Sistema Socio Sanitario

GRAND ROUNDS CLINICI DEL MERCOLEDÌ con il Policlinico San Matteo

Aula Magna "C. Golgi" & WEBINAR





ASST Pavia

ATS Pavia



La Presa In Carico Psicologica

Dott.ssa Alessandra Balestra

Psiconcologa e Psicoterapeuta Esperta in Psicologia Pediatrica Fondazione Soleterre



Introduzione

L'evoluzione delle terapie mediche e, in particolare, l'avvento delle terapie geniche, ha migliorato la prognosi e può garantire una migliore qualità di vita al paziente

Passaggio da patologia **cronica**, permanente, irreversibile a **intervento** potenzialmente **guaritore** MA anche passaggio da condizione di cronicità con interventi medici di basso livello, a situazione di **cura ad alto livello**



Il benessere psicologico resta una dimensione fondamentale all'interno del percorso di cura



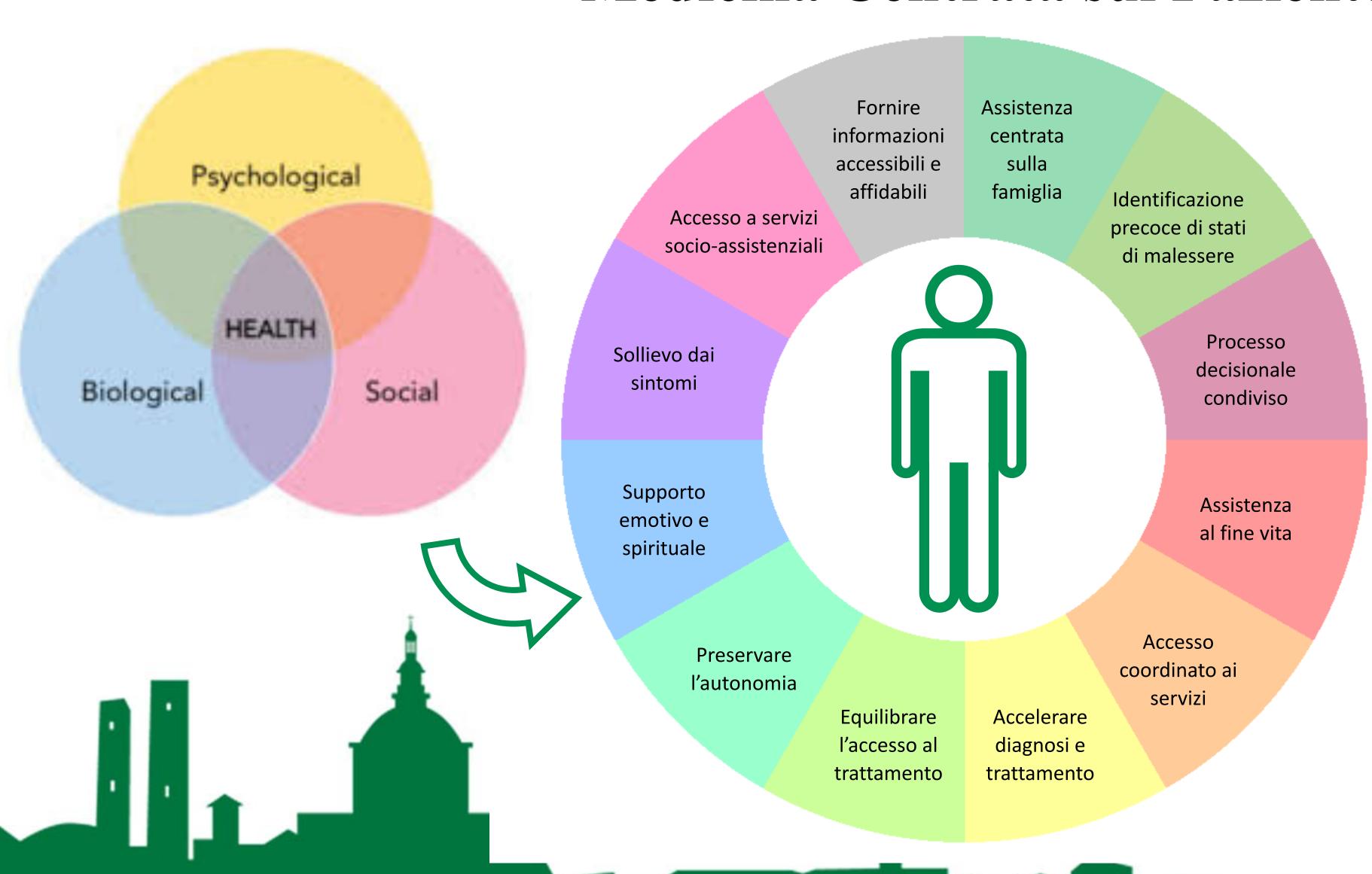
OBIETTIVO:

Integrazione di cure biologiche, psicologiche e sociali





Medicina Centrata sul Paziente



CONSIDERA LA PERSONA NEL SUO INSIEME: CORPO, MENTE E ANIMA

BASATO SULLA
COMPRENSIONE DEI
BISOGNI FISICI,
PSICOLOGICI, EMOTIVI,
SOCIALI E SPIRITUALI

IMPLICA ASCOLTO E
COMUNICAZIONE APERTA E
LA POSSIBILITA' DI
CONFRONTO SU DUBBI,
PAURE,...

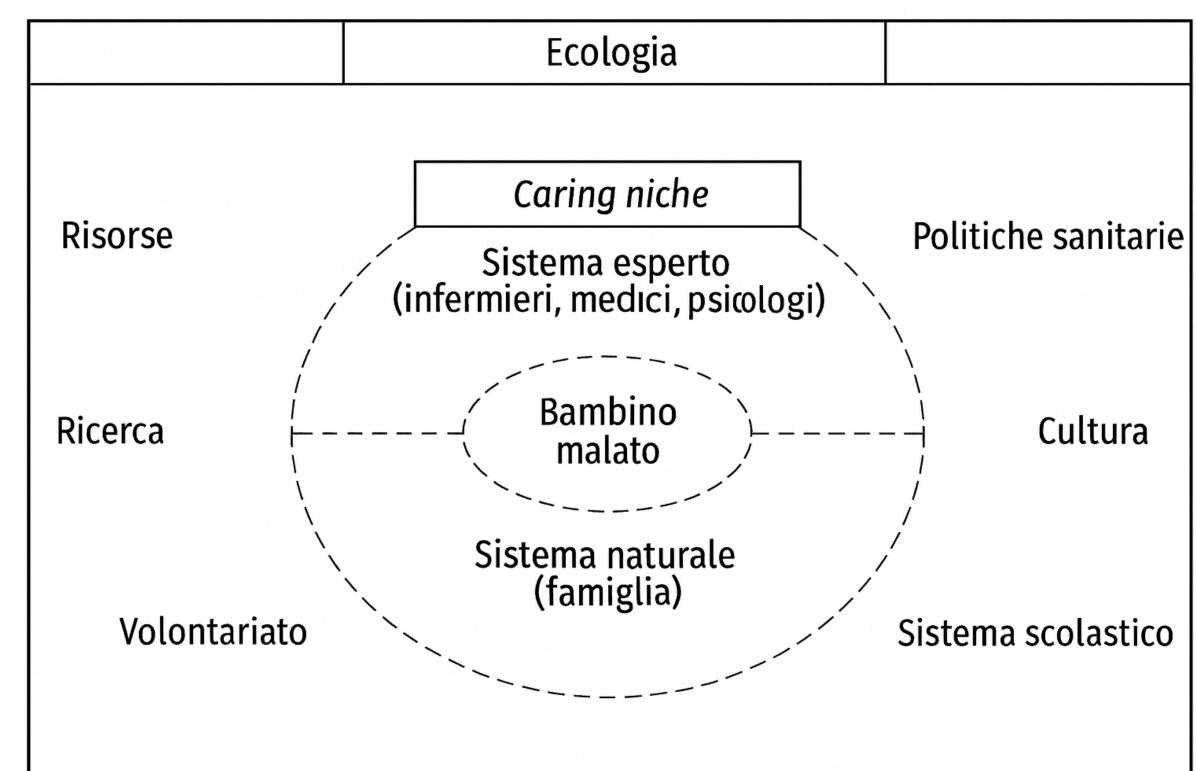
SI RIVOLGE NON SOLO AI
BISOGNI DEI **PAZIENTI** MA
ANCHE DEI **CAREGIVER**

GRAND ROUNDS CLINICI DEL MERCOLEDÌ

Il Modello della Caring Niche

- ▶ Cornice pratica dove medicina centrata sul paziente e approccio olistico si integrano a sostegno di guarigione fisica ma anche della qualità di vita
- ▶ Ambiente relazionale e fisico che promuove fiducia, accoglienza e benessere
- ▶ Supporta la **relazione di cura** tra paziente, famiglia e professionisti, rendendo la famiglia parte attiva del percorso di cura
- Integra dimensioni cliniche, emotive, sociali e spirituali
- ▶ Favorisce la **partecipazione attiva** del paziente e la condivisione delle decisioni
- Trasforma la cura in un'esperienza umanizzante, non solo terapeutica.

Psicologo come ponte comunicativo e relazionale tra il nucleo e l'equipe curante

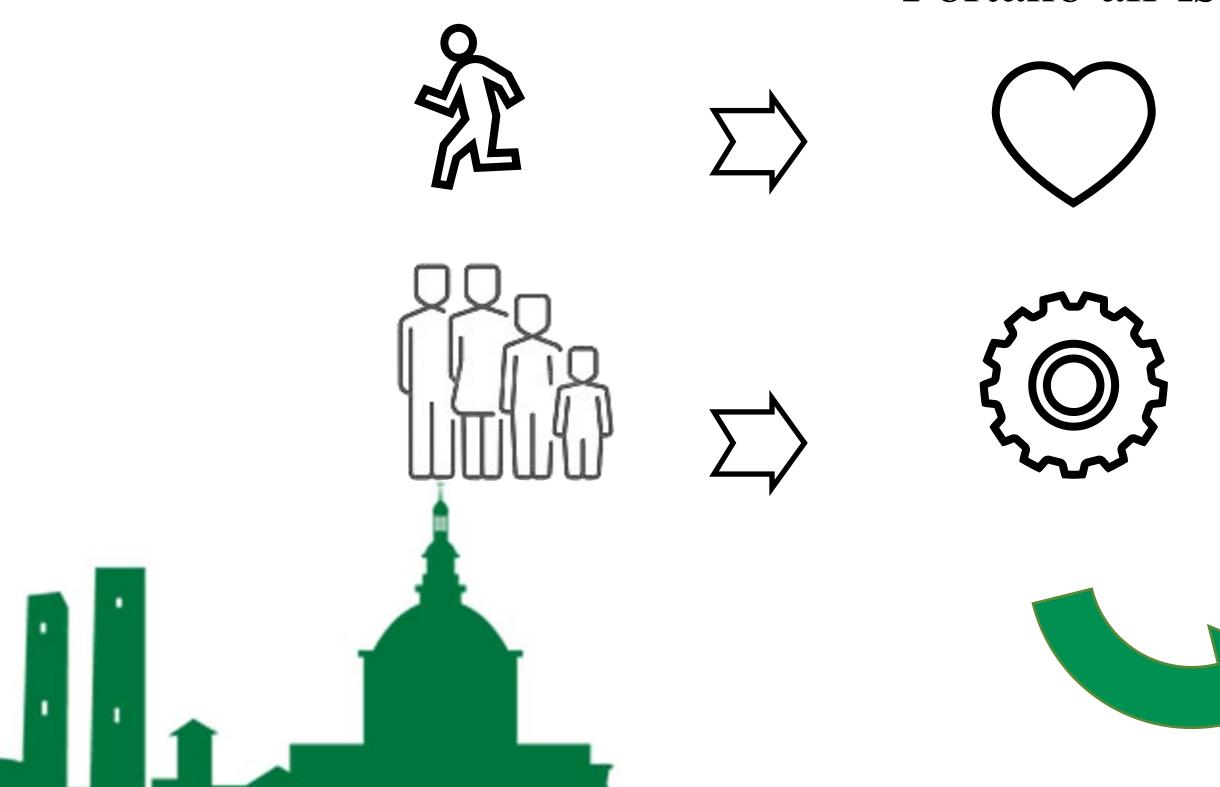


Contesto e Criticità

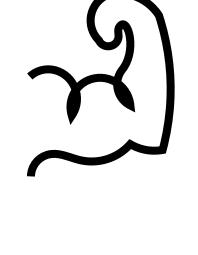
Trattamenti sono lunghi e impegnativi

Mettono la persona in potenziale pericolo di vita

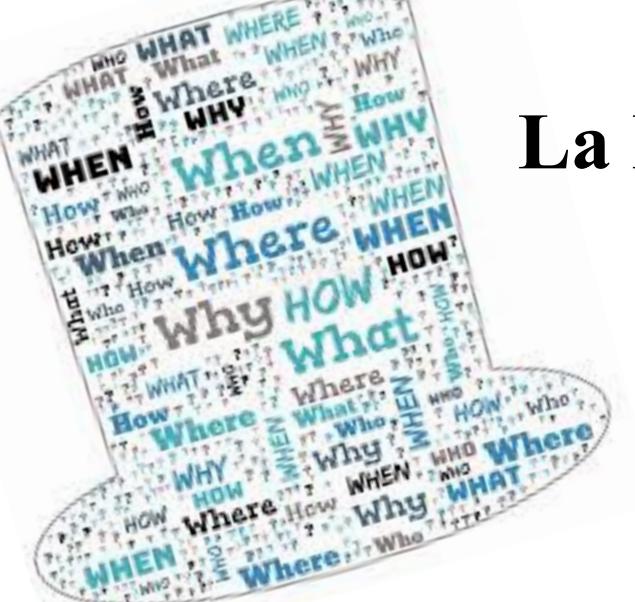
Portano all'isolamento







Il trattamento come evento CRITICO che sconvolge il normale ciclo di vita familiare e che richiede ADATTAMENTO e RIORGANIZZAZIONE dell'intero sistema



✓ Persona

✓ Caregiver/Nucleo Familiare

Quando?

- ✓ Pre-trattamento
- ✓ Durante il trattamento
- √Follow Up

La Presa in Carico Psicologica

Come?

- ✓ Come parte integrante dell'equipe, all'interno di una presa in carico multidisciplinare
- ✓ Condivisione dei percorsi di cura, secondo le specificità professionali
- ✓ Valorizzazione della dimensione psicosociale accanto a quella biomedica

Perchè?

- ✓Per supportare una scelta consapevole, favorire motivazione e compliance al trattamento
- ✓ Perchè un intervento precoce di supporto emotivo è efficace nella riduzione della sintomatologia ansioso-depressiva
- ✓ Perchè aiuta a preservare la vitalità del paziente contribuendo al mantenimento della qualità di vita e benessere psicosociale, nonché al reinserimento sociale

Cosa ci Dicono le Persone?

"è come se il mio corpo parlasse un linguaggio che non riconosco più e ho paura che questo senso di **non accettazione** non mi passerà mai"

"Cosa penserà la gente di me? Quando mi vede con questi strani capelli" "Ho visto giudizio, disagio, pietà e questa cosa mi ha fatto stare davvero male, mi sono sentita completamente fuori posto, mi sono **vergognata** ... oggi riuscivo solo a sentire quegli sguardi pieni di pietà, come se la mia storia fosse qualcosa di cui provare imbarazzo e invece dovrebbe essere il contrario"

"Ho capito **quanto** è importante il tempo.
Che il mondo lì fuori va avanti e io sono qui bloccato"

TEMATICHE PRINCIPALI:

Crisi dell'Identità Corporea
Impotenza/Perdita di Controllo
Senso Rottura della Quotidianità
Isolamento Relazionale
Sintomi d'Ansia
Sintomi Depressivi

Cosa ci Dicono le Persone?

"Ho avuto un momento di crollo, una crisi di pianto, di quelle che ti tolgono il fiato, mi sono sentita schiacciata da questa sensazione di non avere alcun controllo sulla mia vita"



"Queste ultime settimane sono state **pesanti**, lente, **faticose**, ho sempre mal di testa, dormo poco e so che questo non aiuta, a volte vorrei solo gridare, fermare tutto il tempo, il **dolore**, i **pensieri**, vorrei aver la forza di correre per dieci chilometri senza fermarmi, solo per sentirmi libera"

"Ho preso una decisione importante, dolorosa ma necessaria: mi sono rasata completamente, continuavo a perdere i capelli e ogni volta era una sofferenza, vederli cadere mi faceva sentire sempre più fragile, come se stessi perdendo ancora una volta una parte di me, e così ho scelto di chiudere io quella fase, di prendere io il controllo, almeno su quello...faccio fatica a vedermi così, mi guardo allo specchio e non mi riconosco...continuo a girare sempre con la bandana, così mi sento più "protetta" "



Qual'è il Ruolo dello Psicologo?



VALUTARE E SUPPORTARE LA MOTIVAZIONALE PRE TRATTAMENTO



ACCOGLIERE ED ESPLORARE EMOZIONI

(ANSIA, PAURA, TRISTEZZA,...)



LEGITTIMARE L'ESPERIENZA E NORMALIZZARE LE REAZIONI

EMOTIVE



RIFORMULARE LE

NARRAZIONI PERSONALI →

CIRCA LA MALATTIA, IL

PERCORSO TERAPEUTICO, I

SENTIMENTI DI IMPOTENZA/

COLPA...



EFFETTUARE RICERCHE IN

AMBITO PSICOSOCIALE A

SUPPORTO DELL'ATTIVITA'

CLINICA



PROMUOVERE RESILIENZA E
STRATEGIE DI COPING
FUNZIONALI → PIÙ
FLESSIBILI, VALORIZZANDO
LE RISORSE PERSONALI E
RELAZIONALI



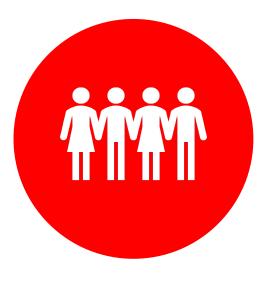
INTEGRARE L'EVENTO DELLA

MALATTIA E IL SUO

TRATTAMENTO NELLA

STORIA PERSONALE E

FAMILIARE



SUPPORTARE LA RICOSTRUZIONE DEL SIGNIFICATO E DELL'IDENTITA'



COLLABORARE CON LE
ALTRE FIGURE
PROFESSIONALI IN
UN'OTTICA INTEGRATA



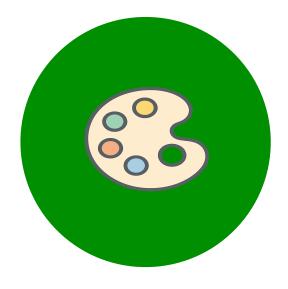
Attività Complementari



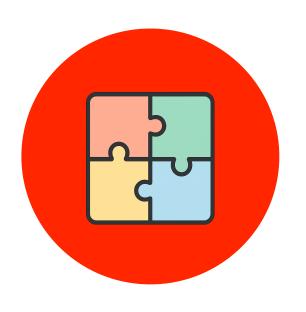
Psicologo



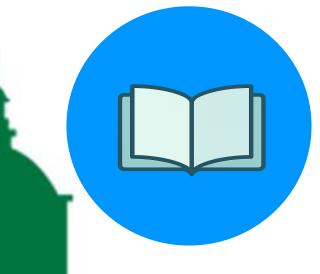
Assistente Sociale



Fototerapia/Arteterapia



Supporto Psicoeducativo



Scuola in Ospedale



Ortoterapia

Cosa ci Dicono le Persone?

"È stato un "viaggio" in cui,
passo dopo passo, ho smesso di avere
paura di me stessa e soprattutto ho capito che
non dovevo diventare una persona diversa, ma
imparare a guardarmi con occhi nuovi, meno
duri, meno impauriti, e più belli e più veri ed è
così che ho iniziato a sentirmi
finalmente "intera""

Curare non significa solo guarire il corpo ma aiutare a ritrovare un equilibrio di senso, dignità e speranza

"Attraverso questo percorso ho
capito che non c'era nulla da aggiustare in me ma c'era
tanto da accogliere...i miei silenzi, le mie fragilità, le mie parti più
scomode, ho imparato a non combattermi più, ma a starmi accanto quindi la
terapia non è stata per me un posto dove cercare risposte facili, ma uno
spazio in cui ho potuto guardarmi davvero, senza maschere e scoprire che
dentro le mie crepe c'era molta più forza di quanto avessi mai
immaginato. Mi ha insegnato che non si guarisce cancellando quello
che fa male, ma imparando a conviverci, a trasformarlo e
a dargli un senso nuovo"

"GRAZIE alla mia psicologa, che mi ha accompagnata con pazienza lungo tutto il percorso di terapia genica. Sei stata al mio fianco nei giorni più difficili, offrendo ascolto, conforto e forza quando ne avevo più bisogno e hai gioito con me ad ogni piccolo e grande traguardo raggiunto. Mi hai aiutata a guardare la vita da prospettive nuove, a trovare coraggio nelle sfide e a riscoprire la mia forza interiore. La tua guida e la tua presenza sono state un faro costante e il tuo esempio rimarrà per sempre una fonte di ispirazione nella mia vita"

Conclusioni

Una medicina integrata e multidisciplinare deve mettere al centro la persona

La cura non è solo terapia: è relazione, ascolto e sostegno

Il supporto psicologico è un diritto di cura, parte integrante di essa

Riduce stress, ansia, dolore percepito

Un approccio olistico migliora non solo la prognosi, ma anche la qualità della vita e la compliance

GRAND ROUNDS CLINICI DEL MERCOLEDÌ



Passi Realizzabili nel Prossimo Futuro

Inserimento della figura dello psicologo in modo sistematico in equipe multidisciplinare con incontri regolari e strutturati di confronto sui singoli casi

Co-progettazione di un percorso di valutazione preliminare al trattamento per persone con patologie benigne al fine di supportarle ad una decisione sempre più consapevole e sostenerne la motivazione







Bibliografia

- 1. Axia V, (a cura di). Elementi di psico-oncologia pediatrica. Roma: Carocci; 2004. ISBN-13: 978-8874660971.
- 2. Raffa V. *Identità croniche? La talassemia tra costruzione sociale ed esperienza biografica*. Milano: Franco Angeli; 2016. ISBN-13: 978-8891740151.
- 3. Torta R, Mussa A. Psiconcologia. Il modello biopsicosociale. Torino: Centro Scientifico Editore; 2007. ISBN-13: 978-8876407963.
- 4. Pöder U, Ljungman G. Mental health, self-esteem, and social status in young long-term survivors of childhood cancer. *J Adolesc Health*. 2008;43(6):488–93. doi:10.1016/j.jadohealth.2008.03.016
- 5. Zebrack BJ, Chesler MA, Kaplan S. To foster healing among adolescents and young adults with cancer: What helps? What hurts? *Support Care Cancer*. 2010;18(1):131–5. doi:10.1007/s00520-009-0658-z
- 6. Zebrack BJ, Mills J, Weitzman TS. Health and supportive care needs of young adult cancer patients and survivors. *J Cancer Surviv*. 2000;8(2):137–45. doi:10.1007/s11764-013-0328-3
- 7. Oris L, Luyckx K, Goossens E, Verhofstadt LL, Moons P, Goubert L. Illness identity in adolescents and emerging adults with type 1 diabetes: Introducing the Illness Identity Questionnaire. *Diabetes Care*. 2018;41(4):757–62. doi:10.2337/dc17-1625
- 8. Schwartz SJ, Meca A, Petrova B, Kim SY. Identity development in adolescence and emerging adulthood. In: Jensen LA, editor. *The Oxford handbook of adolescent development research*. New York: Oxford University Press; 2021. p. 97–112.
- 9. Zebrack BJ, Isaacson S. Psychosocial care of adolescent and young adult patients with cancer and survivors. *J Clin Oncol*. 2012;30(11):1221–6. doi:10.1200/JCO.2011.39.5467
- 10. Walker J, Graetz C, Luscombe G, Coleman M, Treleaven J. Young adults' experience of childhood cancer: A qualitative study. *J Adolesc Young Adult Oncol*. 2016;5(3):264–71. doi:10.1089/jayao.2015.0050
- 11.Patterson P, McDonald FEJ, Zebrack B, Medlow S, Nicholson J. Emerging issues among adolescent and young adult cancer survivors. *Semin Oncol Nurs*. 2019;35(3):258–69. doi:10.1016/j.soncn.2019.06.013
- 12.Compas BE, Jaser SS, Dunn MJ, Rodriguez EM. Coping with chronic illness in childhood and adolescence. *Annu Rev Clin Psychol*. 2012;8(1):455–80. doi:10.1146/annurev-clinpsy-032511-143108

Grazie per l'Attenzione!

Dott.ssa Alessandra Balestra

alessandra.balestra@soleterre.org



