

LA CORNICE CONTESTUALE DELLE CURE PALLIATIVE

lo spazio relazionale dell'equipe: competenze e abilità in cure palliative

Famiglie funzionali

135 funzionali 63 disfunzionali su 254 famiglie

Contesto relazionale intrafamiliare

64 contesto relazionale intrafamiliare problematico

Caregiver

70% rilevano una **fatica emotiva** del caregiver

Livello di sofferenza

145 su 254 L'operatore osserva una elevata o preoccupante **fragilità e sofferenza emotiva** individuale o familiare a motivo della malattia

GRUPPO GEODE - Monitoraggio aprile-giugno 2016

	NUMERO CASI	SEGNALAZIONI ALLO PSICOLOGO	PRESA IN CARICO NEL TEMPO DELL'ASSISTENZA
	233	45%	30%

COME SI OSSERVA E COME SI VALUTA IL BISOGNO RELAZIONALE?

-CRITERI E INDICATORI

Il lavoro integrato con l'equipe: la valutazione e osservazione del bisogno relazionale

LA CORNICE CONTESTUALE DELLE CURE PALLIATIVE

-UN MODELLO DI LAVORO PER LO PSICOLOGO PALLIATIVISTA

1. Pattern di collegamento. L'equipe: la modalità di connessione tra psicologo e paziente/famiglia
2. Tipologie familiari
3. Analisi e osservazione del processo di consapevolezza
4. Tipologia dell'intervento: il processo terapeutico
5. Modalità -e durata- di presa in carico
6. Definizione dell'intervento psicologico con l'equipe

-FENOMENOLOGIA DEL LUTTO IN CURE PALLIATIVE

Normale, critico, patologico

GRUPPO GEODE - Monitoraggio aprile-giugno 2016

	NUMERO CASI	SEGNALAZIONI ALLO PSICOLOGO	PRESA IN CARICO NEL TEMPO DELL'ASSISTENZA	POST MORTEM
	233	45%	30%	7%



Roma, 8 Giugno 2016

PROPOSTE DI MIGLIORAMENTO

BUONE PRATICHE RELAZIONALI

- I **CRITERI** e gli **INDICATORI** dell'osservazione del **BISOGNO RELAZIONALE**
- Una descrizione puntuale delle **COMPETENZE RELAZIONALI DELL'EQUIPE**
- Una **PROPOSTA FORMATIVA** unitaria sull'osservazione del bisogno relazionale e sulle competenze relazionali a tutti gli operatori di cure palliative

BUONE PRATICHE PSICOLOGICHE

- FENOMENOLOGIA DEL LUTTO IN CURE PALLIATIVE**: normale, critico, patologico
- La costruzione di una **MODALITÀ DI LAVORO DELL'INTERVENTO TERAPEUTICO** in cure palliative

PRESA IN CARICO GLOBALE

- COLLOQUI CON I FAMILIARI**: Valutati come prestazioni e registrati in cartella clinica
- PERCORSI DI "ELABORAZIONE DEL LUTTO"**: L'elaborazione del lutto comincia con il lavoro nel tempo dell'assistenza, può proseguire in un tempo breve post mortem, considerato come tempo per chiudere un processo. Sarebbe importante che potesse essere annotato in fascicoli personali monitorati e rendicontati tramite flusso informativo dedicato.