

**I Lezione**

# **Corso base psicologia oncologica**

**Introduzione alla Psicologia Oncologica**

**Dott.ssa Annarita Di Silvestre**

**Psicologa – Psicoterapeuta**

**Servizio di Psicologia Oncologica – AUSL Pescara**

	APPROCCIO MEDICO	APPROCCIO PSICOLOGICO
ANNI 60	<ul style="list-style-type: none"> <li>-Diagnosi tardiva, molto spesso k in fase avanzata.</li> <li>-Mastectomia senza informazione da parte del medico</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>-Paura della morte, depressione</li> <li>- Psicoanalisi per pz. più facoltosi, i meno abbienti evitano la psichiatria per lo stigma della malattia mentale</li> </ul>
ANNI 70	<ul style="list-style-type: none"> <li>-Diagnosi tardiva, spesso per paura delle conseguenze della mastectomia</li> <li>- Primi interventi di quadrantectomia più radio terapia</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>-Nasce la figura dello psicologo ma manca un intervento specifico e strutturato</li> <li>- Il Diazepam entra nel SSN</li> </ul>

	<b>APPROCCIO MEDICO</b>	<b>APPROCCIO PSICOLOGICO</b>
<b>ANNI 80</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>-Diagnosi precoce grazie a campagne di informazione: “Prevenire è meglio che curare”</li> <li>- Quadrantectomia + radioterapia come prassi ove possibile</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>-Lo psicologo non è una figura istituzionalizzata, ma opera all’interno di associazioni</li> <li>- Diazepam per ansia</li> <li>- Triciclici per depressione</li> </ul>
<b>ANNI 90</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>-Si aggiunge la tecnica del “linfonodo sentinella” che evita lo svuotamento ascellare</li> <li>- Introdotto il consenso informato</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>-Lo psicologo entra stabilmente nell’organico, psicoterapia di supporto</li> <li>- SSRI per sintomi depressivi</li> </ul>

# ANNI 2000

- Il paziente è molto più informato (internet croce e delizia)
- L'oncologo mette a punto, dopo l'intervento chirurgico, un piano terapeutico che prevede la terapia ormonale
- Lo psicologo entra a far parte del reparto (strutturato o borsista)

# OGGI

- Emerge la necessità dei servizi di psiconcologia
- 4 febbraio 2014 *Carta europea dei diritti del paziente oncologico* sostegno psicologico  
diritto del paziente oncologico
- La SIPO delinea il profilo dello psiconcologo

# **PERCORSO DEL PZ. ONCOLOGICO AL PRIMO ACCESSO ALLA STRUTTURA**

**SPORTELLLO DH ONCOLOGIA PER ACCETTAZIONE**



**AFFIDAMENTO AL  
VOLONTARIO DI  
RIFERIMENTO**

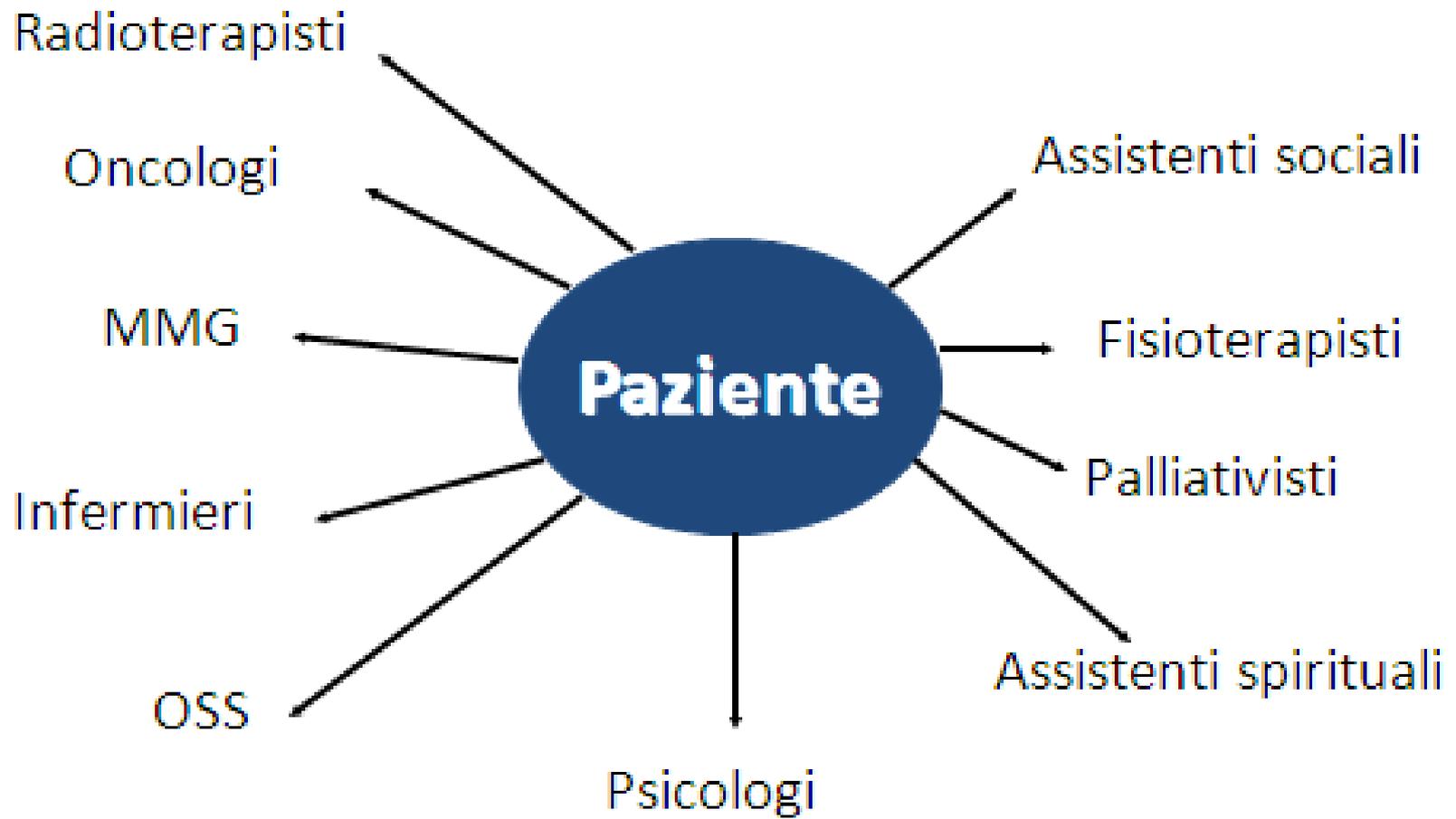
**ONCOLOGO**

**COMPILAZIONE  
CARTELLA MEDICA**

**PSICONCOLOGO**

**COMPILAZIONE  
CARTELLA  
PSICOLOGICA**

# Team oncologico



# Funzioni dell'Equipe

- Migliorare la qualità di rapporto con il paziente per una buona compliance al trattamento
- Ottimizzare la relazione con il familiare per favorire l'alleanza terapeutica
- Promuovere la circolarità delle informazioni

# Vantaggi Equipe Multidisciplinare

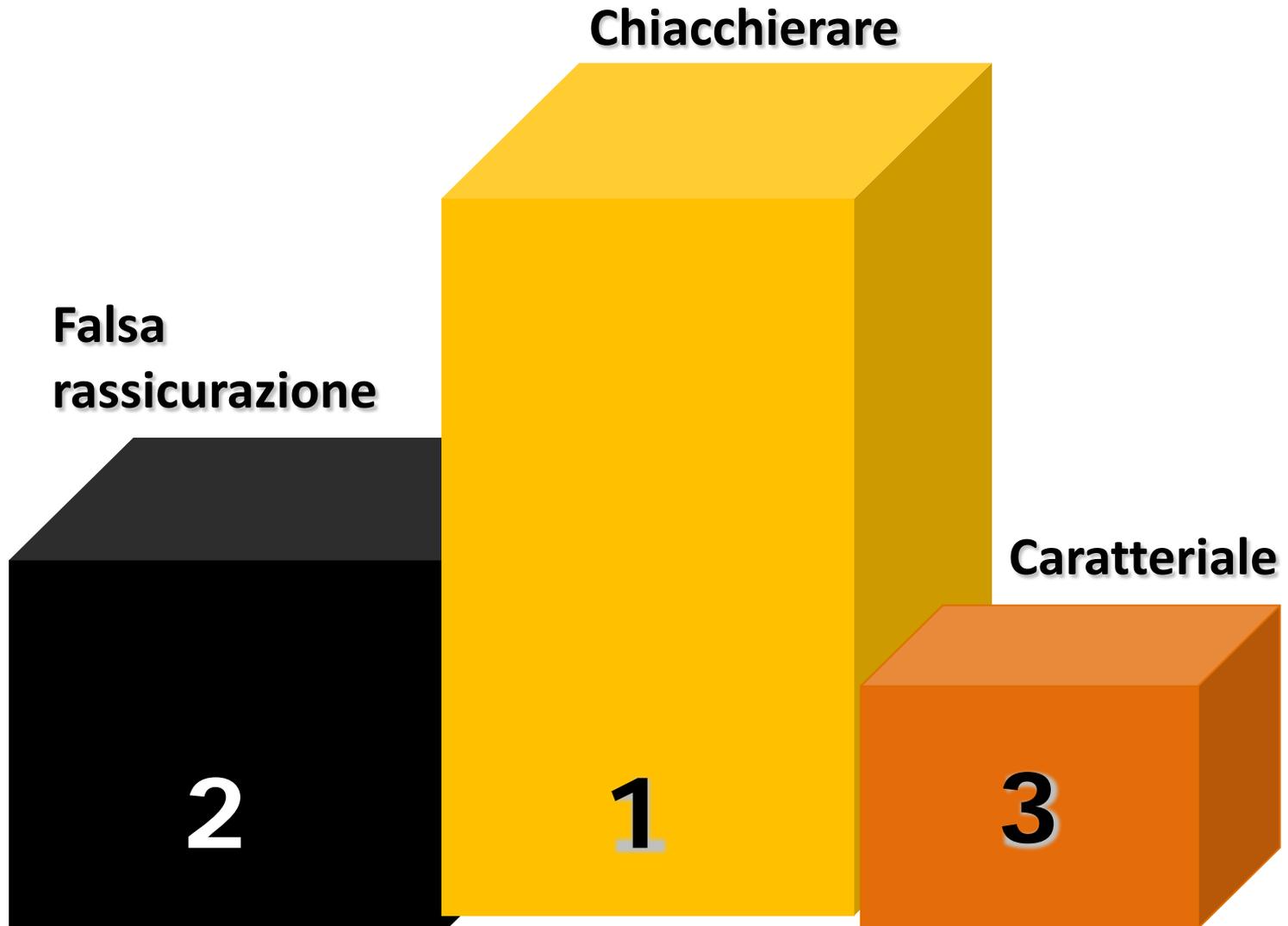
- Approccio biopsicosociale al paziente
- Gestione condivisa del paziente nel rispetto delle linee guida di ogni disciplina
- Percezione della presa in carico globale
- Supporto emotivo per gli operatori coinvolti nell'assistenza

# Valutazione psiconcologica

- Funzionalità della reazione
- Stile di coping
- Risorse relazionali del sistema familiare
- Tipologia di intervento psicologico



# L'invio oggi...



# Interventi psiconcologici

- Interventi psicoeducazionali al singolo e alla famiglia
- Sostegno psicologico
- Counseling psicologico individuale, di coppia e familiare
- Psicoterapia individuale, di coppia, familiare e di gruppo

**Fase diagnostica, terapeutica,  
follow - up**

**follow - up**

# Valutazione psiconcologica

- Funzionalità della reazione
- Stile di coping
- Risorse relazionali del sistema familiare
- Tipologia di intervento psicologico

# Reazione alla malattia

**Ansia**  
**Depressione**  
**Disturbi del sonno**



Funzionale



Disfunzionale



Trattamento Farmacologico

# Il "coping"

L'insieme delle strategie psicologiche e comportamentali che il singolo individuo mette in atto quando si confronta con una situazione che pone richieste percepite eccedenti alle risorse personali (stressante).

# Stili di coping

- Combattività
- Fatalismo
- Disperazione
- Negazione
- Razionalizzazione
- Proiezione
- Acting-out
- Delega



# Risorse relazionali del sistema familiare

Famiglia flessibile

Famiglia invischiata

Famiglia distaccata

Famiglia con familiare portatore di  
patologia organica o psicopatologica

(Minuchin, 1974)

# Umanizzazione

Rendere umano e civile ... (Zanichelli)

Riconoscimento della “inumanità” e dell’inciviltà  
della relazione

**Cosa accade oggi?**

# Umanizzazione

- Passaggio da *ospedale* ad *azienda ospedaliera*
- Da *paziente* a *persona assistita*
- Oggettivazione del rapporto per raggiungere risparmio economico e ridurre sprechi ed abusi

**Cosa fare?**

# Umanizzazione

Riconoscimento dell'umanizzazione come  
**capacità**

Trasformazione capacità => **competenze**

Processo continuo di  
**informazione => formazione => supervisione**

# Umanizzazione

**“Ne sa più il patito che il saputo”**

**Superamento del paternalismo** nella relazione  
medico/paziente

**Non più sudditanza psicologica** del pz. bensì  
capire, dialogare, interscambiare... decidere  
insieme il percorso terapeutico