Aspetti psicologici

Dott.ssa Alessandra Di Carlo
Psiconcologa Psicoterapeuta

Questioni da affrontare

Quali sono gli strumenti psiconcologici; come e su chi si utilizzano?

Possiamo diminuire le ansie e le paure dei controlli periodici nei pazienti che hanno affrontato il cancro?

Quali sono le nuove frontiere psicoterapiche in campo oncologico?

Quali sono i benefici degli interventi psiconcologici?

Il Sogno di Viola

Metafora dell'Ombrello

Valutazione

CRITERI PER DISTINGUERE REAZIONI NORMALI E REAZIONI PATOLOGICHE A SEGUITO DELLA DIAGNOSI

NORMALITA'	PATOLOGIA
Livelli di reazioni emotive proporzionati alle situazioni specifiche.	Livelli di reazione elevati o eccessivi, sproporzionati rispetto alle situazioni specifiche.
Episodi limitati nel tempo	Episodi cronici o persistenti
Funzionamento psicosociale e relazioni interpersonali non alterate.	Funzionamenti psicosociale e relazioni interpersonali disturbate, alterate
Sofferenza soggettiva limitata nel tempo	Sofferenza soggettiva evidente e stabile nel tempo

Primo passo: la valutazione

Valutazione	Colloquio psicologico Clinico	Questionari		
Interventi	psicoterapia individuale o di gruppo	interventi di counselling	interventi psicoeducazionali	interventi di medicina integrativa

IMPORTANZA DELLA RELAZIONE TERAPEUTICA.

Meta-analisi hanno attribuito dal 50% all'85% degli effetti benefici del cambiamento terapeutico alla qualità dell'alleanza terapeutica

Maguire et al 2003. Pitceathly et al 2009. Lambert et al 1997. Horvath et al 2001

Costanti terapeutiche

- Incoraggiare i pazienti a verbalizzare pensieri e sentimenti relativi alla malattia
- Interpretare pensieri ed emozioni disadattivi e trovare alternative costruttive
- Aiutare ad affrontare l'incertezza del futuro e le tematiche esistenziali legati alla patologia
- Chiarire l'influenza di esperienze precedenti
- Superare eventi stressanti
- Favorire la comunicazione tra i membri della famiglia

Gli effetti degli interventi psiconcologici

Circa la metà degli ex pazienti oncologici ed il 70% di chi ha avuto da giovane un tumore alla mammella convive con il timore più o meno forte di una ricaduta. Una paura che influisce negativamente sul follow-up, sull'umore, sul lavoro, sugli obiettivi ed in generale quindi sulla qualità di vita

Gli effetti degli interventi psiconcologici

JOURNAL OF CLINICAL ONCOLOGY

Official Journal of the American Society of Clinical Oncology

Enter words / phrases / DOI / ISBN / authors / keywords / etc.

Newest Articles | Issues | Browse By Topic | Special Content | Authors | Subscribers | About | ASCO Journals | Career Center

PATIENT AND SURVIVOR CARE

Long-term results of a phase II randomized controlled trial (RCT) of a psychological intervention (Conquer Fear) to reduce clinical levels of fear of cancer recurrence in breast, colorectal, and melanoma cancer survivors.

Jane McNeil Beith, Belinda Thewes, Jane Turner, Jemma Gilchrist, Louise Sharpe, Afaf Girgis, Show More

Abstract Disclosures

OPTIONS & TOOLS

Export Citation

Track Citation

Add To Favorites

Rights & Permissions

7

COMPANION ARTICLES

Risultati

Ex pazienti sottoposti a cinque sessioni faccia a faccia con terapeuti di un'ora ciascuna, nel corso di 10 settimane. Confrontati con un gruppo di controllo il punteggio che misurava il grado complessivo di paura di recidiva, è risultato significativamente diminuito nei pz sottoposti a sostegno, La diminuzione diveniva più significativa col passar del tempo. In definitiva, l'intervento psicologico si è dimostrato molto più efficace di qualsiasi training volto a rilassare gli ex pazienti.

La nuova sfida delle psicoterapie in oncologia nei pz in fase avanzata

Meaning-centered psychotherapy

PMC
US National Library of Medicine
National Institutes of Health

PMC | Advanced | Journal list

Journal List > HHS Author Manuscripts > PMC4861219

HHS Public Access
Author manuscript
Peer-reviewed and accepted for publication

About author manuscripts | Submit a manuscript

Author Manuscript

Curr Psychiatry Rep. Author manuscript; available in PMC 2016 May 9.
Published in final edited form as:
Curr Psychiatry Rep. 2014 Oct; 16(10): 488.
doi: 10.1007/s11920-014-0488-2

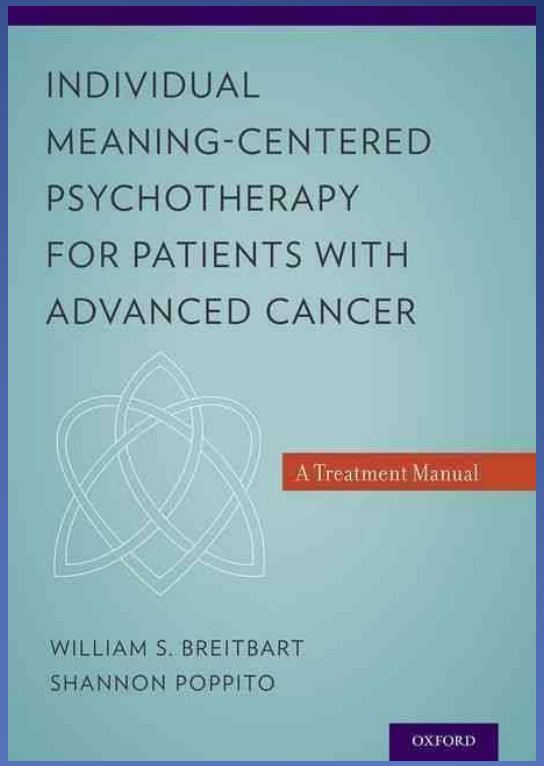
PMCID: PMC4861219
NIHMSID: NIHMS775137

Meaning-Centered Psychotherapy: A Form of Psychotherapy for Patients With Cancer

Lori P. Montross Thomas, Emily A. Meier, and Scott A. Irwin

Author information ► Copyright and License information ▼

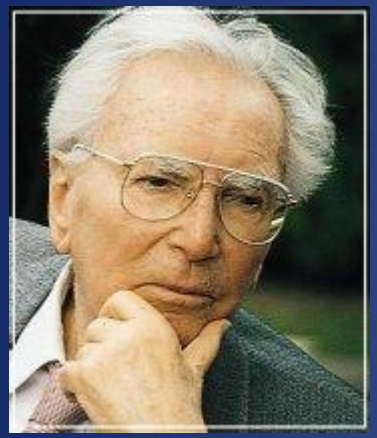
Copyright notice and Disclaimer



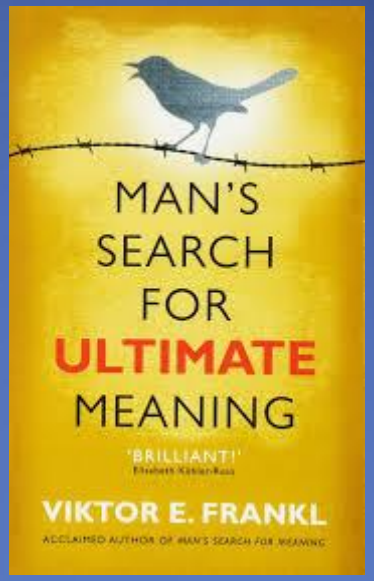
un nuovo approccio psicoterapeutico per migliorare il benessere spirituale e la qualità della vita dei pz.

La ricerca di significato

La teoria di Viktor Frankl ha stabilito che la creazione del *significato* è una forza primaria di motivazione umana. Frankl ha suggerito che le persone desiderano trovare il senso nella loro esistenza e avere la capacità di trovare il significato anche nei momenti di grande sofferenza. Inoltre, trovare il significato potrebbe aiutare a diminuire la sofferenza e forse portare, nel futuro, al benessere psichico.



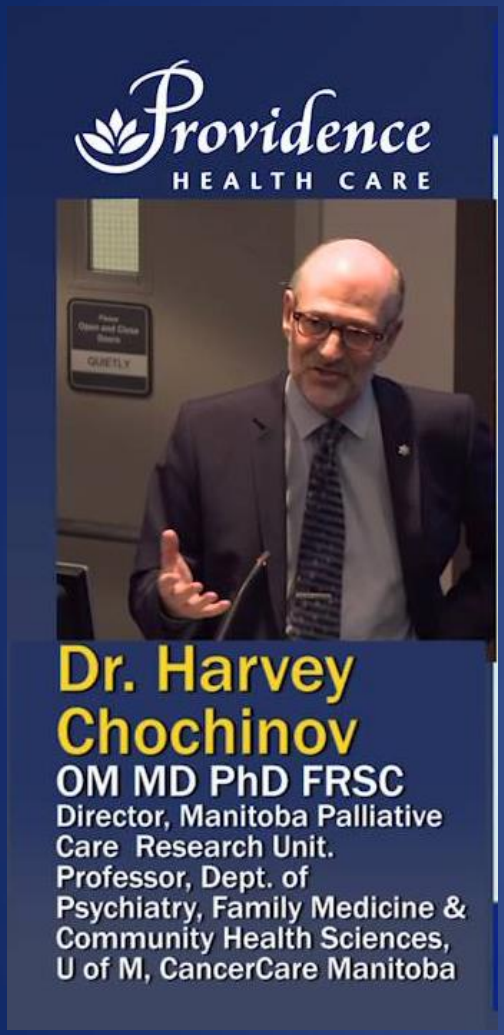
«Quando la vita è ridotta ai minimi termini e tutto appare ormai perduto, rimane ancora una libertà fondamentale: quella di scegliere con quale atteggiamento affrontare il proprio destino. Tale scelta forse non cambia il destino, ma certamente la persona.»



Meaning-centered psychotherapy

	Argomento generale	Esempi di campioni e esercizi esperienziali
Sessione 1	Concetti e fonti di significato	**Introduzioni dei membri del gruppo**; " *Elenca 1 o 2 esperienze o momenti in cui la vita è stata particolarmente significativa per te ...*"
Sessione 2	Cancro e significato	**Identità prima e dopo la diagnosi del cancro**; " *Scrivete 4 risposte alla domanda:* " *Chi sono io?* '... *e come ha influenzato il cancro ... ?* "
Sessione 3	Fonti storiche di significato (eredità passata)	**Vita come eredità che è stata data (passato);** " *Quando si guarda indietro la tua vita e la tua educazione, quali sono i ricordi più importanti, le relazioni, le tradizioni e così via che hanno fatto il massimo impatto su chi sei oggi ... ?* "
Sessione 4	Fonti storiche di significato (presente e futuro del futuro)	**La vita come ereditaria vive (presente) e dà (futuro);** " *Quando rifletti su chi sei oggi, quali sono le attività, i ruoli o le realizzazioni significative di cui sei più orgoglioso ... ?* "
Sessione 5	Fonti attitudinali di significato: incontro ai limiti della vita	**Affrontare i limiti imposti dal cancro, dall'introduzione di un progetto ereditario;** " *Che cosa consideri una morte* " *buona "o* " *significativa* " *... ?* "
Sessione 6	Fonti creative di significato: impegnarsi pienamente nella vita	Creatività, coraggio e responsabilità; " *Quali sono le tue responsabilità? Quali sono i responsabili per e per ... ?* "
Sessione 7	Fonti sperimentali di significato: connessione con la vita	**Amore, natura, arte e umore**; " *Elenca tre modi in cui si* " *connette alla vita "e si sentono più vivi attraverso le fonti sperimentali di amore, bellezza e umore ...*"
Sessione 8	Transizioni: riflessioni e speranze per il futuro	**Revisione delle fonti di significato, riflessioni sulle lezioni apprese nel gruppo;** " *Ti sembra di avere una migliore comprensione delle fonti di significato nella vita e sono in grado di utilizzarle nella vostra vita quotidiana? Se sì, come ... ?*

Dignity Therapy



Uno specifico intervento di psicoterapia focale breve per i pazienti in fase avanzata, volto ad incrementare la dignità attraverso la stesura di uno scritto composto "a più mani" dal paziente e dagli operatori (psicologi/psichiatri). L'intervento prevede un'intervista semi-strutturata della durata di circa 1 ora distribuita su 3-4 incontri e registrata, dopo consenso informato. L'operatore ha il compito di trascrivere i dialoghi e rivederli insieme al paziente, per apportare eventuali modifiche. I contenuti riguardano le principali tappe di vita del paziente che quindi potrà personalizzare la stesura con l'aggiunta di foto, titoli, colori, anche alla luce della possibilità di lasciarlo in "eredità" ai familiari.

Dignity Therapy

Journal List › HHS Author Manuscripts › PMC3185066

HHS Public Access
Author manuscript
Peer-reviewed and accepted for publication
About author manuscripts | Submit a manuscript

Lancet Oncol. Author manuscript; available in PMC 2012 Jun 1.
Published in final edited form as:
Lancet Oncol. 2011 Aug; 12(8): 753–762.
Published online 2011 Jul 6. doi: 10.1016/S1470-2045(11)70153-X

PMCID: PMC3185066
NIHMSID: NIHMS315318

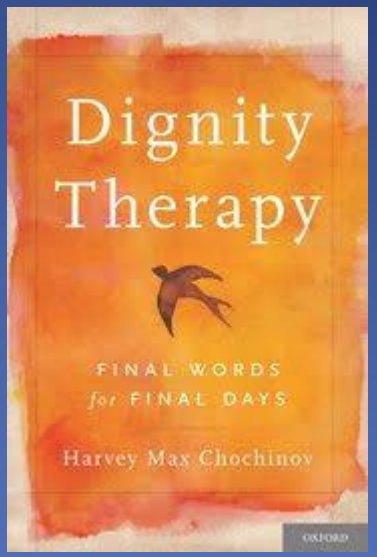
The effect of dignity therapy on distress and end-of-life experience in terminally ill patients: a randomised controlled trial

Harvey Max Chochinov, MD,[1,2,9] Linda J. Kristjanson, PhD,[3,4,5] William Breitbart, MD,[6] Susan McClement, PhD,[2,7] Thomas F Hack, PhD,[7,8] Tom Hassard, PhD,[9] and Mike Harlos, MD[10]

Author information ► Copyright and License information ►

The publisher's final edited version of this article is available at Lancet Oncol
See other articles in PMC that cite the published article.

Author Manuscript



N 108= improve QoL, increase sense of dignity, spiritual wellbeing, lessening sadness or depression compared with standard palliative care (n111) and client-centred care (n107)

Il dialogo sulla dignita'

- 1. Mi racconti qualcosa della sua vita; in parti colare le parti che ricorda di più, o che pensa siano più importanti ?
- 2. Quando si è senti to/a più vivo/a?
- 3. Ci sono delle cose che vorrebbe la sua famiglia sapesse di lei o cose particolari che vorrebbe si ricordassero?
- 4. Quali sono i ruoli più importanti che ha ricoperto nella sua vita (in famiglia, nel lavoro, in società)? Perché sono stati così importanti per lei e che cosa pensa di aver realizzato in relazione ad essi?
- 5. Quali sono le cose più importanti che ha ottenuto e di che cosa si sente più fi ero/a?
- 6. Ci sono delle cose particolari che sente di aver bisogno di dire ai suoi cari o cose che vorrebbe dire ancora una volta?
- 7. Quali sono le sue speranze e i suoi sogni per i suoi cari?
- 8. Cos'è che ha imparato dalla vita che vorrebbe trasmettere agli altri? Quale consiglio o quale accompagnamento vorrebbe trasmettere a suo/i figlio/i, fi glia, marito, moglie, genitori, altri?
- 9. Ci sono delle parole o forse qualche guida/diretti va che vorrebbe offrire alla sua famiglia?
- 10. Nel creare questo documento permanente, ci sono altre cose che vorrebbe fossero incluse?

CALM

Managing Cancer and living Meaningfully

Incontri da 6o minuti in cui , possono partecipare i membri della famiglia o i partner, si concentrano su quattro domini:

- controllo dei sintomi, partecipazione al processo decisionale medico e costruzione di relazioni con gli operatori sanitari;
- cambiamenti nella percezione del sé e relazioni personali;
- benessere spirituale e il senso del significato e della finalità nella vita;
- il futuro tra preoccupazioni, speranza e mortalità.

CALM

Si è trattato di un trial randomizzato che ha coinvolto 305 pz reclutati in una vasta area urbana del Canada centrale. Tre mesi dopo aver ricevuto il sostegno del CALM, grazie a 3/6 sessioni di colloquio psicologico di 60 minuti ognuna, per 6 mesi, il 52% di questi pz presentava una marcata riduzione dei sintomi di depressione, rispetto al gruppo di controllo.

la crescita post traumatica

La crescita post-traumatica può essere definita come l'esperienza soggettiva, da parte dell'individuo, di un cambiamento psicologico positivo, conseguente a un evento traumatico

L'elaborazione dei vissuti emotivi aumenta il senso di crescita.

La crescita post traumatica rimane stabile nel tempo.

Non relazione tra i tipi di patologia e la crescita PTG

Heather et al. J Cancer. 2008

Crescita post traumatica

SOGNO a due mesi dalla diagnosi

Ero all'interno della mia casa, ma la riconoscevo appena. Tutto era in subbuglio . I sanitari del bagno erano rotti, sgorgava l'acqua dalle pareti. Non riuscivo a trovare le chiavi della macchina, non trovavo i miei vestiti,non trovavo nulla… ho pensato che un tale caos poteva essere stato causato soltanto da un terremoto di gigantesche proporzioni. Alzo gli occhi verso la finestra, fuori diluvia, …..ero in preda all'angoscia.

SOGNO ad un anno dalla diagnosi (un anno di psicoterapia):

Mi trovavo all'interno di una casa, nel sogno sapevo che si trattava della mia casa, ma era molto più grande ed era piena di oggetti preziosi. Sapevo che attendevo ospiti a cena. Vicino a me c'era mio marito e una arredatrice di interni, entrambi mi aiutavano a spostare gli oggetti di casa, per renderla ancor più confortevole in attesa dei miei ospiti.

GRAZIE PER L'ATTENZIONE