

RSA Pio Istituto Santa Caterina di Prato - **28 Marzo 2019.**

ASPETTI PSICOLOGICI RELAZIONALI

STRATEGIE DI COMUNICAZIONE CON LA PERSONA COGNITIVAMENTE INTEGRA E COMPROMESSA

DOTT.SSA MABEL GOTTI

PSICOLOGA – PSICOTERAPEUTA

PSICOANALISTA INTERPERSONALE

SOCIO ORDINARIO E PAST-PRESIDENT S.I.P.I. (SOCIETÀ ITALIANA DI PSICOANALISI INTERPERSONALE)

PERF.UNIVERSIARIO: “VALUTAZIONE NEUROPSICOLOGICA” - “ACCOMPAGNAMENTO A FINE VITA”

MASTER IN PSICOLOGIA GIURIDICA

RESP. TERAPIE NON FARMACOLOGICHE RESIDENZE SANITARIE

LA COMUNICAZIONE È UN INTERVENTO

PRIMA DI INTERVENIRE

COMPRENDERE

Cum-prehendo, cioè "afferro insieme"

SAPER ASCOLTARE – SAPER OSSERVARE PER CONOSCERE

- CHI È QUESTA PERSONA?
- QUAL È IL DECORSO DELLA SUA MALATTIA?
- DI QUALE DEFICIT SOFFRE?
- QUALE INFORMAZIONE POSSO TRARRE DAL SUO COMPORTAMENTO?
- QUALE PROTESI (RELAZIONALE-AMBIENTALE-FUNZIONALE) PUÒ ESSERE NECESSARIA?
- È CAMBIATO QUALCOSA?

OSSERVAZIONE DI EQUIPE

LA COMUNICAZIONE LA RELAZIONE

LA COMUNICAZIONE CON LA PERSONA ASSISTITA DEVE NECESSARIAMENTE
INSERIRSI ALL'INTERNO DI UN **PROCESSO** CHE IMPLICA

LA COSTRUZIONE DI UNA RELAZIONE



LA RELAZIONE SI COSTRUISCE

RICHIEDE TEMPO E NON PUÒ ESSERE ISTANTANEA

IL PROCESSO COMUNICATIVO NON PUÒ MAI ESSERE EMOTIVAMENTE ASETTICO

R.S.A.



QUADRI PSICHIATRICI

**DECADIMENTO
COGNITIVO**

**INSUFFICIENZA
INTELLETTIVA**

**PATOLOGIE CHE NON
LEDONO L'INSIGHT**



CONSAPEVOLEZZA



PARZIALE O NON CONSAPEVOLEZZA

COMORBIDITA'

PIANI DI ASSISTENZA INDIVIDUALIZZATA - P.A.I.

VENGONO STESI PER OGNI OSPITE E LE FIGURE PROFESSIONALI CHE INTERVENGONO VALUTANO INSIEME LO STATO E L'EVOLUZIONE DELLA PERSONA (OGNI 3 O 6 MESI)

- VALUTAZIONE MEDICA
- VALUTAZIONE INFERMIERISTICA - SOCIO-SANITARIA
- VALUTAZIONE FISIOTERAPICA
- VALUTAZIONE SOCIO-RELAZIONALE

OBIETTIVI - INTERVENTI

UN'OTTICA MULTIDIMENSIONALE ED INTEGRATA

L'EFFICACIA DEL P.A.I. CONDIVISO CON IL FAMILIARE

IMPRESCINDIBILE IL LAVORO DI EQUIPE



L'EQUIPE NON E' DATA DALLE PERSONE CHE LA COMPONGONO, MA DAL
PROCESSO CHE QUESTE POSSONO O MENO ATTIVARE

- Condivisione di **tutto il personale** dei principi dell'assessment (formazione)
- Condivisione dei **principi operativi** (ognuno nelle sua specificità)
- Investimento da parte di ogni figura professionale (promozione della **cultura ambientale**)
- **LA COMUNICAZIONE NON È SOLO UN ATTO VERBALE, MA UN ASSETTO-AZIONE PRESENTE 24H SU 24**

OPERATORE

OSPITE - FAMILIARE



- RELAZIONE SIMMETRICA?
- RELAZIONE ASIMMETRICA?

QUALE STILE DI COMUNICAZIONE ?

LA RELAZIONE EMPATICA



RI-ORIENTAMENTO

VALIDAZIONE

COMPORTAMENTO

STILE EDUCATIVO

COMUNICAZIONE NEGATIVA

LA COMUNICAZIONE NEGATIVA



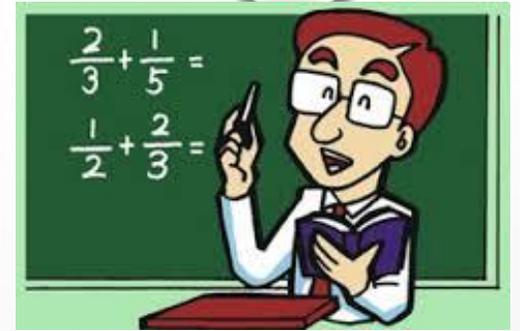
LA COMUNICAZIONE NEGATIVA APPLICATA ALLE EMOZIONI

NON TI DEVI ARRABBIARE SE ...

NON DEVI SENTIRTI TRISTE SE ...

QUANDO IL NOSTRO INTENTO EDUCATIVO VIENE ESERCITATO ATTRAVERSO IL
MANCATO RICONOSCIMENTO DELLE EMOZIONI DELL'ALTRO

IL MODELLO EDUCATIVO CON GLI ANZIANI



- Si esprime frequentemente con la comunicazione negativa, in quanto utilizza la comparazione (tra giusto e sbagliato).

Il presupposto centrale è l'insegnamento di un modo corretto di svolgere una determinata azione.

È UNO STILE PROFONDAMENTE ERRATO IN CASI DI DETERIORAMENTO COGNITIVO

GRAVE DETERIORAMENTO COGNITIVO

QUALE STILE COMUNICATIVO ?



LA CONDIZIONE PSICOLOGICA

- La percezione dello scorrere del tempo è alterata, il tempo è dilatato o eccessivamente «contratto».
- Spesso i tempi stretti di cura possono generare stress ed ansia nella persona, che si rende conto di non riuscire a tenere i ritmi richiesti o a comprendere ciò che gli stiamo richiedendo.
- La comunicazione si arricchisce sempre di più di **elementi non verbali e paratassici** svuotandosi progressivamente di quelli verbali

**Uno stile comunicativo e relazionale idoneo può contenere e prevenire
l'insorgenza di disturbi comportamentali**

LA “COMUNICAZIONE” COME PREVENZIONE DEI DISTURBI COMPORTAMENTALI



L'APPROCCIO VALIDANTE



- *VALID* = CONVINCENTE – FONDATO
- *TO VALIDATE* = SOSTENERE – CONVALIDARE

VALIDATION THERAPY (FEIL, 1982)

- È un modello applicativo di aiuto alle persone affette da demenza (ridurre lo stress e gli stati di agitazione).
- È una tecnica applicabile anche negli stati gravi o in fase acuta.
- Uno dei più importanti principi della *validation* è che le emozioni (negative) possano diminuire se vengono espresse e riconosciute all'interno di una relazione.

VALIDATION THERAPY (FEIL, 1982)

- Il principio è opposto alla ROT, non si cerca di orientare la persona al mondo reale, ma si tenta di contattare il mondo interiore della persona ricercando una simmetria con le emozioni .
- Autenticità e validità dei sentimenti espressi dalla persona, qualunque questi siano ed in qualunque modo questi siano espressi.

COMUNICAZIONE VERBALE E GESTUALE

- Stabilire un **contatto visivo disteso e accogliente**. Curare molto la comunicazione non verbale
- Adottare un **atteggiamento disteso rispettoso dei tempi della persona**, parlare lentamente, usando parole semplici e tono basso della voce. Evitare domande con più opzioni di scelta.
- **Prevenire i bisogni**: spesso la persona deteriorata non è in grado di esprimere i propri bisogni, e non conosce la soluzione, ma la tensione provocata da questi possono provocare disturbi del comportamento.

- **Il tempo di attenzione** di queste persone è breve: l'interazione e i compiti si devono calibrare su questo.
- Evitare **esplicite affermazioni di rifiuto e atteggiamenti costrittivi, privilegiare** risposte rassicuranti e quando necessario distrarre l'attenzione.
- **Non mettere la persona a rischio di insuccesso**
- **Evitare di comunicare cattive notizie**

COSTRUZIONE DELLA PROTESI VERA E PROPRIA
PRIVACY, COMFORT, SOCIALIZZAZIONE

**LO SPAZIO DEVE ESSERE CONCEPITO PRIMA DI TUTTO COME LUOGO DI
VITA PER LA PERSONA DI CUI CI PRENDIAMO CURA,
L'ORGANIZZAZIONE DOVREBBE AVERE QUESTA PRIORITA'.**





IN OGNI FASE DELLA MALATTIA , L'AMBIENTE, INTESO COME
SPAZIO FISICO E RELAZIONALE, PUO' COMPENSARE O
ACCENTUARE I DEFICIT COGNITIVI E CONDIZIONARE PERCIO' LO
STATO FUNZIONALE E COMPORTAMENTALE (AGITAZIONE,
INSONNIA, AGGRESSIVITA' , WANDERING, DELIRI)

LA COMUNICAZIONE È UN PROGRAMMA ATTIVO
24H/24H ANCHE SE NOI NON NE SIAMO
CONSAPEVOLI



CAMBIAMENTO CULTURALE
E
DEL METODO DI CURA
PIÙ CHE LA SPERANZA DI TECNOLOGIE
RISOLUTIVE

Dr. Mabel Gotti
gotti.mabel@gmail.com
www.mabelgotti.it