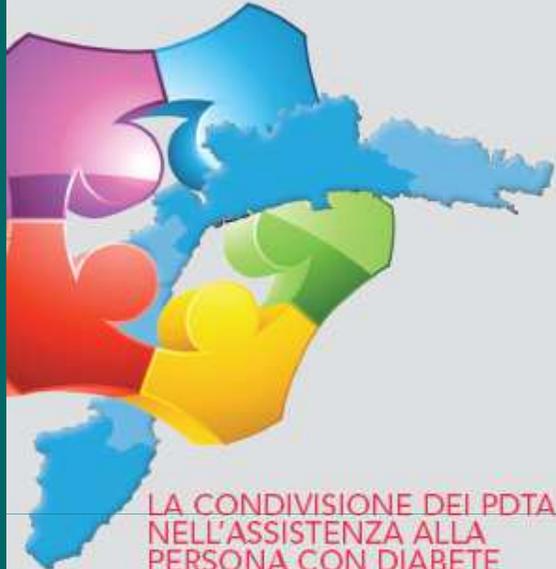


AMD
ASSOCIAZIONE MEDICI DIABETOLOGI
REGIONE LIGURIA



**LA CONDIVISIONE DEI PDTA
NELL'ASSISTENZA ALLA
PERSONA CON DIABETE**

Confronto tra Team Diabetologico,
Medico di Medicina Generale,
Direzioni Sanitarie e Distrettuali

18 - 19 maggio 2012
Grand Hotel
Arenzano (GE)

Con il Patrocinio di

Regione Liguria

In collaborazione con



Genova, 19 maggio 2012

*I bisogni di salute della
persona con diabete*

secondo il team diabetologico

giovanni careddu

**a.s.l.3 genovese
s.c. diabetologia**

IDF Position Statements

January 2004

Diabetes Education: A Right for All

“ ... l'educazione all'auto-gestione è importante perché sono le persone con diabete e le loro famiglie che **forniscono a sè stesse il 95 % delle cure.** ”

Il modello della medicina cronica

- ◆ Il paziente non può guarire ma può tenere sotto controllo la malattia: deve gestire il trattamento
- ◆ Il medico non controlla la malattia se non indirettamente

“La terapia di un paziente cronico richiede una serie di comportamenti che incide su tutti gli aspetti della vita di una persona: lavoro, amici, tempo libero, abitudini alimentari e di vita. [...]

E questo **ogni giorno per tutta la vita.**”

J.-Ph. Assal

Cosa dovrebbe fare una persona col diabete, ogni giorno della sua vita ?

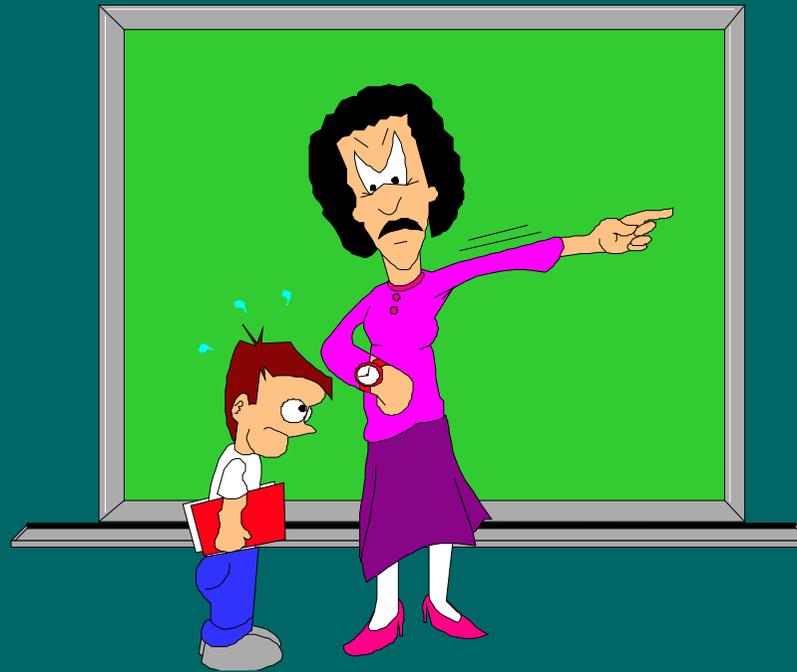
- Piano alimentare equilibrato
- Attività fisica regolare
- Monitoraggio delle glicemie
- Assumere la terapia
- Mantenere l'equilibrio fra questi fattori al variare di uno o dell'altro
- Riconoscere e trattare sintomi (ipo, malattie intercorrenti)
- Controlli sanitari regolari (vigilanza complicanze)
- Cura particolare dei piedi
- (+ eventualmente trattare: dislipidemia, ipertensione, depressione, artrosi ...)

... e **integrare** tutti questi comportamenti nella sua vita quotidiana !

Relazione curante - paziente

L'assunzione della responsabilità della cura di sé da parte del paziente affetto da una malattia cronica *modifica radicalmente la relazione curante -paziente.*

Rapporto genitore-adolescente



Es.: febbre, infezioni, s. dolorose

Rapporto adulto-adulto



Es: diabete , asma, riabilitazione

RELAZIONE MEDICO-PAZIENTE

I modelli

- “prescrittivo”, “direttivo”, “autoritario” o “paternalistico”

- “condiviso” o “partecipativo” o “collaborativo”

- “approccio centrato sul paziente”

- “empowerment”

Processo di **autonomizzazione** del paziente che si realizza attraverso il potenziamento e la valorizzazione delle sue capacità di giudizio e di scelta

Il medico assume un ruolo di “*consulente esperto*”, “*facilitatore*”



ANNUNCIO DELLA DIAGNOSI

↓
SHOCK
(Stupore)

↙
INCREDULITÀ
PASSEGGERA

↘
ANGOSCIA

Strategie

↓
confronto

↓
evitamento

↓
RIVOLTA
(Accusa)

↓
NEGAZIONE / RIFIUTO
(Banalizzazione) (Vergogna)

↓
CAPACITÀ DEPRESSIVA
(Tristezza)

↓
RASSEGNAZIONE (depressione)

↓
ACCETTAZIONE (coping)

PROCESSO DI INTEGRAZIONE

PROCESSO DI DISTANZIAMENTO

Una Malattia Esigente

La cura ottimale del DM richiede molti cambiamenti di comportamento.

Ciò vuol dire:

- Apprendere nuove tecniche
- Esercitarsi per impadronirsene
- Metterle in pratica nella vita quotidiana

Una Malattia Esigente

La cura ottimale del DM richiede molti cambiamenti di comportamento.

Ciò vuol dire:

- Apprendere nuove tecniche
- Esercitarsi per impadronirsene
- **Metterle in pratica nella vita quotidiana**

?

Una cosa è parlare di tori,
un'altra essere nell'arena





WEEK END
EDUCATIVO RESIDENZIALE
PER FAMIGLIE DI BAMBINI
CON DIABETE DI TIPO 1

12 e 13 maggio 2012 Villa Giada (Imperia)

Genitori di ragazzi con Dt1

Immagini:

Nebbia, confusione

Alluvione

Tunnel

Terrore

“Ho smesso di lavorare per dedicarmi alla cura di mio figlio”

- “Ciao, come stai?” -”Bene, 120!”

Genitori di ragazzi con Dt1

Immagini:

Speranza

Esempi di persone che hanno superato problemi

Ricerca di positività (sport, musica ...)

*“guardando i ragazzi ho pensato: sono belli, sono allegri,
sono sani”*



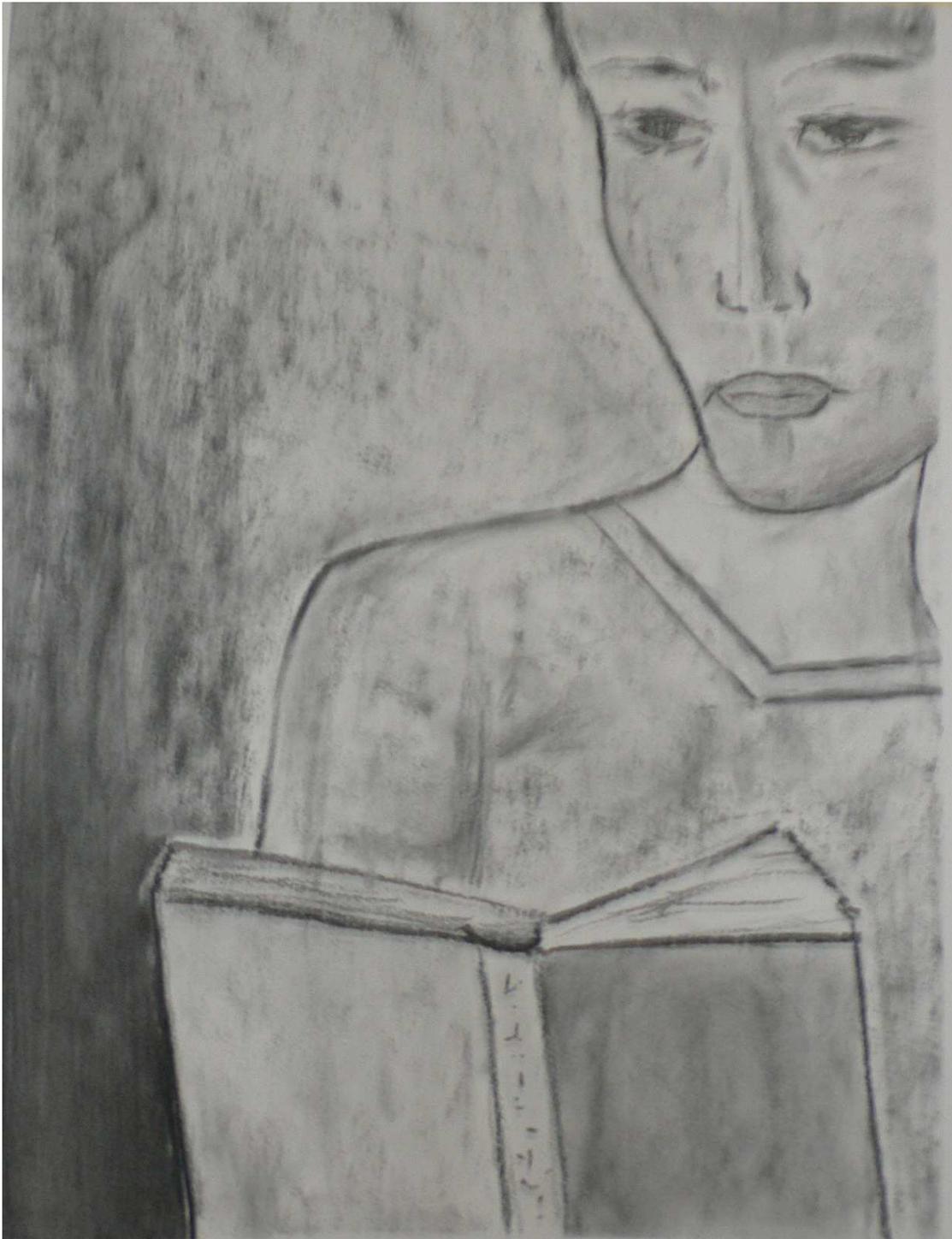
62 Ateliers di pittura / 9 anni (2004-2012) / 170 Partecipanti



*« La diagnosi di
una malattia cronica
mi è arrivata come
un fulmine.»*



*« ...incertezza
...squilibrio
...fragilità. »*



**« Mi sono ritirata
in me stessa. »**

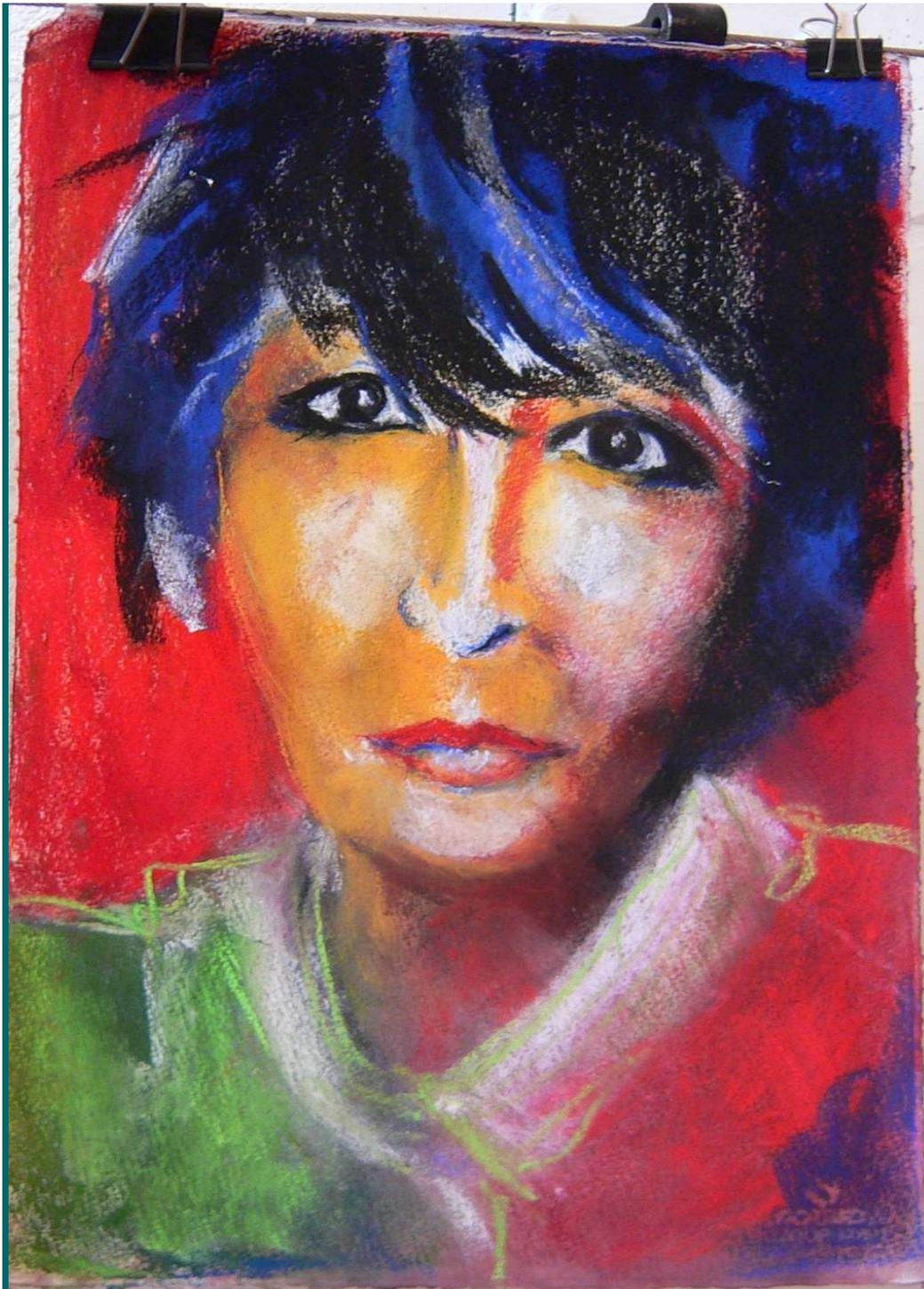


La creazione

- 1. porta a una migliore conoscenza di sé**
- 2. riattiva le emozioni**
- 3. rivela risorse nteriori**
- 4. rinforza la fiducia in stessi**
- 5. può iniziare un processo di trasformazione**



*“Ho scoperto che posso
fare le cose
diversamente. Questo mi
dà il coraggio di
avventurarmi su strade
nuove con progetti
nuovi.”*



*« Mi sento pronta per
una nuova vita , una
nuova avventura piena
di colori.»*

*Condividiamo le nostre esperienze:
Operatori sanitari, pazienti, umanitari,
formatori e artisti*

13-16 Maggio 2012

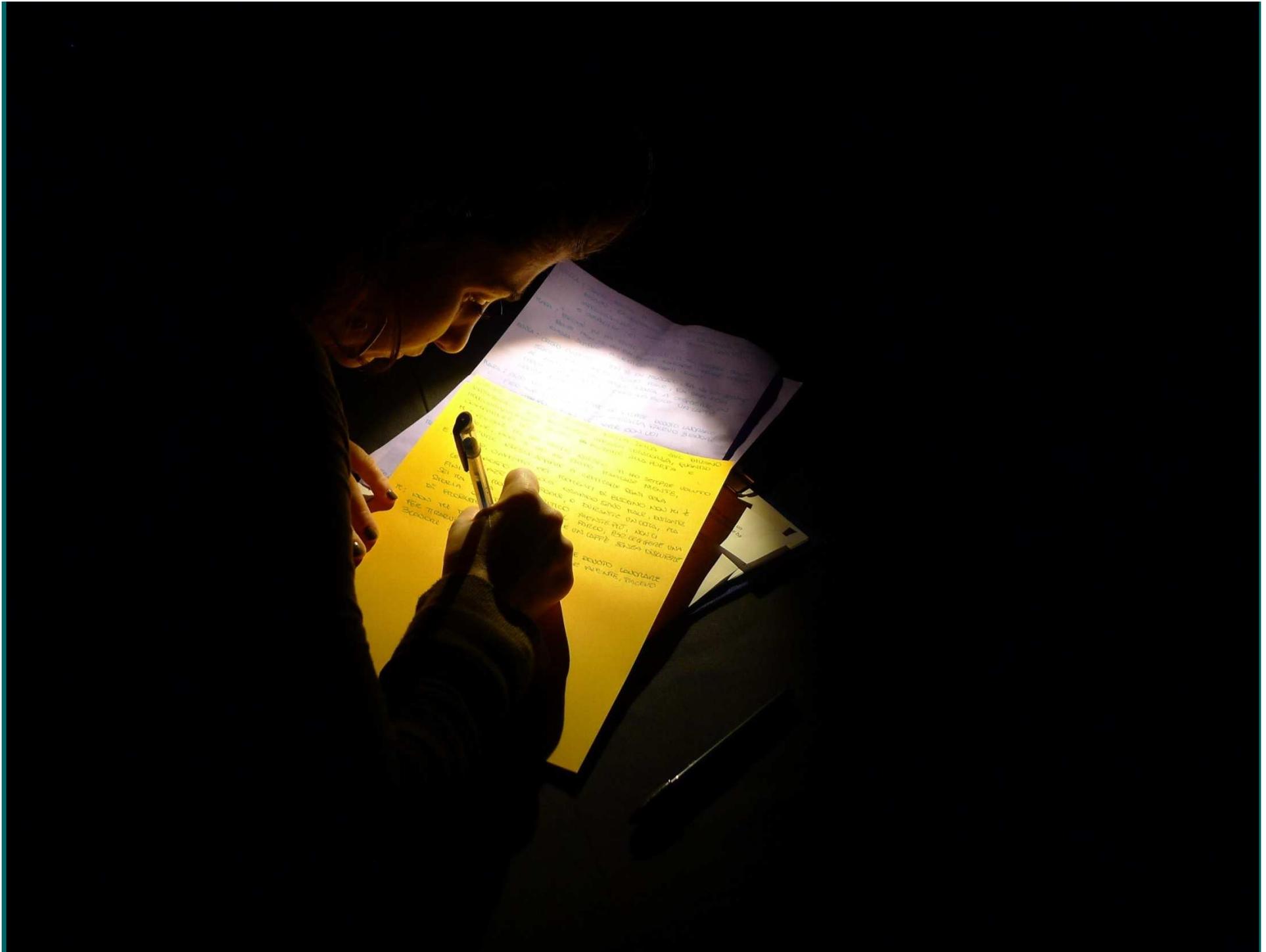
*Lac de Garda, San Felice del Benaco
Casa di Accoglienza il Carmine, San Felice del Benaco (BS)
www.carminezanfelice.it*



IL TEATRO DEL VISSUTO

Seminario organizzato da Jean-Philippe Assal,
Presidente della *Fondazione Ricerca e Formazione per l'Educazione dei Pazienti*

Con la collaborazione di
Tiziana Assal, Benedetta Barabino, Silvia Ciaccio, Melodie Kaeser





Opinioni dei pazienti

Non sentirsi un numero, ma una persona

Essere ascoltati

Un medico che non parla in modo che non si capisce

Uscire dal tunnel

Non essere giudicati

Positività, chiave di lettura della vita

Possibilità di “rischiare”

*Fra un medico che mi dà le cure e un medico che in più
mi dà la mano o mi abbraccia, preferisco questo!*



« La dimensione affettiva del gruppo mi ha permesso di sentirmi di nuovo in contatto con me stessa e con una vita sociale. »

A Study of Patients' Perceptions of Diabetes Care Delivery and Diabetes

Propositional analysis in people with type 1 and 2 diabetes managed by group or usual care

MARZIA RABALLO, BEDSCI¹
MARTINA TREVISAN, BEDSCI¹
ANNA FRANCA TRINETTA, BNUTRSCI¹
LORENA CHARRIER, MD²

FRANCO CAVALLO, MD²
MASSIMO PORTA, MD, PHD¹
MARINA TRENTO, MEDSCI, BPSYCHOL, MBA¹

of life (11). In this study we aimed at investigating, by propositional analysis, how patients who were followed long-term in our clinic by group or usual care perceive diabetes care and diabetes.

Propositional analysis is a method of semantic analysis developed in cognitive science to represent linguistic informa-

OBJECTIVE—We investigated the perceptions of diabetes care and diabetes in patients followed long-term by group or usual care.



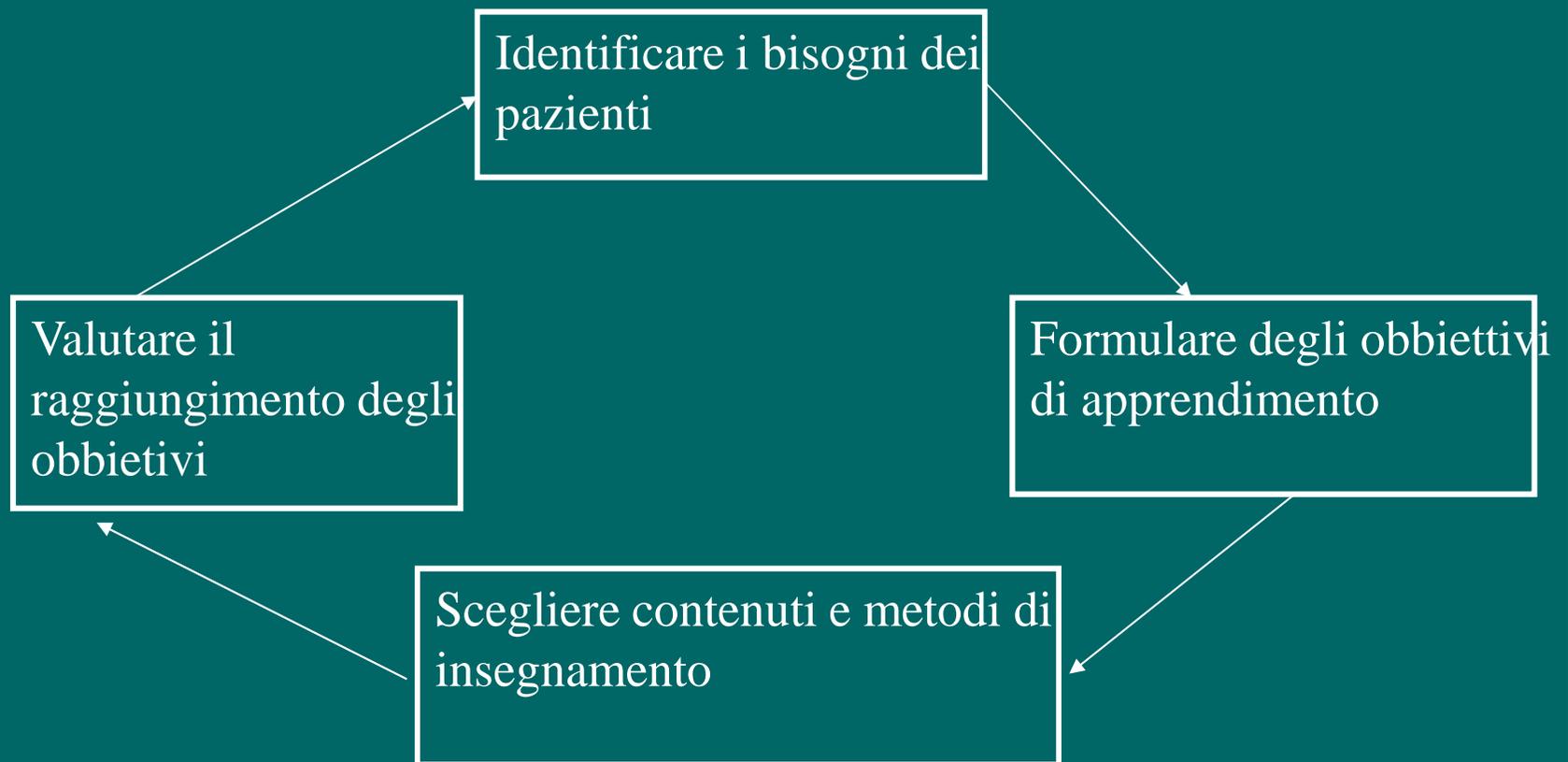
“The visit is touch and go, it’s very superficial. Problems are not analyzed in any depth; the visit itself is but a conclusion of self-monitoring, for self-monitoring in the end is what seems to matter. Time is ever too short to go deep into details”



“It is important, because you acquire awareness. I learnt so much from exchange among us. I now feel ready to take care of myself ... ”

La spirale dell'educazione

(Gagnayre e d'Ivernois, 1998)



La spirale dell'educazione

(Gagnayre e d'Ivernois, 1998)



Qualche principio di base dell'Educazione Terapeutica del Paziente

- Accogliere il paziente
- (Ri)mettere in moto la riflessione del paziente
- Portarlo a porsi delle domande
- Favorire la rimessa in questione della sua visione del problema

Gli strumenti del curante-educatore

- L' **ascolto** attivo (riformulare)
- Porre **domande aperte**
- **Valorizzare** / Sostenere / Rinforzare
- Riassumere

Tratto da W.R. Miller e S. Rollnick

Rimasi sorpreso quella volta che un signore mi disse:
“Sono venuto da lei perché ho saputo che anche lei ha
sofferto e pertanto mi potrà capire”

Da me non voleva solo una diagnosi più precisa o una
terapia più appropriata. Da me pretendeva anche
partecipazione e *comprensione*.

Francesco Sartori

“Dall'altra parte”

giovanni.careddu@asl3.liguria.it



grazie