



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



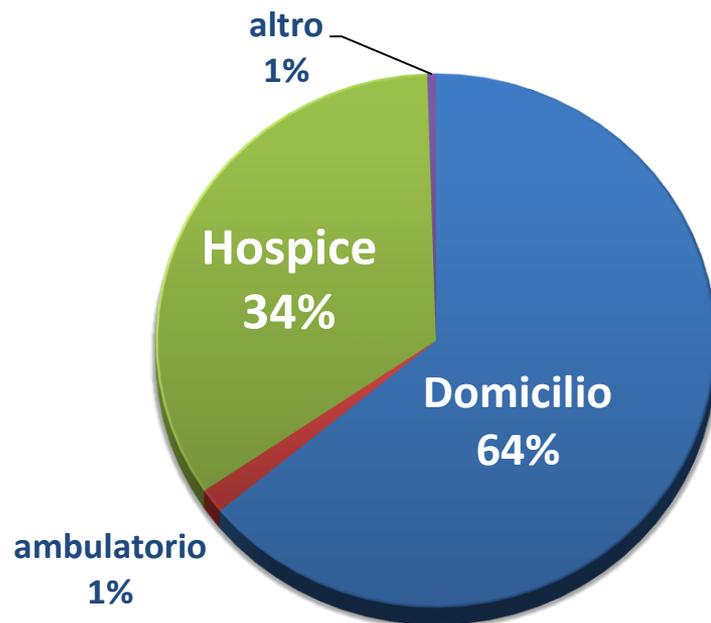


Il tempo dell'attivazione dello psicologo

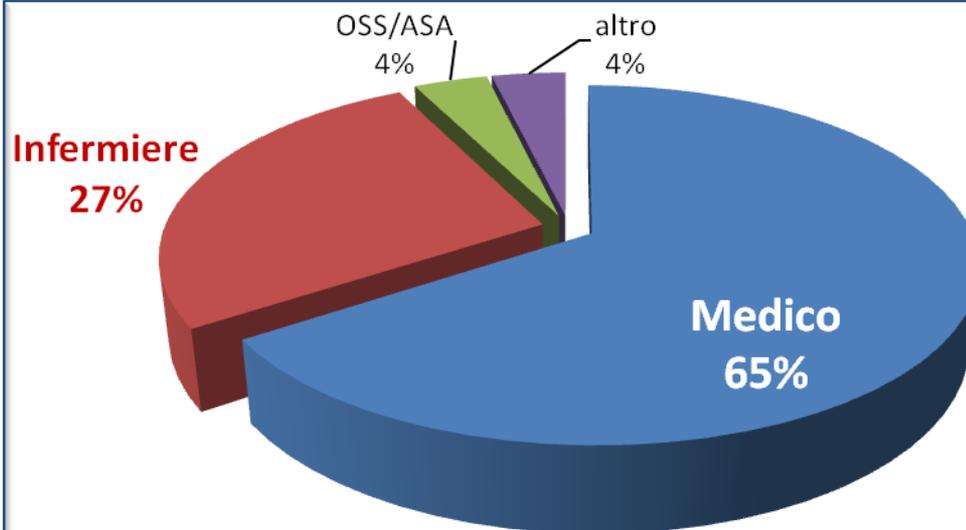
I DATI



SETTING



303
lavori restituiti

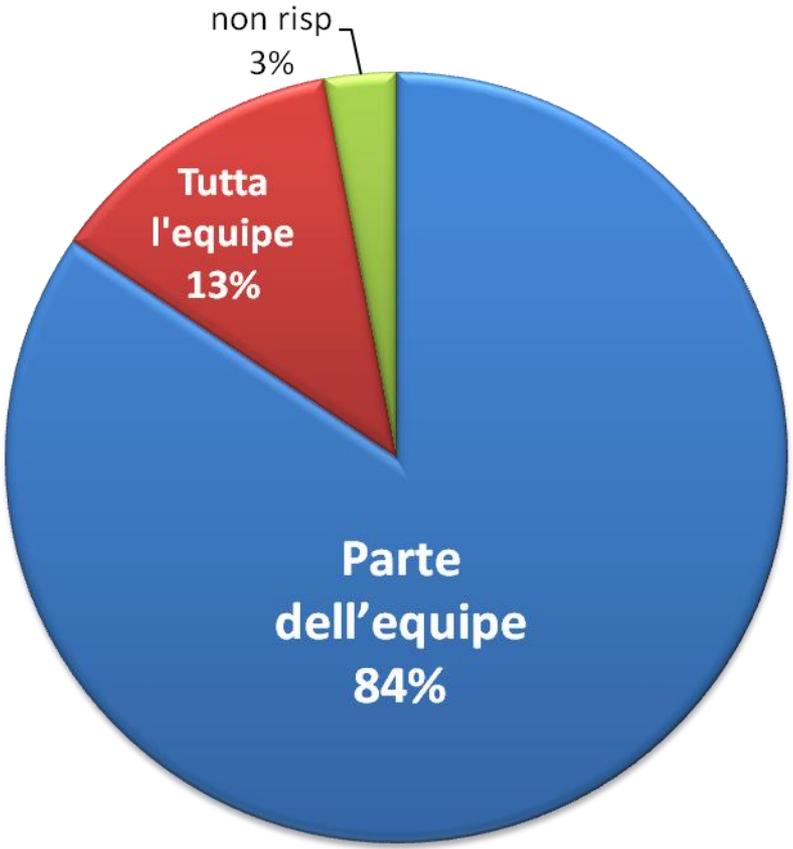


CHI COMPILA

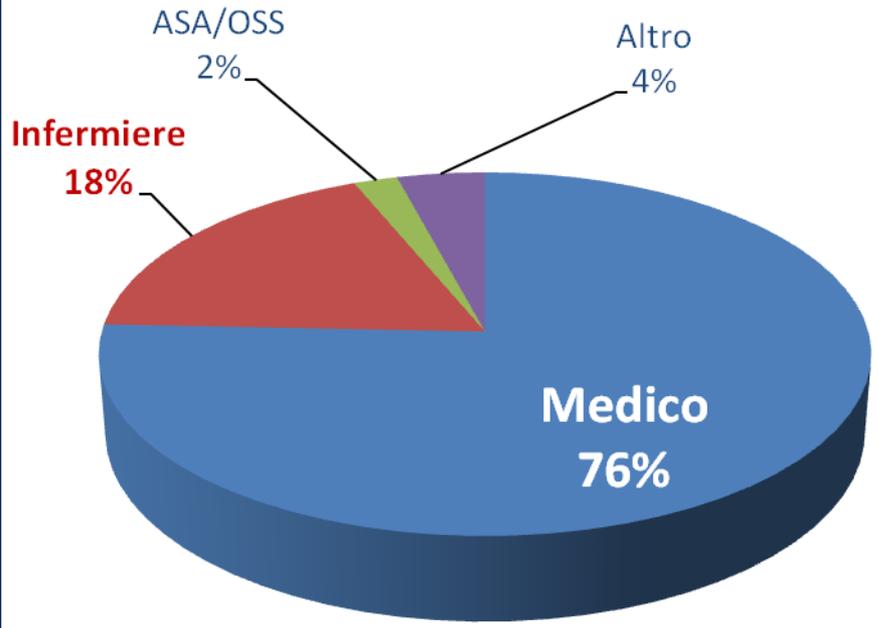




CASO SEGNALATO DA

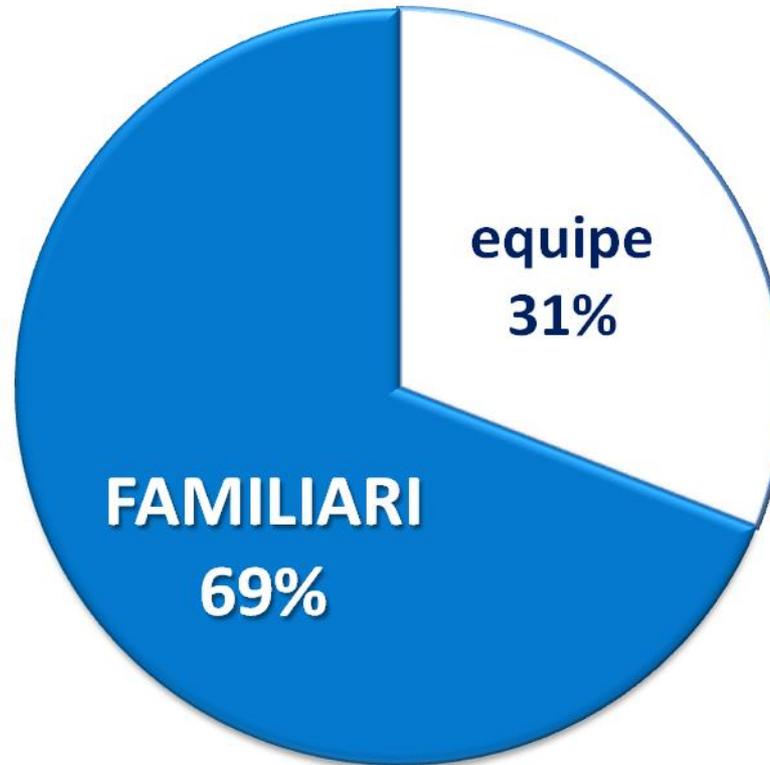


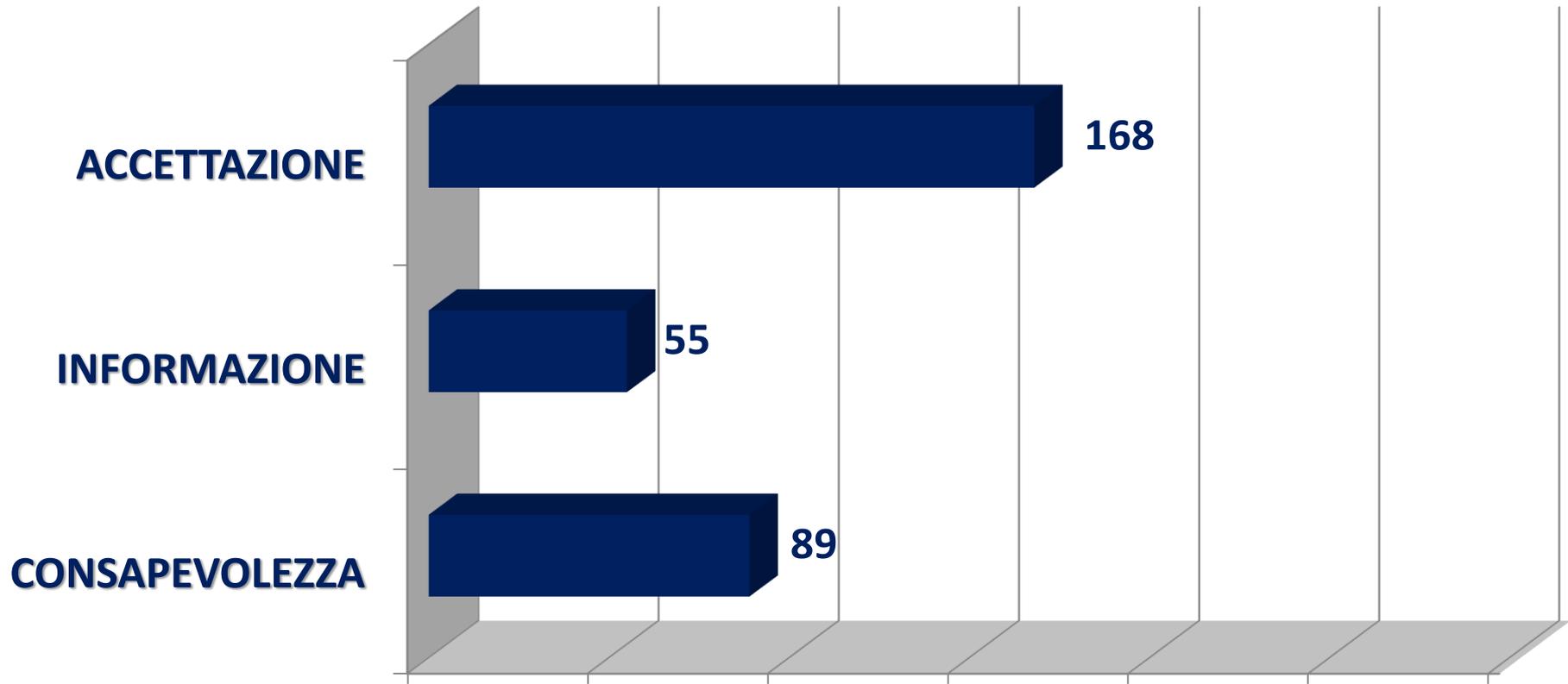
PARTE DELL'EQUIPE NELLO SPECIFICO





LA RELAZIONE È PROBLEMÁTICA PER





Start up dello psicologo cp

Conoscere



Sapere

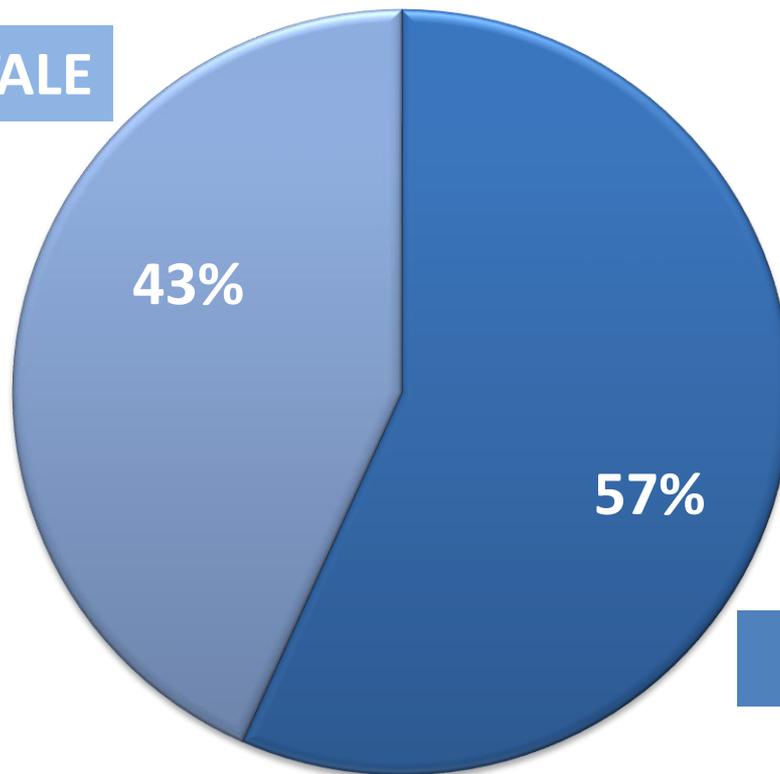


Accettare



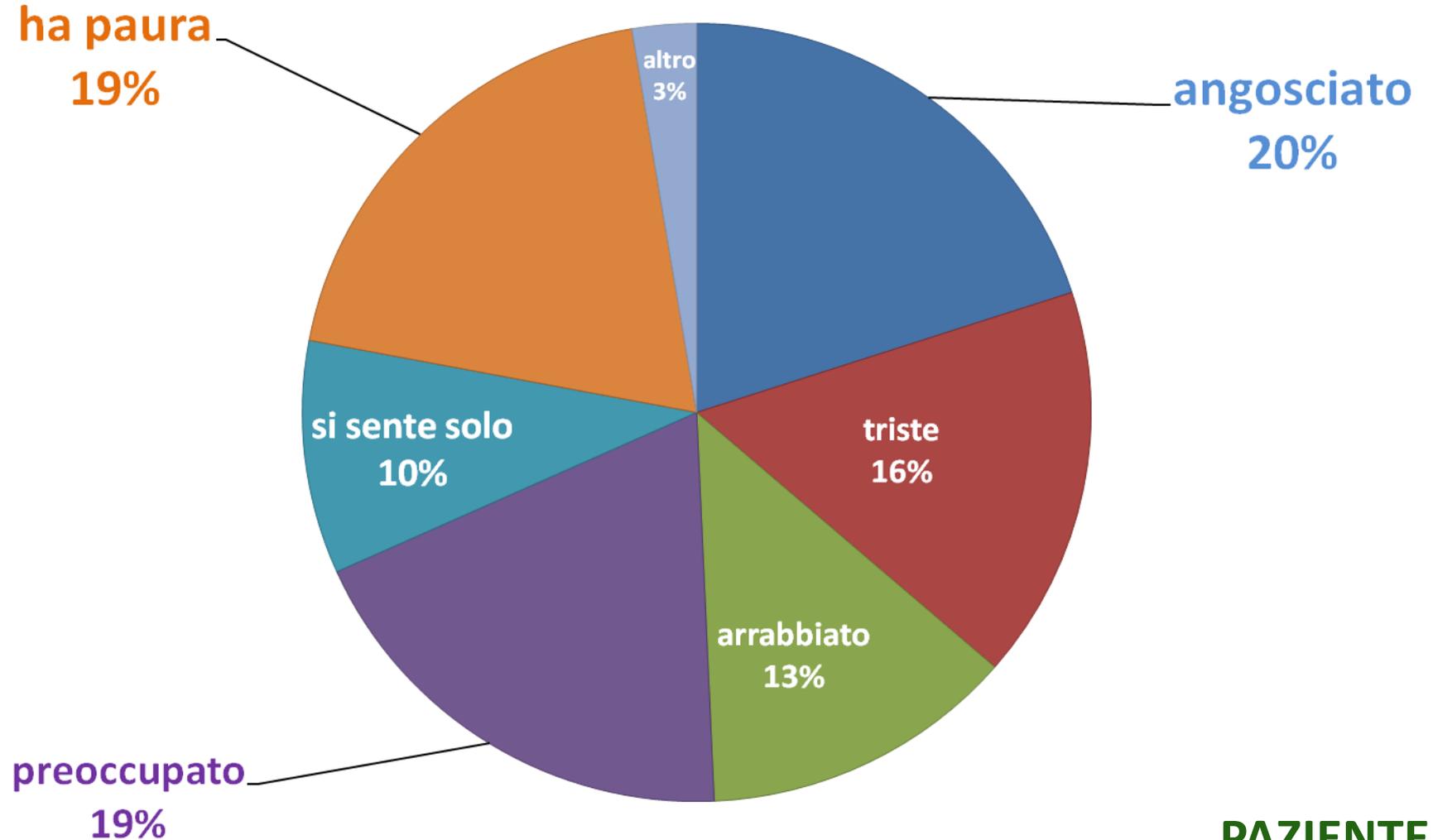
IL PROBLEMA È

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

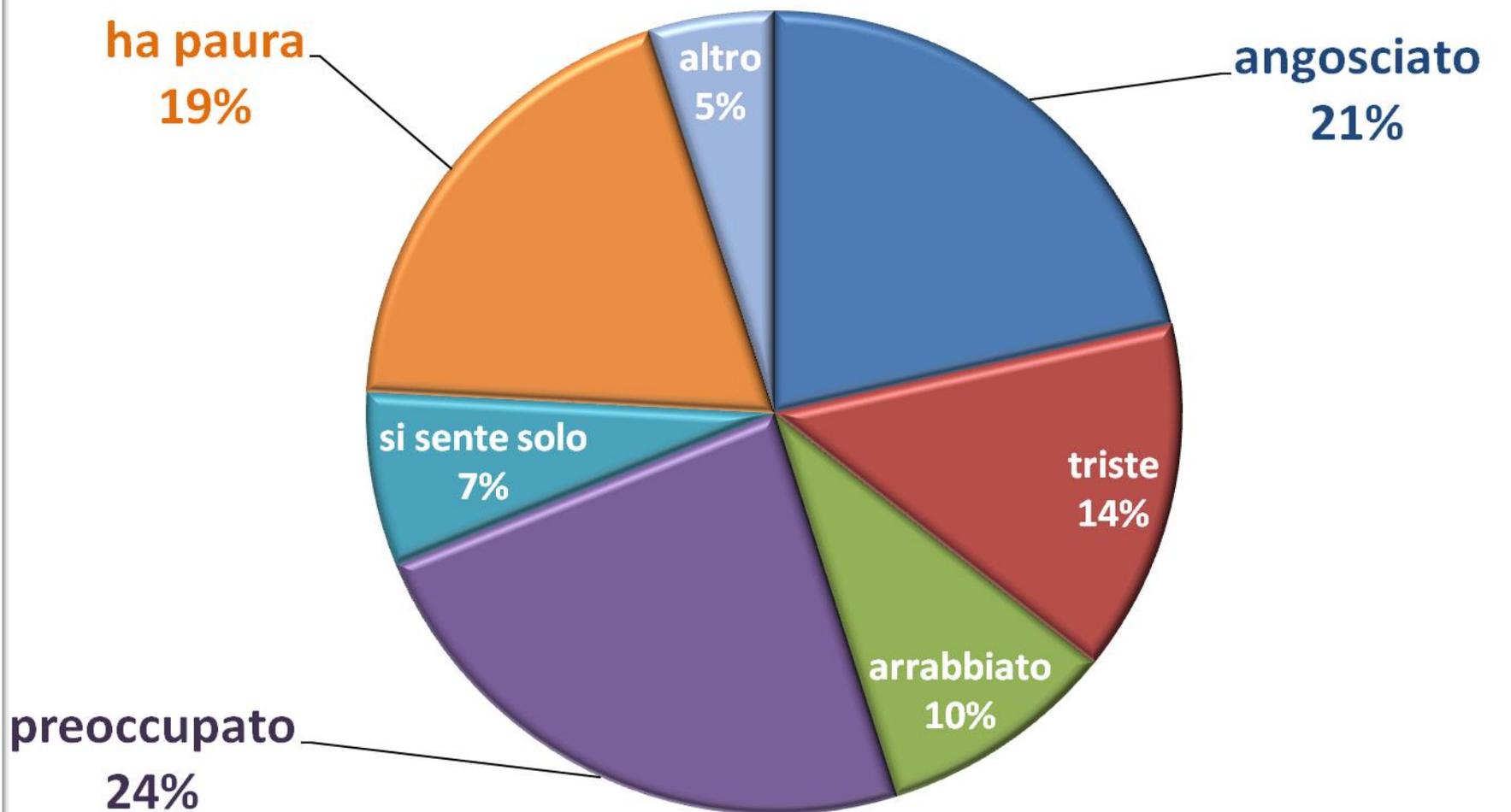


PAZIENTE IN CURE PALLIATIVE

PROBLEMA EMOTIVO

ANGOSCIATO	99
TRISTE	81
ARRABBIATO	64
PREOCCUPATO	94
SI SENTE SOLO	48
HA PAURA	96
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

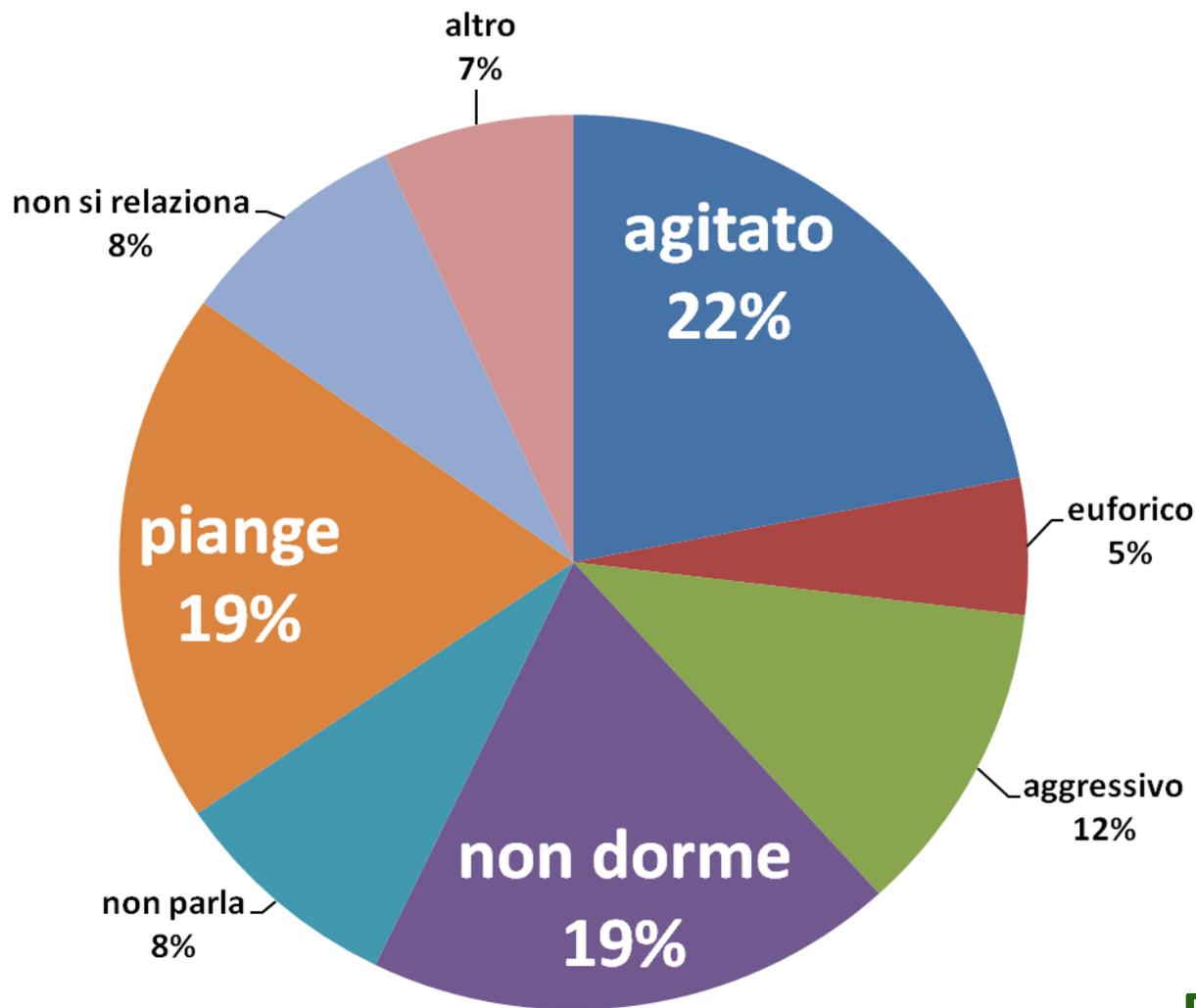


FAMILIARE IN CURE PALLIATIVE

PROBLEMA EMOTIVO

ANGOSCIATO	95
TRISTE	63
ARRABBIATO	42
PREOCCUPATO	105
SI SENTE SOLO	31
HA PAURA	85
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

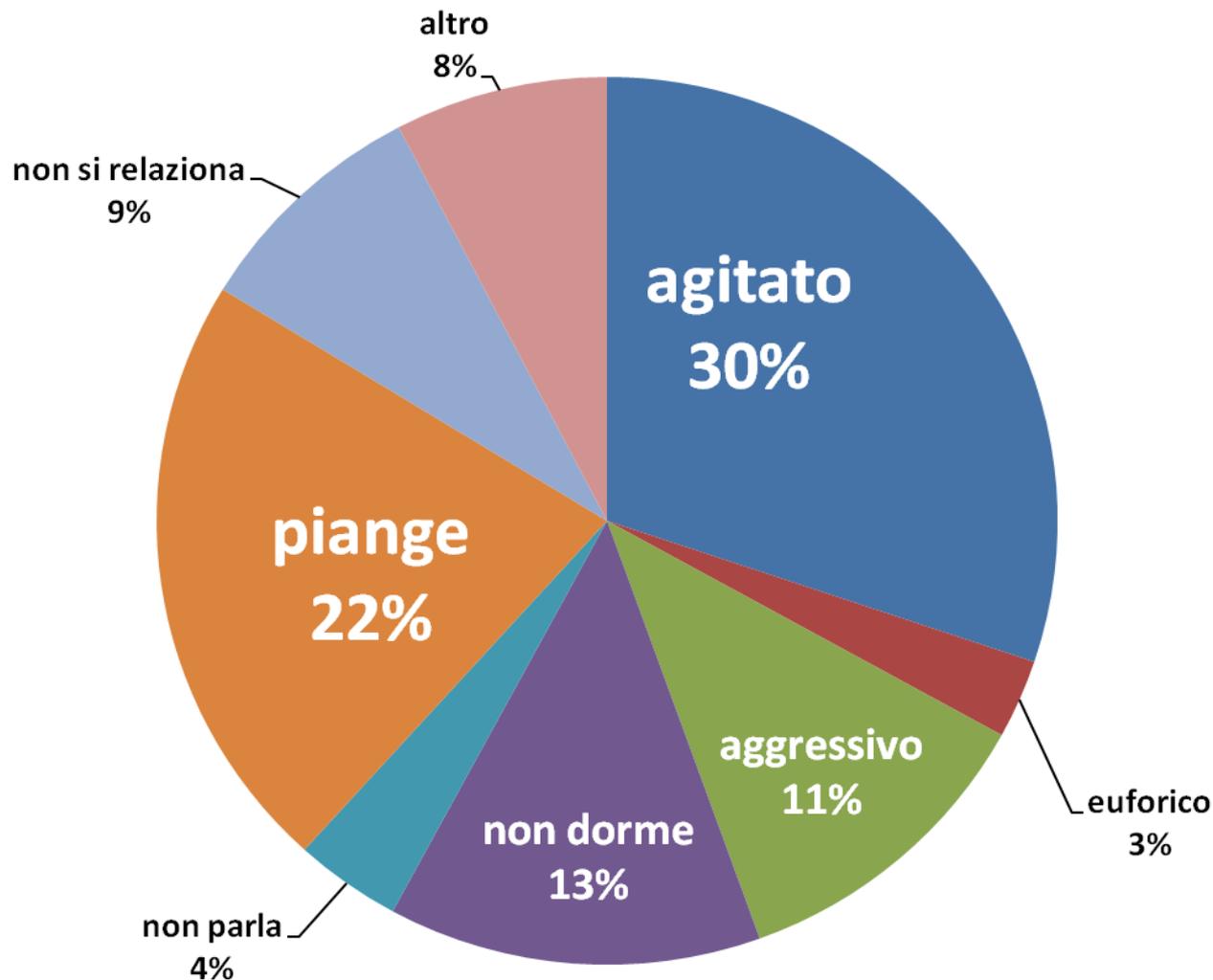
I sintomi come messaggi relazionali

PAZIENTE IN CURE PALLIATIVE

PROBLEMA COMPORTAMENTALE

AGITATO	58
EUFORICO	13
AGGRESSIVO	30
NON DORME	50
NON PARLA	22
PIANGE	51
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



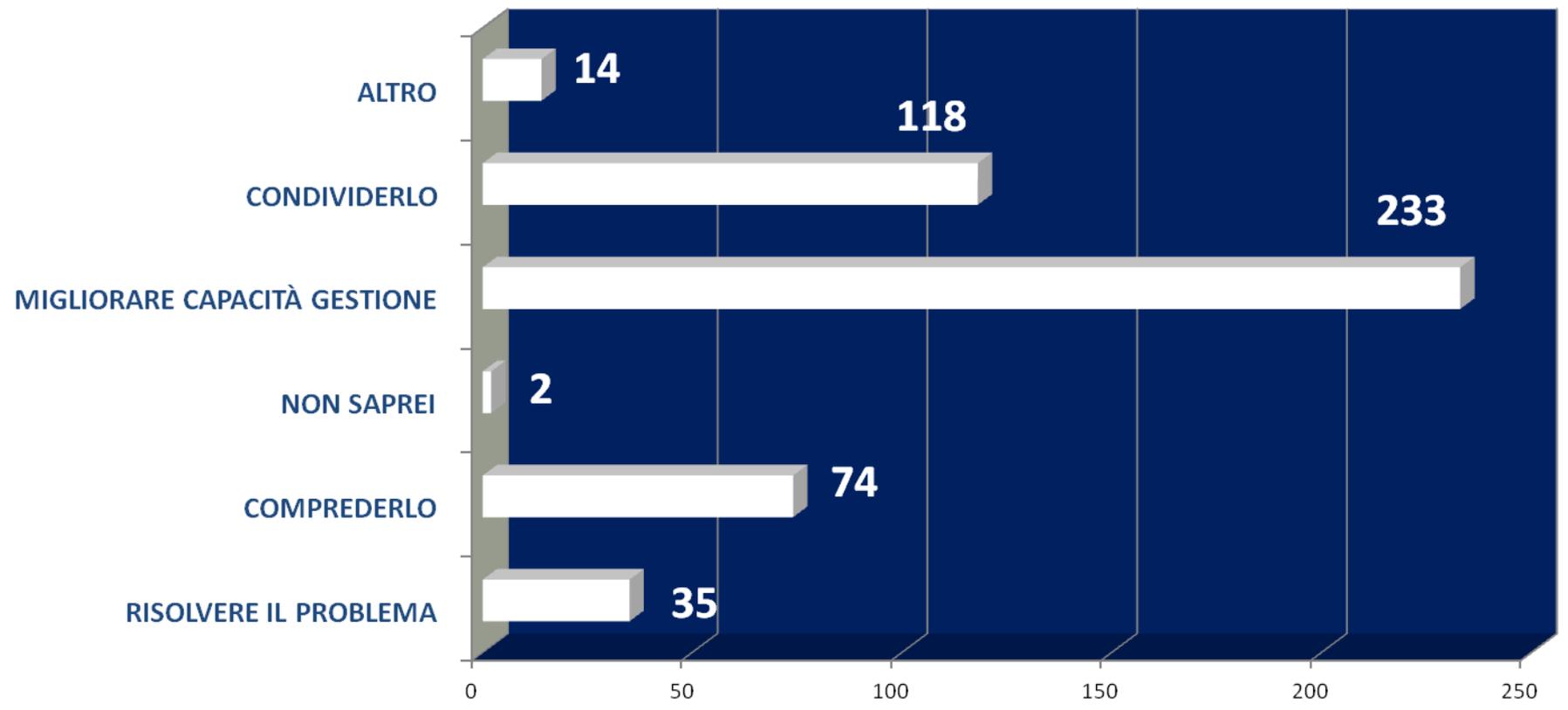
FAMILIARE IN CURE PALLIATIVE

PROBLEMA COMPORTAMENTALE

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

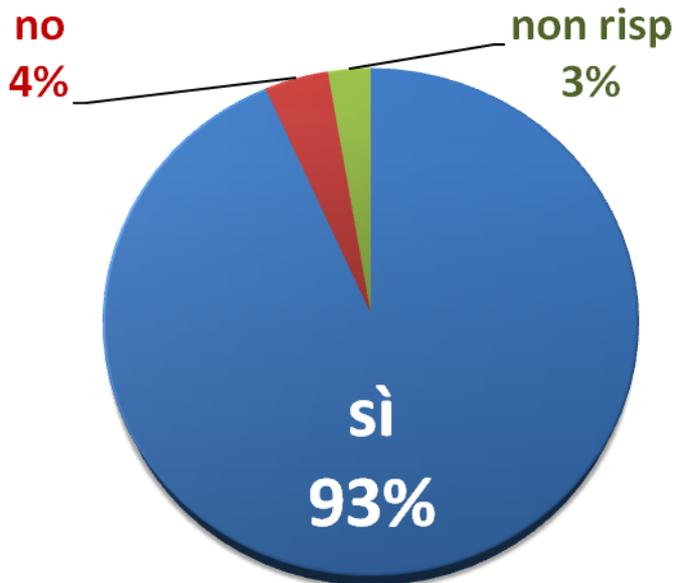


ASPETTATIVE

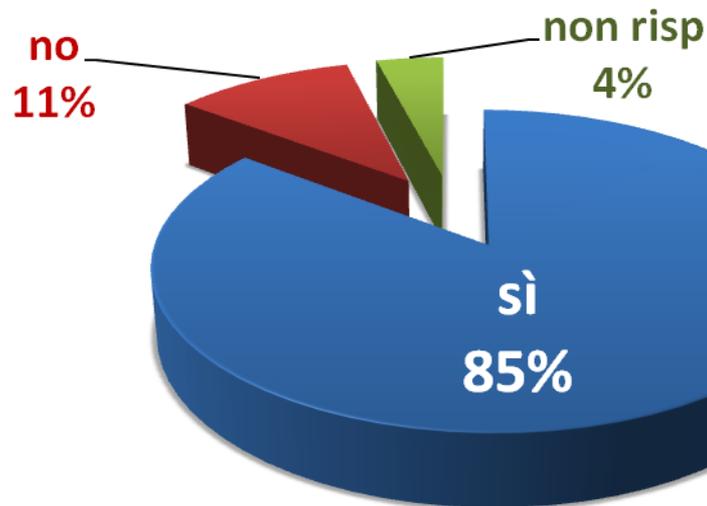




INVIO ADEGUATO



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

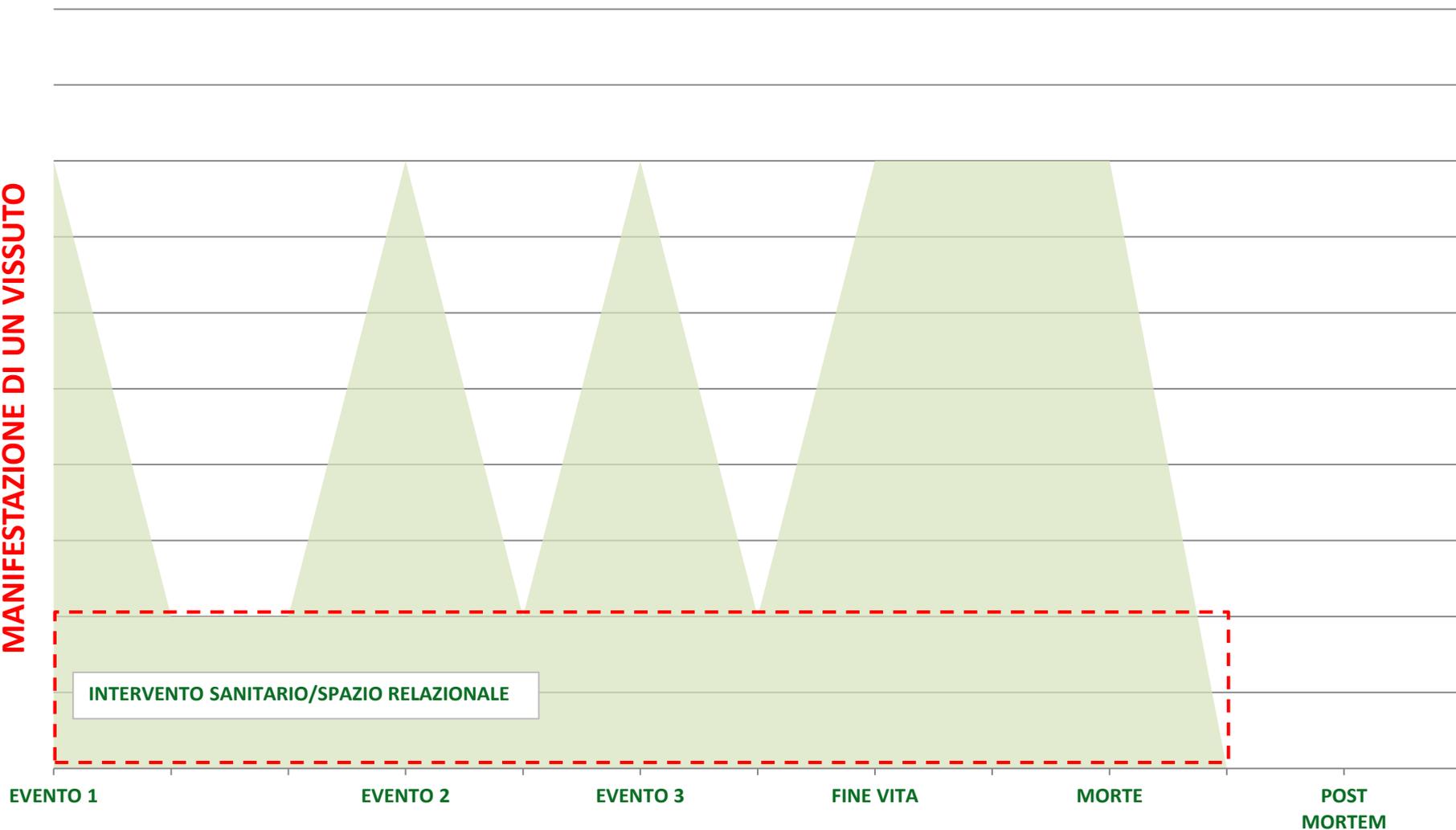
SPAZIO RELAZIONALE LA VALUTAZIONE DELL'ATTIVAZIONE DELLE RISORSE

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



DIACRONIA DEGLI INTERVENTI

MANIFESTAZIONE DI UN VISSUTO

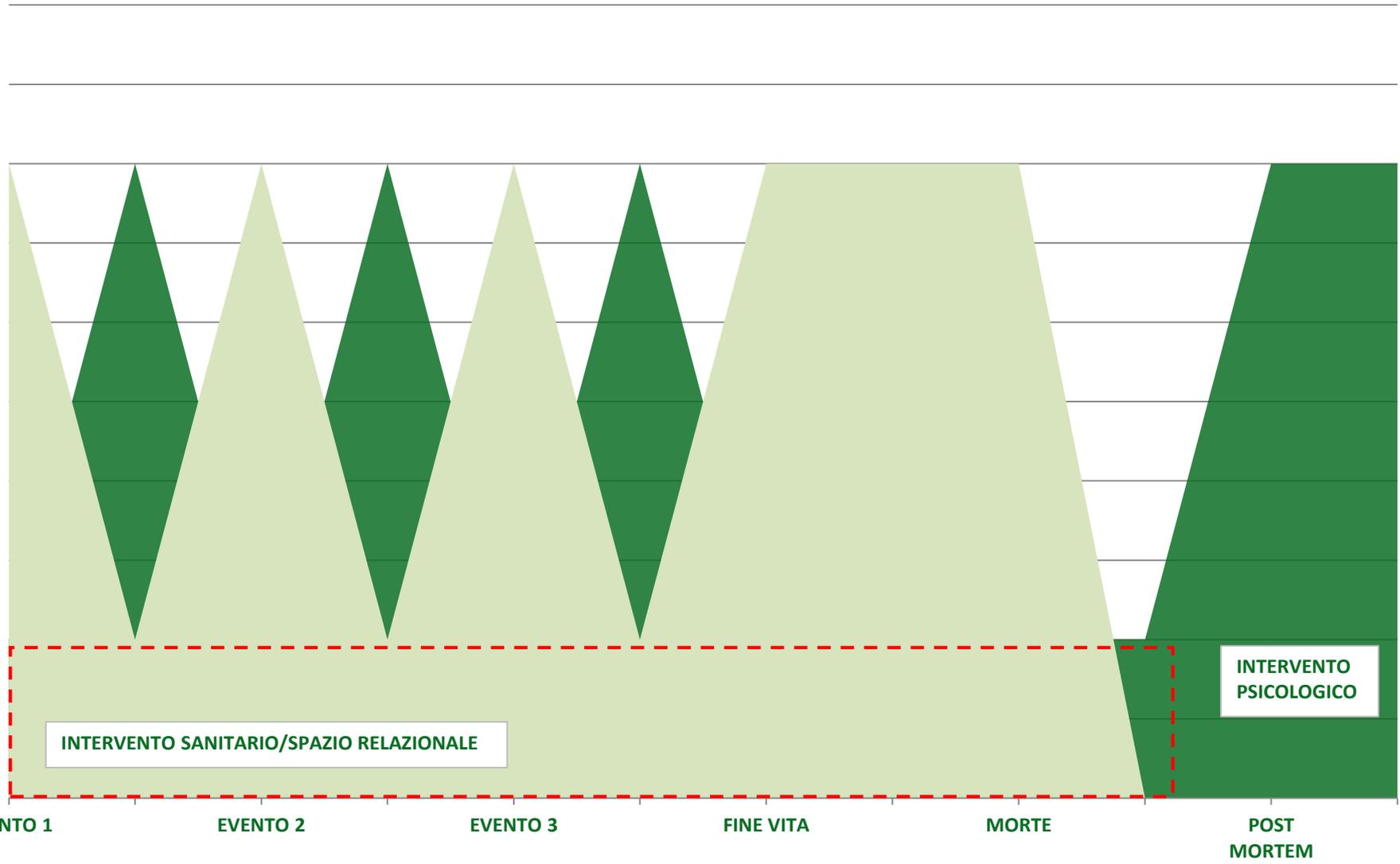


INTERVENTO SANITARIO/SPAZIO RELAZIONALE

IL TEMPO DELL'ASSISTENZA - CRITICITÀ IN CURE PALLIATIVE

DIACRONIA DEGLI INTERVENTI

MANIFESTAZIONE DI UN VISSUTO

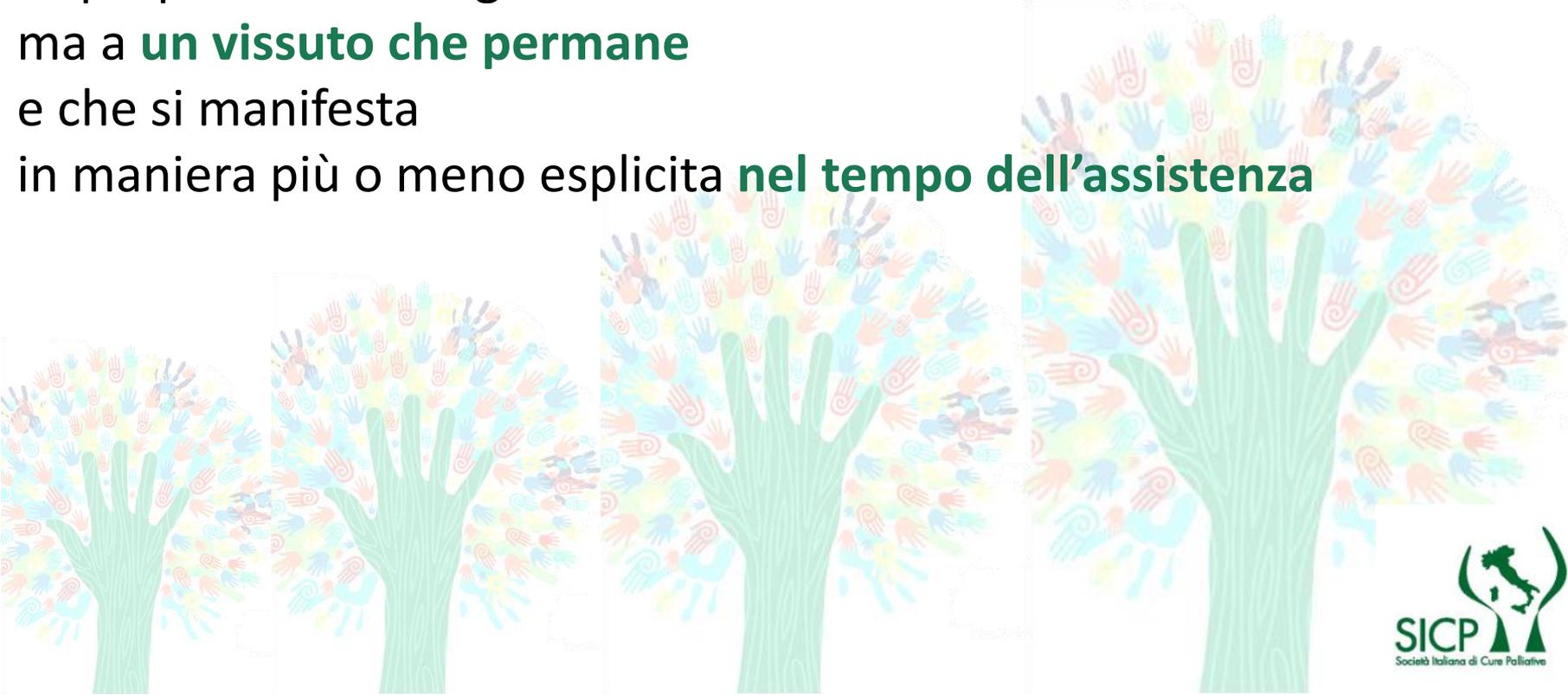


IL TEMPO DELL'ASSISTENZA - CRITICITÀ IN CURE PALLIATIVE

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