



Torino, 10 giugno 2014
La donna con il tumore al seno:
Assistenza a 360 gradi.
Aggiornamento e novità

Il ruolo dell'approccio psicologico nella cura del tumore alla mammella

Dott. Maria Rosa STANIZZO
S. C. Psicologia Clinica e Oncologica D. U.
Direttore Prof. Riccardo TORTA
AOU Città della Salute e della Scienza di Torino

PSICOLOGIA OSPEDALIERA


**PERCORSO DIAGNOSTICO
TERAPEUTICO ASSISTENZIALE**

in


**PSICOLOGIA
ONCOLOGICA**

L'intervento psicologico è mirato:

- a favorire il processo di accettazione e adattamento alla patologia,
- facilitare la relazione terapeutica con l'equipe curante,
- sostenere il paziente sul piano emotivo, promuovendo l'assunzione di responsabilità individuale nel processo decisionale,
- ma contemporaneamente, sostenere l'assunzione delle responsabilità di cura da parte dell'equipe.



Il lavoro col paziente e i familiari, d'altra parte, oltre ad offrire sostegno, favorisce la comprensione delle esigenze terapeutiche (e organizzative), con l'obiettivo di migliorare l'aderenza alle cure e mantenere, per quanto possibile, un'accettabile qualità della vita.



Solo in tal modo si può ottenere una relazione buona, ove esista uno scambio autentico, una reale condivisione delle scelte terapeutiche, pur mantenendo ruoli chiari e definiti: medico, infermiere, paziente. Lo psicologo contribuisce, dunque, alla realizzazione di un modello di cura che comprenda l'ascolto, maggiore attenzione alle esigenze personali e alla sofferenza emotiva del paziente, rendendolo più partecipe al proprio percorso terapeutico.

Revisione della letteratura scientifica: aspetti relazionali ... con il partner



Journal of Psychosocial Oncology

Publication details, including instructions for authors and subscription information:

<http://www.tandfonline.com/loi/wjpo20>

Psychosocial Adjustment and Marital Intimacy Among Partners of Patients with Breast Cancer: A Comparison Study with Partners of Healthy Women

Helena Moreira PhD^a & Maria Cristina Canavarro PhD^a

^a Faculty of Psychology and Educational Sciences , University of Coimbra , Coimbra , Portugal

Accepted author version posted online: 08 Mar 2013. Published online: 08 May 2013.



L'importanza del Caregiver

Neuroni specchio (Rizzolatti)

La partecipazione empatica

Mutualità di influenzamento emozionale

Unità di cura

L'approccio psicologico nella cura del tumore alla mammella: ambulatori Breast Unit



Test di valutazione psicodiagnostica

Colloqui psiconcologici rivolti ai pazienti e ai famigliari

Riunione d'equipe multidisciplinare sui casi clinici



L'approccio psicologico nella cura del tumore alla mammella

- Accoglienza del paziente oncologico e dei familiari (CAS)
- Analisi della domanda ed esplicitazione delle problematiche emotive
- Valutazione delle risorse del paziente e delle strategie di coping
- Gestione della crisi e sviluppo di un nuovo equilibrio attraverso la messa in atto di soluzioni adattive e l'accettazione del cambiamento (psicoterapia)
- Attivazione di altri percorsi (*farmacologico, sociale, PPF, Associazioni di volontariato, ecc.*): lavoro di rete

La valutazione psicodiagnostica

Timing: pre-ricovero (dopo la visita chirurgica)

Obiettivo: individuare le donne che presentano fragilità emotiva **clinicamente significativa** e proporre loro di effettuare un colloquio psicologico clinico di approfondimento prima dell'intervento chirurgico

Vantaggi: migliorare l'adattamento psicologico della donna al percorso di cura (*compliance, effetti collaterali, dolore*) e ridurre i costi sanitari

Metodologia: scheda per la raccolta dei dati anamnestici, HADS, DT

La valutazione psicodiagnostica

Strumenti autocompilativi



A.S.N. REGIONE PIEMONTE
Azienda Ospedaliero-Universitaria S. Giovanni Battista di Torino

"BREAST UNIT"
Unità Interdipartimentale di Senologia

Le chiediamo di rispondere ad alcune domande su come si sente in questo momento.

Data _____

Cognome _____ Nome _____

Luogo e data di nascita _____

Telefono _____

Indirizzo _____

Stato civile _____ Scolarità (anni) _____

Professione _____

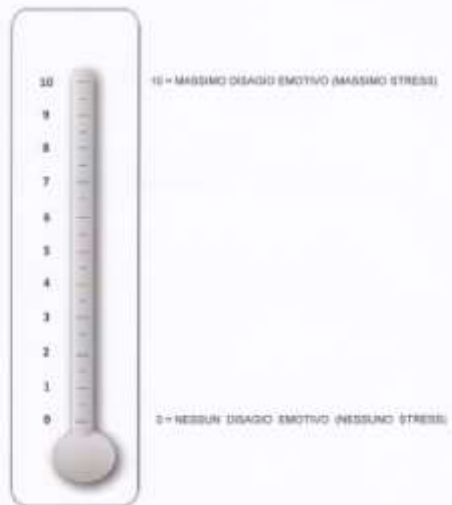
Composizione nucleo familiare (se con figli, specificare l'età)

Assume psicofarmaci? Se sì, specificare quali

<p>Mi sono sentito tesi o molto nervoso: Per la maggior parte del tempo Per molto tempo A volte Mai</p> <p>Sono riuscito ancora a provare piacere / le cose che ho sempre fatto volentieri: Proprio come una volta Non proprio come una volta Solo in parte Per niente</p> <p>Ho provato un sentimento di paura, come potesse accadere qualcosa di terribile: Sicuramente e in maniera intensa Sì, ma in maniera non troppo intensa Un po', ma non da preoccuparmi Per niente</p> <p>Sono riuscito a ridere e a vedere il lato erente delle cose: Proprio come ho sempre fatto Non proprio come un tempo Sicuramente non come un tempo Per niente</p> <p>Mi sono venuti in mente pensieri occupanti: Per la maggior parte del tempo Per molto tempo A volte, ma non troppo spesso Solo in qualche occasione</p> <p>Mi sono sentito di buon umore: Mai Raramente A volte Per la maggior parte del tempo</p> <p>Ho potuto sedermi sentendomi rilassato e a mio agio: <input type="checkbox"/> Sempre <input type="checkbox"/> Spesso <input type="checkbox"/> Qualche volta <input type="checkbox"/> Mai</p>	<p>8. Mi sono sentito rallentato: <input type="checkbox"/> Quasi sempre <input type="checkbox"/> Molto spesso <input type="checkbox"/> A volte <input type="checkbox"/> Mai</p> <p>9. Mi sono sentito nervoso, come un senso di tensione allo stomaco: <input type="checkbox"/> Mai <input type="checkbox"/> A volte <input type="checkbox"/> Piuttosto spesso <input type="checkbox"/> Molto spesso</p> <p>10. Ho perso interesse per il mio aspetto fisico: <input type="checkbox"/> Completamente <input type="checkbox"/> Non me ne prendo cura quanto dovrei <input type="checkbox"/> Forse non me ne prendo cura abbastanza <input type="checkbox"/> Me ne prendo cura come al solito</p> <p>11. Mi sono sentito irrequieto e incapace di stare fermo: <input type="checkbox"/> moltissimo <input type="checkbox"/> Molto <input type="checkbox"/> Non molto <input type="checkbox"/> Per niente</p> <p>12. Ho pensato al futuro con ottimismo: <input type="checkbox"/> Così come ho sempre fatto <input type="checkbox"/> Un po' meno di una volta <input type="checkbox"/> Sicuramente meno di una volta <input type="checkbox"/> Per niente</p> <p>13. Mi sono venute improvvise crisi di panico: <input type="checkbox"/> Molto spesso <input type="checkbox"/> Piuttosto spesso <input type="checkbox"/> Non molto spesso <input type="checkbox"/> Mai</p> <p>14. Ho provato piacere leggendo un buon libro o seguendo la radio o la televisione: <input type="checkbox"/> Spesso <input type="checkbox"/> A volte <input type="checkbox"/> Non di frequente <input type="checkbox"/> Molto raramente</p>
---	--

U.S. REGIONE PIEMONTE
AZIENDA OSPEDALIERO-UNIVERSITARIA "S. GIOVANNI BATTISTA DI TORINO"
DISTRESS TERMOMETRO - SCREENING PER LA MISURAZIONE DEL DISAGIO (STRESS)

Istruzioni: La preghiamo di cerchiarne il numero (da 0 a 10) che meglio descrive la quantità di disagio emotivo che ha provato nell'ultima settimana oggi compreso.



La valutazione psicodiagnostica

Descrizione sociodemografica (N = 650)

Età media 57 anni (ds = 12, 5) range da 22 a 87 anni

STATO CIVILE	Sposata / Convivente	61,9%
	Nubile	12,4%
	Vedova	11,2%
	Separata/ Divorziata	12,4%
	Non risponde	2,8%
TITOLO DI STUDIO	Scuola elementare	11,7%
	Diploma scuola media	12,4%
	Diploma superiore	30,5%
	Laurea	9,2%
	Non risponde	12,6%
OCCUPAZIONE	Casalinga	20,9%
	Disoccupata	3,7%
	Lavoratrice	47,7%
	Pensionata	21,3%
	Non risponde	0,5%
FIGLI	No	26,8%
	Si	72,9%
	Non risponde	0,3%

La valutazione psicodiagnostica

Risultati HADS

- Il 46 % del campione presenta difficoltà emozionali (ansia e/o depressione)
- Donne in prima diagnosi: ansia più elevata rispetto alla depressione
- Donne con recidiva: depressione più elevata rispetto all'ansia
- Maggior disagio emozionale nelle donne con recidiva

La valutazione psicodiagnostica

Risultati DT

Il 59% delle partecipanti presenta disagio emotivo

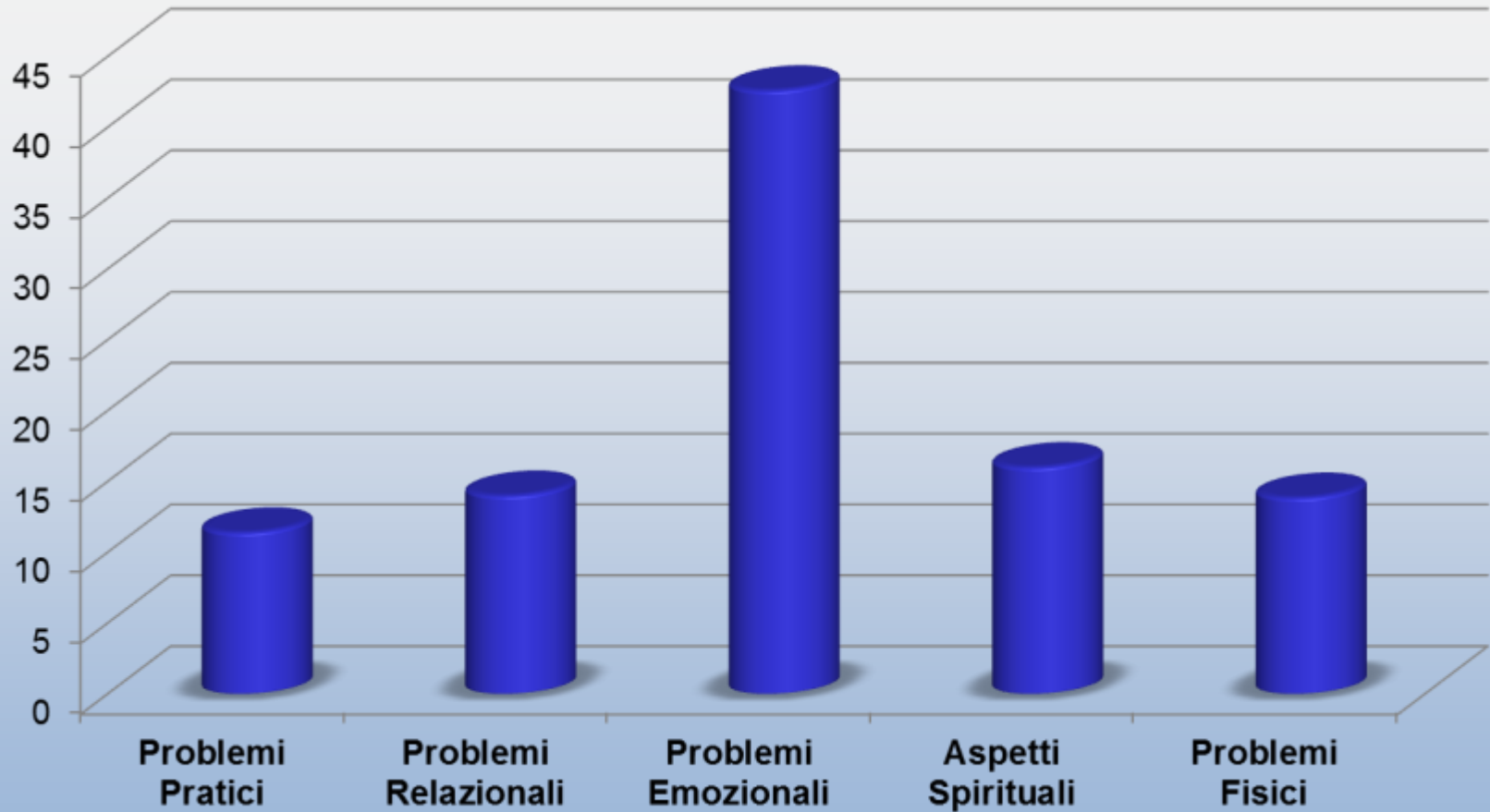
Il 60% in prima diagnosi

Il 51% in recidiva

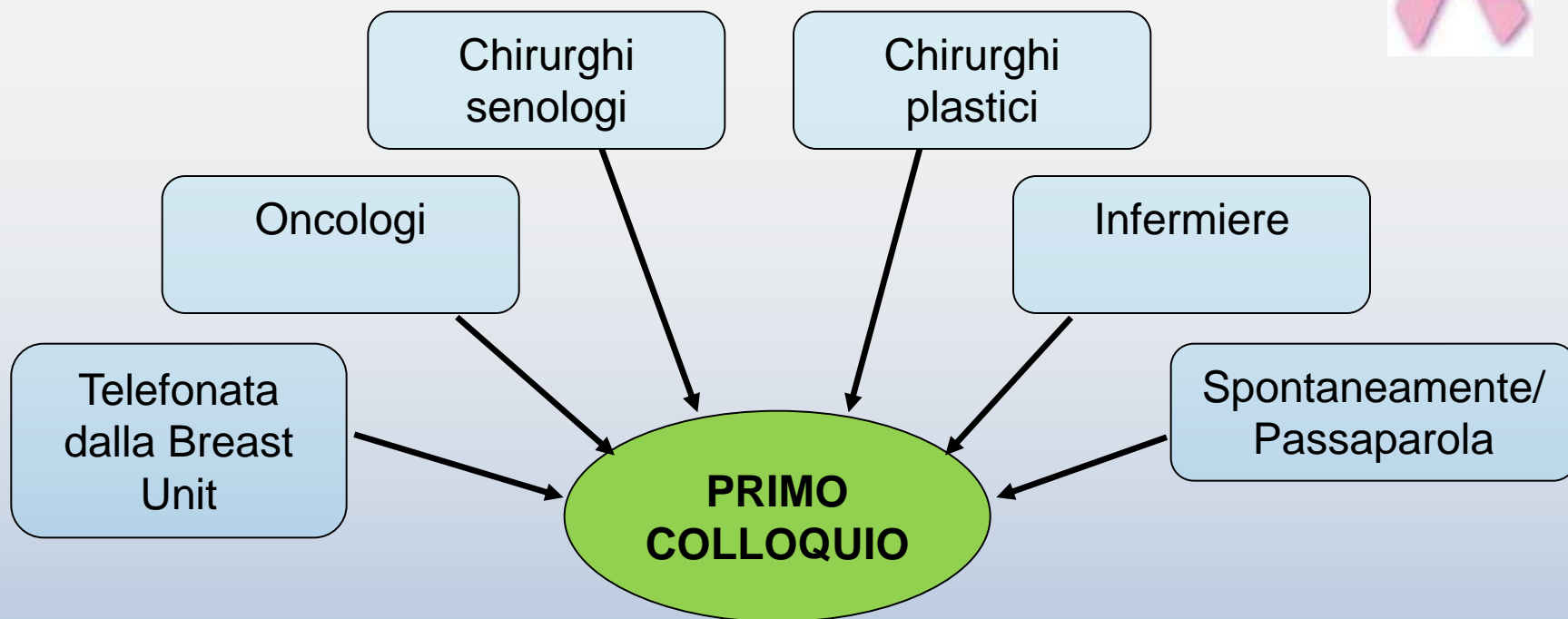


La valutazione psicodiagnostica

Cecklist DT

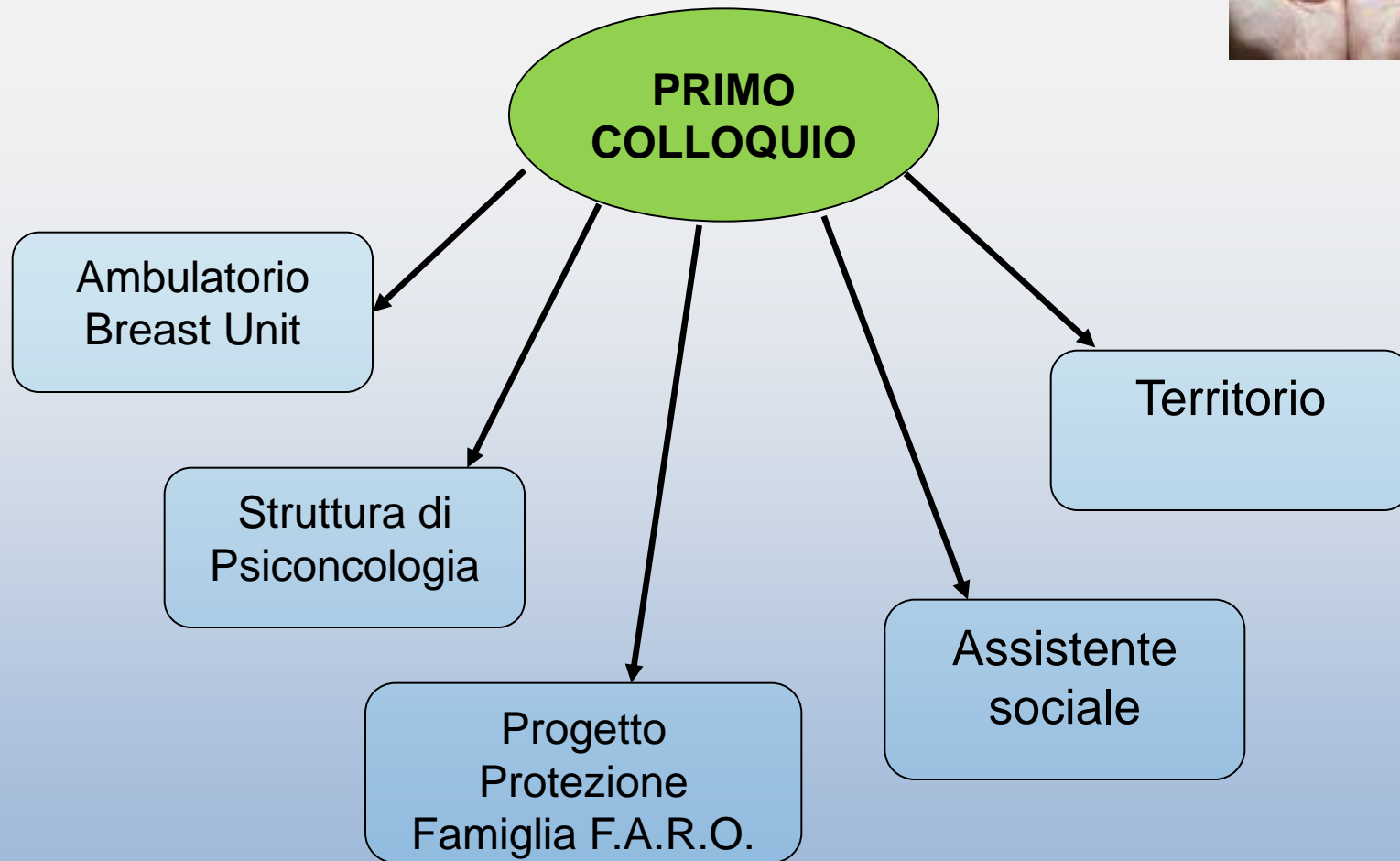


Colloqui psiconcologici



Il 58% delle pazienti che superano il cut-off nella valutazione psicodiagnostica ha effettuato un primo colloquio psiconcologico nell'ambulatorio della Breast Unit entro cinque giorni dalla compilazione dei test

Colloqui psiconcologici



La Psiconcologia in Breast Unit

Punti di forza



- Screening precoce su un elevato numero di donne in una specifica fase del percorso oncologico: validità clinica e contributo originale alla letteratura psiconcologica
- Storica ed efficace integrazione all'interno di un'equipe multidisciplinare forte
- Supporto delle Psicologie Cliniche per la presa in carico sistematica ed integrata (psicofarmaco + psicoterapia) e di altri progetti psicologici

La Psiconcologia in Breast Unit

Prospettive future



- Incrementare il confronto con i colleghi che si occupano di Psiconcologia in Senologia in altre Strutture
- Personale strutturato per poter soddisfare in tempi brevi il carico assistenziale e formativo (nonché le richieste medico – legali, ad esempi CPM)

