



HOSPICE DI ABBiateGRASSO

Qualità della vita, dignità nella malattia

Scheda Attività Complementari: un modello di condivisione tra Educatore ed Equipe

Autori: P. Tortora, C. Govi, E. Caimi, M. Taverna, G. Castoldi, L. Moroni,
C. Florian

INTRODUZIONE

La Scheda di monitoraggio e verifica delle Attività Complementari origina dalla necessità di misurare e oggettivare l'efficacia degli interventi di Arteterapia, Musicoterapia e Pet Therapy che sono offerti ai pazienti dell'Hospice e alle loro famiglie.

La Scheda in questione nasce da un lavoro di ideazione, realizzazione, compilazione ed analisi eseguito dalle due figure professionali che sono il punto di riferimento dell'intera iniziativa: l'educatore e il terapeuta. Presso la nostra Struttura, in particolare, l'educatrice è un componente stabile dell'equipe professionale e, tra i suoi compiti, garantisce l'integrazione delle "Attività Complementari" e dei relativi Terapisti nel percorso assistenziale delle persone assistite.

LA SCHEDA CONDIVISA

SCHEDA TERAPIE COMPLEMENTARI
Condivisa tra educatore e terapisti

N° stanza: _____

Paziente: _____ Caregiver: _____

Attività proposta:
 Arteterapia Musicoterapia Pet-therapy

Setting:
 Hospice Ambulatorio Domicilio

Motivazioni dell'inizio:
 Svago e sollievo
 Fatica nella comunicazione
 Fatica nell'esprimere le emozioni
 Desiderio di raccontarsi e costruzione del ricordo

Incontro n°: _____ Data: _____
 L'attività si è svolta:
 In stanza Nell'area comune
 Individuale In gruppo

Obiettivi del percorso:

Diversionali	<input type="checkbox"/> Offrire la possibilità di distrarsi dai pensieri pesanti	<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Parziale
	<input type="checkbox"/> Favorire la socializzazione	<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Parziale
Emotivi/relazionali	<input type="checkbox"/> Migliorare il tono dell'umore	<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Parziale
	<input type="checkbox"/> Favorire l'espressione di emozioni e/o ricordi anche attraverso il linguaggio non verbale	<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Parziale
	<input type="checkbox"/> Contattare parti di sé più profonde e inconcepite	<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Parziale
	<input type="checkbox"/> Offrire la possibilità di esprimersi sul tema della morte e della separazione	<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Parziale
	<input type="checkbox"/> Offrire la possibilità al familiare di esprimere e condividere le proprie emozioni	<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Parziale
	<input type="checkbox"/> Favorire il rilassamento	<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Parziale
	<input type="checkbox"/> Stabilire una comunicazione anche nell'impossibilità di verbalizzare	<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Parziale
Reazioni del paziente/caregiver durante l'attività:		
	<input type="checkbox"/> Ha assunto un atteggiamento difensivo	<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Parziale
	<input type="checkbox"/> Ha partecipato attivamente	<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Parziale
	<input type="checkbox"/> Era a suo agio	<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Parziale
	<input type="checkbox"/> Era agitato	<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Parziale
Presenza del familiare durante l'incontro con il paziente:		
	<input type="checkbox"/> Sì	<input type="checkbox"/> No
	<input type="checkbox"/> Il familiare si limita ad osservare	
	<input type="checkbox"/> Il familiare partecipa attivamente	

Nella stesura della Scheda è stato necessario integrare i punti di vista e le priorità di ciascuno, attraverso un consistente lavoro di collaborazione, per giungere ad un prodotto finale che fosse semplice da utilizzare e completo nei suoi contenuti.



LA METODOLOGIA UTILIZZATA

La Scheda, compilata al termine di ogni intervento e poi conservata all'interno del FaSAS, fornisce un continuum grazie al quale è possibile ripercorrere il progetto terapeutico di ogni paziente e, se necessario, rielaborarne contenuti e modalità. La collaborazione tra educatore e terapeuta non si è limitata alla sola ideazione della Scheda, ma si è efficacemente estesa alla sua condivisa compilazione. Inizialmente, l'educatore indica quali sono le motivazioni che, a suo parere, rendono necessaria l'attivazione di una o più attività complementari. In seguito all'incontro con il paziente, il terapeuta procede a compilare la sezione specifica per la propria attività ed integra o modifica le indicazioni riportate dall'educatore. Infine la Scheda, compilata in tutte le sue parti, viene utilizzata durante gli incontri di follow up tra l'educatore e i diversi terapisti coinvolti. Successivamente, l'educatore presenta gli esiti delle varie compilazioni in sede di riunione d'equipe.

L'INDAGINE

ATTIVITÀ PROPOSTE



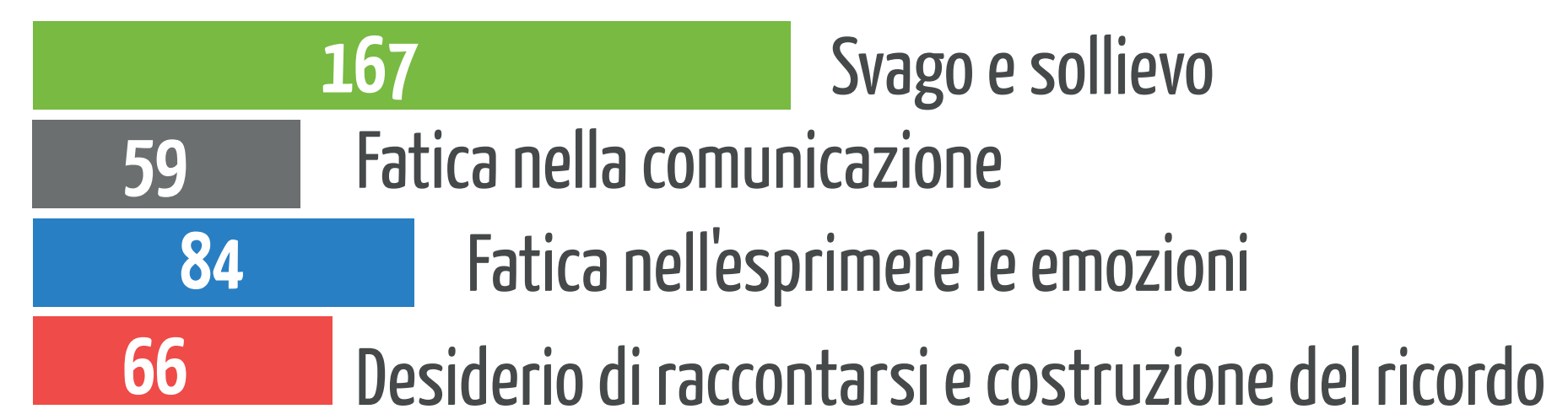
49
CAREGIVER HANNO PARTECIPATO ALLE ATTIVITÀ

216

PAZIENTI HANNO PARTECIPATO ALLE ATTIVITÀ



MOTIVAZIONI DELL'INVIO



GLI OBIETTIVI



FAVORIRE L'ESPRESSIONE DI EMOZIONI E/O RICORDI ANCHE ATTRAVERSO IL LINGUAGGIO NON VERBALE



MIGLIORARE IL TONO DELL'UMORE



Si intende non solo l'aspetto ludico e ricreativo dell'attività ma soprattutto lavorare sulla possibilità di esprimere e condividere le proprie emozioni e i propri stati d'animo.



OFFRIRE LA POSSIBILITÀ DI ESPRIMERE E CONDIVIDERE LE PROPRIE EMOZIONI



STABILIRE UNA COMUNICAZIONE ANCHE NELL'IMPOSSIBILITÀ DI VERBALIZZARE



CONCLUSIONI

La realizzazione e l'utilizzo della Scheda di monitoraggio e verifica delle Attività Complementari ha reso possibile sia di progredire nel tentativo di oggettivare l'efficacia delle iniziative sviluppate, sia di integrare le esperienze e le professionalità di tutti gli operatori dell'equipe, nell'intento di personalizzare al meglio l'intervento rivolto al paziente e ai familiari.

HOSPICE DI ABBiateGRASSO È



AMBULATORIO



RESIDENZIALE



DOMICILIARE



VIA DEI MILLE, 8/10 - 20061 - ABBiateGRASSO (MI)

02/94963802

INFO@HOSPICEHABBiateGRASSO.IT

WWW.HOSPICEHABBiateGRASSO.IT