

The background of the slide is a light cream color, decorated with several large, stylized autumn leaves in shades of brown and orange. The leaves are scattered across the frame, with some overlapping the text boxes.

I percorsi di cura nella fase terminale della vita

L'aspetto psicologico e il supporto alle famiglie: l'accompagnamento alla morte e l'elaborazione del lutto

Temi

- ❖ Vissuto psicologico al termine della vita
- ❖ Attribuzione di senso
- ❖ Intervento psicologico
- ❖ Accompagnamento alla morte
- ❖ Supporto alle famiglie
- ❖ Processo di elaborazione del lutto

Per cominciare

“Il segreto dell’esistenza umana non sta soltanto nel vivere, ma anche nel sapere per che cosa si vive”

Dostojewskij,
I fratelli Karamazoff

Il vissuto psicologico

□ Diagnosi infausta

- Sensazione di perdita
- Senso di inutilità
- Senso di ingiustizia
- **Criticità nei confronti del passato**

□ *Bisogno di senso:*

- Che senso ha la malattia?
- Che senso ha la sofferenza?
- **Che senso ha la vita?**

Ricerca di senso

□ Bisogno etico:

- Cosa è davvero importante per me?
- Ho dato il giusto valore a ciò che è per me importante nella mia vita?

➤ ***Trovare il senso personale***

- *Della malattia*
- *Della sofferenza*
- *Della vita*

Il vissuto psicologico

- Emozioni:
 - Rabbia
 - Dolore
 - Disperazione
 - Rassegnazione
 - Speranza
 - Serenità

I comportamenti e atteggiamenti

- Aggressività
- Iperattività
- Arrendevolezza
- Sottomissione
- Collaborazione attiva
- Apertura
- Coping

L'intervento psicologico

- Il supporto psicologico e la psicoterapia
 - Offrono uno spazio relazionale e mentale, protetto, regolato dal setting, dove esprimere:
 - Le proprie emozioni (paure)
 - Le fantasie di morte
 - I propri sensi di colpa
 - L'angoscia risvegliata dalla malattia
 - Il senso di inadeguatezza nella realizzazione della progettualità

Obiettivi colloquio psicologico

- Stimolare la verbalizzazione dei vissuti soggettivi sulla malattia e la morte
- Aiutare ad affrontare l'incertezza sul futuro e il disagio emozionale
- Aiutare a trovare delle alternative di soluzione dei problemi esistenziali
- Promuovere la comunicazione autentica
- Restituire il senso personale della vita

Obiettivi principali della cura

- La “Guarigione interiore”
 - Consapevolezza emotocognitiva della perdita dell'integrità fisica
 - Accettazione
 - ristrutturazione emotiva della percezione di sé
 - riconoscimento del proprio dolore (sensatezza)
 - accogliere, stimare, volersi bene nell'“inadeguatezza” della malattia
- Promozione della qualità di vita
 - Desiderio di vivere in modo ricco
 - Desiderio di mantenere la propria dignità
 - Acquisizione di **senso reale (accettazione)**

Accompagnamento alla morte

□ Strumento principale:

➤ Relazione interpersonale

“esperienza emozionale correttiva” (C.R. Rogers)

□ Strategia:

❖ Ascolto empatico: “ percepire parole, pensieri e stati d’animo staccandosi dal proprio modello di riferimento interno”

- Riconoscimento sentimenti
- Permettere l’espressione libera delle emozioni
- Comprendere il bisogno di “essere ciò che si è” nel qui e ora

Implicazioni psicologiche

- Malato
- Familiari
- Medici
- Infermieri
- Psicologo
- Ass. sociale
- Tutti coloro che vengono coinvolti nel *processo della cura*

Supporto ai familiari

- Si rompe un equilibrio
- Adattamento psicologico, relazionale, sociale, economico
- Cambiano i **ruoli**, le **aspettative future**, le **prospettive**
- Nasce il bisogno di essere educati, confortati, sostenuti
 - ad aiutare il proprio caro dalla diagnosi della malattia sino al decesso

Come e cosa fare

- ❑ Fornire le informazioni necessarie
- ❑ Promuovere la consapevolezza emotiva-cognitiva del nuovo status familiare
- ❑ Creare un clima di aiuto autentico e profondo
- ❑ Insegnare ai membri a sostenersi reciprocamente
- ❑ Garantire la qualità e la continuità delle cure nelle varie fasi della malattia (ospedale-domicilio, hospice)
- ❑ Accettare le individuali espressioni del dolore
- ❑ Sostenere nel momento della perdita
- ❑ Promuovere il processo di elaborazione del lutto

Elaborazione del lutto

- Processo mentale che conduce a un consapevole rassegnarsi alla perdita patita
- Necessita la messa in opera di modalità che rendano più tollerabile il dolore depressivo
- Dura normalmente 13 mesi
 - L'anniversario rappresenta un fattore importante per il suo compimento

Fasi dell'elaborazione del lutto (J. Bowlby)

- Choc e incredulità
 - Negazione
- Intenso dolore psichico
 - Rabbia verso il mondo esterno e il defunto
 - Angoscia da separazione
 - Senso di colpa per non aver fatto il possibile o per aver lasciato questioni irrisolte
- Idealizzazione
- Accettazione
 - Interiorizzazione

La costruzione sociale della realtà

- Nel lutto si concretizzano atteggiamenti che rendono più tollerabile l'evento morte
 - Con il lutto viene espressa simbolicamente la volontà di morire con chi è morto
- Si supera attraverso delle usanze popolari
 - il gruppo esce dall'identificazione con il defunto, viene liberato dalla colpa di voler interrompere la condizione di morte e torna alla vita (consolo)
- Può essere posto un limite alla piena espressione delle emozioni

Accompagnamento- Compito etico

- Curare e assistere i pazienti e i familiari
- Obiettivo: salvaguardare la qualità di vita
 - Tener conto dei bisogni: fisici, psicologici, affettivi e sociali
- Offrire uno spazio relazionale-psicologico
- Accompagnare la persona alla propria **realizzazione** (attribuzione di senso-valore)
 - Accettando e legittimando il dolore che si sta vivendo
 - Educare alla sofferenza e alla morte
 - Educare alla vita

Per concludere ...

- Dovremmo forse porci queste domande
 - Che effetto ha la mia presenza?
 - A cosa serve davvero che io ci sia per l'altro?

Forse quindi..

- Riconosco la sua vitalità?
- Promuovo la sua parte sana?
- Lo aiuto nella realizzazione di se?
- Promuovo la sua identità sociale?
- Non lo faccio sentire solo?

Oltre l'inquietudine ... Cosa rimane?

- La continuità esistenziale
- Il vero senso della vita
- La saggezza organismica
- La condivisione
- L'unicità
- La speranza
- L'immaginazione

Desde Galdames y como recuerdo a JOHN LENNON (1940-1980), cantante y compositor británico, miembro del grupo The Beatles y una de las figuras más importantes de la música popular del siglo XX



Traduzione italiana By Angelo
amor43@alice.it

Conecta los altavoces, te gustara.
Accendi gli altoparlanti