



**LABORATORIO:  
METODI DI RACCOLTA DEI DATI  
BIO-PSICO-SOCIALI E  
GENOGRAMMA**

**Elisa Bardelli**  
**A.A. 2022-2023**  
**[elisa.bardelli@unimib.it](mailto:elisa.bardelli@unimib.it)**



## IL CALENDARIO

Giovedì 20/10 8:30/12:30 aula u3.11

Sabato 5/11 8:30/12:30 aula u6.25

Lunedì 7/11 14:30/18:30 aula u9.5

Lunedì 28/11 14:30/18:30 aula u6.37

Sabato 3/12 8:30/12:30 aula u6.37

Lunedì 12/12 14:30/18:30 aula u6.37



# IL CORSO

**4 CFU = 24 ore**

**Frequenza del 75% (pari a 18 ore)**

**Lavoro individuale**

**Stesura di un elaborato finale**

**Slide caricate su e-learning**

**[elisa.bardelli@unimib.it](mailto:elisa.bardelli@unimib.it)**

**ISCRIVERSI ALL'APPELLO SU S3**

# COSA FAREMO?

- Teoria
- Pratica





# **COSA FAREMO?**

**Da entrambe le parti:  
psicologo e «paziente»**



# IL PROGRAMMA

**INTRODUZIONE ALLA RACCOLTA DATI BIO-PSICO-SOCIALI**  
**Cos'è? A cosa serve? Quando farla? Che obiettivi? Aree di indagine**

## **LE METODOLOGIE DI RACCOLTA DATI BPS**

### **Colloquio anamnestico**

**Come indagare i dati**  
**Maneggiamento della relazione**  
**Gestione delle difficoltà**  
**Formulazione diagnosi nosografica**  
**Personale e familiare?**  
**Stesura della relazione**  
**Selezionare i dati per la relazione**  
*Esercitazione*

### **Linea del tempo**

**Caratteristiche**  
*Esercitazione*

### **Genogramma**

**Caratteristiche**  
*Esercitazione*



# PRESENTIAMOCI...

Chi sono io

A large, 3D white text 'WELCOME!' is centered on a white background. The text is surrounded by a dense shower of colorful confetti in shades of blue, red, yellow, and pink. The top of the image features a decorative border with wavy, overlapping bands of purple, blue, and pink.

**WELCOME!**

**PRESENTIAMOCI...**

Chi siete voi





**BIO**



**PSICO**



**SOCIAL**

# **INTRODUZIONE ALLA RACCOLTA DATI BIO-PSICO-SOCIALI**

# OTTICA DI PROCESSO DIAGNOSTICO

## Tipi di colletti per camicia



Italiano



Semi italiano



Francese



Semi francese



Button-down lungo



Button-down corto



Club (Tondo)



Alla coreana



Diplomatico

***“Ad ognuno il suo collo”***

# PERCHÉ BIO-PSICO-SOCIALI?

**Il modello bio-psico-sociale sviluppato da Engel negli anni Ottanta sulla base della concezione multidimensionale della salute descritta nel 1947 dal WHO (World Health Organization).**

**Il modello pone l'individuo (paziente/malato) al centro di un ampio sistema influenzato da **molteplici variabili**. Per comprendere e curare la malattia il medico deve occuparsi non solo dei problemi di funzioni e organi, ma deve rivolgere l'attenzione agli aspetti psicologici, sociali, familiari dell'individuo, fra loro interagenti e in grado di influenzare l'evoluzione della malattia.**

# COSA SI INTENDE

- L'anamnesi, in medicina, è la raccolta dalla voce diretta del paziente e/o dei suoi familiari (per esempio i genitori nel caso di un bambino o i figli nel caso di un anziano), di tutte quelle **informazioni, notizie e sensazioni** che possono aiutare il medico a indirizzarsi verso la diagnosi di una certa patologia e la conseguente terapia.
- L'anamnesi medica fa parte della valutazione iniziale del medico sul paziente, ma rientra anche nelle funzioni di altre professioni sanitarie, come l'infermiere, l'ostetrica, il fisioterapista, ecc...



- ...e lo psicologo!



## NELLA PSICOLOGIA CLINICA...

**Non esiste un'unica modalità di raccolta dei dati bio-psico-sociali, bensì diverse, che variano a seconda dello scopo che il clinico si propone, nonché delle *caratteristiche* del funzionamento psicologico/psicopatologico del soggetto (Peebles-Kleiger, 2012)**

# I FORMAT DELLA RACCOLTA DATI

**Non strutturata**

**Strutturata**

**Semi-strutturata**

**Specializzata**

- *disturbi alimentari*
- *disturbi dell'apprendimento*
- *abuso di sostanze*

# I FORMAT CHE APPROFONDIAMO

**Colloquio  
anamnestico**

**Linea del tempo**

**Genogramma**



# LA RACCOLTA DATI BPS: A COSA SERVE?

La raccolta dei dati ha come oggetto non solo i sintomi e i segni e la loro possibile associazione in sindromi, ma la **storia di vita del paziente**, che comprende le fasi più importanti del suo processo evolutivo, gli eventi occorsi e le reazioni a essi.

Lo scopo è **diagnostico**.

# OBIETTIVI

**Ottenere le informazioni necessarie per comprendere la storia e il contesto di vita del paziente**

**Conoscere le attuali condizioni di vita del paziente (qualità di vita) e l'incidenza dei sintomi**

**Individuare la qualità delle relazioni precoci/familiari**

**Avere delle informazioni che orientino la diagnosi e il trattamento**

# OBIETTIVI/EFFETTI

**Fare sentire il paziente trattato come essere «speciale», con una storia unica che merita attenzione**

**Fare sentire il paziente inserito in un lavoro attento e a lui dedicato**

**Poter parlare con un professionista che garantisce ascolto non giudicante e privacy (segreti)**

**Poter ripensare a eventi/situazioni di vita a cui non aveva più pensato/considerato**

**Possibilità di accorgersi di pattern di funzionamento o di fare collegamenti spontanei**

# LA RACCOLTA DATI BPS



**Con il paziente**



**Con il familiare**



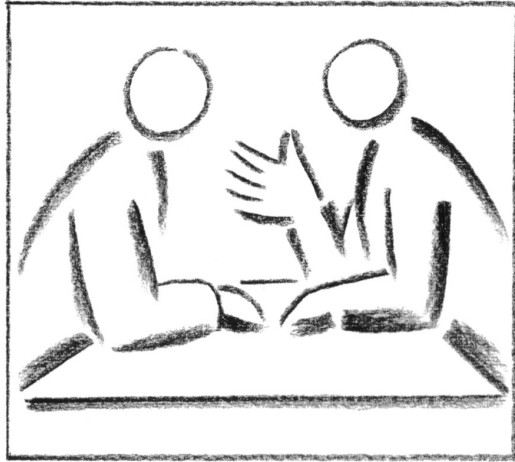
# LA RACCOLTA DATI BPS



**Dati oggettivi**

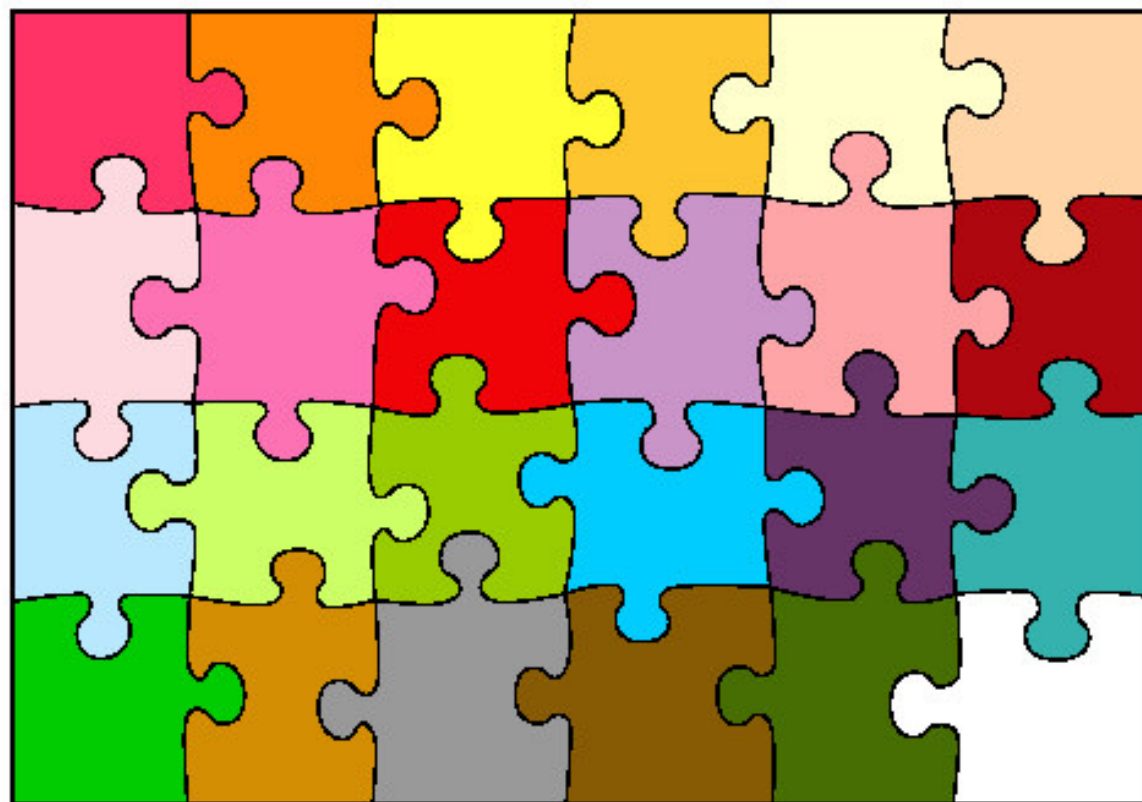


**Dati soggettivi**



# COLLOQUIO ANAMNESTICO

LE AREE



# AREA FAMILIARE

## **Famiglia di origine**

Composizione famiglia di origine

Famiglia paterna

Famiglia materna

Altri parenti significativi

Genitori e fratelli del paziente

Situazione familiare durante l'infanzia e l'adolescenza

Rapporti con le famiglie di origine

# AREA PERSONALE

## **Storia personale**

nascita

infanzia

scuole

lavoro

socialità e relazioni

sessualità

figli e famiglia attuale

salute

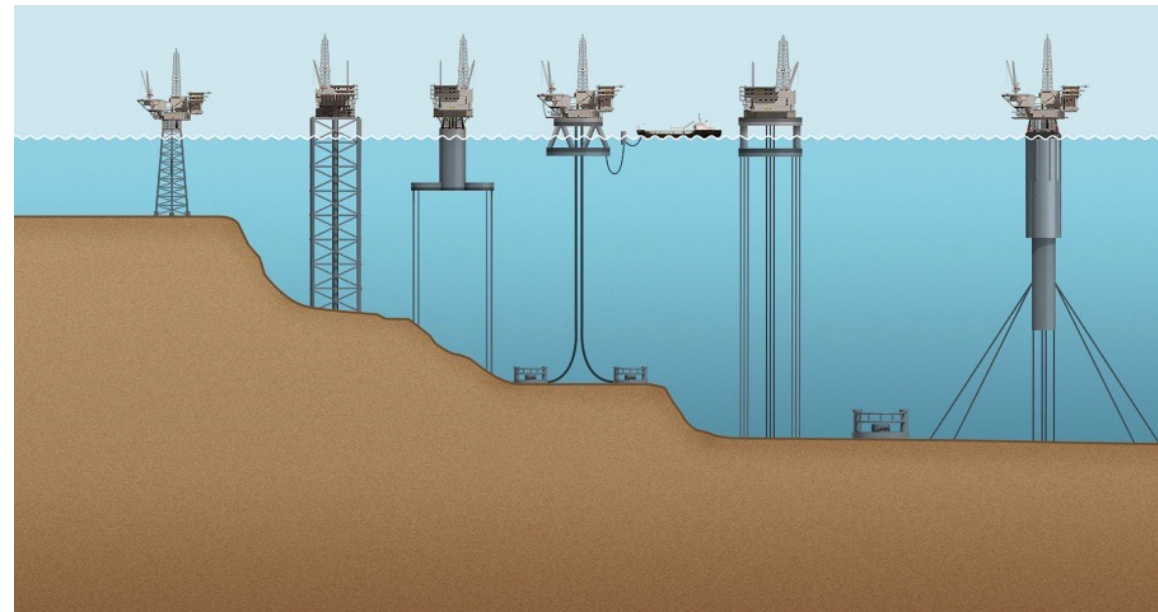
salute mentale

abitudini di vita



## Il livello di approfondimento e dettaglio dipende da:

- tempo a disposizione
- ricordi che la persona conserva
- disponibilità alla condivisione
- rilevanza dell'argomento



# FAMIGLIA ORIGINE

**Composizione famiglia origine:** PADRE, MADRE, FRATELLI (ALTRI parenti significativi?)

- nome? età? deceduto? [+causa + reazione emotiva + conseguenze pratiche]
- istruzione e professione
- caratteristiche personali (descrizione della persona)
- rapporto ed evoluzioni nel tempo
- patologie fisiche/ psicologiche?



# FAMIGLIA ORIGINE

## Relazione tra genitori

- Storia di coppia, come si sono conosciuti, matrimonio  
→ Separazione/divorzio [+ causa + reazione emotiva genitori e PAZIENTE + conseguenze pratiche]
- Qualità della relazione coniugale ed evoluzione nel tempo
- Apertura all'esterno della coppia e della famiglia



WHAT YOU **DON'T** WANT TO HAPPEN...  
GET A MEDIATOR IF IT'S DIFFICULT



**Genitori**  
**Fratelli**  
**Altri**  
**significativi**

## **Dati oggettivi**

---

Vivente – età

---

Deceduto – anno e causa

---

Storia scolastica e professionale

---

Relazioni sentimentali

---

Presenza di malattie psichiche e/o fisiche durante l'infanzia del paziente e/o attuali

---

Storie di abuso di sostanze, abusi fisici, traumi...

---



---

**Genitori**  
**Fratelli**  
**Altri**  
**significativi**

## **Percezione soggettiva**

---

Descrizione della persona

---

Qualità della relazione

---

Evoluzione della relazione

---

Cosa in famiglia si è detto o si dice, somiglianze (miti e temi familiari)

---