



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

Elisa Bardelli
A.A. 2019-2020
elisa.bardelli@unimib.it

IL CALENDARIO

Mercoledì 9 ottobre 2019, 8:30/12:30 - aula U7-07

Venerdì 18 ottobre 2019, 14:30/18:30 - aula U9-14

Sabato 26 ottobre 2019. 10,30-14,30 - aula U7-16

Mercoledì 30 ottobre 2019, 8:30/12:30 - aula U3-11

Venerdì 8 novembre 2019, 14:30/18:30 - aula U9-14

Sabato 23 novembre 2019, 10.30/14:30 - aula U7-11

4 CFU = 24 ore

Frequenza del 75% (pari a 18 ore)

Lavoro in aula

Stesura di un elaborato finale

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





WELCOME!

PRESENTIAMOCI...

Chi siete voi



BIO



PSICO



SOCIAL

INTRODUZIONE ALLA RACCOLTA DATI BIO-PSICO-SOCIALI

OTTICA DI PROCESSO DIAGNOSTICO

“Ad ognuno il suo collo”

Tipi di colletti per camicia



Italiano



Semi italiano



Francese



Semi francese



Button-down lungo



Button-down corto



Club (Tondo)



Alla coreana



Diplomatico

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 (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 FORMATI 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

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

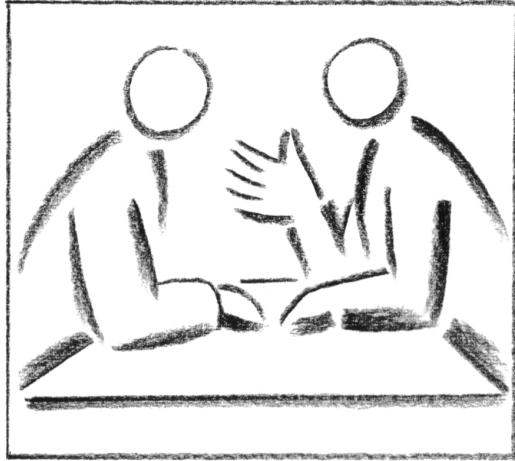
LA RACCOLTA DATI BPS



Dati oggettivi

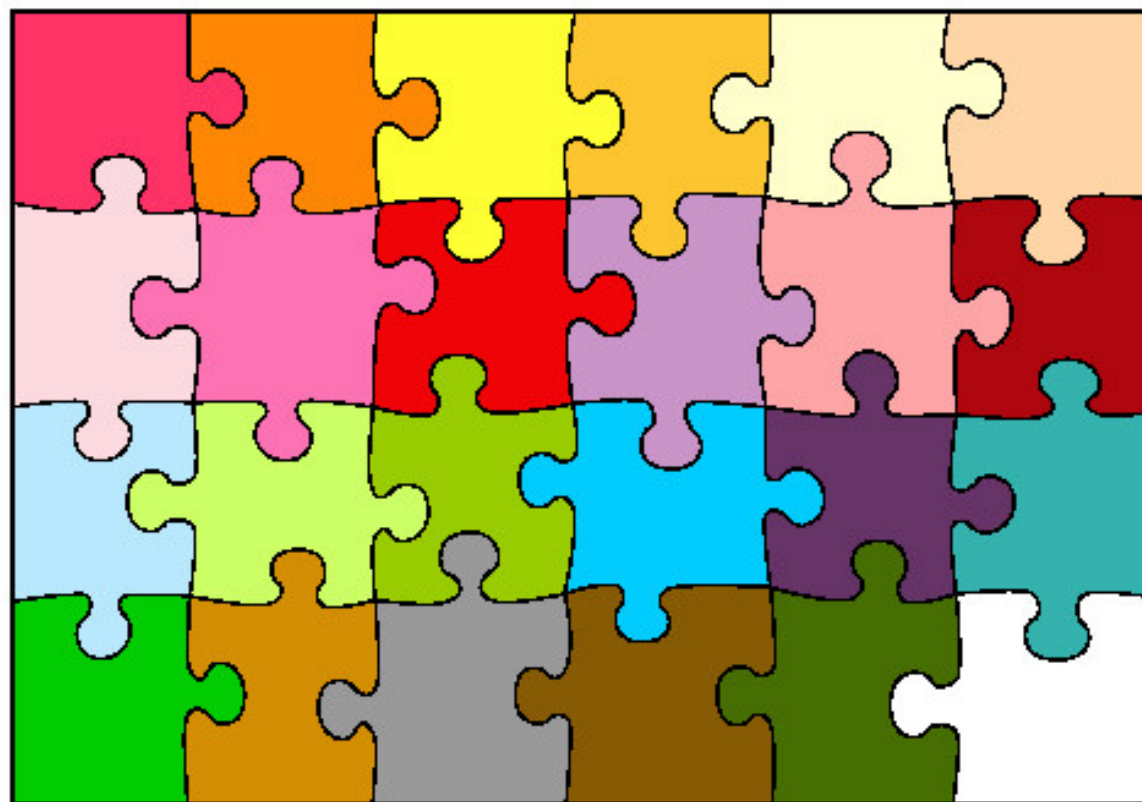


Dati soggettivi



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

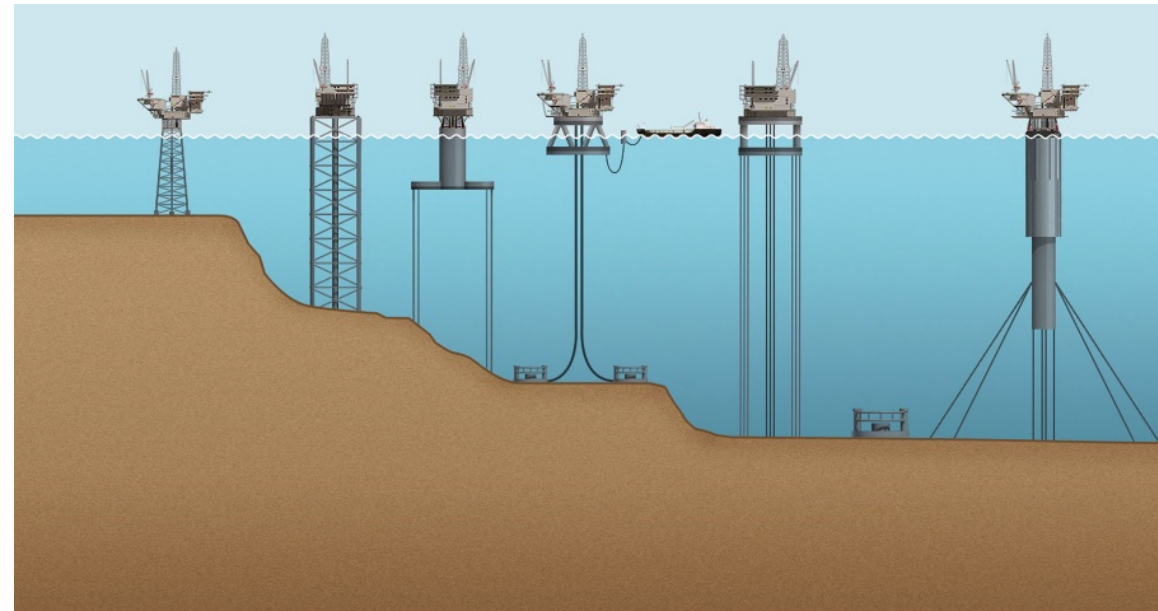
salute

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?



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)

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



ESERCITAZIONE

Le possibilità

- *Vostri dati reali inalterati*
- *Vostri dati modificati*
- *Dati fittizi*

