης ηλικίας με παιδιά γυμνασίου ως μέντορες ψηφιακής μάθησης. Το πρόγραμμα παρέχει υποστήριξη σε οργανισμούς με διασυνδέσεις με νέους ή/και ηλικιωμένους Αυστραλούς, όπως σχολεία, βιβλιοθήκες, παρόχους φροντίδας ηλικιωμένων και κοινοτικές οργανώσεις.

Πηγή: <https://www.esafety.gov.au/seniors/be-connected-young-mentors>

2.4 Βιβλιογραφία

- [1] Andersen, D. (2021) The Cognitive Benefits Of Lifelong Learning For Seniors. <https://www.knutenelson.org/news-stories/lifelong-learning-benefits>
- [2] Bekisheva, G., Kovalenko, N. A., & Gasparyan, G. A. (2019). E-learning as a Model of Lifelong Education for Older Adults. In F. Casati, G. A. Barysheva, & W. Krieger (Eds.), *Lifelong Wellbeing in the World - WELLSO 2016*, vol 19. European Proceedings of Social and Behavioural Sciences (pp. 67-73). Future Academy. <https://doi.org/10.15405/epsbs.2017.01.9>.
- [3] De Palo, V, Limone, P. Monacis, L., Ceglie, F., Sinatra M. (2018) Enhancing e-learning in old age. *Australian Journal of Adult Learning*. Volume 58, Number 1, April 2018. <https://files.eric.ed.gov/fulltext/EJ1180489.pdf>
- [4] [E-safety Commission. https://www.esafety.gov.au/seniors/be-connected-young-mentors](https://www.esafety.gov.au/seniors/be-connected-young-mentors)
- [5] Escuder-Mollon, P., Cabedo, S (editors). (2013). Education and quality of life of senior citizens. <http://www.edusenioreu.com/data/outcomes/wp5/EduSenior-guide.pdf>.
- [6] Ministry of labour and social policy. Enhancing active life of elderly people in Bulgaria. (2021). <https://www.mlsp.government.bg/uploads/52/demogr-foto/ageing-v4-digital-covered-final-compressed.pdf>
- [7] Muraskovska, I. *Proposals for professional training of adult educators* <https://epale.ec.europa.eu/en/blog/proposals-professional-training-adult-educators>
- [8] Training club EU. Supporting elderly. A practitioner's guide. Available at: <https://trainingclub.eu/senior/> and at: <https://zenodo.org/record/5594887#.YyXD5nZBybF>

Κεφάλαιο 3 – Δια βίου μάθηση και επικοινωνία ενηλίκων

Συγγραφή: ZDUS (SI)

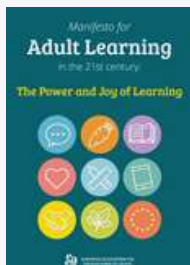
Περίληψη: Το κεφάλαιο προσφέρει μια εικόνα για τη σημασία της δια βίου μάθησης ενηλίκων σχετικά με την άνοια, παρέχοντας στους εκπαιδευτές ενηλίκων στοιχειώδεις συμβουλές για το πώς να προετοιμάσουν και να παραδώσουν εκπαιδεύσεις σχετικά με την άνοια για να υποστηρίξουν και να ενδυναμώσουν τις κοινότητες που ζουν με άνοια.

3.1 ΥΠΕΡΑΣΠΙΖΟΝΤΑΣ ΤΗΝ ΣΗΜΑΝΤΙΚΟΤΗΤΑ ΜΑΘΗΣΗΣ ΣΧΕΤΙΚΑ ΜΕ ΤΗΝ ΑΝΟΙΑ

Είναι κοινό γνωστό ότι η δια βίου μάθηση έχει τη δυνατότητα να βελτιώσει τη ζωή των ανθρώπων και αποτελεί σημείο εκκίνησης για την αλλαγή των αντιλήψεων και των αφηγήσεων σχετικά με την άνοια στις κοινότητες. Οι εκπαιδευτές ενηλίκων διαδραματίζουν κρίσιμο ρόλο στην υποστήριξη της σημασίας της μάθησης για την άνοια εκτός της επίσημης εκπαίδευσης και όχι μόνο για τους επαγγελματίες υγείας, αλλά για τα μέλη μιας ολόκληρης κοινότητας. Η δια βίου μάθηση είναι το εργαλείο ενδυνάμωσης για την ενεργή αντιμετώπιση της κοινωνικής αορατότητας και π x αποκλεισμός των ατόμων που ζουν με άνοια, υποστήριξη των φροντιστών να δώσουν φωνή στα άτομα με άνοια και προωθώντας κοινότητες και πρωτοβουλίες χωρίς αποκλεισμούς για την άνοια. Η αυξημένη γνώση και κατανόηση της άνοιας από τα άτομα εντός της κοινότητας δημιουργεί τον δρόμο για αλλαγές που επιτρέπουν στα άτομα με άνοια να ζήσουν καλά όσο το δυνατόν περισσότερο.

Επομένως, οι εκπαιδευτές ενηλίκων που παρέχουν εκπαίδευση σχετικά με την άνοια στις κοινότητες θα πρέπει:

- Βγείτε έξω από την «παραδοσιακή διδακτική νοοτροπία» και επικεντρωθείτε στη διδασκαλία σε μη τυπικά περιβάλλοντα,
- Προετοιμάστε ουσιαστική και συναρπαστική διδασκαλία για να παρακινήσετε τους μαθητές,
- Δώστε ιδιαίτερη προσοχή στη γλώσσα και τις εικόνες που χρησιμοποιούνται στο διδακτικό υλικό, δείξτε παραδείγματα κοινοτήτων χωρίς αποκλεισμούς για την άνοια και ευαισθητοποιήστε.



“ Η υγεία των κοινωνιών μας εξαρτάται από τη δια βίου μάθηση ,” λέει το [Manifesto for Adult Learning](#) στον 21ο αιώνα: Η δύναμη και η χαρά της μάθησης, τονίζοντας τη σημασία της (μη τυπικής) εκπαίδευσης ενηλίκων. Σε θέματα υγείας και ευημερίας, οι εκπαιδευτές ενηλίκων αναλαμβάνουν σημαντικά καθήκοντα για την ενθάρρυνση της συμμετοχής των μαθητών και των κοινοτήτων, προσεγγίζοντας μη τυπικές μεθόδους και μεθοδολογίες προκειμένου να προσαρμόσουν τις διδασκαλίες τους στις ανάγκες των μαθητών και να τους εξοπλίσουν με βασικές δεξιότητες για τη διαχείριση της υγείας τους θέματα.

Η [Κοινότητα Πρακτικής ΜΥΗ4D](#) προσφέρει την ευκαιρία στους εκπαιδευτές ενηλίκων να εμπλακούν σε συζητήσεις με άλλους εκπαιδευτές ενηλίκων και να μοιραστούν εμπειρίες σχετικά με αυτά τα θέματα.

3.2 ΠΛΗΣΙΑΖΟΝΤΑΣ ΤΗΝ ΚΟΙΝΟΤΗΤΑ

Η δια βίου μάθηση των ενηλίκων για την άνοια θα πρέπει να γίνεται σε μη τυπικούς κοινοτικούς χώρους. Αυτά μπορούν να διαδραματίσουν σημαντικό ρόλο στην προσέγγιση και στην παρακίνηση των μαθητών να συμμετάσχουν. Η άνοια εξακολουθεί να έχει αρνητικές έννοιες και οι μαθητές μπορεί να είναι απρόθυμοι να λάβουν μέρος σε εκπαιδεύσεις που διοργανώνονται σε επίσημους χώρους, όπως κέντρα υγειονομικής περίθαλψης και ινστιτούτα υγείας, για παράδειγμα, κ.λπ.

Οι εκπαιδευτές ενηλίκων θα πρέπει:

- Κάντε αρχική έρευνα και γνωρίστε τους μαθητές-στόχους σας. Για παράδειγμα: παρακολουθήστε τοπικά φεστιβάλ και εκδηλώσεις της κοινότητας, καθώς αυτό μπορεί να είναι επωφελές για την προετοιμασία της στοχευμένης διδασκαλίας σας.
- Αναζητήστε μη τυπικά περιβάλλοντα, κοινούς δημόσιους χώρους που έχουν δημιουργήσει σχέσεις με την κοινότητα και κάνουν την εκπαίδευσή σας μέρος άλλων ατζέντηδων της μετέπειτα ζωής. Για παράδειγμα: αναζητήστε μια λέσχη ανάγνωσης για ηλικιωμένους που μπορεί να ενδιαφέρονται να συζητήσουν για ένα βιβλίο που αφηγείται μια ιστορία ζωής για την άνοια.
- Μάθετε ποια τοπικά μέσα ακολουθούνται και χρησιμοποιήστε καθιερωμένες κοινοτικές υπηρεσίες για να προσεγγίσετε πιθανούς μαθητές. Για παράδειγμα: ζητήστε από έναν τοπικό πωλητή καταστήματος να αναρτήσει μια αφίσα της εκπαίδευσής σας στο κατάστημά του.
- Σπάστε το φράγμα της μη συζήτησης ζητημάτων ψυχικής υγείας στις κοινότητες, συμπεριλαμβάνοντας τους ντόπιους που έχουν εμπειρία με την άνοια ως εκπρόσωπους.



“Αν οι άνθρωποι κατανοούσαν περισσότερο την άνοια, τότε θα αντιμετώπιζαν καλύτερα τα άτομα με άνοια”.

Η παραπάνω δήλωση προέρχεται από ένα από τα ευρήματα μιας μελέτης στο Ηνωμένο Βασίλειο, που διεξήχθη για λογαριασμό της ομάδας προγράμματος IDEAL, η οποία διερεύνησε τι θα μπορούσε να αλλάξει στην τοπική κοινότητα για να μπορέσουν τα άτομα με άνοια να ζήσουν καλά. Οι συμμετέχοντες στη μελέτη, άτομα με άνοια και οι άτυποι φροντιστές τους, αναγνώρισαν ότι η εκπαίδευση και η κατάρτιση σχετικά με την άνοια στις κοινότητες θα έφερναν μεγαλύτερη κοινωνική ευαισθητοποίηση και κατανόηση, που θα τους επέτρεπε να έχουν πρόσβαση σε δραστηριότητες και υπηρεσίες υποστήριξης και να εμπλακούν σε κοινωνική επαφή. Η πλήρης μελέτη δημοσιεύεται [εδώ](#).

3.3 κανοντασ την μαθηση σχετικά με την ανοια συμμετοχικη

Οι διδακτικές πρακτικές σε θέματα άνοιας θα πρέπει να είναι προσαρμοσμένες στις ανάγκες των μαθητών. Οι εμπειρίες των εκπαιδευτών ενηλίκων που παρέχουν εκπαίδευση σε άτυπους φροντιστές και άτομα με άνοια δείχνουν ότι οι κοινότητες χρειάζονται ικανότητα και μάθηση βασισμένη στην εμπειρία για να αποκτήσουν δεξιότητες και ικανότητες που θα επηρεάσουν και θα βελτιώσουν την καθημερινότητά τους.

Οι εκπαιδευτές ενηλίκων θα πρέπει:

- Λάβετε υπόψη ότι υπάρχουν διαφορετικοί τύποι μαθητών και ότι οι μαθησιακοί στόχοι και τα μαθησιακά αποτελέσματα θα διαφέρουν ανάλογα με το ρόλο τους στη φροντίδα της άνοιας.
- Στοχεύστε τις ανάγκες των μαθητών, να ανταποκρίνεστε και να χρησιμοποιείτε εξατομικευμένες διδακτικές προσεγγίσεις, διασφαλίζοντας ότι η μάθηση θα είναι σχετική και χρήσιμη στη ζωή των ανθρώπων.
- Χρησιμοποιήστε μεθόδους και εργαλεία που είναι διαδραστικά, γιατί σύμφωνα με την πυραμίδα της μάθησης του Edgar Dale οι άνθρωποι μαθαίνουν καλύτερα όταν συμμετέχουν ενεργά στη μαθησιακή διαδικασία. Για παράδειγμα: μην ξεκινάτε την εκπαίδευσή σας αναφέροντας 10 προειδοποιητικά σημάδια άνοιας, αλλά εμπλακείτε σε μια μαθησιακή δραστηριότητα με την οποία θα ανακαλύψουν έμμεσα ποια είναι αυτά.
- Μην κάνετε διαλέξεις, αλλά δημιουργήστε ευκαιρίες στους ανθρώπους να ανοιχτούν και να μοιραστούν τα προβλήματα και την εμπειρία τους από τη ζωή με την άνοια. Ας πουν τη γνώμη τους.



“Περιλάβετε συζήτηση, ομαδική εργασία, πρακτικές δραστηριότητες, βιωματικές ασκήσεις, προσομοίωση, ρεαλιστικά σενάρια, προβολή βίντεο, ομιλίες από φροντιστές και άτομα με άνοια, περιεχόμενο πολυμέσων σε απευθείας σύνδεση”[5]

Μια εκτενής επισκόπηση του «Τι λειτουργεί»[6] στην εκπαίδευση για την άνοια παρέχεται στη μελέτη που έγινε από το Κέντρο Έρευνας για την Άνοια με το Εθνικό Ινστιτούτο Έρευνας Υγείας του Ηνωμένου Βασιλείου. Ερευνητές έχουν εφαρμόσει αποτελεσματικές προσεγγίσεις που φέρνουν τα καλύτερα αποτελέσματα όσον αφορά την εκπαίδευση και την κατάρτιση για την άνοια, αλλά και όσον αφορά το αντίκτυπο στην αποκτηθείσα γνώση και την αλλαγή στάσεων για τα άτομα με άνοια και τους φροντιστές τους. Πλήρες εγχειρίδιο για το σχεδιασμό εκπαίδευσης για την άνοια είναι διαθέσιμο [εδώ](#).

3.4 η δυναμη της θετικης γλωσσας και των εικονων

Το διδακτικό υλικό διαμορφώνει τις γνώσεις μας και επηρεάζει τον τρόπο με τον οποίο ο μαθητής εσωτερικεύει τις πληροφορίες που παρουσιάζονται. Αυτός είναι ο λόγος για τον οποίο το διδακτικό υλικό πρέπει να περιέχει λεκτική και μη λεκτική επικοινωνία σχετικά με την άνοια που προωθεί πρακτικές χωρίς αποκλεισμούς, διαλύει τις εσφαλμένες αντιλήψεις σχετικά με την άνοια και αμφισβητεί τον ηλικιακό χαρακτήρα και το στίγμα. Η σωστή γλώσσα και γραφικά σχετικά με την άνοια μπορούν να ενδυναμώσουν και να αυξήσουν την ευαισθητοποίηση σχετικά με τη σημασία της επικοινωνίας με σεβασμό.

Οι εκπαιδευτές ενηλίκων θα πρέπει:

- Να είστε αφοσιωμένοι στην προετοιμασία διδακτικού υλικού που χρησιμοποιεί και προωθεί θετική γλώσσα για την άνοια. Οι λέξεις ενδυναμώνουν τους ανθρώπους και μπορούν να αλλάξουν τον τρόπο με τον οποίο βλέπει η κοινωνία τα άτομα με άνοια.
- Δώστε ιδιαίτερη προσοχή στη χρήση κατάλληλων εικαστικών στο διδακτικό υλικό: εικόνες ή φωτογραφίες. Παρόλο που η χρήση οπτικών βοηθημάτων βοηθά στην κατανόηση, ο οπτικός ηλικιακός χαρακτήρας σχετικά με την άνοια εξακολουθεί να είναι έντονα ενσωματωμένος και παρών στα μέσα ενημέρωσης, δείχνοντας τις αναπηρίες των ατόμων που ζουν με άνοια και όχι τις ικανότητές τους.



ΚΑΛΗ ΠΡΑΚΤΙΚΗ

Το [Dementia Diaries](#) είναι ένα βρετανικό πρόγραμμα, ένας ιστότοπος που προσφέρει μια σειρά από βίντεο και ηχητικές ιστορίες από άτομα με άνοια, τεκμηριώνοντας τη ζωή και τις εμπειρίες τους. Παρέχει μια βαθύτερη κατανόηση του γιατί η θετική γλώσσα έχει σημασία για τα άτομα με άνοια και δίνει μια εικόνα για τις αντιλήψεις του κοινού που αντιμετωπίζουν.

3.5 ΠΡΟΩΘΗΣΗ ΑΛΛΑΓΩΝ ΣΤΗΝ ΚΟΙΝΟΤΗΤΑ

Οι αλλαγές για τα άτομα που ζουν με άνοια και τους φροντιστές τους ξεκινούν στις κοινότητες όπου ζουν. Η διδασκαλία για την άνοια στις κοινότητες θα πρέπει να περιλαμβάνει ενεργή μάθηση ή μάθηση με το παράδειγμα, καθώς αυτό αυξάνει την κατανόηση της άνοιας από τους μαθητές και ενθαρρύνει την κριτική σκέψη. Η εκμάθηση για πιθανές λύσεις που λειτουργούν και επηρεάζουν τους ανθρώπους των οποίων οι ζωές επηρεάζονται από την άνοια είναι η κινητήρια δύναμη που μπορεί να οδηγήσει σε αλλαγές και μεγαλύτερη δέσμευση της κοινότητας

Οι εκπαιδευτές ενηλίκων θα πρέπει:

- Παρουσιάστε παραδείγματα κοινωνιών χωρίς αποκλεισμούς για την άνοια για να διευρύνουν τους ορίζοντες των μαθητών και να δείξουν τι μπορεί να γίνει για να βελτιωθεί η ποιότητα ζωής των ατόμων με άνοια και των φροντιστών τους.
- Αναζητήστε πρωτοβουλίες και ιστορίες φιλικές προς την άνοια, εμπλέξτε τις για να προωθήσετε θετικές εμπειρίες στην κοινότητα. Θυμηθείτε ότι οι κοινότητες μπορούν να μάθουν η μία από την άλλη.



ΚΑΛΗ ΠΡΑΚΤΙΚΗ

Υπάρχουν πολλές φιλικές προς την άνοια πρωτοβουλίες που μπορούν να μοιραστούν. Δεν χρειάζεται να είναι μεγάλης κλίμακας, να περιλαμβάνουν μεγάλες δομές και πολλούς πόρους. Οι εκπαιδευτές ενηλίκων θα πρέπει να προωθήσουν εφικτές πρωτοβουλίες που θα μπορούσαν επίσης να γίνουν στις κοινότητες όπου διδάσκουν. Ένα τέτοιο παράδειγμα καλής πρακτικής του Lenny the mobile barber, του πρώτου φιλικού προς την άνοια κουρέα για οίκους ευγηρίας στη Βόρεια Ιρλανδία:
<https://lennythedementiafriendlybarber.com/>

Περισσότερες πληροφορίες και εκπαιδευτικό υλικό μπορείτε να βρείτε στο [MYH4D Be connected MOOC](#), το οποίο προσφέρει πρακτικές ασκήσεις και μεθοδολογίες για τους εκπαιδευτές ενηλίκων σχετικά με την εκπαίδευση για την άνοια.

3.6 Βιβλιογραφία

- [1] Snedeker Lauren. "Ageing Advocate: Educating Communities About Dementia." Available at: <https://www.socialworktoday.com/archive/JF18p6.shtml>, Social Work Today, Vol. 18 No. 1, 6.
- [2] Gina Ebner and Ricarda Motschilnig. "Manifesto for Adult Learning in the 21st Century: The Power and Joy of Learning." European Association for the education of adults, Brussels 2019.
- [3] Pazou, Lina. "Language used when talking about people living with dementia." Available at: <https://www.thegoodcaregroup.com/news/language-used-when-talking-about-people-living-dementia/>, The Good Care Group UK.
- [4] Quinn, Catherine and others. "Developing supportive local communities: Perspectives from people with dementia and caregivers participating in the IDEAL programme." Journal of Aging & Social Policy. 2021, 1-21. Available at: <https://www.tandfonline.com/doi/epub/10.1080/08959420.2021.1973341?needAccess=true>
- [5] Surr Claire and others. "Dementia Training Design and Delivery Audit Tool (DeTDAT) v4.0". School of Health and Community Studies, Leeds Beckett University 2017, 2018. Available at https://www.leedsbeckett.ac.uk/-/media/files/research/dementia/dementia-training-design-and-delivery-audit-tool-manual-v4_0.pdf
- [6] "What works in dementia education and training?" Web source: <https://www.leedsbeckett.ac.uk/research/centre-for-dementia-research/what-works/>
- [7] Swanton, Pauline and Jim Soulsby. "Later-Life Learning for All. The Mature Advice Booklet." The Mature project – Making Adult Teaching Useful, Relevant and Engaging. University of Leicester, Vaughan Centre for Lifelong Learning, 2014.
- [8] "Positive language, An Alzheimer's Society Guide about to talking about dementia." Available at: https://www.alzheimers.org.uk/sites/default/files/2018-09/Positive%20language%20guide_0.pdf, Alzheimer's Society 2018.
Christie, J., Yates-Bolton, N. and Thompson-Bradley, O. "Stories from the Dementia Friendly Communities: Evaluating the Impact of Life Changes Trust Funded Dementia Friendly Communities in Scotland. Available at: <https://www.dementiacentre.com/documents/resource-category-2/113-stories-from-the-dementia-friendly-communities-evaluation/file> The Dementia Centre, Hammond Care 2021.

Επίλογος

Όπως αναφέρεται από τον ΠΟΥ και τη Διεθνή Νόσο του Αλτσχάιμερ, η άνοια αποτελεί προτεραιότητα για τη δημόσια υγεία παγκοσμίως. Αυτές οι συστάσεις του ΜΥΗ4D έδειξαν γιατί είναι σημαντική η εκπαίδευση σχετικά με την άνοια. Ανέφεραν επίσης πώς μπορούν να υποστηριχθούν οι εκπαιδευτές ενηλίκων σε αυτό.

Η γνώση για την άνοια επικεντρώνεται σε 2 πυλώνες. Ο πρώτος πυλώνας περιλαμβάνει την πρόληψη. Μπορούμε να αποτρέψουμε την άνοια; Μελέτες δείχνουν ότι έως και το 40% της συχνότητας της άνοιας μπορεί να προληφθεί. Ο υγιεινός τρόπος ζωής και η πρόσβαση στην πρωτοβάθμια φροντίδα υγείας είναι οι 2 βασικές έννοιες. Υγιής τρόπος ζωής σημαίνει προσοχή στη σωματική, γνωστική, κοινωνική και πνευματική ζωή. Αυτό τόσο σε ατομικό όσο και σε κοινωνικό επίπεδο. Η πρόσβαση στην πρωτοβάθμια περίθαλψη σημαίνει ότι τα προβλήματα υγείας που είναι γνωστό ότι αποτελούν παράγοντες κινδύνου για άνοια (π.χ. υψηλή αρτηριακή πίεση, κατάθλιψη, προβλήματα ακοής κ.λπ.) μπορούν να αναγνωριστούν και να αντιμετωπιστούν. Η διάγνωση και η διαχείριση των ατόμων με άνοια είναι ο δεύτερος πυλώνας. Η αύξηση της γνώσης σχετικά με την άνοια διασφαλίζει ότι τόσο η διάγνωση όσο και η καθοδήγηση των ατόμων με άνοια μπορούν να γίνουν με σεβασμό προς το άτομο ως μέλος της κοινωνίας. Με αυτόν τον τρόπο, η εκπαίδευση σχετικά με την άνοια δεν είναι σημαντική μόνο για τους φροντιστές αλλά για όλους. Η δια βίου μάθηση για την άνοια θα μπορούσε να είναι ο τρόπος για να φέρει το θέμα της άνοιας πιο κοντά στη ζωή ολόκληρου του πληθυσμού και όχι μόνο εκείνων που εμπλέκονται άμεσα.

Το πρώτο κεφάλαιο ασχολήθηκε με το στίγμα που εξακολουθεί να στηρίζεται στην άνοια. Στίγμα είναι όταν κάποιος σας βλέπει με αρνητικό τρόπο επειδή έχετε ένα διακριτικό χαρακτηριστικό ή προσωπικό χαρακτηριστικό που θεωρείται, ή στην πραγματικότητα, είναι μειονέκτημα (αρνητικό στερεότυπο). Δυστυχώς, οι αρνητικές στάσεις και πεποιθήσεις απέναντι σε άτομα που έχουν μια πάθηση ψυχικής υγείας είναι κοινές. Με αυτόν τον τρόπο, μέσω της αυτοεκπληρούμενης προφητείας, τα άτομα με άνοια μπορούν να έχουν την αίσθηση ότι δεν έχουν αξία, ότι αποτελούν βάρος για την κοινωνία. Αυτό έχει επίσης επιρροή στους άτυπους φροντιστές που κάνουν την ιστορία τους γνωστή όλο και λιγότερο. Λόγω του στίγματος, οι άνθρωποι είναι λιγότερο πιθανό να προχωρήσετε σε διάγνωση και βοήθεια. Με αυτόν τον τρόπο, αυξάνεται ακόμη περισσότερο η απομόνωση των ατόμων με άνοια και των άτυπων φροντιστών τους. Οι ηγέτες του EDA έχουν κρίσιμο ρόλο στο να πλαισιώσουν το στίγμα και να παρέχουν δεξιότητες και γνώσεις για την αντιμετώπισή του. Αυξάνοντας τη γνώση για την άνοια, δίνοντας φωνή σε άτομα με άνοια και μιλώντας για την άνοια διαφορετικά, μπορούμε να μειώσουμε αυτό το στίγμα και να δώσουμε στα άτομα με άνοια και στους φροντιστές τους την αίσθηση ότι ανήκουν στην κοινωνία και ότι οι εμπειρίες τους λαμβάνονται σοβαρά υπόψη. Οι ηγέτες του EDA συμβάλλουν στη συλλογή και ανταλλαγή γνώσεων, δεξιοτήτων και καλών πρακτικών μεταξύ τους. Αυτό με τρόπους που είναι σεβαστοί, οικονομικά αποδοτικοί, βασισμένοι σε στοιχεία, βιώσιμοι και λαμβάνουν υπόψη τις αρχές της δημόσιας υγείας και τις πολιτιστικές πτυχές.

Το δεύτερο κεφάλαιο επικεντρώθηκε στο μαθησιακό μέρος. Η δια βίου μάθηση είναι σημαντική για την απόκτηση γνώσεων και την εκμάθηση νέων δεξιοτήτων. Βοηθά επίσης στην αύξηση της αυτοπεποίθησης και σε μεγαλύτερη ηλικία μειώνει τον αποκλεισμό από την κοινωνία.

Πρόσθετα, εκτός από την παραδοσιακή εκπαίδευση, η ηλεκτρονική μάθηση προσφέρει νέες ευκαιρίες. Ειδικά υπό το πρίσμα της προηγούμενης κρίσης του κορωνοϊού, όπου οι επαφές μειώθηκαν. Η ηλεκτρονική μάθηση έχει πολλά πλεονεκτήματα: είναι ευέλικτη, εξοικονομεί κόστος, εξοικονομεί χρόνο και δίνει τη δυνατότητα να ολοκληρώσετε ένα πρόγραμμα μεμονωμένα, όπου μπορείτε να βάλετε τις δικές σας προφορές. Οι άνθρωποι που ζουν σε μεγαλύτερη απόσταση μεταξύ τους αλλά με παρόμοια

ενδιαφέροντα μπορούν πιο εύκολα να συνδεθούν και να μάθουν ο ένας από τον άλλον. Η ανταλλαγή γνώσεων, η ανταλλαγή καλών πρακτικών γίνονται έτσι πιο εύκολα π.χ. τεχνολογίες cloud, tablet, εικονικές κοινότητες,... . Ένα διαδραστικό πρόγραμμα αυξάνει τη συμμετοχή διαφορετικών ενδιαφερομένων

Το τελευταίο κεφάλαιο έδωσε περισσότερες πληροφορίες σχετικά με τη σημασία της δια βίου μάθησης σχετικά με την άνοια. έδωσε επίσης συμβουλές σε εκπαιδευτές ενηλίκων σχετικά με τον τρόπο προετοιμασίας και παράδοσης μαθημάτων/εκπαιδεύσεων. Οι εκπαιδευτές ενηλίκων διαδραματίζουν κρίσιμο ρόλο στην υποστήριξη της δια βίου μάθησης σχετικά με την άνοια. Αυτό όχι μόνο για τους εργαζόμενους στον τομέα της φροντίδας ή για τους άτυπους φροντιστές αλλά για όλους στην κοινωνία. Η δια βίου μάθηση είναι ένα από τα εργαλεία ενδυνάμωσης για την επίτευξη μιας φιλικής προς την άνοια κοινωνίας χωρίς αποκλεισμούς.

Επομένως, είναι απαραίτητο για τους εκπαιδευτές ενηλίκων να γνωρίζουν την κοινότητα στην οποία διδάσκουν. Με αυτόν τον τρόπο, μπορούν να φέρουν γνώση για την άνοια με έναν ελκυστικό και κατάλληλο για την κοινότητα τρόπο

Το κεφάλαιο παρείχε συγκεκριμένες συμβουλές και εξωτερικούς συνδέσμους για να προσαρμόσουν τα μαθήματά τους στο κοινό-στόχο και στο περιεχόμενο ανταλλαγής γνώσεων. Είναι επίσης σημαντικό να δοθεί προσοχή στη θετική γλώσσα, τις εικόνες και τα κοινά παραδείγματα κοινοτήτων που περιλαμβάνουν την άνοια. Τα οποία αυξάνουν την ευαισθητοποίηση, ώστε τα άτομα με άνοια, οι φροντιστές τους να αισθάνονται αποδεκτοί στην κοινότητα.

Το Ευρωπαϊκό Πρόγραμμα Erasmus+ [ΜΥΗ4D Μοος «Be Connected»](#) δίνει στους εκπαιδευτές ενηλίκων ευκαιρίες να προσαρμόσουν τα μαθήματά τους σχετικά με την άνοια. Με τον οποίο η [κοινότητα πρακτικής άσκησης ΜΥΗ4D](#) προσφέρει την ευκαιρία ανταλλαγής γνώσεων και εμπειριών.

Η εκπαίδευση ή η ανταλλαγή γνώσεων είναι ένα σημαντικό εργαλείο για την αντιμετώπιση του κοινωνικού αποκλεισμού και την υποστήριξη των ατόμων με άνοια και των φροντιστών τους. Τα προγράμματα ηλεκτρονικής μάθησης συμβάλλουν σε αυτό μέσω της ανταλλαγής γνώσεων, καλών πρακτικών και αμοιβαίας αλληλεπίδρασης.

Ηθική Ανάλυση και Συμπεράσματα

Συγγραφή: *Instituto Etica Clinica Francisco Valles (ES)*

Η ψηφιακή εκπαίδευση μετά την πανδημία

Το 2020, η Επιτροπή της ΕΕ προώθησε τη διαβούλευση με τα ενδιαφερόμενα μέρη για τη συλλογή στοιχείων σχετικά με τον τρόπο αντιμετώπισης της κρίσης που προκλήθηκε από το ξέσπασμα της πανδημίας στον τομέα της εκπαίδευσης. Περισσότεροι από 2700 ενδιαφερόμενοι που προέρχονται από εκπαιδευτικούς και επαγγελματικούς δημόσιους οργανισμούς (44%), τον ιδιωτικό τομέα (21%), την κοινωνία των πολιτών (19%) και άλλους τομείς (16%) συζήτησαν την ανάγκη ενίσχυσης των ψηφιακών δεξιοτήτων των εκπαιδευτικών και εφαρμογής αποτελεσματικής και την εξ αποστάσεως εκπαίδευση χωρίς αποκλεισμούς. Οι συμμετέχοντες ανέφεραν έλλειψη συστηματικότητας και προγραμματισμού στις στρατηγικές ηλεκτρονικής μάθησης κατά τη διάρκεια της πανδημίας. Η έλλειψη τυπικών κριτηρίων για την προώθηση της ψηφιακής εκπαίδευσης στην ΕΕ έχει δημιουργήσει σημαντικές διαφορές μεταξύ χωρών, περιφερειών ή τοπικών κυβερνήσεων όσον αφορά τον εξοπλισμό και τα εργαλεία που προσφέρονται σε ενήλικες μαθητές και εκπαιδευτές κατά τη διάρκεια της πανδημίας. Αυτή η κατάσταση έχει καθορίσει ένα κενό αξιοπιστίας σχετικά με τους διαφορετικούς τομείς της εκπαίδευσης και τις μεθοδολογικές προσεγγίσεις που χρησιμοποιούνται για την ανάπτυξη των διαδικτυακών προγραμμάτων διδασκαλίας τους. Το 95% των ερωτηθέντων θεώρησε ότι η ψηφιοποίηση της εκπαίδευσης που παρήχθη από την πανδημία είναι εδώ για τη διαμονή και τόνισε τη σημασία των πιο ευανόγνωστων και προσβάσιμων μαθημάτων ηλεκτρονικής μάθησης για όλους τους μαθητές. Για να προωθηθεί αυτή η αναγνωσιμότητα, οι μαθητές απαιτούν περισσότερη αλληλεπίδραση μεταξύ δασκάλων και συμμαθητών και κατάλληλη καθοδήγηση για τη διευκόλυνση της χρήσης των πλατφορμών. Ο σχεδιασμός του περιεχομένου των προγραμμάτων είναι η πτυχή στην οποία οι συμμετέχοντες έχουν δώσει μεγαλύτερη προσοχή και η βελτίωση των ψηφιακών ικανοτήτων έχει οριστεί ως προτεραιότητα για τη βελτίωση της ποιότητας της διαδικτυακής εκπαίδευσης. Οι ερωτηθέντες συμφώνησαν με την ανάγκη καθορισμού ποιοτικών κριτηρίων και διασφάλισης αποτελεσματικότερης χρήσης της ηλεκτρονικής μάθησης στην επαγγελματική και επαγγελματική εκπαίδευση. Ο ψηφιακός γραμματισμός πρέπει να προωθηθεί με την εφαρμογή νέων παιδαγωγικών μεθόδων που υποστηρίζονται από επιστημονικά στοιχεία και συνεχή αξιολόγηση. Η διαδικτυακή εκπαίδευση στην υγειονομική περίθαλψη βασίζεται σε πολλές πιθανές μορφές, π.χ. διαδικτυακές ενότητες, εικονική προσομοίωση ασθενών ή προφορικά σεμινάρια με τη βοήθεια βίντεο, μανεκέν υψηλής πιστότητας στην εικονική πραγματικότητα, επαυξημένη πραγματικότητα, φορητή ψηφιακή εκπαίδευση και παιχνιδιοποίηση. Μια πρόσφατη συστηματική ανασκόπηση έδειξε ότι τα συνδυασμένα ψηφιακά μαθήματα για επαγγελματίες υγείας είναι εξίσου αποτελεσματικά ή δυνητικά πιο αποτελεσματικά με ένα παραδοσιακό πρόγραμμα εκπαίδευσης για τη βελτίωση των μαλακών δεξιοτήτων. Επιπλέον, τα ευρήματα έδειξαν ότι δεν υπάρχει στατιστικά σημαντική διαφορά όσον αφορά τις αναγνωρισμένες ικανότητες μεταξύ της ψηφιακής και της τυπικής μάθησης στην εκπαίδευση υγείας. Ωστόσο, η ηλεκτρονική μάθηση αντιπροσωπεύει μια ευκαιρία για σύνθεση παραδοσιακών παιδαγωγικών προσεγγίσεων με πιο ισχυρούς πόρους για την καινοτομία της εκπαίδευσης που απαιτείται για την υποστήριξη πιο αποτελεσματικών κοινωνικών υπηρεσιών και υπηρεσιών υγείας. Αν και η βιβλιογραφία έδειξε μια χαρούμενη αποδοχή της ψηφιακής μάθησης στην επαγγελματική εκπαίδευση, η εφαρμογή της στις υπηρεσίες υγειονομικής περίθαλψης δεν έχει διερευνηθεί πλήρως. Οι εξειδικευμένες ικανότητες που απαιτούνται για την ανάπτυξη ψηφιακού περιεχομένου δεν αποτελούν μέρος του τυπικού προγράμματος

σπουδών των επαγγελματιών υγείας ή κοινωνικής φροντίδας. Κατά συνέπεια, η διαδικτυακή εκπαίδευση δεν προσφέρει ποιοτικές εγγυήσεις για τη διασφάλιση της επιτυχούς καρποφορίας του περιεχομένου της και τείνει να είναι παράγωγο του προτύπου που εφαρμόζεται στην παραδοσιακή διδασκαλία. Έχοντας επίγνωση αυτών των περιορισμών, η ερευνητική ομάδα του My hands for Dementia (MYH4D) ανέπτυξε ψηφιακό περιεχόμενο ακολουθώντας δύο κύριες μεθοδολογικές προσεγγίσεις: τη μεθοδολογία Agile και την προσέγγιση των ικανοτήτων. Και οι δύο μέθοδοι αντιπροσώπευαν μόνο μια αναφορά για παροχή συμβουλών στην ερευνητική ομάδα για την ανάπτυξη των τριών πνευματικών αποτελεσμάτων σύμφωνα με τις ανάγκες των ομάδων-στόχων που εμπλέκονται στις ερευνητικές μας δραστηριότητες. Η εστίαση του MYH4D στον πραγματικό κόσμο στοχεύει να επηρεάσει το έργο των εκπαιδευτών και των άτυπων φροντιστών μέσω πρακτικής που βασίζεται σε στοιχεία. Κάνοντας αυτό, έχουμε δομήσει τη δουλειά μας σε δύο φάσεις: μια φάση παραγωγής εμπνευσμένη από τη συστηματοποιημένη ανασκόπηση της επιστημονικής βιβλιογραφίας και την ποιοτική έρευνα, η οποία διερεύνησε τις απόψεις των ενδιαφερόμενων μερών με πενήντα εις βάθος συνεντεύξεις που πραγματοποιήθηκαν σε όλες τις χώρες που συμμετέχουν στην κοινοπραξία. Με τη συσχέτιση μεταξύ της βιβλιογραφίας και των ατομικών εμπειριών περίθαλψης για την άνοια, έχουμε δημιουργήσει μια σχέση μεταξύ των περιστάσεων της ασθένειας και του τρόπου με τον οποίο βιώνονται ατομικά από άτομα που εμπλέκονται σε επίσημη και άτυπη φροντίδα. Η στρατηγική που επινοήθηκε από ερευνητές για το σχεδιασμό και την ανάπτυξη των ψηφιακών τεχνουργημάτων του MYH4D αξιολογήθηκε από μια ομάδα εκπροσώπων των ομάδων-στόχων που αξιολόγησαν τη σκοπιμότητά τους καθ' όλη τη διάρκεια του έργου. Μια φάση αξιολόγησης που βρίσκεται στο τέλος της παραγωγής κάθε πνευματικής παραγωγής εκτίμησε την ποιότητα του μεμονωμένου ψηφιακού προϊόντος. Στο πρώτο, διασφαλίσαμε ότι όλα τα σχεδιασμένα περιεχόμενα ήταν προσαρμοσμένα στις ανάγκες του εκπαιδευόμενου και στο δεύτερο, διερευνήσαμε πόσο επιτυχημένο έγινε αντιληπτό το τεχνούργημα. Η δεύτερη μεθοδολογική προσέγγιση βοήθησε τους ερευνητές να καθορίσουν ένα πλαίσιο του οποίου οι εθνικές, κοινωνικές και ηθικές πτυχές ευθυγραμμίστηκαν και ενημερώθηκαν θεωρητικά. Το ενδεχόμενο που αντιμετωπίζουν οι άτυποι φροντιστές και οι κοντινοί συγγενείς των ατόμων με άνοια απαιτούσε αξιολόγηση της ευημερίας τους από μια διπλή προοπτική: την ευημερία που επιτεύχθηκε και την πιθανή ευημερία που θα μπορούσε να επιτευχθεί στο μέλλον. Ο Βρετανός οικονομολόγος και φιλόσοφος Amartya Sen όρισε το πρώτο ως κάτι που μετρείται από τη λειτουργία και τις ικανότητες. Η προοδευτική εξέλιξη της άνοιας απαιτεί μια στρατηγική για την αντιμετώπιση των παρόντων περιστάσεων και τον σχεδιασμό ενός μέλλοντος που θα περάσει από την επιδείνωση της ποιότητας ζωής των ασθενών. Η Martha Nussbaum, μια Αμερικανίδα φιλόσοφος που οφείλει στη θεωρία του Sen μια μεγάλη έμπνευση, όρισε την προσέγγιση ικανοτήτων ως εστιασμένη στο «τι μπορούν να είναι και να κάνουν οι άνθρωποι». Αυτός είναι ο λόγος για τον οποίο η προσέγγιση ικανοτήτων αντιπροσώπευε μια αναφορά στο σχεδιασμό αρκετών από το περιεχόμενο και την κοινότητα πρακτικής του MOOC μας.

ΚΟΙΝΟΠΡΑΞΙΑ ΕΡΓΟΥ



Graphic design



Cover image: © Urilux via Getty Images



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

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.