

1. MOTIVATION-INTEREST

- **For the carers themselves**
 - Make recommendations to caregivers respect to intervention with the elderly, specifying the skills and knowledge needed to be taken to work with seniors in order to promote specialization in care for the elderly in order to achieve a high level of professional practice
 - Through the self STEREOTYPES OF QUESTIONS TO OLD AGE (CENVE) MONTORIO E IZAL, 1991 knowing one's own attitudes towards ageing and the desirability of having the right to intervene with the largest
 - Make known to professional, the importance of early diagnosis of Alzheimer's and the difference in the early stages of this with Mild Cognitive Impairment

- **For the elderlies**
 - Provide a professional model for the necessary information to patients and their families of suspected Alzheimer's
 - With the implementation of this model avoids the anguish of professional not act appropriately.
 - We propose a simple protocol with the information necessary and understandable to the patient and his family and with the pattern of suspicion to act within the socio network.

- **For the relationship between both**
 - To publicize the definition, objectives, tasks and phases of the aid relationship as a tool for improving the relationship between professional and patient
 - Recognize the basic attitudes, skills and constraints of the aid relationship to properly handle this
 - Knowing the obstacles facing the aid relationship in the field of behavior and communication, to improve it.
 - To recognize and take into account the major ethical problems that afflict older people to avoid mistakes that hinder intervention

4. ACTION

- **How to manage elderlies with suspicion of disease and how to convince the elderly to consult their GP**
 - Knowing the basic assumptions for the development of interventions with people with cognitive impairment
 - To gain access to the management of interpersonal conflict, its assessment, objectives and tactics
 - Learn techniques for coping effectively to aggression, anger and anger from its possible causes
 - Distinguish the communication needs of older people with cognitive impairment, recognizing the difficulties and issues to be considered in the intervention to ensure an effective and assertive communication.

- **How to alert and transmit information to the GP**
 - First considerations must be clear before that action is necessary preventive and early diagnosis and Alzheimer's is a complex situation from both clinical and social aspect because it involves family and social network
 - Be clear about the basic principles of care approach, the model of intervention advisable and the PHC teams

1. MOTIVACIÓN E INTERÉS

- **Para los propios cuidadores**
 - Hacer recomendaciones a los cuidadores respecto a la intervención con los mayores, especificando las habilidades y conocimientos necesarios que deben tener para trabajar con personas mayores con el fin de promover una especialización en la atención a las personas mayores para conseguir un ejercicio profesional de alto nivel
 - Mediante la autoaplicación del CUESTIONARIO DE ESTEREOTIPOS HACIA LA VEJEZ (CENVE)MONTORIO E IZAL, 1991 conocer las propias actitudes ante el envejecimiento y la conveniencia de tener las adecuadas para intervenir con los mayores
 - Dar a conocer a los profesionales, la importancia del diagnóstico precoz del Alzheimer y la diferencia en las primeras fases de esta con el Deterioro Cognitivo Leve

- **Para las personas mayores**
 - Proporcionar un modelo al profesional para que de la información necesaria al paciente y sus familias ante la sospecha de Alzheimer
 - Con la aplicación de dicho modelo se evita la angustia del profesional de no actuar convenientemente .
 - Se propone un protocolo sencillo con la información necesaria y comprensible para el paciente y su familia y con las pautas a para actuar ante la sospecha dentro de la red sociosanitaria.

- **Para la relación entre ambos**
 - Dar a conocer la definición, objetivos, fases y funciones de la relación de ayuda como instrumento para la mejora de la relación entre profesional y paciente
 - Reconocer las actitudes básicas, habilidades y obstáculos de la relación de ayuda para manejarse adecuadamente en esta
 - Conocer los obstáculos a los que se enfrenta la relación de ayuda en el ámbito del comportamiento y la comunicación, para mejorarla
 - Reconocer y tener en cuenta los principales problemas éticos que aquejan a las personas mayores para no cometer errores que entorpezcan la intervención

4. ACCIÓN

- **Como manejarse con mayores con sospecha de enfermedad y convencerlos para que acudan al médico de atención primaria**
 - Conocer los supuestos básicos para el desarrollo de intervenciones con personas con deterioro cognitivo
 - Introducirse en el manejo del conflicto interpersonal, su evaluación, objetivos y tácticas
 - Conocer las técnicas para el afrontamiento eficaz ante agresión, enojo e ira partiendo de sus posibles causas
 - Distinguir las necesidades de comunicación de la persona mayor con deterioro cognitivo, reconociendo las dificultades y los aspectos a tener en cuenta en la intervención para posibilitar una comunicación asertiva y eficaz.

- **Como avisar y transmitir la información al médico de atención primaria**
 - En primer lugar debe tener claras las consideraciones previas de que es necesaria una acción preventiva y un diagnóstico precoz y que el Alzheimer es una situación compleja desde el aspecto tanto clínico como social ya que implica a la familia y a la red social
 - Tener claros los principios básicos del planteamiento asistencial, el modelo de intervención aconsejable y de los equipos de atención primaria