

**Workshop #InvecchiamentoAttivo tra crisi demografica e crescita inclusiva
FORUM PA - Convention Center "La Nuvola"**

Roma, giovedì 16 maggio 2019

Invecchiamento attivo: trasformare l'invecchiamento della popolazione in una ricchezza

Andrea Principi e Fabrizia Lattanzio

**IRCCS INRCA- National Institute of Health and Science on Ageing
Centro Ricerche Economico-Sociali per l'Invecchiamento**

Via S. Margherita 5, Ancona; Tel. 071-8004786; E-mail: a.principi@inrca.it

Indice della presentazione

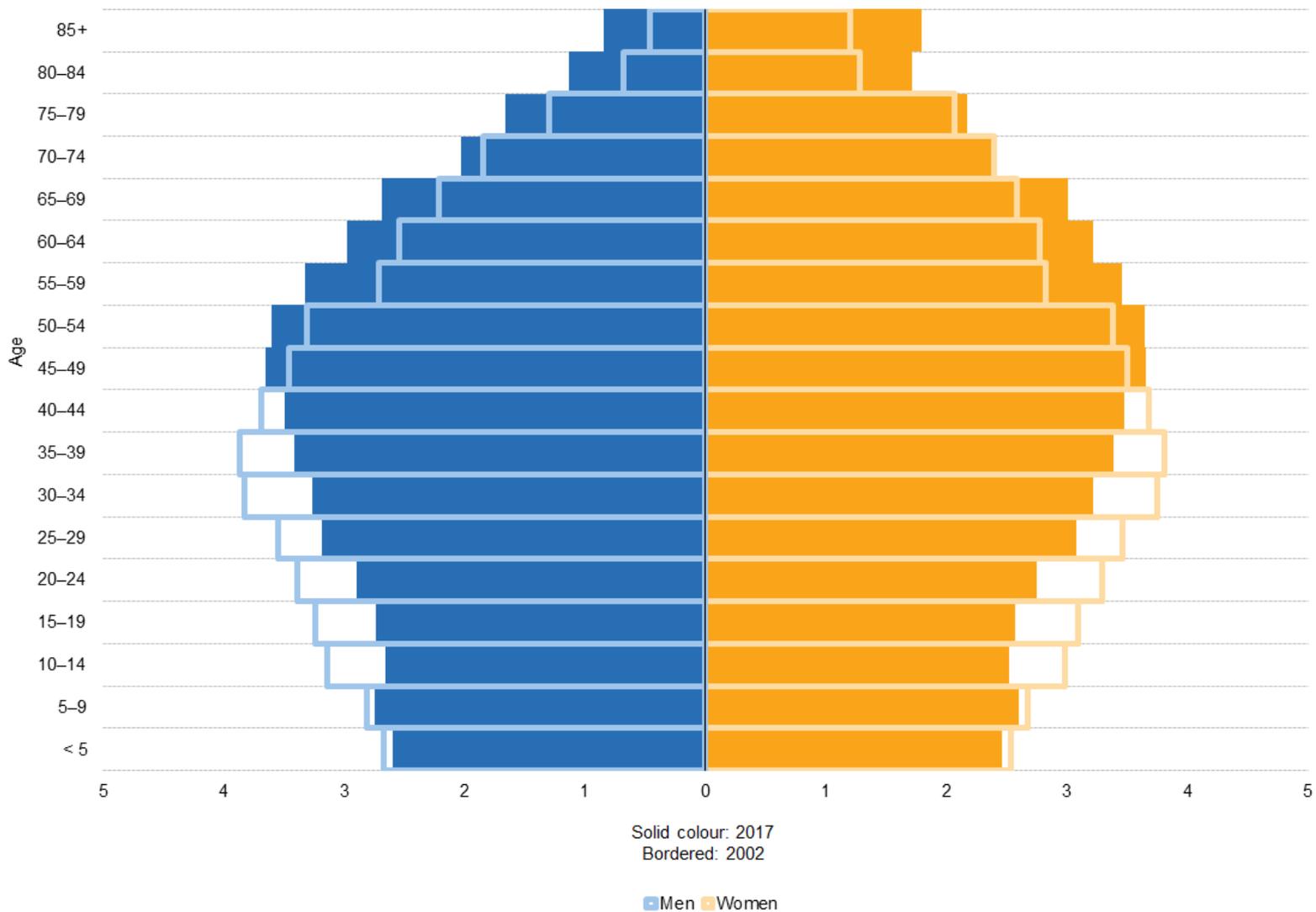
- **Invecchiamento in salute**
- **Ruolo dell'Invecchiamento Attivo (IA)**
- **IA e politiche**
- **Coordinamento partecipato multilivello
politiche IA in Italia**

Indice della presentazione

- **Invecchiamento in salute**
- **Ruolo dell'Invecchiamento Attivo (IA)**
- **IA e politiche**
- **Coordinamento partecipato multilivello
politiche IA in Italia**

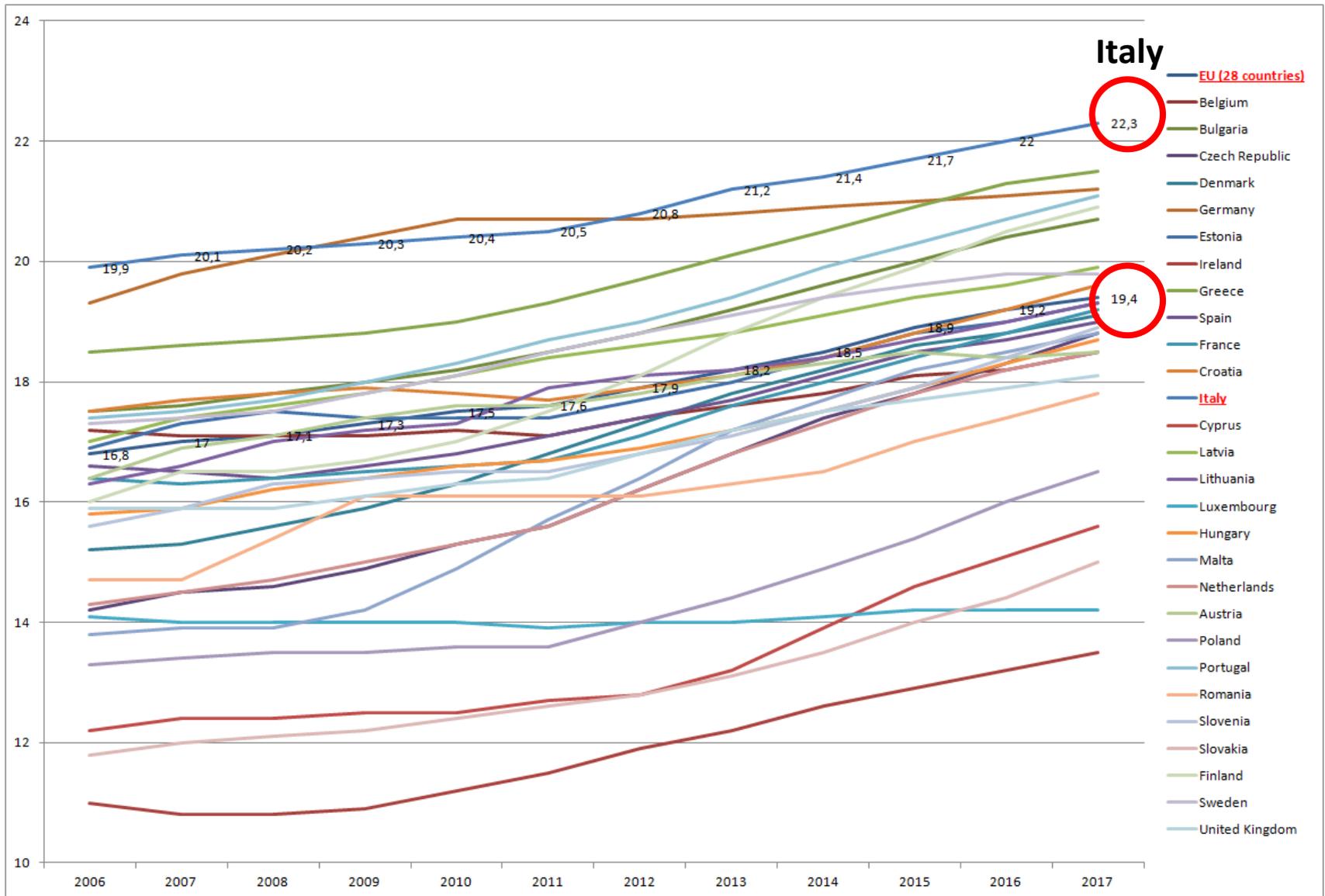
Population pyramids, EU-28, 2002 and 2017

(% of the total population)



Note: Break in series. 2017: estimate, provisional.
Source: Eurostat (online data code: demo_pjangroup)

Popolazione anziana (65 +) in Europa, 2006-2017 (%)



- **Aspettativa di vita**

- In Europa, l'aspettativa di vita a 50, 65 e 85 anni è aumentata considerevolmente recentemente

- **Aspettativa di vita in buona salute**

- L'incremento di cui sopra non è corrisposto a un incremento dell'aspettativa di vita in buona salute

Invecchiamento in salute

Condizionato da:

- Caratteristiche personali
- Eredità genetica
- Caratteristiche relative alla salute
- Comportamenti e competenze

Tutto ciò va a costituire la capacità intrinseca: capacità mentali e fisiche di cui la persona dispone

Capacità intrinseca e invecchiamento in salute

	ELEVATA CAPACITÀ	CAPACITÀ IN DECLINO	SIGNIFICATIVA PERDITA DI CAPACITÀ
OBIETTIVI	Mantenere	Invertire, fermare o rallentare	Compensare
RISPOSTE	Comportamenti salutari, costruzione di relazioni (sociali)		

Indice della presentazione

- Invecchiamento in salute
- **Ruolo dell'Invecchiamento Attivo (IA)**
- IA e politiche
- **Coordinamento partecipato multilivello
politiche IA in Italia**

Definizione di invecchiamento attivo

Un processo per ottimizzare le opportunità per la salute, la partecipazione e la sicurezza al fine di **migliorare la qualità della vita delle persone**

(World Health Organisation, 2002)

Invecchiamento attivo e salute

- Fare **volontariato** porta benefici alla salute degli anziani quando misurata in diversi modi: **salute fisica** incluse limitazioni funzionali, migliore salute autopercepita, più **felicità, soddisfazione della vita, autostima**, senso di controllo sulla propria vita e **meno depressione** (e.g. Thoits e Hewitt, 2001).
- **Attività di svago di natura fisica o sociale** migliorano il **benessere e la qualità della vita** delle persone anziane (Silverstein e Parker, 2002).
- Le **attività educative/formative** migliorano la **salute** autopercepita e il **benessere** (Turcotte e Schellenberg, 2007).

IA: un cammino partecipato

Comprendere insieme come, in un dato contesto geografico (peculiarità strutturali e culturali), l'invecchiamento attivo possa offrire delle opportunità

Evitare un approccio top-down con il rischio che possa far apparire l'invecchiamento attivo come un "obbligo", agli occhi degli individui

Partecipazione (rete) per favorire l'offerta di una gamma di opportunità tra le quali gli individui possano scegliere liberamente come, e in che misura invecchiare in maniera attiva, a seconda delle loro aspirazioni, aspettative e motivazioni.

Indice della presentazione

- Invecchiamento in salute
- Ruolo dell'Invecchiamento Attivo (IA)
- **IA e politiche**
- Coordinamento partecipato multilivello
politiche IA in Italia

Invecchiamento attivo e politiche europee (EU)

- **Strategia Europea 2020:** “... sarà importante la nostra capacità di riuscire a vincere la sfida di promuovere un invecchiamento attivo e in salute per garantire coesione sociale...”
- **2012 Anno Europeo per l’Invecchiamento Attivo e la Solidarietà Intergenerazionale**
- **Partenariato europeo per l’innovazione sull’invecchiamento attivo e in buona salute (EIP-AHA):** “Promuovere... Soluzioni innovative adatte agli anziani, per aiutarli a condurre vite più attive e indipendenti”

Invecchiamento attivo: applicazioni in Italia

- **Livello nazionale:** dibattito finora marginale
- **Livello regionale:** alcuni esempi virtuosi
- **Livello locale:** un certo pullulare di iniziative “spot” (non di sistema) di difficile monitoraggio e mappatura

Indice della presentazione

- **Invecchiamento in salute**
- **Ruolo dell'Invecchiamento Attivo (IA)**
- **IA e politiche**
- **Coordinamento partecipato multilivello
politiche IA in Italia**

Coordinamento partecipato delle politiche e degli interventi di invecchiamento attivo

- **Siglato un accordo** (dicembre 2018) tra INRCA e Dipartimento per le Politiche della Famiglia presso la Presidenza del Consiglio dei Ministri (DIPOFAM)
- **Progetto triennale:** Coordinamento partecipato multilivello delle politiche e degli interventi sull'invecchiamento attivo in Italia
- **Obiettivo:** attivare un modello comune di intervento in materia di politiche per la promozione dell'invecchiamento attivo in Italia
- **Kick-off meeting:** giovedì 11 aprile a Roma



Dipartimento per le politiche della famiglia



KICK-OFF MEETING

“ACCORDO DIPARTIMENTO POLITICHE PER LA FAMIGLIA ED INRCA IN MATERIA DI INVECCHIAMENTO ATTIVO”

Dipartimento per le politiche della famiglia - Sala riunioni I° Piano
Largo Pietro di Brazzà 86 Roma

Roma, giovedì 11 aprile 2019

PARTECIPANTI:

DiPoFam:	Ermenegilda Siniscalchi, Michele Palma, Alfredo Ferrante, Delia Amari, Simona Montagnino
INRCA:	Fabrizia Lattanzio, Andrea Principi, Giovanni Lamura, Eralba Cela, Francesco Barbabella, Claudia Di Matteo, Giovanni Damiano, Margherita Villa, Marco Socci
Ministero del Lavoro	Fabia D'Andrea
ISTAT:	Luciana Quattrococchi
INAPP:	Pietro Checcucci

Invecchiamento attivo

Accordo INRCA-DIPOFAM

WP1	Coinvolgimento stakeholders
WP2	Coordinamento partecipato multilivello politiche invecchiamento attivo
WP3	Collaborazione a rapporto di monitoraggio su stato di attuazione (MIPAA)
WP4	Disseminazione
WP5	Management

WP1 Coinvolgimento stakeholders

RETE DI REFERENTI:

- Referenti istituzionali interministeriali/nazionali (politiche nazionali e sostegno alle Regioni);
- Referenti istituzionali regionali (Politiche IA a livello regionale – Rete di stakeholders regionale);
- Referenti altri stakeholders a livello nazionale (terzo settore, esperti, accademia, etc);

WP2 Coordinamento partecipato politiche invecchiamento attivo in Italia

T1 - Stato dell'arte a livello nazionale, in ogni regione e provincia autonoma

Risultati analisi qualitativa

Risultati analisi quantitativa (utilizzo Indice di Invecchiamento Attivo)

T2 - Linee guida per un coordinamento partecipato delle politiche inerenti l'invecchiamento attivo

T3 - Possibili aree di intervento

T4 - Modello partecipato di intervento

T5 - Monitoraggio

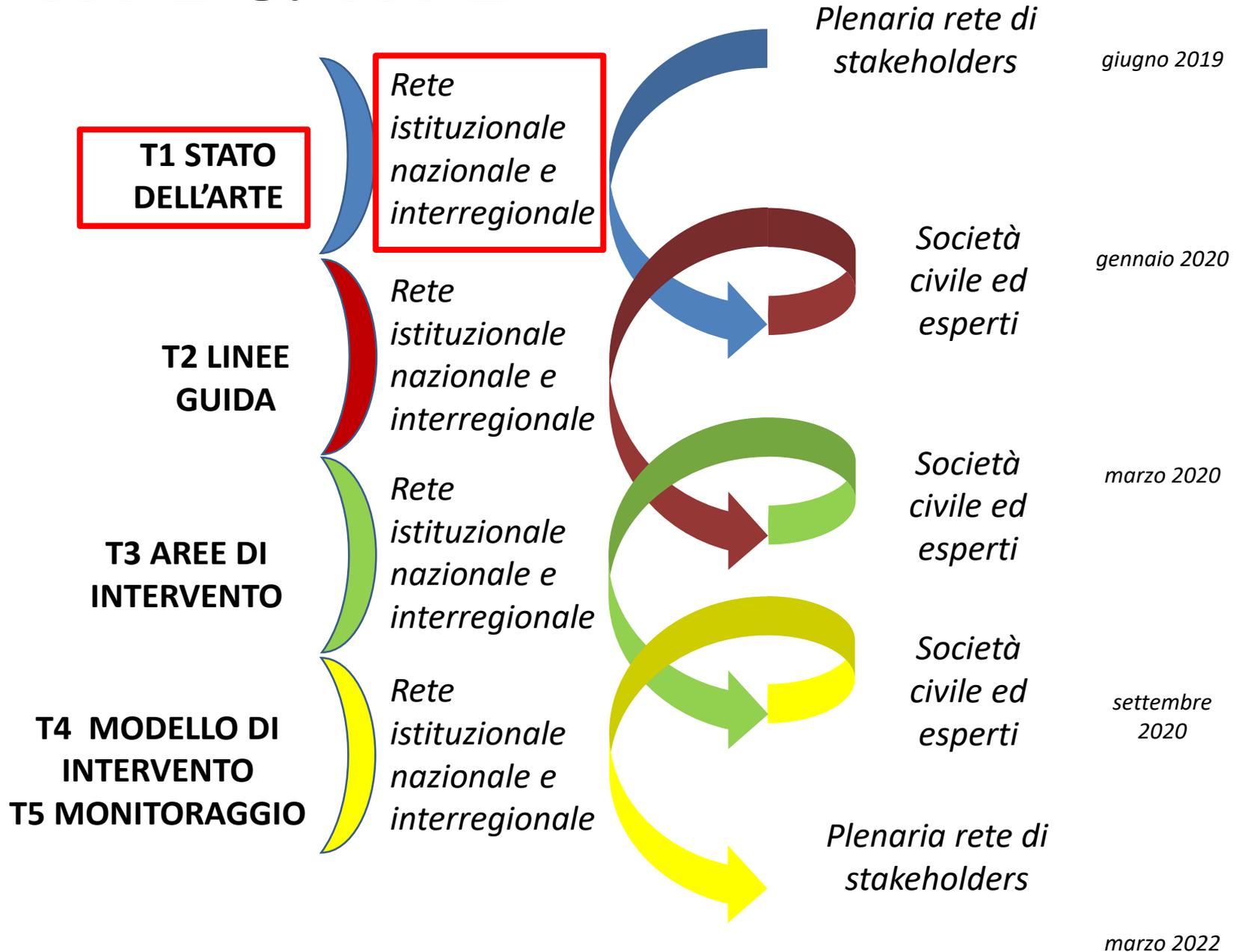
Risultati analisi qualitativa

Risultati analisi quantitativa (utilizzo Indice di Invecchiamento Attivo)

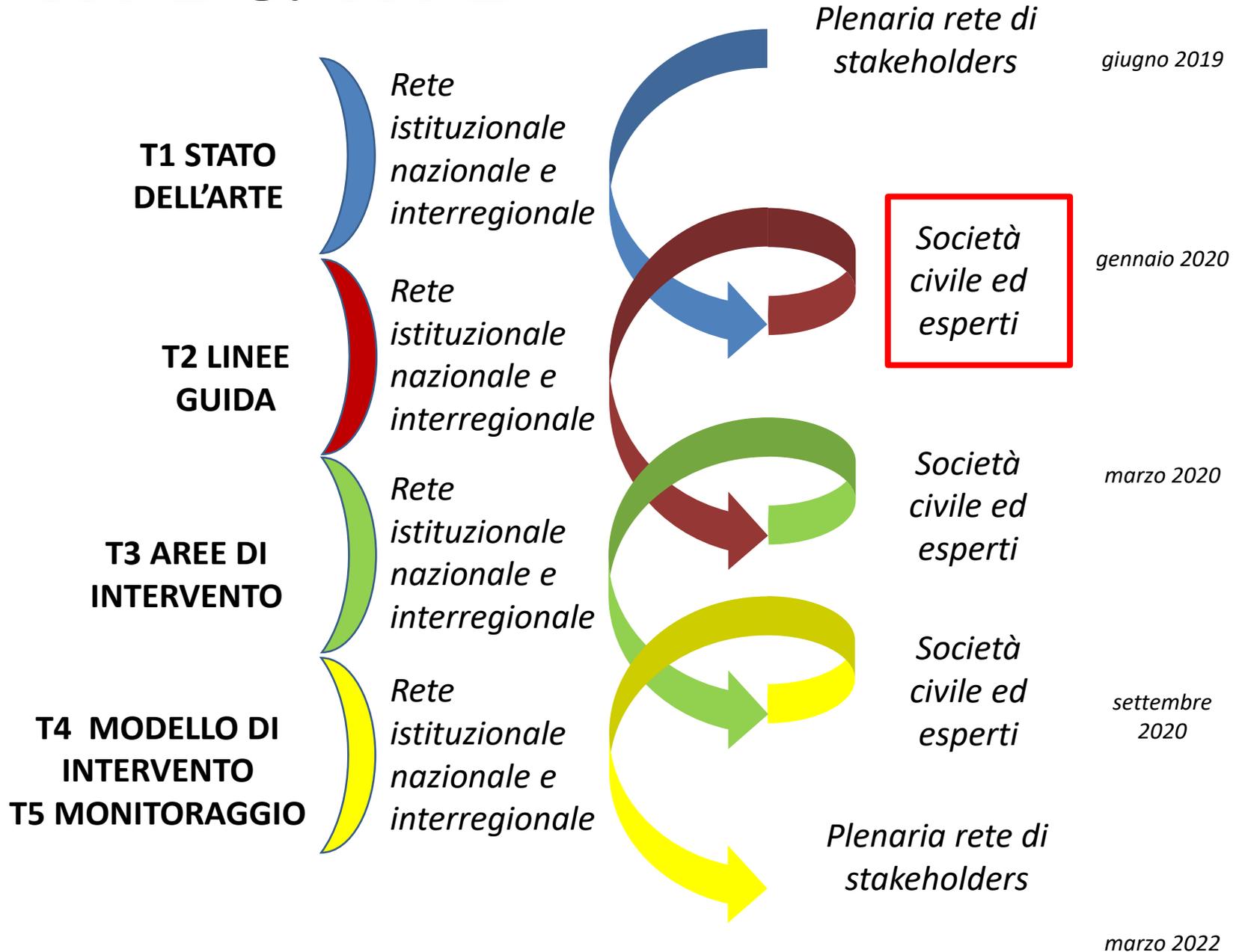
WP1 & WP2



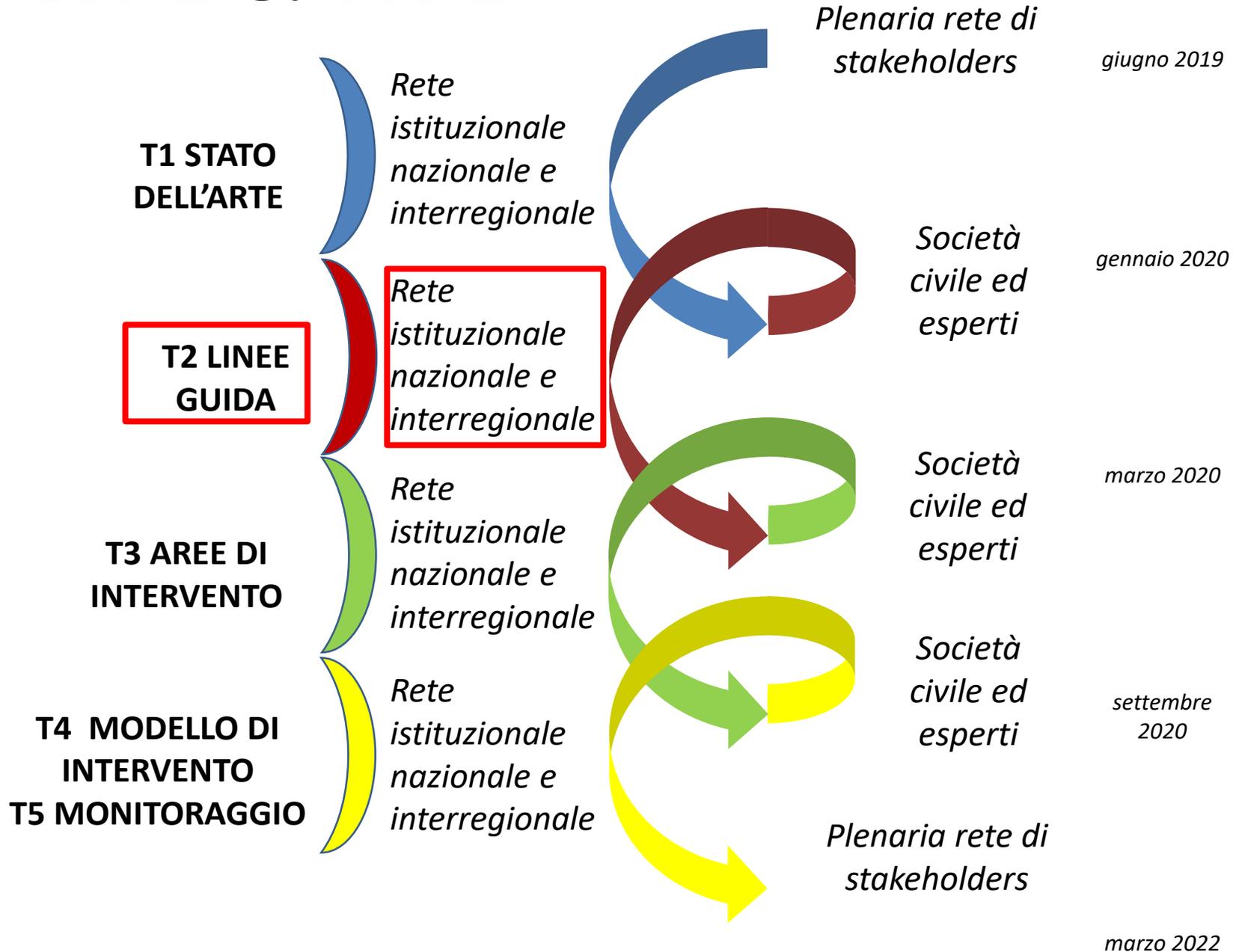
WP1 & WP2



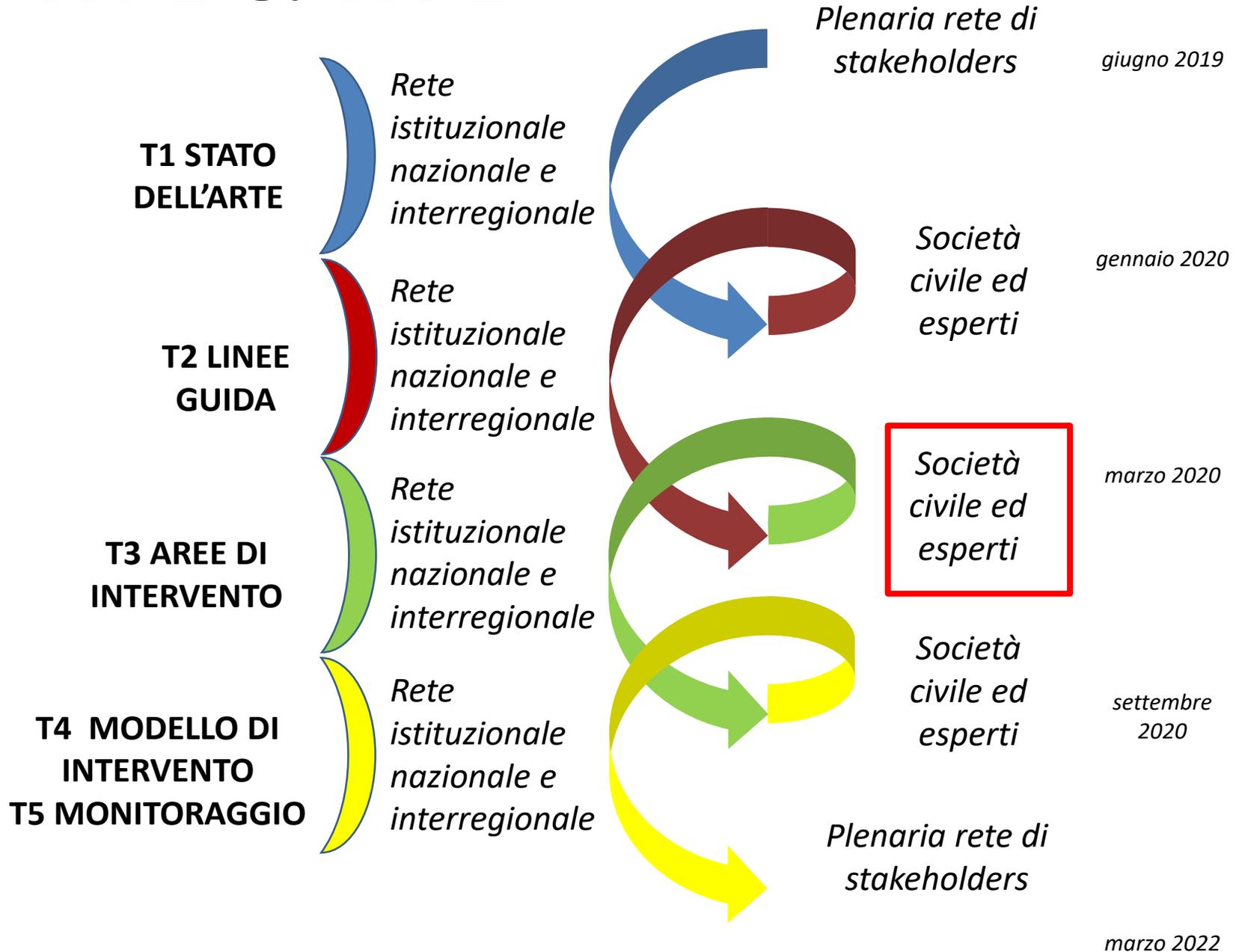
WP1 & WP2



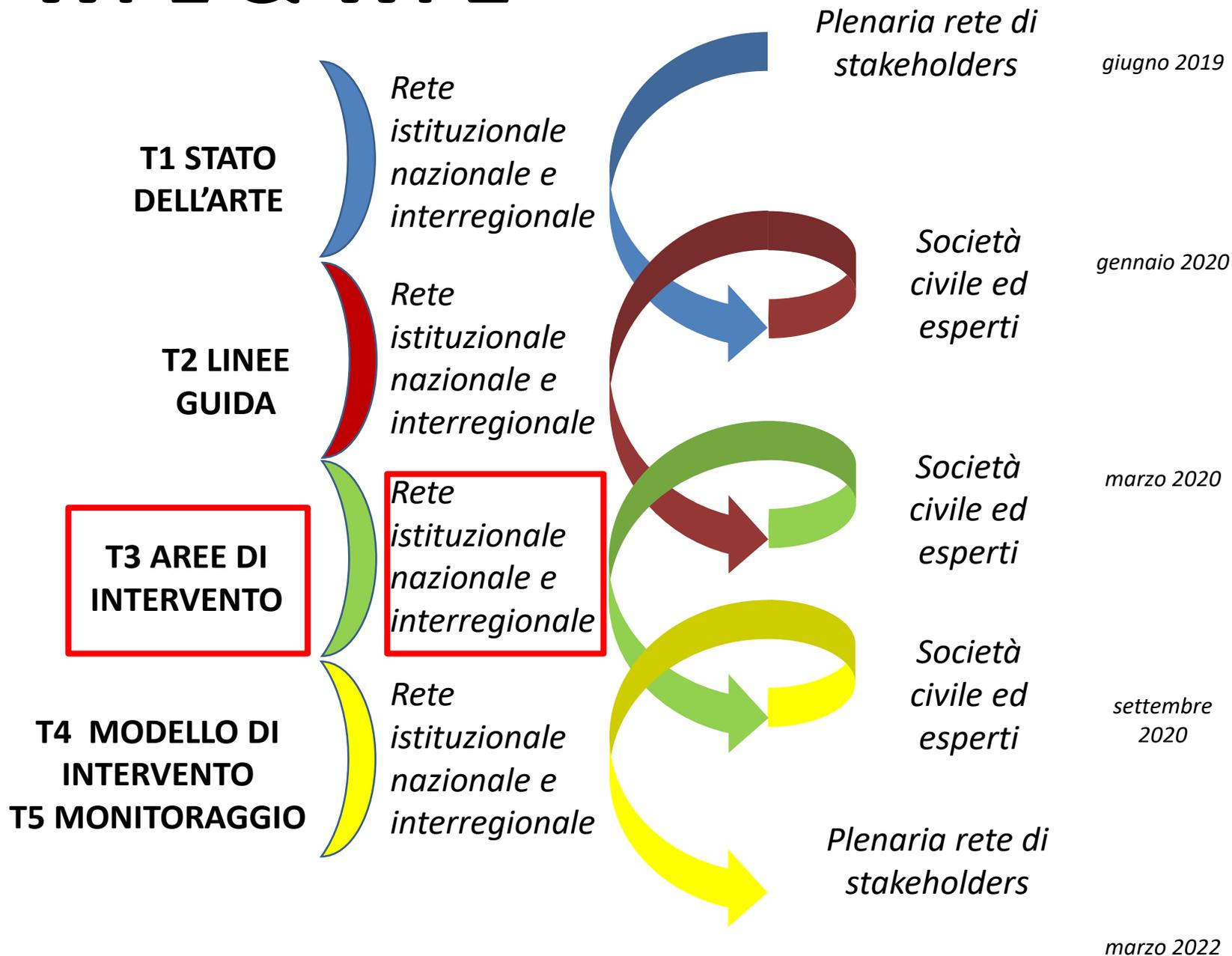
WP1 & WP2



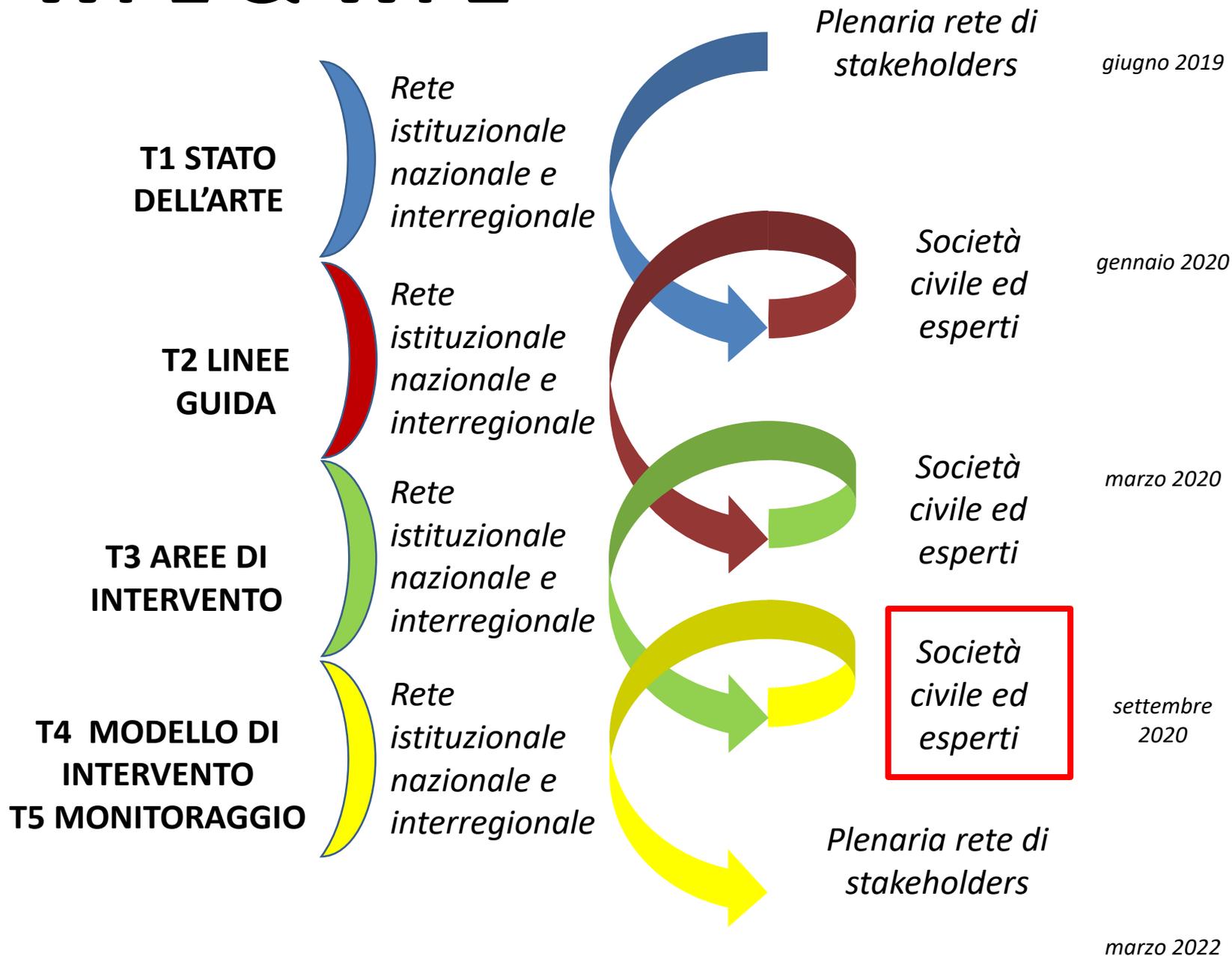
WP1 & WP2



WP1 & WP2



WP1 & WP2



WP1 & WP2

T1 STATO DELL'ARTE

Rete istituzionale nazionale e interregionale

Plenaria rete di stakeholders

giugno 2019

T2 LINEE GUIDA

Rete istituzionale nazionale e interregionale

Società civile ed esperti

gennaio 2020

T3 AREE DI INTERVENTO

Rete istituzionale nazionale e interregionale

Società civile ed esperti

marzo 2020

T4 MODELLO DI INTERVENTO
T5 MONITORAGGIO

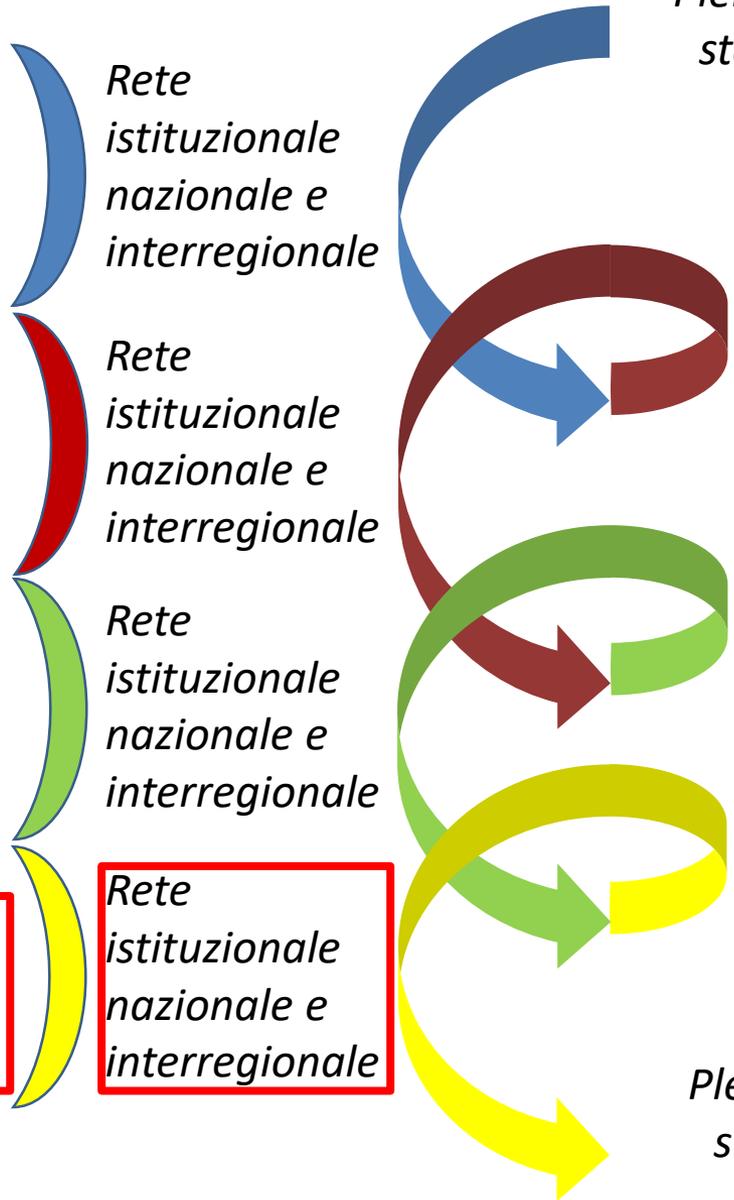
Rete istituzionale nazionale e interregionale

Società civile ed esperti

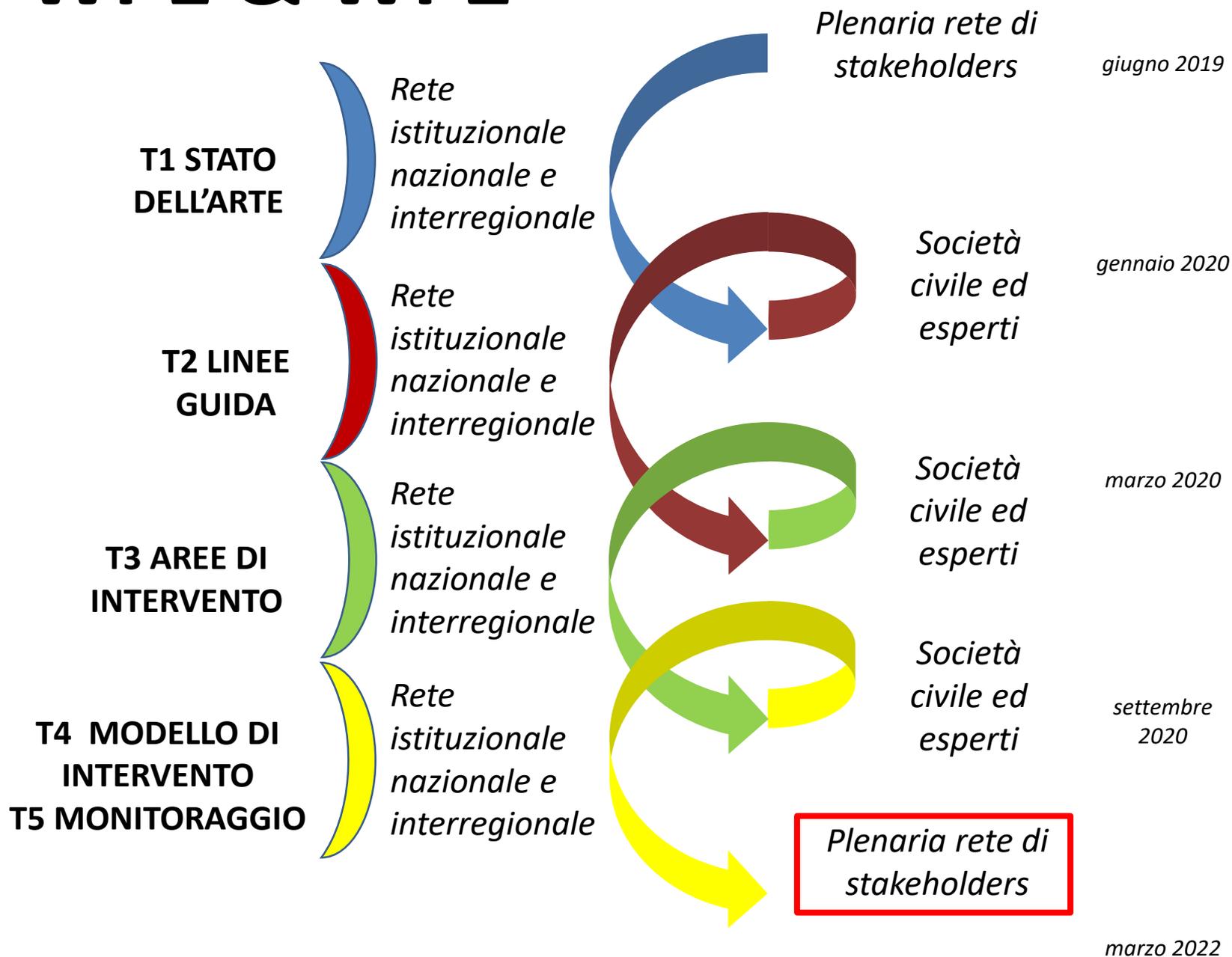
settembre 2020

Plenaria rete di stakeholders

marzo 2022



WP1 & WP2





Grazie dell'attenzione
(a.principi@inrca.it)