

PROGRAMMA DI STUDIO **CURE PALLIATIVE E DEATH EDUCATION**

MODULO 1) Death Education and loss

Questo primo modulo affronterà la definizione e gli scopi della Death education, le sue radici nella teoria della Terror Management Theory; il processo del morire e le influenze socioculturali e spirituali nel vissuto di una malattia grave. Parte del modulo sarà dedicata al lutto anticipatorio, al disturbo del lutto prolungato e complicato.

Competenze da raggiungere: Al termine di questo modulo, i partecipanti saranno in grado di ...

- Conoscere la definizione di Death Education e i principi fondamentali della Terror Management Theory
- Riconoscere i bisogni esistenziali e spirituali dei pazienti e delle famiglie nel processo di fine-vita
- Saper contestualizzare le implicazioni bioetiche e culturali nell'esperienza personale della malattia
- Conoscere i processi del lutto (incluso il lutto anticipatorio e complicato)

Metodo d'insegnamento: Registrazione audio-video, forum online, quiz.

Bibliografia:

1. Testoni, I. (2015). L'ultima nascita. Psicologia del morire e death education, Torino: Bollati Boringhieri.
2. Greenberg, J., Simon, L., Pyszczynski, T., Solomon, S., & Chatel, D. (1992). Terror management and tolerance: Does mortality salience always intensify negative reactions to others who threaten one's worldview? *Journal of Personality and Social Psychology*, 63, 212–220.
3. Fonseca, L. M., & Testoni, I. (2011). The Emergence of Thanatology and Current Practice in Death Education. *OMEGA-Journal of Death and Dying*, 64(2), 157-169. doi: 10.2190/OM.64.2.d

MODULO 2) Cure palliative: dove quando e come

Questo secondo modulo affronterà la definizione di cure palliative (CP), come, dove e quando possono avvenire, nonché il ruolo degli psicologi nelle cure palliative. Verranno discussi la storia delle CP e il contesto attuale, gli obiettivi e le basi etiche.

Competenze da raggiungere: Al termine di questo modulo, i partecipanti saranno in grado di ...

- Conoscere gli aspetti psicologici di base del piano di assistenza centrato sul paziente VS un piano di assistenza centrato sulla malattia, nel campo delle cure palliative.
- Conoscere le definizioni e i principi fondamentali delle cure palliative
- Conoscere i diversi ambienti delle cure palliative (hospice, ospedale, assistenza domiciliare, ecc.)
- Conoscere il ruolo dello psicologo nel team di cure palliative (Psicologia palliativa)

Metodo d'insegnamento: Registrazione audio-video, forum online, quiz.

Bibliografia:

1. Arias-Casais N, Garralda E, Rhee JY, Lima L de, Pons JJ, Clark D, Hasselaar J, Ling J, Mosoiu D, Centeno C. (2019) EAPC Atlas of Palliative Care in Europe 2019. Vilvoorde, EAPC Press.
2. Paal P, Brandstötter C, Lorenzl S, Larkin P, Elsner F (2019). Postgraduate palliative care education for all healthcare providers in Europe: Results from an EAPC survey. *Palliative and Supportive Care* 17, 495 –506. <https://doi.org/10.1017/S1478951518000986>

3. Testoni, I., Bottacin, M., Fortuna, B.C., Zamperini, A., Marinoni, G.L., Biasco, G. (2019). Palliative care and psychology education need in nursing courses: A focus group study among Italian undergraduates. *Psicologia della Salute*, 2019 (2), pp. 80-99, doi: 10.3280/PDS2019-002004
4. Centeno C, Sitte T, de Lima L, et al. (2018) White Paper for Global Palliative Care Advocacy: Recommendations from a PAL-LIFE Expert Advisory Group of the Pontifical Academy for Life, Vatican City. *J Palliat Med*. 21(10):1389-1397. doi:10.1089/jpm.2018.0248
5. Noguera A, Bolognesi D, Garralda E, Beccaro M, Kotlinska-Lemieszek A, Furst CJ, Ellershaw J, Elsner F, Csikos A, Filbet M, Biasco G, and Centeno C. (2018) How Do Experienced Professors Teach Palliative Medicine in European Universities? A Cross-Case Analysis of Eight Undergraduate Educational Programs, *Journal of Palliative Medicine*.21(11) 1621-1626.
6. Martoni AA, Varani S, Peghetti B, et al. (2017) Spiritual well-being of Italian advanced cancer patients in the home palliative care setting. *Eur J Cancer Care (Engl)*; 26(4):10.1111/ecc.12677. doi:10.1111/ecc.12677
7. Casale G., Calvieri A. (2014). Le cure palliative in Italia: inquadramento storico. *MeDiC*, 22(1): 21-26
8. Claessen, Susanne & Francke, A. & Echteld, Michael & Schweitzer, Bart & Donker, Gé & Deliëns, Luc. (2013). GPs' recognition of death in the foreseeable future and diagnosis of a fatal condition: A national survey. *BMC family practice*.
9. Bruera, E., & Hui, D. (2012). Conceptual models for integrating palliative care at cancer centers. *Journal of palliative medicine*, 15(11), 1261–1269. <https://doi.org/10.1089/jpm.2012.0147>
10. Department of Health, Western Australia. (2008) *Palliative Care Model of Care*. Perth: WA Cancer & Palliative Care Network, Department of Health, Western Australian.

MODULO 3) La comunicazione nelle cure palliative

In questo modulo verrà affrontato il tema della comunicazione e le buone pratiche per affrontare le conversazioni difficili e la comunicazione di cattive notizie a pazienti e famigliari.

Competenze da raggiungere: Al termine di questo modulo, i partecipanti saranno in grado di ...

- Essere in grado di riconoscere l'importanza e le implicazioni della comunicazione sia della prognosi che del trattamento nel contesto delle cure palliative
- Promuovere le capacità comunicative dei professionisti sanitari
- Comprendere i principi della comunicazione empatica e le strategie per l'applicazione

Metodo d'insegnamento: Registrazione audio-video, forum online, quiz.

Bibliografia:

1. Henselmans, I., van Laarhoven, H. W., van Maarschalkerweerd, P., de Haes, H. C., Dijkgraaf, M. G., Sommeijer, D. W., & de Vos, F. Y. (2019). Effect of a Skills Training for Oncologists and a Patient Communication Aid on Shared Decision Making About Palliative Systemic Treatment: A Randomized Clinical Trial. *The Oncologist*. [theoncologist.2019-0453](https://doi.org/10.1634/theoncologist.2019-0453). 10.1634/theoncologist.2019-0453.
2. Geerse O.P., Lamas D.J. et al., (2019) A Qualitative Study of Serious Illness Conversations in Patients with Advanced Cancer, *Journal of Palliative Medicine* 22 (7).
3. Isenberg-Grzeda, Elie; Ellis, Janet Editorial: Communication in cancer, *Current Opinion in Supportive and Palliative Care*: March 2019 - Volume 13 - Issue 1 - p 31-32 doi: 10.1097/SPC.0000000000000416
4. Gilligan, T., Salmi, L., & Enzinger, A. (2018). Patient-clinician communication is a joint creation: Working together toward well-being. *American Society of Clinical Oncology Educational Book*, 38, 532-539.
5. Gilligan T., Coyle N et al (2017), Patient-Clinician Communication: American Society of Clinical Oncology Consensus Guideline *Journal Of Clinical Oncology*, 35, 31

6. Isenberg-Grzeda, Elie; Ellis, Janet Editorial: Communication in cancer, *Current Opinion in Supportive and Palliative Care*: March 2019 - Volume 13 - Issue 1 - p 31-32 doi: 10.1097/SPC.0000000000
7. Gilligan, T., Coyle, N., Frankel, R. M., Berry, D. L., Bohlke, K., Epstein, R. M., Finlay, E., Jackson, V. A., Lathan, C. S., Loprinzi, C. L., Nguyen, L. H., Seigel, C., & Baile, W. F. (2018). Patient-Clinician Communication: American Society of Clinical Oncology Consensus Guideline. *Obstetrical and Gynecological Survey*, 73(2), 96-97
8. Parry, R., Land, V., & Seymour, J. (2014). How to communicate with patients about future illness progression and end of life: a systematic review. *BMJ supportive & palliative care*, 4(4), 331-341.
9. Communicating Cancer: How to Convey What You Really Mean to Your Patients ASCO EDUCATIONAL BOOK 2013
10. Dizon, D. S., Politi, M. C., & Back, A. L. (2013). The power of words: discussing decision making and prognosis. *American Society of Clinical Oncology Educational Book*, 33(1), 442-446.
11. Klarare A, Hagelin CL, Fürst CJ et al. (2013). Team interactions in specialized palliative care teams: a qualitative study. *J Palliat Med*, 16:1062-9.
12. Epstein, R. M., & Street, R. L. (2007). Patient-centered communication in cancer care: promoting healing and reducing suffering. National Cancer Institute; Bethesda (No. 07-6225). MD: 2007. NIH Publication.
13. Baile, W. F., Buckman, R., Lenzi, R., Glober, G., Beale, E. A., & Kudelka, A. P. (2000). SPIKES—a six-step protocol for delivering bad news: application to the patient with cancer. *The oncologist*, 5(4), 302-311.

ARGOMENTO 4) Pianificazione assistenziale avanzata

La pianificazione anticipata delle cure sta guadagnando crescente interesse in tutto il mondo e, sebbene sia un principio importante per qualsiasi politica sanitaria nazionale, è di vitale importanza nel contesto della salute pubblica a causa del continuo aumento delle malattie croniche.

Questo quarto modulo discuterà il processo di co-decisione per un approccio su misura in ambito palliativo e in che modo gli operatori sanitari possono facilitare la pianificazione anticipata delle cure.

Competenze da raggiungere: Al termine di questo modulo, i partecipanti saranno in grado di ...

- Conoscere i principali aspetti legati alla pianificazione anticipata delle cure nel contesto europeo
- Saper promuovere il processo decisionale, in base a informazioni, consenso, proporzionalità, pianificazione condivisa del trattamento
- Saper soddisfare le esigenze psicologiche e psicosociali / culturali del paziente e della famiglia nella pianificazione anticipata della cura

Metodo d'insegnamento: Registrazione audio-video, forum online, quiz.

Bibliografia:

1. Martin, A. E., & Beringer, A. J. (2019). Advanced care planning 5 years on: An observational study of multi-centred service development for children with life-limiting conditions. *Child: Care, Health and Development*, 45(2), 234-240. DOI: <https://doi.org/10.1111/cch.12643>.
2. Shapiro, M. F. (2019). The Last Breath-Enriching End-of-Life Moments. *JAMA internal medicine*. DOI: 10.1001/jamainternmed.2019.1451
3. Agarwal R., Epstein A.S (2018) Advance Care Planning and End-of-Life Decision Making for Patients with Cancer. *Semin Oncol Nurs*; 34(3): 316–326. doi:10.1016/j.soncn.2018.06.012.
4. Lum H.D, Sudore R.L, Bekelman D.B. (2015). Advance Care Planning in the Elderly.. *Med Clin N Am* 99; 391–403. <http://dx.doi.org/10.1016/j.mcna.2014.11.010>

5. Narang A.K, Wright A.A., Nicholas L.K. (2015). Trends in Advance Care Planning in Patients With Cancer Results From a National Longitudinal Survey. *JAMA Oncol*;1(5):601-608. doi:10.1001/jamaoncol.2015.1976
6. Varani S., Dall'Olio F., Messina R., Tanneberger S., Pannuti R., Pannuti F., Biasco G., (2015) Clinical and demographic factors associated to the place of death in advanced cancer patients assisted at home in Italy, *Progress in Palliative Care* 23-2.
7. Mullick, A., Martin, J., & Sallnow, L. (2013). An introduction to advance care planning in practice. *BMJ*, 347, f6064. DOI: <https://doi.org/10.1136/bmj.f6064>.
8. Varani S., Dall'Olio F., Messina R., Tanneberger S., Pannuti R., Pannuti F., Biasco G., (2015) Clinical and demographic factors associated to the place of death in advanced cancer patients assisted at home in Italy, *Progress in Palliative Care* 23-2

ARGOMENTO 5) Interventi psicologici in cure palliative

Il quinto modulo affronterà i problemi psicologici derivanti da vivere con una malattia in stato avanzato; si presenteranno alcuni trattamenti di supporto per i pazienti e si discuterà di come fornire supporto emotivo ai caregiver e alle persone vicine ai pazienti (parenti, amici, colleghi ecc.) sia durante la malattia che dopo la morte.

Competenze da raggiungere: Al termine di questo modulo, i partecipanti saranno in grado di ...

- Conoscere le strategie di intervento psicologico nel campo delle cure palliative (CP)
- Saper gestire il carico familiare nel contesto delle CP
- Conoscere le strategie di supporto psicologico del processo del lutto

Metodo d'insegnamento: Registrazione audio-video, forum online, quiz.

Bibliografia:

1. 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
2. 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>
3. 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.
4. Blanckenburg, P. & Leppin, N. (2018). Psychological interventions in palliative care, *Current Opinion in Psychiatry*: 31(5): 389-395 doi:10.1097/YCO.0000000000000441
5. 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
6. 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
7. 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
8. 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.

9. 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)
10. 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>