

10° CONGRESSO NAZIONALE

La crescita delle cronicità in un mondo che invecchia: differenze di genere



23 - 24 settembre 2026
Evento in modalità virtuale

Donne migranti, demenza e invecchiamento: un modello integrato infermieristico e occupazionale per la presa in carico domiciliare

Mimoza Doci¹ · Aurora Kokici²

¹ Terapista occupazionale, U.O. Medicina Fisica e Riabilitazione, Ospedale di Tione - ASUIT Trento ² Infermiera, ASL CN1, Cuneo; PhD(c), Università di Roma Tor Vergata



1 INTRODUZIONE

Le donne migranti sono coinvolte sia come persone con demenza sia, più spesso, come caregiver. Lingua, genere, storia migratoria, condizioni socioeconomiche e reti di sostegno possono sommarsi, ostacolando l'accesso alle cure.

OBIETTIVO Proporre un modello domiciliare integrato, culturalmente competente e centrato sulla persona.

2 MATERIALI E METODI

Ricognizione strutturata in PubMed/MEDLINE, PsycINFO e CINAHL, integrata da Google Scholar, fonti istituzionali e bibliografie. Il framework Population - Concept - Context ha guidato la selezione di studi su persone migranti con demenza, caregiver, genere, barriere assistenziali, domicilio e servizi territoriali. Le evidenze sono state sintetizzate per temi e integrate con ImmiDem e raccomandazioni internazionali.

343
Centri italiani

In 343 Centri per i Disturbi Cognitivi e le Demenze (CDCD), ImmiDem rileva difficoltà nella valutazione delle persone migranti e una disponibilità ancora limitata di mediatori, interpreti e materiali tradotti.

La risposta non può essere soltanto clinica.

3 RISULTATI: IL MODELLO INTEGRATO



Infermiere territoriale e terapista occupazionale connettono salute, autonomia, sicurezza, partecipazione e sostenibilità della cura.

4 DISCUSSIONE E CONCLUSIONI

Il modello, informato dalle evidenze ma ancora da sperimentare, offre una base concreta per una presa in carico domiciliare equa, culturalmente competente e centrata su persona e caregiver.