



# Lo spazio della relazione in cure palliative

L'equipe di fronte ai bisogni relazionali delle famiglie

**Federica Azzetta**

Psicologa e Psicoterapeuta

Hospice di Abbiategrasso

Referente

**Gruppo Geode**

**XXI** CONGRESSO  
NAZIONALE SICP  
Società Italiana di Cure Palliative

9/12 ottobre 2014 • Arezzo Fiere e Congressi



Il tempo  
dell'attivazione  
dello psicologo

Il lavoro di una  
equipe



GRUPPO GEODE

## **PROGETTO DI RICERCA 2014**

### **Psicologi in cure palliative**

**Dallo spazio relazionale all'intervento psicologico**

#### **OGGETTO DI STUDIO:**

**La valutazione da parte dell'equipe  
del bisogno relazionale nei pazienti e nei familiari**

*Il criteri su cui ad oggi si basa la valutazione relazionale  
e la conseguente decisione di inviare i casi allo psicologo*



Il tempo  
dell'attivazione  
dello psicologo

Il lavoro di una  
equipe

## PROGETTO DI RICERCA 2014 Psicologi in cure palliative

### Dallo spazio relazionale all'intervento psicologico

#### La interconnessione

*La teoria della Gestalt segna il passaggio dalla visione dei comportamenti come risposte automatiche 'istintive', ora a stimoli esterni, ora a schemi innati, utili alla lotta competitiva per la sopravvivenza della propria specie, ad una visione di **interconnessione cooperativa** tra individui e natura.*

#### Il tempo dell'assistenza

*Vedere per capire*

#### La premessa dell'invio è nel lavoro dell'equipe

*La forza e la possibilità di co-costruire un **pensiero circolare** e un **sistema di rilettura** del tempo dell'assistenza e dei messaggi relazionali della famiglia e delle risposte dell'equipe*

*Comportamento connesso e coerente, benchè costoso e doloroso, con uno specifico modo di pensare, cioè di leggere, di costruire e collegarsi con la realtà.*

KHÖLER W. *La psicologia della gestalt*

UGAZIO V., *Lo psicologo e il problema dei livelli gerarchici. Organigramma e programma*, in SELVINI PALAZZOLI M. ET AL., *Sul fronte dell'organizzazione*, Feltrinelli, Milano, 1983 (2).

GANDOLFI M., *Psicoterapia Manuale di tessitura del cambiamento*, 2013.



## LA VALUTAZIONE DI UN CASO DA PARTE DELL'EQUIPE

*L'intervento dello psicologo all'interno di un processo più ampio*



Da compilare da parte degli operatori inviati, insieme allo psicologo che ha ricevuto il caso

**Servizio:**  Hospice  Domicilio  Ambulatorio  Ospedale

**Scheda compilata con:**  Medico  Infermiere  OSS/ASA  Altro:

**Il caso è arrivato segnalato da:**

Tutta l'equipe  Parte dell'equipe (*specificare*):

Medico  OSS/ASA

Infermiere  Altro:





## LA VALUTAZIONE DI UN CASO DA PARTE DELL'EQUIPE

*Storia vissuta e storia raccontata.*

*Quando l'informazione è alibi all'accettazione*

**OPERATORE: HO INVIATO QUESTO CASO PERCHÉ** (INDICARE ANCHE PIÙ RISPOSTE)

ritengo che ci siano problemi relativi allo stato di **consapevolezza** di diagnosi e/o di prognosi del paziente e/o del familiare

ritengo che ci siano problemi relativi allo stato di **informazione/comunicazione** di diagnosi e/o di prognosi del paziente e/o del familiare

ritengo che ci siano problemi relativi allo stato di **accettazione** di diagnosi e/o di prognosi del paziente e/o del familiare





## LA VALUTAZIONE DEL PROBLEMA

*Quando i comportamenti sono messaggi di relazione*

c'è un problema emotivo:  
*segnare con X a chi si riferisce indicare  
anche più risposte*

c'è un problema comportamentale:  
*segnare con X a chi si riferisce indicare  
anche più risposte*

PZ.	FAM.	
		<input type="checkbox"/> è angosciato
		<input type="checkbox"/> è triste
		<input type="checkbox"/> è arrabbiato
		<input type="checkbox"/> è preoccupato
		<input type="checkbox"/> si sente solo
		<input type="checkbox"/> ha paura
		<input type="checkbox"/> altro ( <i>specificare</i> ):

PZ.	FAM.	
		<input type="checkbox"/> è agitato
		<input type="checkbox"/> è euforico
		<input type="checkbox"/> è aggressivo
		<input type="checkbox"/> non dorme
		<input type="checkbox"/> non parla
		<input type="checkbox"/> piange
		<input type="checkbox"/> non si relaziona
		<input type="checkbox"/> altro ( <i>specificare</i> ):





## CHE COSA DEFINISCE IL PROBLEMA?

la relazione è problematica:  
*segnare con X a chi si riferisce indicare anche più risposte*

<input type="checkbox"/> È problematica <u>PER L'EQUIPE</u> e nello specifico sono in difficoltà:	<input type="checkbox"/> È problematica <u>ALL'INTERNO DELLA FAMIGLIA</u> e nello specifico sono in difficoltà:	
<input type="checkbox"/> il medico	<input type="checkbox"/> il paziente	<input type="checkbox"/> i genitori del pz.
<input type="checkbox"/> l'infermiere	<input type="checkbox"/> il partner	<input type="checkbox"/> i figli
<input type="checkbox"/> l'OSS/ASA	<input type="checkbox"/> il caregiver	
<input type="checkbox"/> altro ( <i>specificare</i> ):	<input type="checkbox"/> altro ( <i>specificare</i> ):	



## ASPETTATIVE

**Per i problemi che hai rilevato, e per i quali hai inviato il caso allo psicologo, che cosa ti aspetti:**

- ✓ risolvere il problema
- ✓ comprenderlo
- ✓ non saprei
- ✓ migliorare la capacità di gestione del problema stesso
- ✓ dividerlo, parlarne
- ✓ altro \_\_\_\_\_

## RESTITUZIONE

**Valuti adeguato l'invio di questo caso?**

- ✓ Si
- ✓ No

**La motivazione dell'invio corrisponde alla tua analisi del bisogno e/o della domanda?**

- ✓ Si
- ✓ No





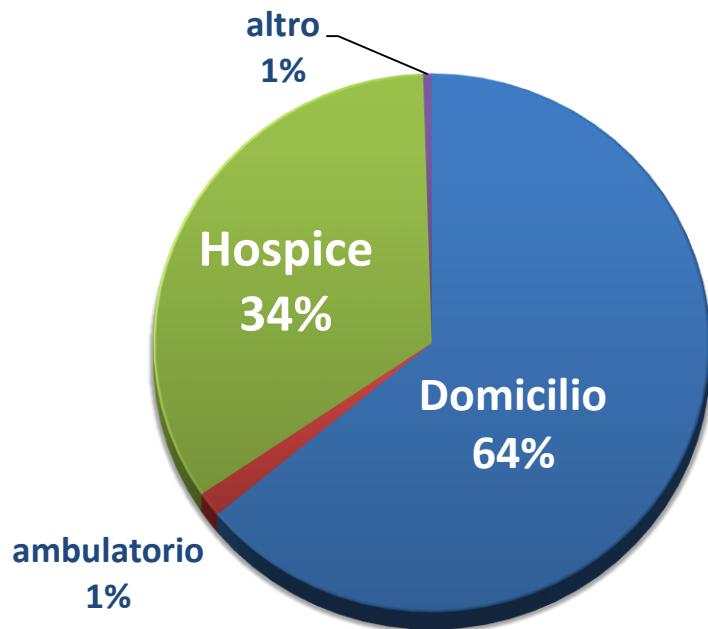


## **Il tempo dell'attivazione dello psicologo**

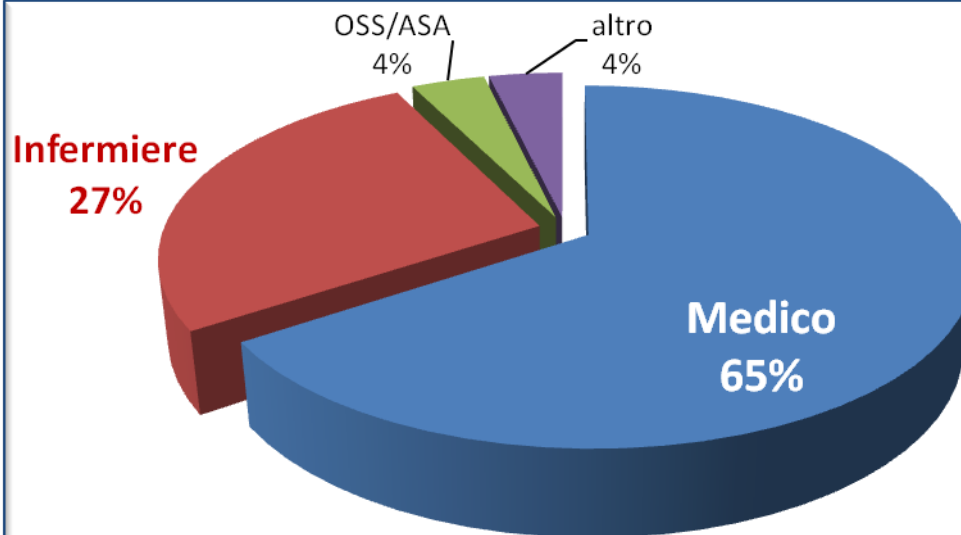
**I DATI**



## SETTING



**303**  
**lavori restituiti**

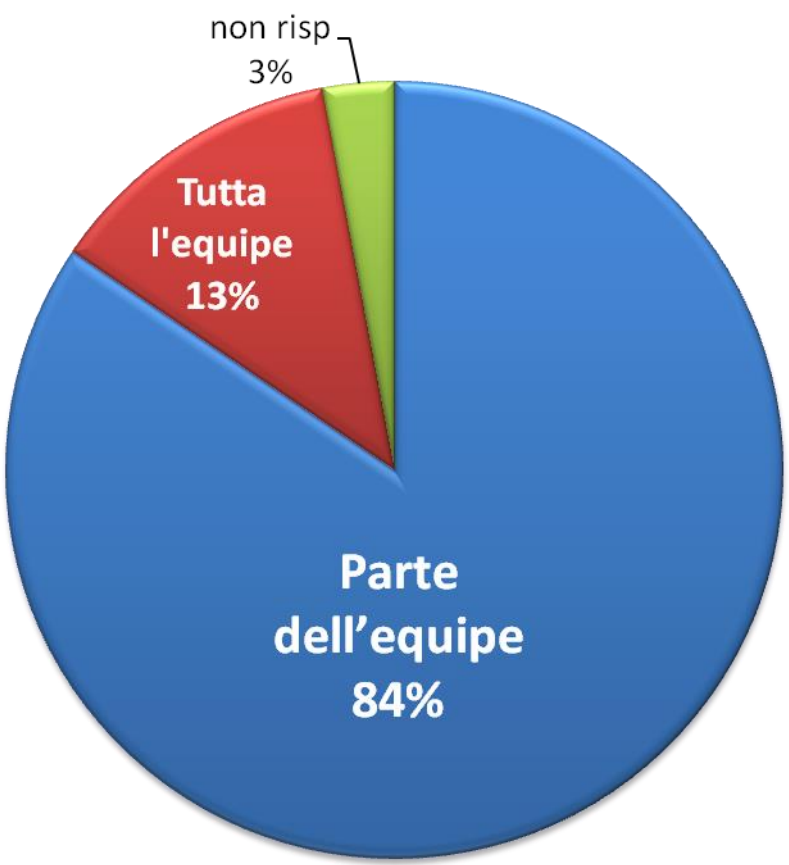


**CHI COMPILA**

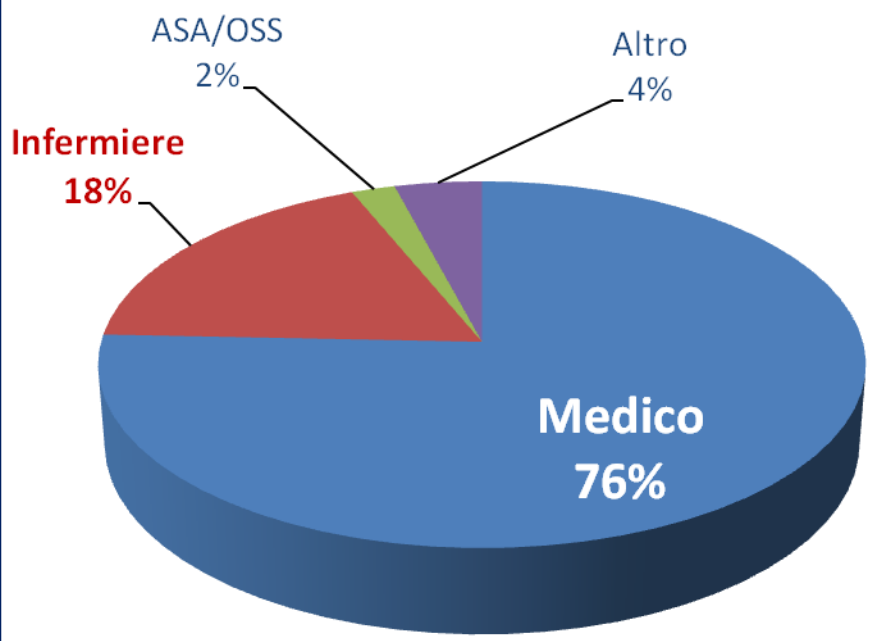




## CASO SEGNALATO DA

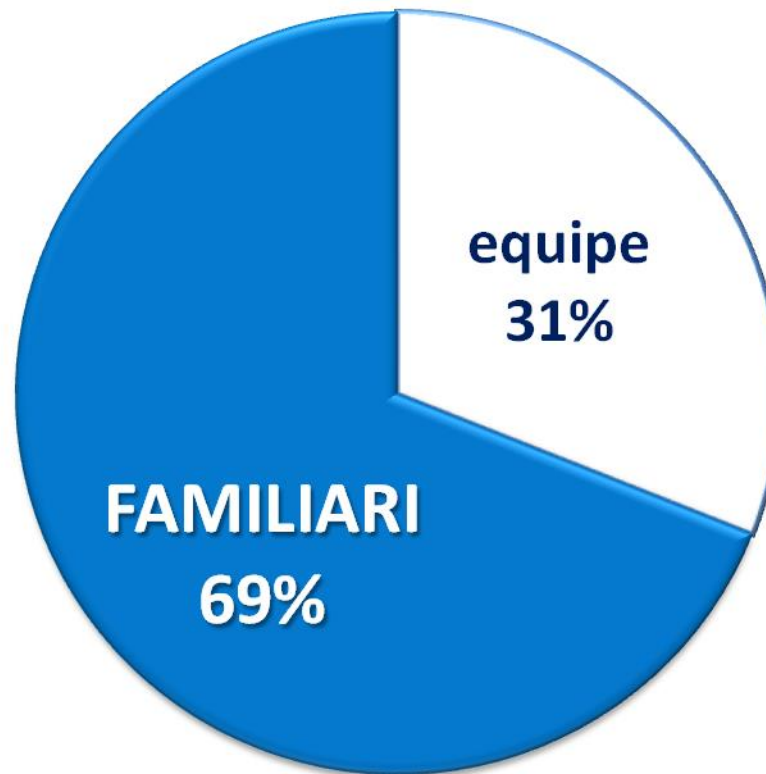


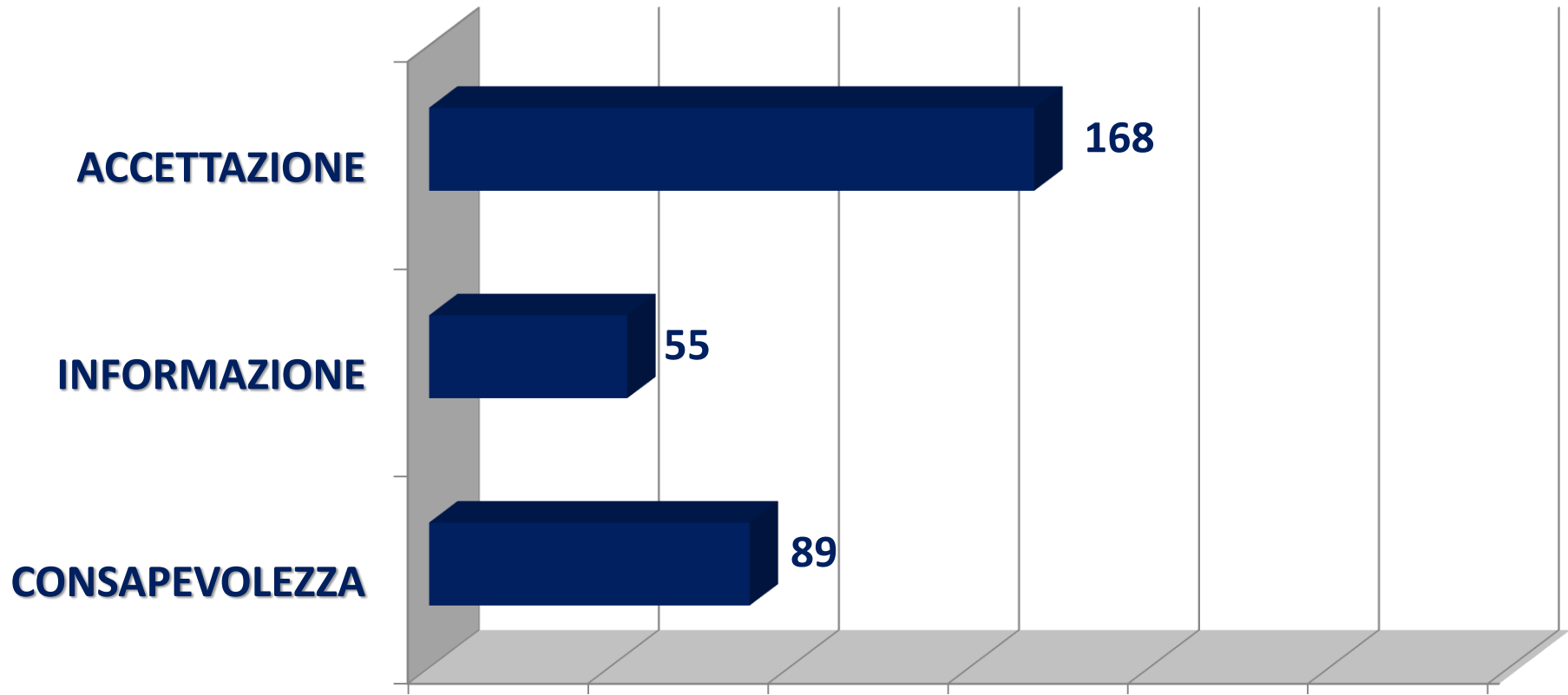
## PARTE DELL'EQUIPE NELLO SPECIFICO





## LA RELAZIONE È PROBLEMÁTICA PER





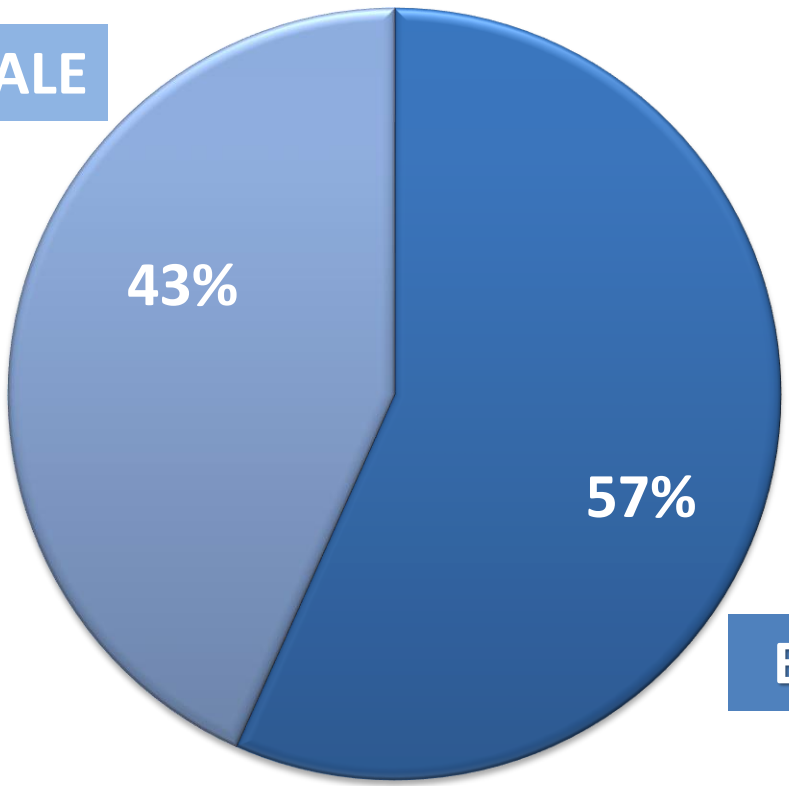
Start up dello psicologo cp





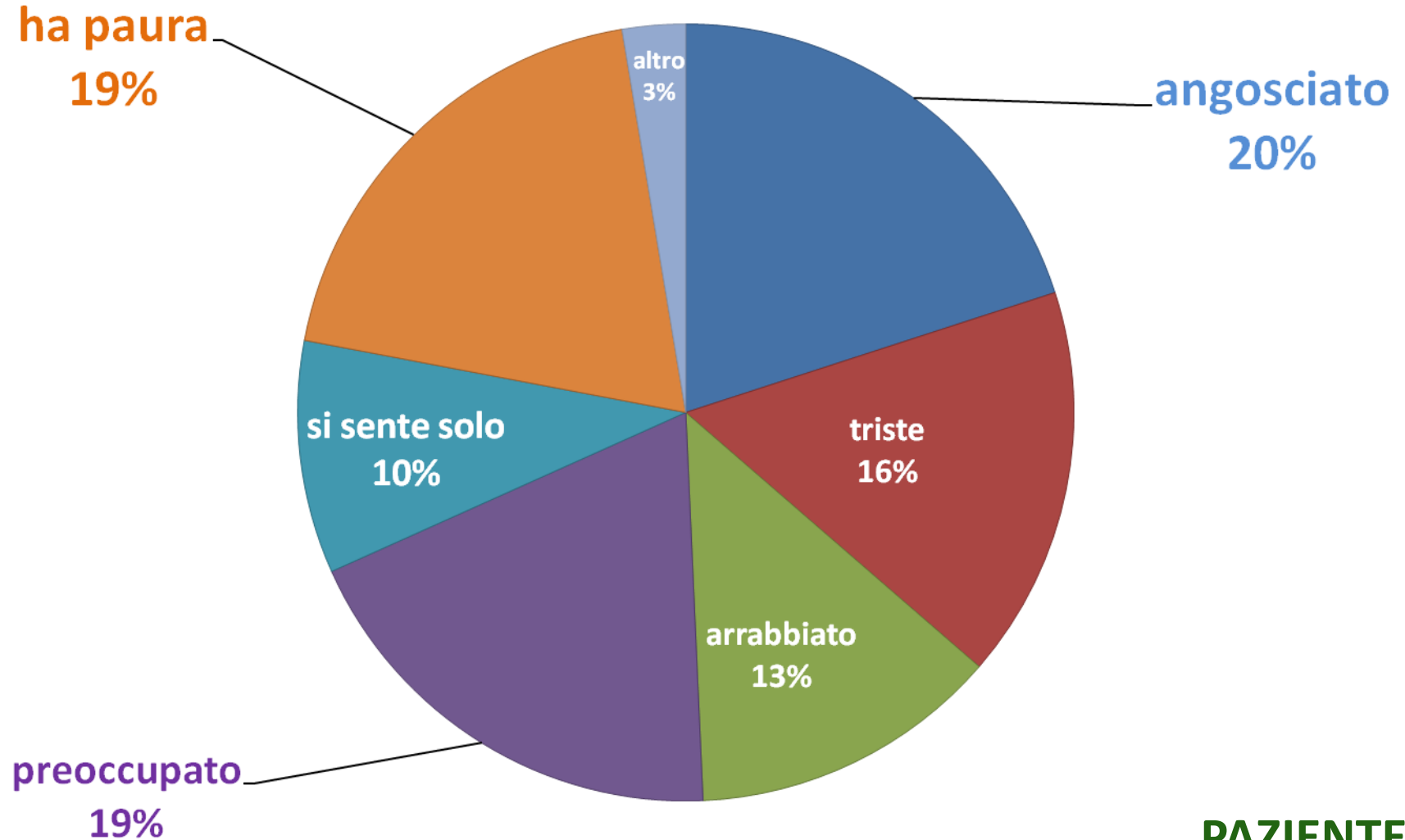
# IL PROBLEMA È

COMPORTAMENTALE



EMOTIVO

# IL PROBLEMA EMOTIVO PER CUI VIENE ATTIVATO LO PSICOLOGO



**PAZIENTE**

## IL PROBLEMA EMOTIVO PER CUI VIENE ATTIVATO LO PSICOLOGO

### Cure palliative: la legittimità di un vissuto

Fenomenologia del lutto normale

Tra normalità e osservazione di un problema emotivo del paziente



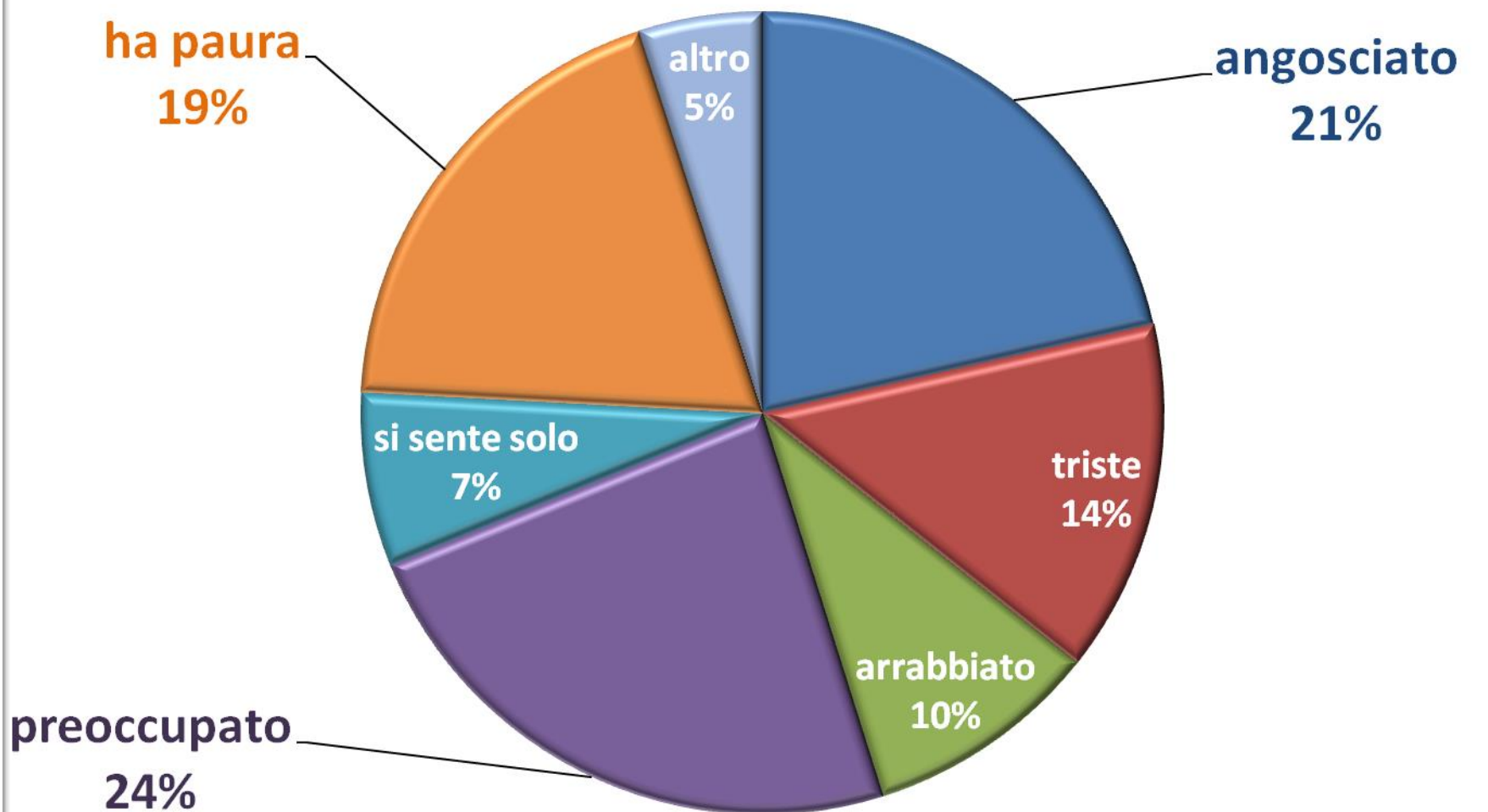
PAZIENTE IN CURE PALLIATIVE

#### PROBLEMA EMOTIVO

<b>ANGOSCIATO</b>	<b>99</b>
TRISTE	81
ARRABBIATO	64
<b>PREOCCUPATO</b>	<b>94</b>
SI SENTE SOLO	48
<b>HA PAURA</b>	<b>96</b>
ALTRO	13



# IL PROBLEMA EMOTIVO PER CUI VIENE ATTIVATO LO PSICOLOGO



**FAMILIARE**

## IL PROBLEMA EMOTIVO PER CUI VIENE ATTIVATO LO PSICOLOGO

### Cure palliative: la legittimità di un vissuto

*Positioning* e vissuto emotivo

Il familiare di fronte alla morte: lo stesso sentire emotivo del paziente



**FAMILIARE IN CURE PALLIATIVE**

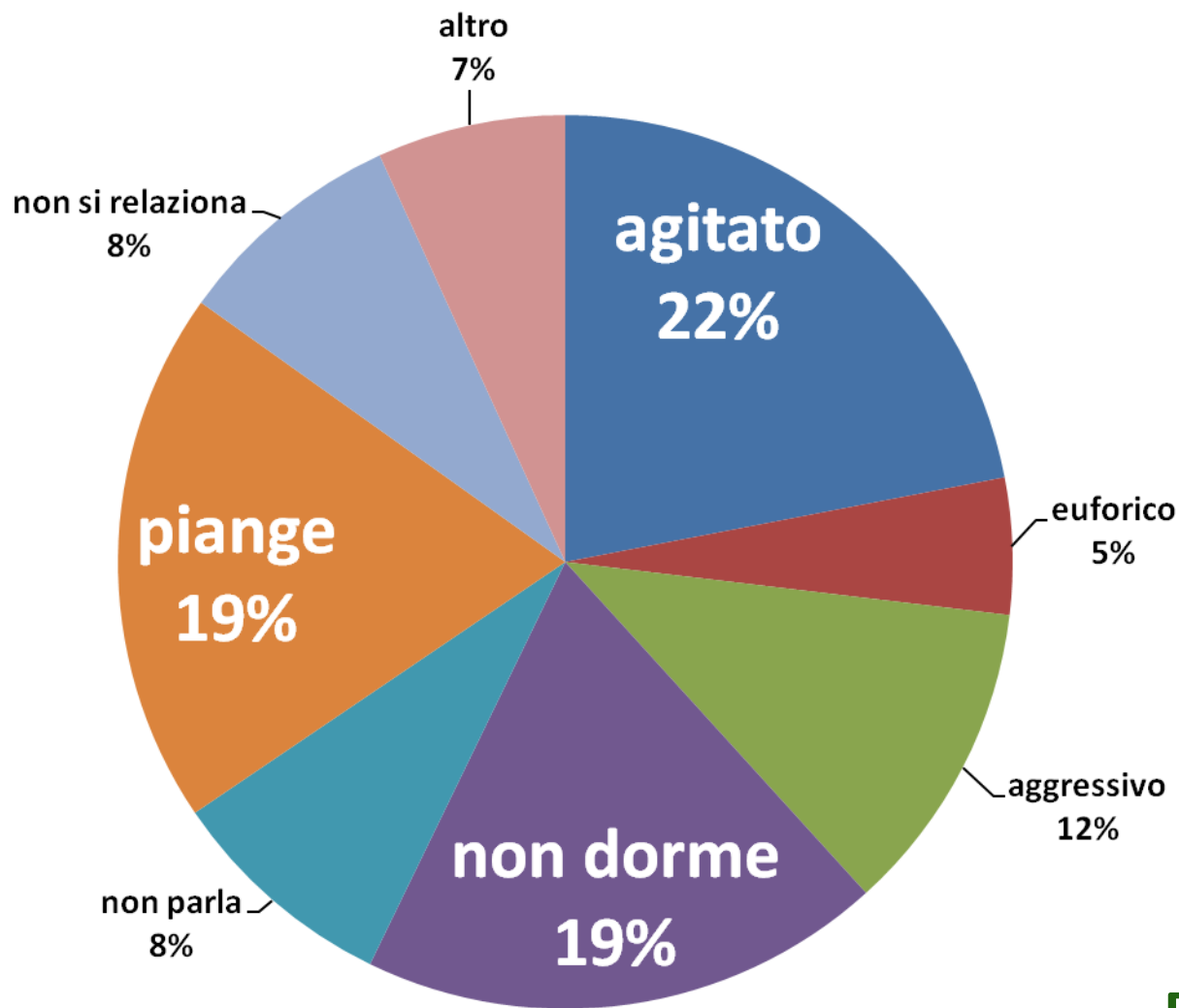
---

#### PROBLEMA EMOTIVO

<b>ANGOSCIATO</b>	<b>95</b>
TRISTE	63
ARRABBIATO	42
<b>PREOCCUPATO</b>	<b>105</b>
SI SENTE SOLO	31
<b>HA PAURA</b>	<b>85</b>
ALTRO	22

---

# IL PROBLEMA COMPORTAMENTALE PER CUI VIENE ATTIVATO LO PSICOLOGO



**PAZIENTE**

## IL PROBLEMA COMPORTAMENTALE PER CUI VIENE ATTIVATO LO PSICOLOGO

### Cure palliative: la normalità di un evento dirompente

I comportamenti *sintomatologici* di un vissuto emotivo

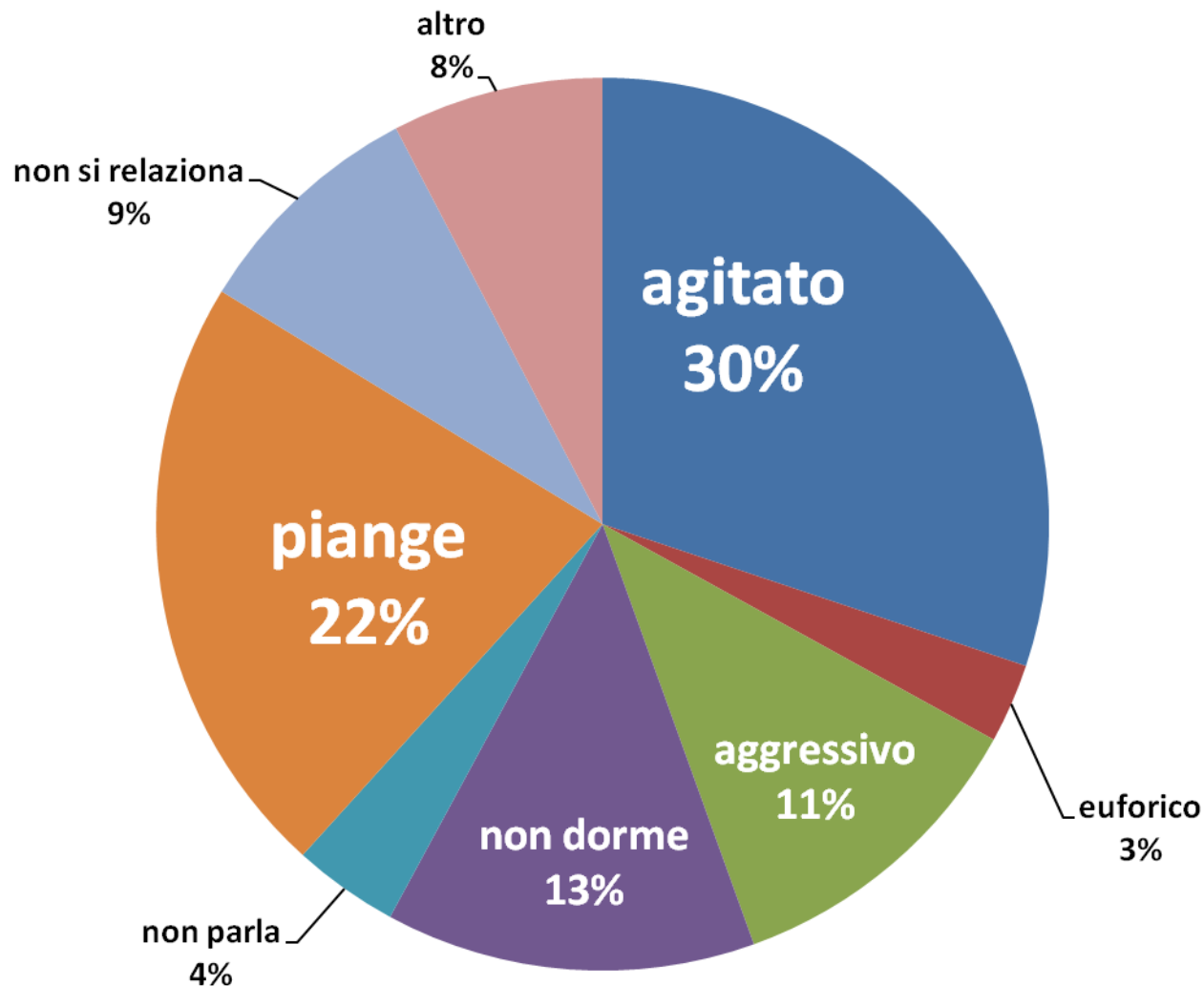
I sintomi come messaggi relazionali

**PAZIENTE IN CURE PALLIATIVE**

### PROBLEMA COMPORTAMENTALE

<b>AGITATO</b>	<b>58</b>
EUFORICO	13
AGGRESSIVO	30
<b>NON DORME</b>	<b>50</b>
NON PARLA	22
<b>PIANGE</b>	<b>51</b>
NON SI RELAZIONA	22
ALTRO	18

# IL PROBLEMA COMPORTAMENTALE PER CUI VIENE ATTIVATO LO PSICOLOGO



**FAMILIARE**

## IL PROBLEMA COMPORTAMENTALE PER CUI VIENE ATTIVATO LO PSICOLOGO

### Cure palliative: la normalità di un evento dirompente

Il tempo dell'assistenza via d'accesso  
ai diversi significati di un'unica storia



**FAMILIARE IN CURE PALLIATIVE**

---

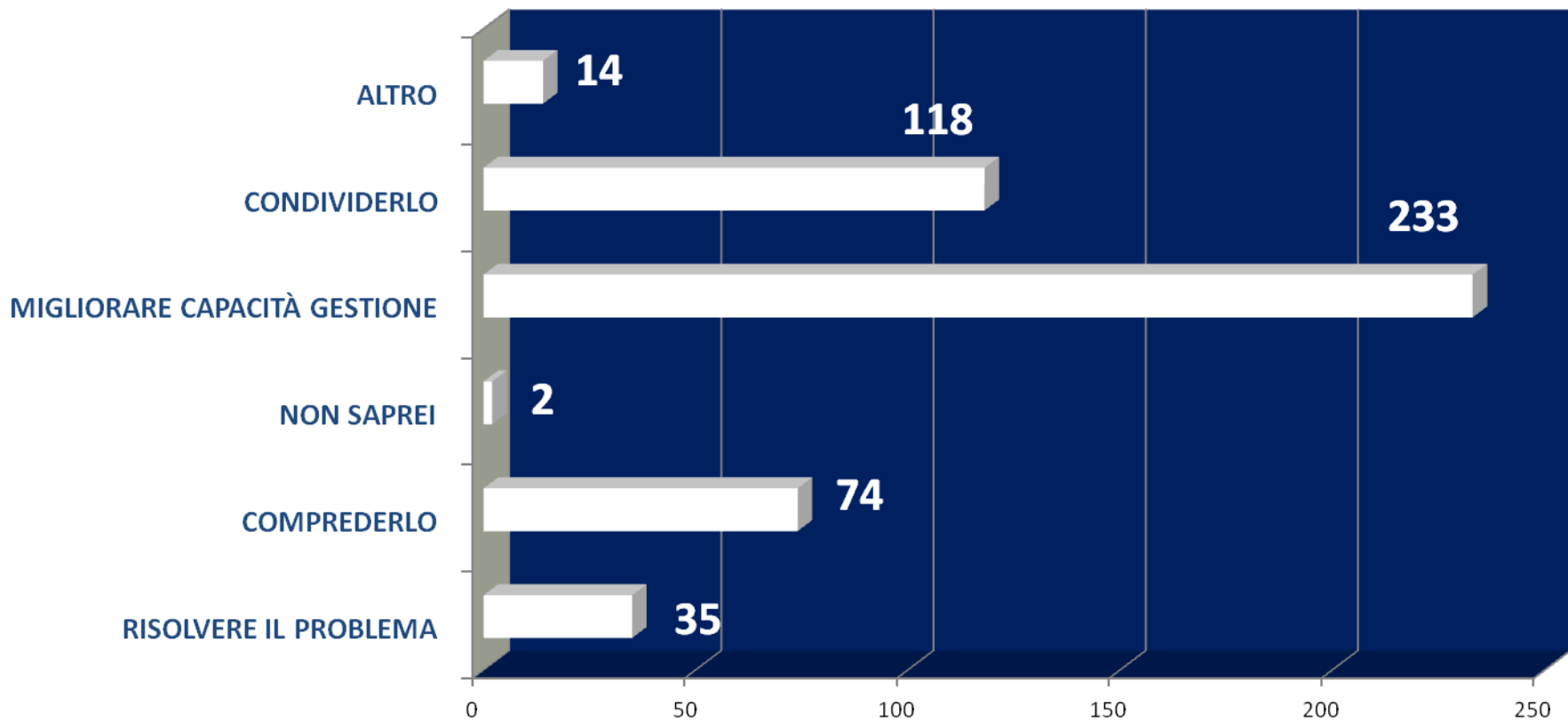
#### PROBLEMA COMPORTAMENTALE

<b>AGITATO</b>	<b>63</b>
EUFORICO	6
AGGRESSIVO	24
NON DORME	28
NON PARLA	8
<b>PIANGE</b>	<b>46</b>
NON SI RELAZIONA	18
ALTRO	16

---

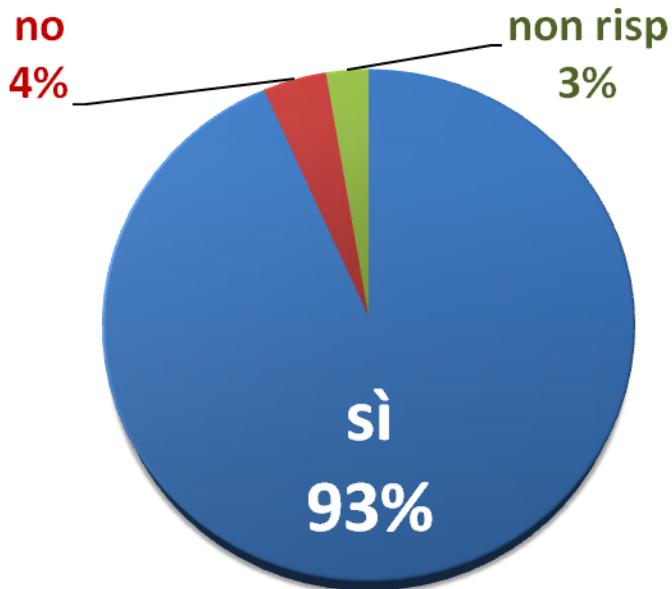


# ASPETTATIVE

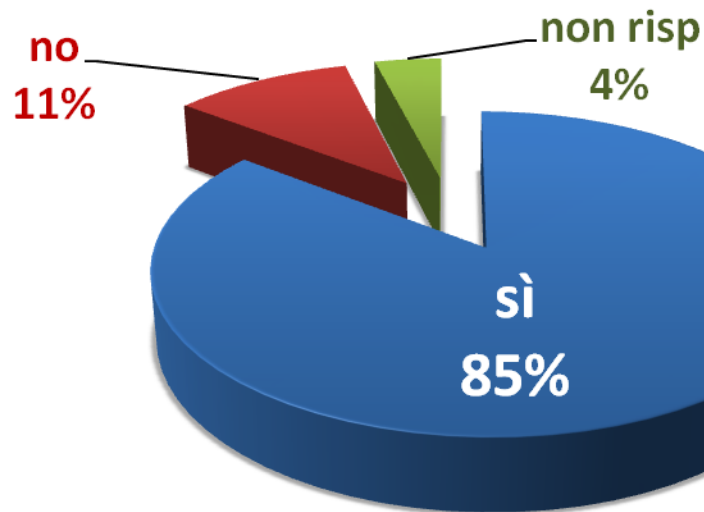




**INVIO ADEGUATO**



**CONGRUENZA TRA INVIO E VALUTAZIONE PSICOLOGICA**







## **Il tempo dell'attivazione dello psicologo**

**Il lavoro di una equipe**

# Cure palliative: la complessità contestuale



## LO PSICOLOGO E IL SUO INTERVENTO

### IL BISOGNO POTENZIALE

*Nuovi positioning e giochi relazionali alla luce della perdita*

### LA PROPOSTA DELL'OFFERTA

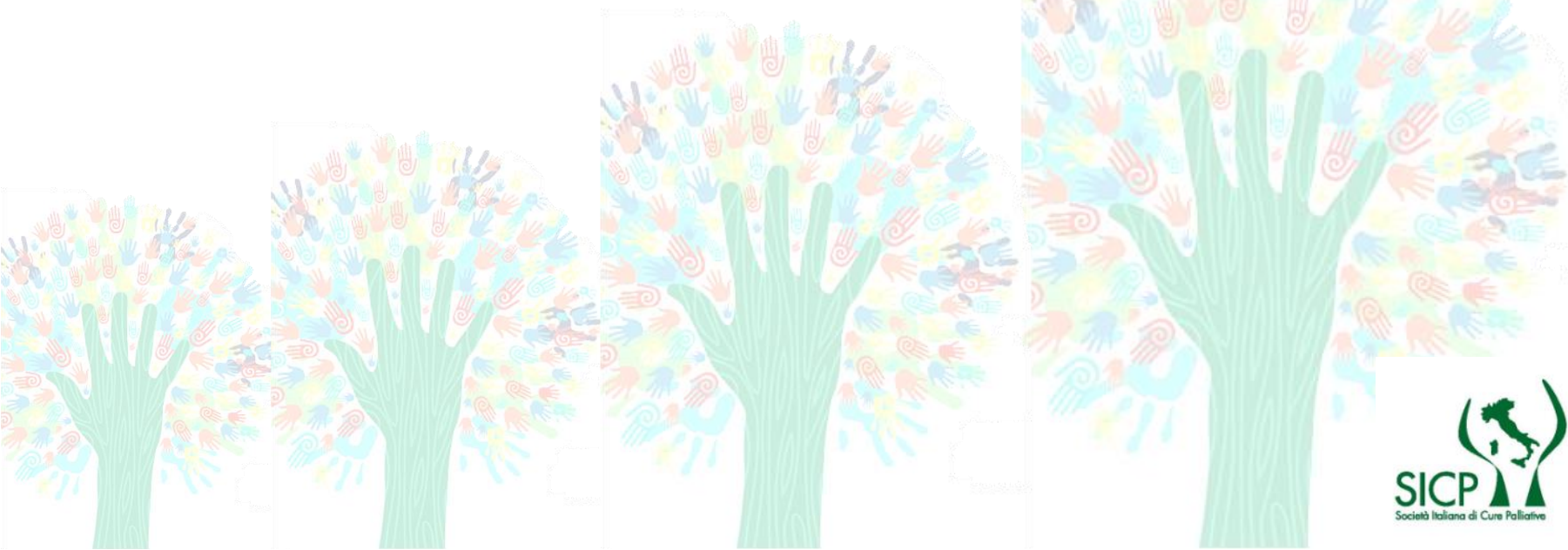
Osservazione dell'equipe e riconoscimento della necessità dell'invio

### L'ACCETTAZIONE DELL'INVIO

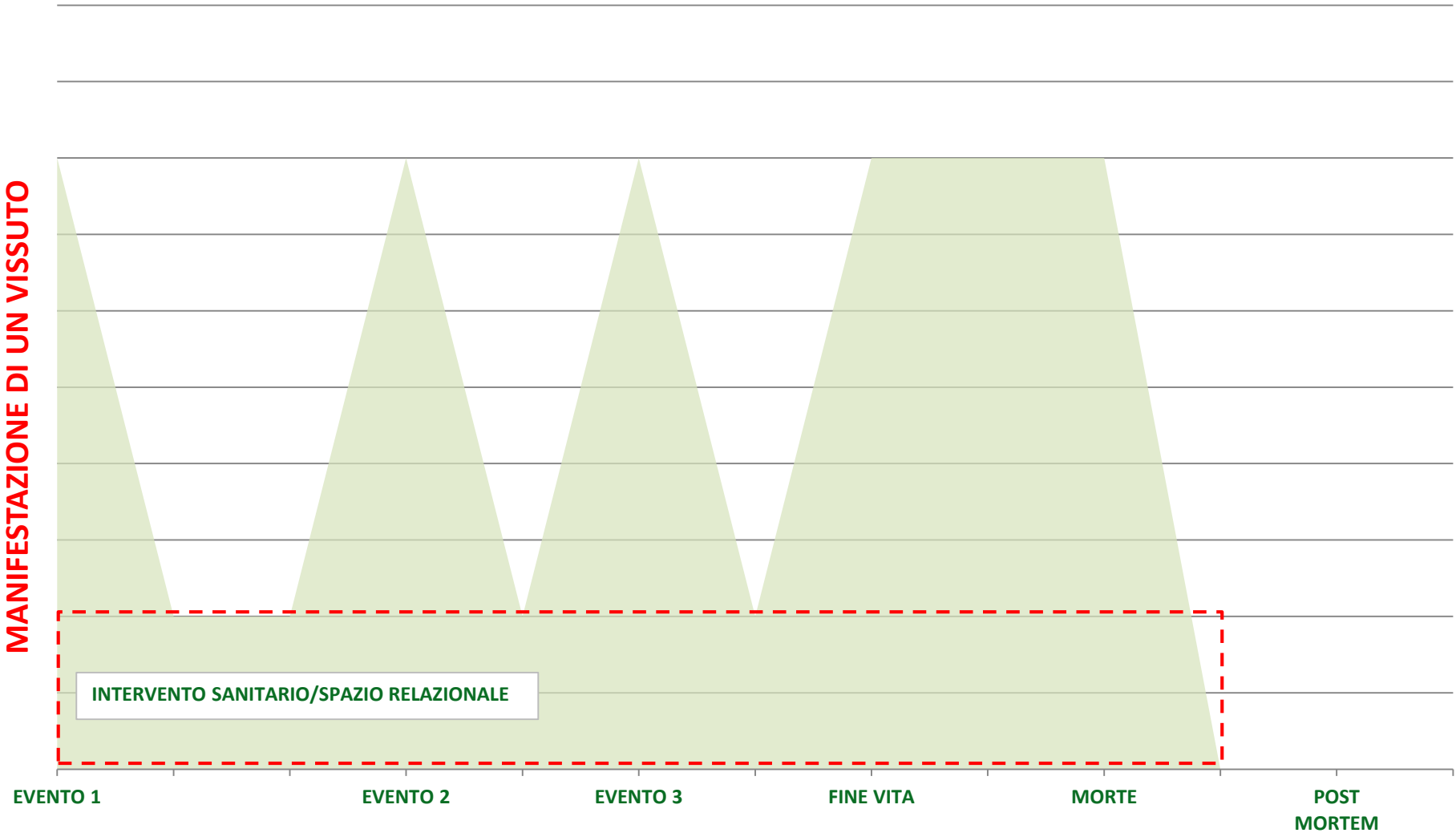
# SINCRONIA DEGLI INTERVENTI

## SPAZIO RELAZIONALE LA VALUTAZIONE DELL'ATTIVAZIONE DELLE RISORSE

- diverse figure equipe
- intervento informativo, comunicativo, progettuale
- risposta in merito al tempo puntuale che famiglia e paziente vivono



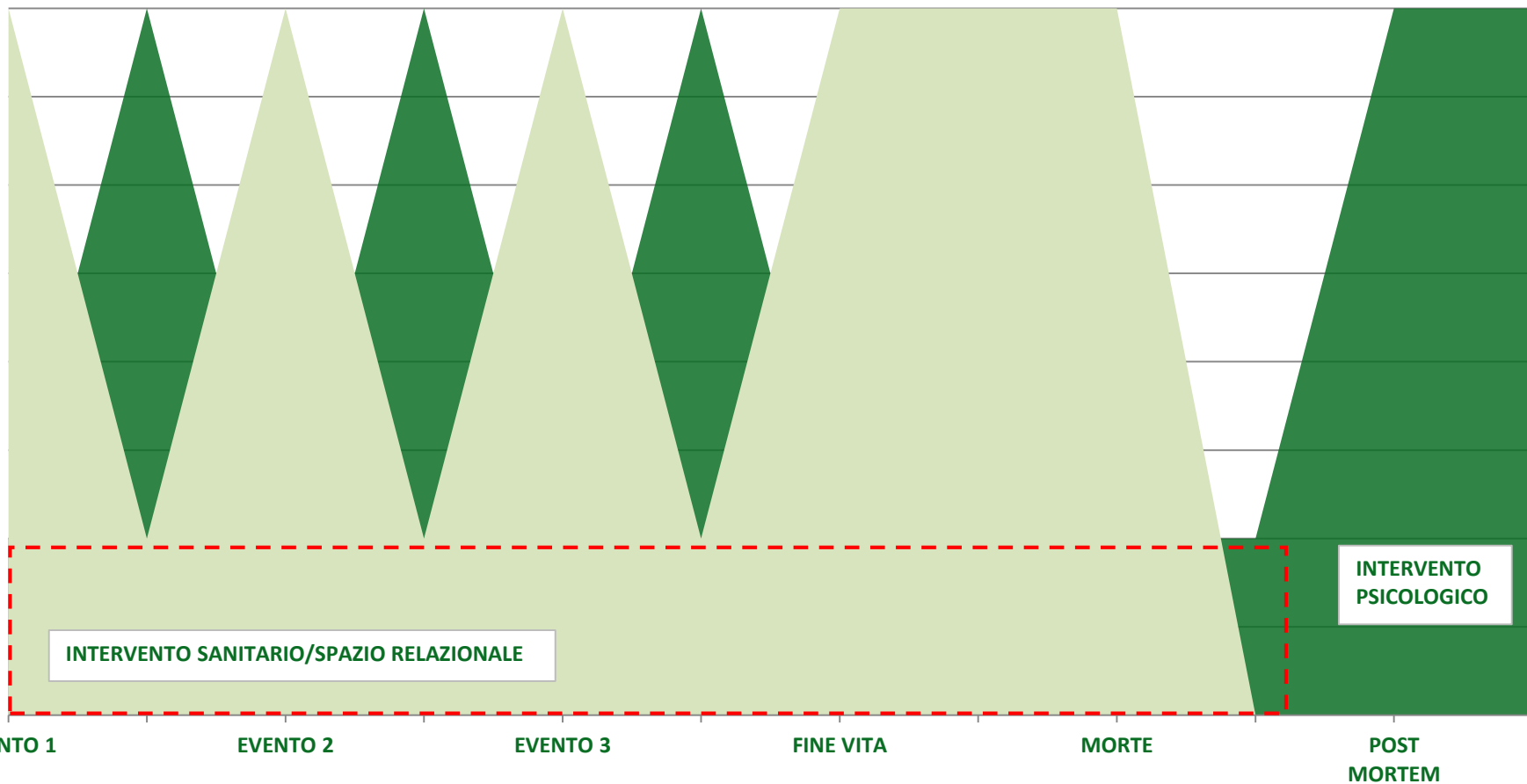
# DIACRONIA DEGLI INTERVENTI



**IL TEMPO DELL'ASSISTENZA - CRITICITÀ IN CURE PALLIATIVE**

# DIACRONIA DEGLI INTERVENTI

MANIFESTAZIONE DI UN VISSUTO

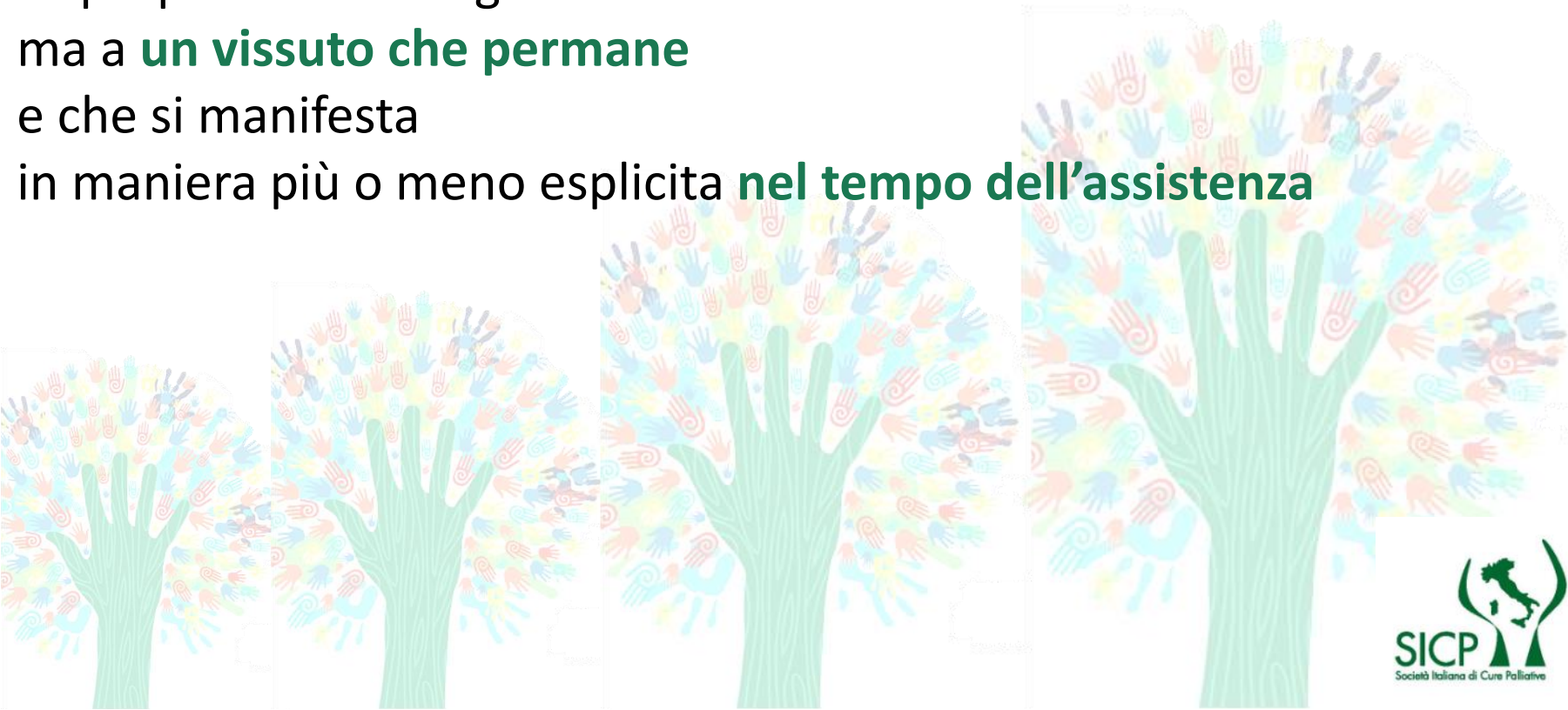


**IL TEMPO DELL'ASSISTENZA - CRITICITÀ IN CURE PALLIATIVE**

# DIACRONIA DEGLI INTERVENTI

## LA PROPOSTA DELL'OFFERTA DELL'INTERVENTO PSICOLOGICO

La proposta non è legata ad evento acuto dell'assistenza  
ma a **un vissuto che permane**  
e che si manifesta  
in maniera più o meno esplicita **nel tempo dell'assistenza**





# SINCRONIA DEGLI INTERVENTI

L'equipe osserva un **comportamento che esprime un vissuto** che non è necessariamente e temporalmente legato ad evento acuto dell'assistenza

L'equipe osserva un comportamento connesso ad un vissuto che non è legato ad un evento acuto dell'assistenza, ma **che si manifesta nel tempo dell'assistenza**

L'equipe osserva un comportamento connesso ad un vissuto che si manifesta con **comportamenti problematici, inquieti,** ma che può anche essere **implicito** e **non manifesto** nei comportamenti e che non è temporalmente connesso ad un evento acuto dell'assistenza

# SPAZIO RELAZIONALE

## DA DOVE PARTE L'OSSERVAZIONE

### 1. AMBITO DEL COMPORTAMENTO

### 2. AMBITO INTRAFAMILIARE

### 3. AMBITO EMOTIVO

### 4. AMBITO DEL PENSIERO

## AMBITO DEL COMPORTAMENTO

- Il perdurare del messaggio relazionale
- Incongruenza che permane tra comportamento e comunicazione

## AMBITO INTRAFAMILIARE

- Tipologie familiari
- Problematiche relazionali e intrafamiliari
- Problematiche di comunicazione a livello intrafamiliare

## AMBITO EMOTIVO

- Dipendenze affettive
- Difficoltà con l'equipe

## AMBITO DEL PENSIERO

- Verbalizzazioni incongrue
- Processo di adattamento connesso al tempo
- Mancanza di accordo col piano proposto

**LA COSTRUZIONE DELL'INVIO ALLO PSICOLOGO**



## **IL PERSISTERE DEL COMPORTAMENTO**

*che l'operatore osserva*

## **IL LIVELLO DI SOFFERENZA PERCEPITO E ATTRIBUITO**

*dall'operatore al paziente e al familiare*

# LA COSTRUZIONE DI UNO STRUMENTO PER L'EQUIPE

## SCHEDA DI VALUTAZIONE

### MA

**Organizzare** un lavoro

Rendere intellegibili **obiettivi e finalità** del lavoro

Rendere **puntuale** un intervento

**Qualificare** l'intervento psicologico

Essere parte di un **processo** di presa in carico

Fare del contesto un **Sistema** cui si appartiene

Formare **competenze e abilità relazionali**



---

**GRAZIE**