



Death Education For Palliative Psychology

Interventi Psicologici in CP

Concetto

Questo quinto modulo affronterà questioni comuni legate alla convivenza con una malattia potenzialmente mortale o avanzata. Si parlerà di come trattare i pazienti con bisogni psicologici. Il modulo fornirà input su come fornire supporto emotivo agli operatori sanitari e alle persone vicine ai pazienti (parenti, amici, colleghi, ecc.) durante la malattia e dopo la morte.

Competenze da acquisire:

- *Conoscere le strategie di intervento psicologico nel campo delle Cure Palliative*
- *Conoscere le strategie di supporto psicologico del processo del lutto*
- *Sapere come gestire il carico della famiglia nel contesto delle Cure Palliative*

Interventi Psicologici nelle Cure Palliative

L'integrazione delle cure palliative e dell'oncologia è ora ampiamente accettata in entrambi i campi come un obiettivo importante, ma l'integrazione **dell'assistenza psicologica** in entrambi questi domini sembra ricevere meno priorità.

Gli interventi psicologici non sono ancora regolarmente incorporati nelle cure oncologiche o palliative, **nonostante le prove della loro efficacia**.



Un complessivo problema in questi campi è che gli interventi che coinvolgono l'empatia tendono ad essere meno apprezzati rispetto a quelli che coinvolgono la biologia

1) Interventi Psicologici per pazienti

Ci sono evidenze empiriche sull'attuabilità e sull'efficacia degli interventi psicologici per i pazienti con cancro avanzato attraverso la traiettoria della malattia.

Gli interventi sono presentati in 3 ampie categorie rispetto
alla natura e alla fase della malattia:

- a. Poco dopo la diagnosi di cancro avanzato
- b. Quando si vive con un cancro avanzato
- c. Alla fine o vicino alla fine della vita.

a. Poco dopo la diagnosi di cancro avanzato

Le dimensioni psicologiche delle cure palliative sono particolarmente importanti da attuare in questa fase, soprattutto con malattie potenzialmente mortali ad esordio acuto.

Un intervento di mindfulness di 4 sessioni di Zimmerman Jordan & Burrell é il **Coping with Cancer Mindfully (CCM)**

↓
CCM sessioni



European Journal of Oncology Nursing 44 (2020) 101715

Contents lists available at [ScienceDirect](#)

European Journal of Oncology Nursing

journal homepage: www.elsevier.com/locate/ejon



- 1) Concentrarsi sul momento presente
- 2) Accettazione (tecniche ACT)
- 3) Riflessioni sul senso della vita
- 4) Connessione con la vita

Coping with cancer mindfully: A feasibility study of a mindfulness intervention focused on acceptance and meaning in life for adults with advanced cancer[☆]

Fernanda F. Zimmermann^{a,*}, Jennifer Jordan^b, Beverley Burrell^a

^a Centre for Postgraduate Nursing Studies, University of Otago, Christchurch, New Zealand

^b Psychological Medicine, University of Otago, Christchurch, New Zealand

b. Quando si vive con un cancro avanzato

Una diagnosi avanzata di cancro guida i pazienti e le famiglie in un mondo complesso, sconosciuto e spaventoso.

Un numero crescente di prove supporta il valore dei seguenti interventi:

- ❖ **Terapia supportiva-espressiva**
- ❖ **Psicoterapia centrata sul significato (PCM)**
- ❖ **Gestire il cancro e vivere in modo significativo (CALM)**



c. Alla fine o vicino alla fine della vita

Sono stati sviluppati interventi incentrati sul **significato della vita** e sulla **creazione di un lascito** per le persone che si stanno avvicinando alla fine della vita.



Questi interventi includono:

- **Terapia della dignità**
- **Short-term life review**
- **Interventi narrativi**



Questi interventi includono interviste individualizzate il cui scopo è dare un significato e assegnare uno scopo alla vita del paziente.

Il documento finale viene lasciato ai pazienti per passare nelle mani della loro famiglia o persone care come desiderano.

Barriere

Un **ostacolo fondamentale** alla fornitura di assistenza psicologica ai pazienti con malattia avanzata è la mancanza di un gruppo centrale di specialisti psicosociali in ambito oncologico e di cure palliative

Inoltre:

- la mancanza di misure per valutare l'esito che si sono dimostrate valide e affidabili in questa popolazione
- la mancanza di consapevolezza del distress psicologico dei pazienti
- la mancanza di consapevolezza tra i medici riguardo a evidenze per l'intervento psicologico, nonché quando e per chi dovrebbe essere messo a disposizione dei pazienti

2) Interventi Psicologici per i Caregivers

In Europa, il numero di caregivers informali varia dal **10 al 25%** della popolazione totale; forniscono l'80% di tutte le cure a lungo termine, con differenze significative tra i paesi.



Un caregiver informale è generalmente una persona non retribuita (cioè un parente di sangue o non di sangue, un partner o ex partner, un amico) che fornisce cure e assistenza quotidiana continua a una persona con una condizione invalidante o una malattia grave.

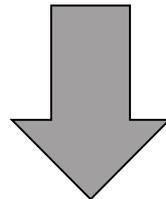
Supportive Care in Cancer
<https://doi.org/10.1007/s00520-019-05155-8>

ORIGINAL ARTICLE



Caregivers in home palliative care: gender, psychological aspects, and patient's functional status as main predictors for their quality of life

L. Franchini¹  · G. Ercolani¹  · R. Ostan¹  · M. Raccichini¹ · A. Samolsky-Dekel¹ · M.B. Malerba¹ · A. Melis¹ · S. Varani¹  · R. Pannuti¹



Una valutazione multidimensionale è una strategia chiave per identificare i **caregiver più vulnerabili**.

A parte la condizione del paziente, il **genere dei caregivers**, il **tempo dedicato alla cura** e, soprattutto, la loro **condizione psicologica** sono forti predittori della **qualità della vita** dei caregivers.

Con il peggioramento della malattia, essere un caregiver diventa più gravoso ed impegnativo, influenzando:

- **fisico e psicologico**
- **risorse sanitarie e finanziarie**
- **funzionamento sociale e lavorativo**

Due dei bisogni più costantemente riportati come insoddisfacenti riguardano il **supporto psicologico** e la **fornitura di informazioni**.

Gli interventi dovrebbero concentrarsi sui **bisogni insoddisfatti dei carers**.

Come farlo?

❖ Psico-educazione



Guidare ed educare offrendo ai caregivers l'opportunità di accedere alle informazioni

Supportare i caregivers focalizzando un'attenzione specifica sui loro bisogni e rafforzando il ruolo del servizio di cure palliative

Aiutare i caregivers a dare un senso e / o trovare un significato normalizzando le reazioni emotive alla situazione

❖ Supporto emotivo

Promuovere la cura di sé incoraggiando i caregivers a migliorare la propria salute fisica e mentale

Identificare i problemi e pianificare obiettivi / strategie dando consigli ai caregivers sui loro diritti.

3) Interventi psicologici sul lutto

L'intervento psicologico sul lutto nelle CP deve essere condotto secondo paradigmi teorici e metodologici, che devono essere:



- ❖ **EVIDENCE-BASED**
- ❖ **CONDIVISI**
- ❖ **DELIMITATI NEL TEMPO**

Il processo di lutto è modulato da diversi fattori (es. anamnesi medica/ psicologica, rete familiare, condizione economica, ecc.) importanti da tenere in considerazione **dalla fase precedente della morte della persona amata.**

Questi fattori possono facilitare un **lutto complicato** o, al contrario, agire come fattori protettivi.



Questi aspetti, insieme alla risposta "biopsicosociale" della persona in lutto, possono informare il team di CP **se è necessaria o meno una presa in carico psicologica.**



Death Studies

Bridging the Gaps in Palliative Care Bereavement
Support: An International Perspective

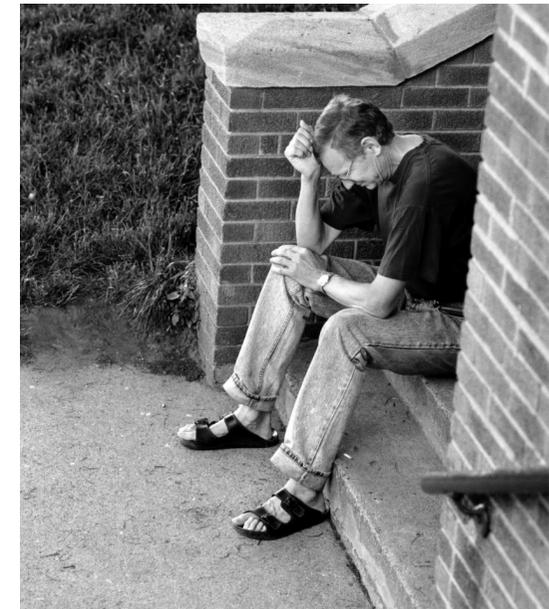
Lauren J. Breen, Samar M. Aoun, Moira O'Connor & Bruce Rumbold

 Routledge
Taylor & Francis Group

Una meta-analisi condotta su 61 studi controllati ha mostrato come gli **interventi** psicoterapeutici più efficaci sono **quelli rivolti a pazienti con alti livelli di distress**

**PLEASE
NOTE..**

Gli **interventi di psicoterapia** rivolti a persone che vivono un lutto fisiologico tendono ad avere prestazioni minime e, in alcuni casi, possono portare ad un aumento del distress psicologico.



a. Terapia cognitivo comportamentale (TCC)

Dual Process Model (DPM) di Stroebe & Schut è un esempio di approccio TCC al lutto. DPM prevede sia di favorire l'accomodamento della perdita sia di promuovere il ripristino degli obiettivi e dei ruoli della vita.

Esperienze di vita di ogni giorno

Orientamento alla perdita

- ❖ Lutto
- ❖ Intrusione del lutto
- ❖ Ritiro-Continuazione-
Trasferimento di legami
- ❖ Negazione/rifiuto di
cambiamenti



Orientamento alla risoluzione

- ❖ Affrontare i cambiamenti
- ❖ Fare nuove cose
- ❖ Distrazione del lutto
- ❖ Rimozione del lutto
- ❖ Nuovi ruoli/identità/relazioni

Oscillazione

b. Terapia familiare focalizzata sul lutto (FFGT)

Kissane e Bloch hanno ideato un intervento focalizzato sulla famiglia, praticato come un intervento da quattro ad otto sessioni per i parenti in difficoltà di pazienti che ricevono un trattamento di stadio terminale in strutture di cure palliative.

La terapia si concentrava sul racconto della storia della malattia e del relativo lutto, migliorando la comunicazione e la risoluzione dei conflitti.



**PLEASE
NOTE..**

I risultati suggeriscono l'utilità dell'intervento a livello familiare sul lutto, ma solo quando si esercita discrezione nel reclutamento di coloro che hanno maggiori probabilità di beneficiarne (famiglie altamente in difficoltà e cupe), ed evitare di offrire assistenza a coloro che se la passerebbero altrettanto bene o meglio senza di essa (famiglie ostili).



Co-funded by the Erasmus+
Program of the European Union



UNIVERSITÀ
DEGLI STUDI
DI PADOVA



UNIVERSITÄT
KLAGENFURT



אוניברסיטת חיפה
University of Haifa



FONDAZIONE
ANT
1978 ONLUS
Assistenza Nazionale Tumori

KATOLICKI
UNIWERSYTET
LUBELSKI
JANA PAWŁA II



ULBS
Universitatea "Lucian Blaga" din Sibiu

Bibliografia

- Rodin G, An E, Shnall J, Malfitano C. (2020). Psychological Interventions for Patients With Advanced Disease: Implications for Oncology and Palliative Care. *J Clin Oncol.*;38(9):885-904. doi:10.1200/JCO.19.00058
- Zimmermann F, Jordan J, Burrell B. (2020) Coping with cancer mindfully: A feasibility study of a mindfulness intervention focused on acceptance and meaning in life for adults with advanced cancer, *European Journal of Oncology Nursing*, 44 (2020) 101715, <https://doi.org/10.1016/j.ejon.2019.101715>
- Franchini L, Ercolani G., Ostan R., Raccichini M., Samolsky-Dekel A., Malerba MB, Melis A., Varani S., Pannuti R. (2020) Caregivers in home palliative care: gender, psychological aspects, and patient's functional status as main predictors for their quality of life, *Supportive Care in Cancer* Jul;28(7):3227-3235. doi: 10.1007/s00520-019-05155-8.
- Blanckenburg, P. & Leppin, N. (2018). Psychological interventions in palliative care, *Current Opinion in Psychiatry*: 31(5): 389-395 doi:10.1097/YCO.0000000000000441
- Applebaum AJ, Kulikowski JR, Breitbart W. (2015) Meaning-Centered Psychotherapy for Cancer Caregivers (MCP-C): Rationale and Overview. *Palliat Support Care*. 13(6):1631-1641. doi:10.1017/S1478951515000450
- Lo C, Hales S, Jung J et al (2014) Managing Cancer And Living Meaningfully (CALM): Phase 2 trial of a brief individual psychotherapy for patients with advanced cancer *Palliative Medicine* 28(3)234-242
- Breen LJ et al. (2013) Bridging the Gaps in Palliative Care Bereavement Support: An International Perspective *Death Studies* 38: 54–61, . 10.1080/07481187.2012.725451
- Masterson, Melissa & Schuler, Tammy & Kissane, David. (2013). Family focused grief therapy: A versatile intervention in palliative care and bereavement. *Bereavement Care*. 32. 117-123. 10.1080/02682621.2013.854544.
- Stroebe, Margaret; Schut, Henk (2010). The Dual Process Model of Coping with Bereavement: A Decade, *Journal of Death and Dying*. 61 (4): 273–289. [doi:10.2190/OM.61.4.b](https://doi.org/10.2190/OM.61.4.b)
- Hudson, Peter L. et al. (2005) A Psycho-Educational Intervention for Family Caregivers of Patients Receiving Palliative Care: A Randomized Controlled Trial, *Journal of Pain and Symptom Management*, 30 (4), 329 – 341; <https://doi.org/10.1016/j.jpainsymman.2005.04.006>