

CORSO DI LAUREA IN INFERMIERISTICA

Basi andragogiche e psicosociali

Pedagogia generale

36 ore 3 CFU

Programma

- Conoscenza ed evoluzione del lessico pedagogico
- La funzione educativa della professione di infermiere: salute , malattia, educazione alla salute , educazione sanitaria, educazione terapeutica.
- Analisi pedagogica del profilo professionale e del codice deontologico dell'infermiere

Aspetti comunicativi della relazione educativa :

- Il processo comunicativo (comunicazione verbale, non verbale, paraverbale)
- Gli assiomi della comunicazione umana (Watzlawick et al.)
- Principi e strategie di gestione di una comunicazione efficace all'interno della relazione di aiuto (ascolto attivo, approccio non giudicante, comunicazione assertiva)
- Gli ostacoli per una corretta relazione e comprensione dell'altro (il pregiudizio, ascolto superficiale ..)

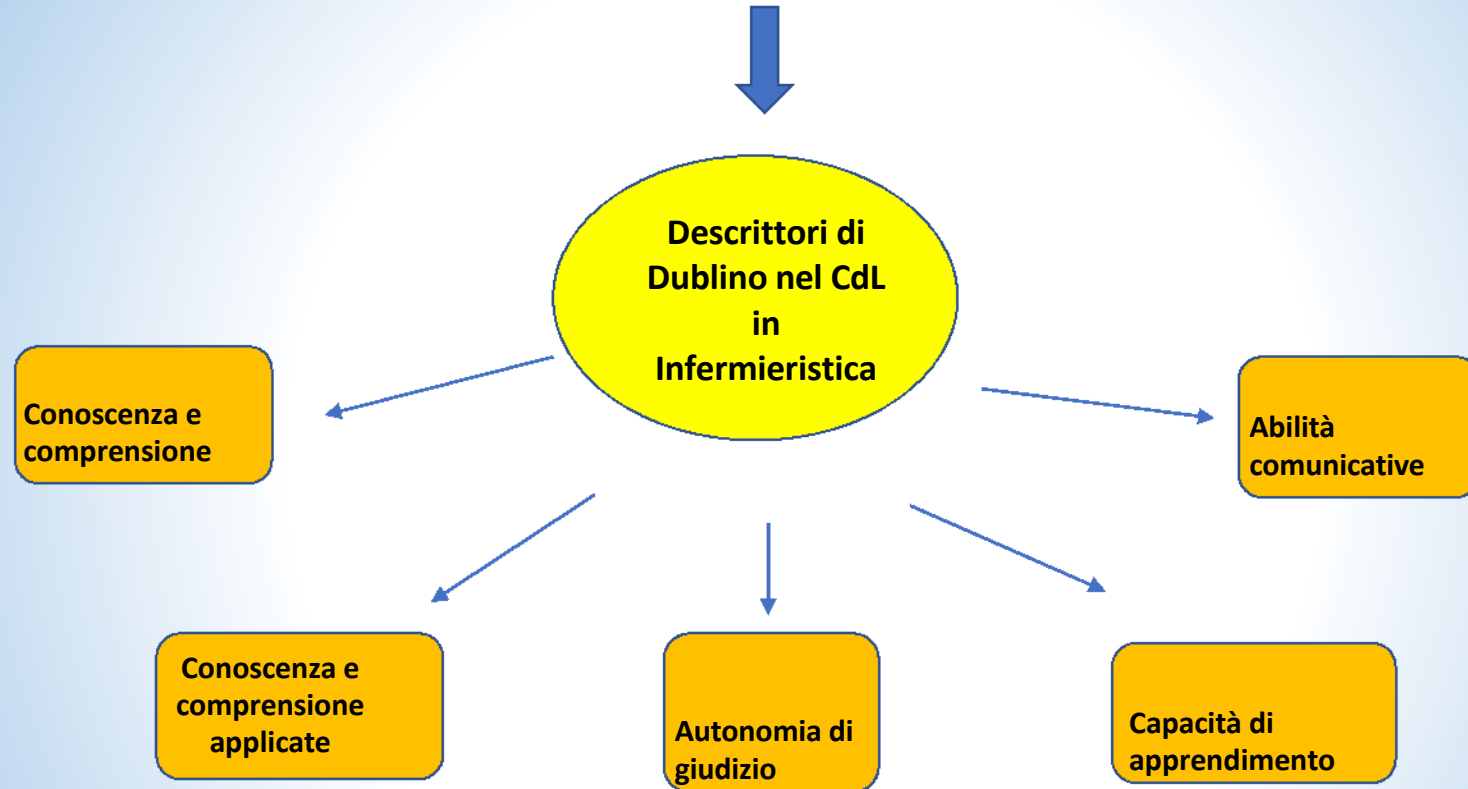
- ❑ Il processo di apprendimento ; Il ciclo dell'apprendimento clinico
- ❑ Dalla pedagogia all'andragogia: l'apprendimento dell'adulto e le implicazioni nella progettazione e pratica educativa.
- ❑ Principi di Health Literacy, empowerment, engagement

Le fasi della progettazione educativa : analisi del contesto e dei bisogni educativi; definizione degli obiettivi e contratto educativo; scelta e organizzazione di contenuti e metodi; realizzazione dell'intervento educativo; sistemi di valutazione

Risultati di apprendimento attesi (learning outcomes) attraverso I Descrittori Europei (di Dublino)

- E' iniziato in questi ultimi anni in tutte le università un percorso al fine di definire i risultati di apprendimento attesi (Dublino 2004) che descrivano quanto uno studente medio dovrebbe conoscere , comprendere ed essere in grado di fare alla fine di un processo di apprendimento. Sviluppare capacità di apprendimento che consentano loro di continuare a studiare perlopiù in modo **autodiretto e autonomo.**

DESCRITTORI DI DUBLINO



Abilità comunicative (communication skills)

I laureati di infermieristica devono sviluppare le seguenti abilità comunicative:

- ✓ utilizzare **abilità di comunicazione appropriate** con gli utenti di tutte le età e con le loro famiglie all'interno del processo assistenziale e/o con altri professionisti sanitari in forma appropriate **verbale, non verbale e scritta**;
- ✓ sviluppare una modalità di comunicazione utile a sostenere una **relazione d'aiuto** adattata alle situazioni cliniche prevalenti e diretta ai pazienti ed ai loro familiari;
- ✓ sviluppare una modalità di comunicazione adatta a veicolare **interventi educativi** e formativi rivolti ai singoli utenti, a famiglie e a gruppi, nonché altri professionisti (operatori di supporto, studenti infermieri, infermieri);
- ✓ utilizzare modalità di comunicazione appropriate nel team al fine di: gestire e favorire la **soluzione di conflitti** derivanti da posizioni diverse; facilitare il coordinamento dell'assistenza per raggiungere gli esiti di cura progettati.

Capacità di apprendimento (learning skills)

I laureati di infermieristica devono sviluppare le seguenti capacità di autoapprendimento:

- ✓ sviluppare abilità di studio indipendente
- ✓ dimostrare la capacità di coltivare i dubbi e tollerare le incertezze derivanti dallo studio e dall'attività pratica ponendosi interrogativi adatti e pertinenti per risolverli;
- ✓ dimostrare la capacità di ricercare con continuità le opportunità di
- ✓ dimostrare capacità di autovalutazione delle proprie competenze e delineare i propri bisogni di sviluppo e apprendimento;
- ✓ dimostrare capacità di apprendimento collaborativo e di condivisione
 - ✓ della conoscenza all'interno delle equipe di lavoro;
- ✓ dimostrare capacità e autonomia nel cercare le informazioni necessarie per risolvere problemi o incertezze della pratica professionale, selezionando criticamente fonti secondarie e primarie di evidenze di ricerca.

Strumenti didattici, metodologie e attività formative per sviluppare i risultati attesi

Apprendimento basato sui problemi (PBL); metodo dei casi

- Impiego di mappe cognitive;
- utilizzo di contratti e piani di autoapprendimento al fine di responsabilizzare lo studente nella pianificazione del suo percorso di tirocinio e nell'autovalutazione;
- laboratori di metodologia della ricerca bibliografica cartacea e online; lettura guidata alla valutazione critica della letteratura scientifica e professionale sia in italiano sia in inglese.
- Strumenti di valutazione per accertare il conseguimento dei risultati attesi: project - work, report su mandati di ricerca specifica; supervisione tutoriale sul percorso di tirocinio; partecipazione attiva alle sessioni di lavoro e di debriefing; puntualità e qualità nella presentazione degli elaborati.

Analisi pedagogica :
dal profilo professionale....DM 739/94

Il comma 2 dell'Articolo 1, afferma che **“l'assistenza infermieristica preventiva, curativa, palliativa e riabilitativa, è di natura tecnica, relazionale, educativa.**

Le principali funzioni sono la prevenzione delle malattie, l'assistenza dei malati e dei disabili di tutte le età e **l'educazione sanitaria”**.

...Al Codice deontologico dell'Infermiere

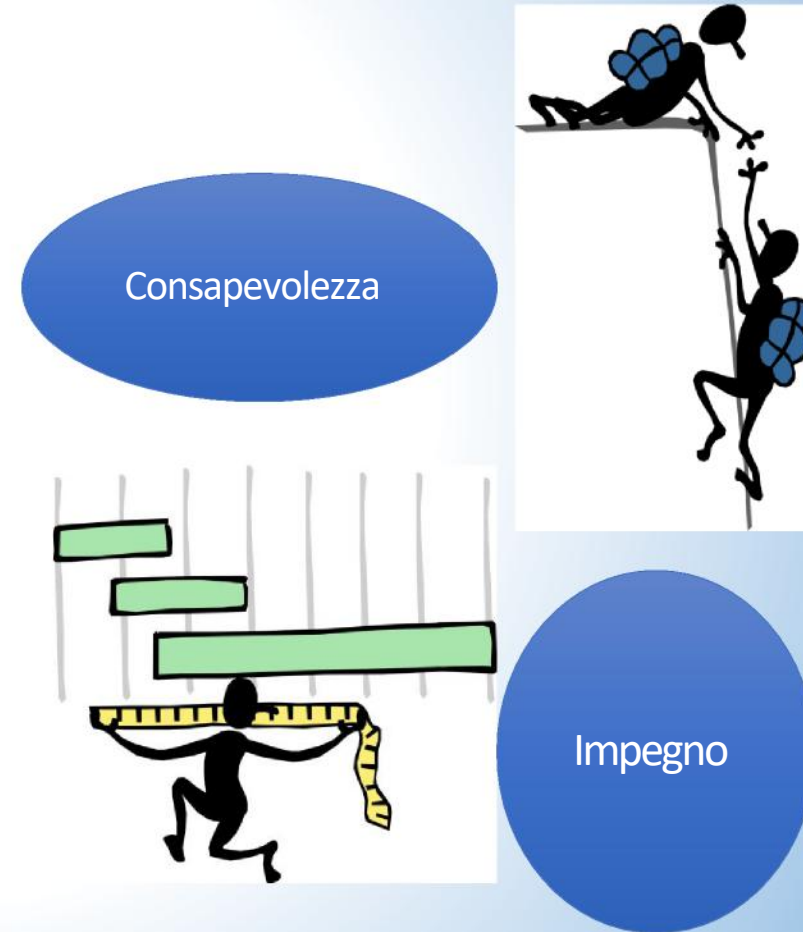
***Approvato dal Comitato centrale della Federazione
e dal Consiglio nazionale degli Ordini delle Professioni infermieristiche
riuniti a Roma nella seduta del 12 e 13 aprile 2019***



**Codice Deontologico delle Professioni Infermieristiche
approvato il 13 aprile 2019**

Qualità, attitudini, caratteristiche richieste ad un infermiere

- Competenze cognitive (capacità di prendere decisioni, utilizzare il problem solving..)
- Creatività e curiosità (chiedersi sempre perché si fa questo ? perché lo si fa in questo modo?)
- Competenze relazionali
- Competenze culturali
- Capacità psicomotorie
- Capacità tecniche



Alcuni atteggiamenti importanti da coltivare

- **Pensiero autonomo**
- **Umiltà intellettuale**
- **Coraggio intellettuale**
- **Integrità intellettuale**
- **Curiosità intellettuale**



(Processo infermieristico e pensiero critico, Wilkinson J.M. 2013)

QUALITA' Di BASE

- **Disponibilità**
- **Flessibilità**
- **Perseveranza**
- **Resistenza allo stress**
- **Senso di responsabilità**
- **Disponibilità al cambiamento**
- **Accettazione di consigli**
- **Discrezione**
- **Integrità**
- **Autenticità**
- **Sensibilità**
- **Tolleranza**
- **Solidarietà**
- **Umiltà intellettuale**
- **Resilienza**
- **Consapevolezza dei propri limiti**



.....PER UNA
UMANIZZAZIONE
DELL'ASSISTENZA

- **Pazienza**
- **Rispetto**
- **Empatia**

Esercizio

- Quali degli atteggiamenti propri del pensiero critico ritenete sia un vostro punto di forza? Spiegate il vostro ragionamento

- Tra gli atteggiamenti propri del pensiero critico quali ritenete di dover maggiormente migliorare? Perché lo pensate?

- **Che cosa significa essere in salute per me?**

Il concetto di salute

- **Nel 1948 l'Organizzazione Mondiale della Sanità ha elaborato una definizione completa e tuttora valida :**

«La salute è uno stato completo di benessere fisico, mentale e sociale e non consiste soltanto in un'assenza di malattia o di infermità»

Il profondo cambiamento del quadro nosologico caratterizzato dal dominio delle malattie croniche implica di ridefinire il concetto di salute e impone la ridefinizione di salute come capacità di adattarsi e autogestirsi .

Carta di Ottawa

- La Carta, sottoscritta dagli Stati appartenenti all'Organizzazione Mondiale della Sanità (OMS) nel 1986 , viene definita come "il processo che consente alle persone di esercitare un maggior controllo sulla propria salute e di migliorarla".

Questa definizione implica:

- la creazione di ambienti che consentano di offrire un adeguato supporto alle persone per il perseguimento della salute negli ambienti di vita e di lavoro, attraverso condizioni di maggiore sicurezza e gratificazione;
- il rafforzamento dell'azione delle comunità che devono essere adeguatamente sostenute per poter operare autonome scelte per quanto riguarda i problemi relativi alla salute dei cittadini che vi appartengono;
- il riorientamento dei servizi sanitari nella logica di renderli più adeguati ad interagire con gli altri settori, in modo tale da svolgere un'azione comune per la salute della comunità di riferimento; in questo senso, la promozione della salute include ma non si limita alle attività di prevenzione in sanità.

Le sfide attuali alla salute

- Le principali sfide per la salute pubblica che devono essere affrontate oggi sono:
- Il crescente numero di persone affette da patologie croniche e Invalidanti, che comportano perdita dell'autosufficienza e richiedono un prolungamento del tempo di assistenza;
- L'aumento dell'incidenza di forma di dipendenza (da alcool, da sostanze stupefacenti, ecc.) con problematiche psicologiche e psichiatriche e dei problemi derivanti dalla diseguaglianza e dall'esclusione sociale ancora largamente diffusi;
- L'aumento di situazioni di fragilità e isolamento ;
- Una crescente complessità del mercato di lavoro

(Tratto da pedagogia e progetto educativo per infermieri e professioni sanitarie. Vera Marzi 2014)

I fattori che determinano la salute



Figura 1 I principali determinanti della salute. Dahlgren G, Whitehead M. Policies and strategies to promote social equity in health. Stockholm: Institute of Futures Studies, 1991

Determinanti di salute

- Al centro si trova il singolo individuo e le sue caratteristiche biologiche: **il sesso, l'età, il patrimonio genetico**. Essi esprimono i determinanti della salute **non modificabili**.
- Lo strato successivo riguarda i cosiddetti **stili di vita** o comportamenti individuali che includono fattori, come l'abitudine al fumo o all'alcool, i comportamenti alimentari (sovrappeso e obesità) quelli sessuali, l'attività fisica, sedentarietà e scarsa attività fisica i quali possono promuovere o danneggiare la salute. Da qui vengono espressi quelli che sono conosciuti come i determinanti della salute **modificabili**.
- Uno stile di vita diventa **fattore di rischio** per la salute quando quel comportamento aumenta la probabilità di conseguenze negative per la salute; risultano importanti anche i fattori che influenzano il comportamento dei consumatori.
- L'individuo e i suoi comportamenti non esistono da soli, ma interagiscono con i familiari, gli amici, l'ambiente di lavoro, la comunità circostante. La **qualità delle relazioni** sociali influenza la qualità della vita delle singole persone e può determinare un diverso stato di salute sia attraverso meccanismi psicologici sia attraverso condizioni materiali favorevoli sia attraverso l'induzione di comportamenti favorevoli o dannosi per la salute.

Determinanti di salute

- Il quarto livello abbraccia un insieme complesso di fattori che riguardano **l'ambiente di vita e di lavoro delle persone**: il reddito, l'occupazione, l'istruzione, l'alimentazione, l'abitazione e le condizioni igieniche, i trasporti e il traffico, I servizi sanitari e sociali.
- Lo strato più esterno si riferisce alle condizioni generali, politiche, sociali, culturali, economiche ed ambientali, in cui gli individui e le comunità vivono.

- **Fattori psicologici , cognitivi ed emotivi :**

- **Life Skills « capacità di vita» OMS** (vedi documento allegato LIFE

SKILLS EDUCATION IN SCHOOLS) (OMS) 1993

- **Fattori culturali :** credenze, usi e costumi a cui la persona è esposta fin dai primi anni di vita vengono interiorizzate e costituiscono la modalità con cui agisce le proprie scelte

L'infermiere da **risposte umane** a queste domande:

- Qual è lo stato di salute della persona ?
- Qual è lo stato di salute atteso dalla persona ?
- Come posso aiutare questa persona?
- Quale effetto ha prodotto il mio intervento?