

## INFERMIERISTICA DI COMUNITA' E DELLA SALUTE MENTALE (INU033)

### 1. lingua insegnamento/language

Italiano.

### 2. contenuti/course contents

Coordinatore/Coordinator: Prof. CLAUDIO FELLONE

Anno di corso/Year Course: 3

Semestre/Semester: 1

CFU/UFC: 4

Moduli e docenti incaricati /Modules and lecturers:

- INFERMIERISTICA DI COMUNITÀ E DELLA SALUTE MENTALE (INU068) - 1 cfu - ssd MED/45

Prof. Claudio Fellone

- PSICHIATRIA (INU065) - 1 cfu - ssd MED/25

Prof. Luigi Janiri

- PSICOLOGIA DI COMUNITÀ (INU066) - 1 cfu - ssd M-PSI/05

Prof. Paolo Morocutti

- SOCIOLOGIA DELLA SALUTE E FAMIGLIA (INU067) - 1 cfu - ssd SPS/07

Prof.ssa Cristina Pistacchio

### 3. testi di riferimento/BIBLIOGRAPHY

#### *Modulo di Psichiatria (Testi consigliati):*

- Janiri, Martinotti, Caroppo - Prontuario di Psichiatria – Società Editrice Universo, Roma, 2008
- Tatarelli – Manuale di Psichiatria e Salute Mentale per le Lauree Sanitarie – Piccin, Padova, 2009

#### *Modulo di Psicologia di Comunità (Testi consigliati):*

- Amerio, P. (2000). Psicologia di Comunità. Il Mulino, Bologna.
- Bria, P., Nesci, D.A., Pasnau, R. (a cura di). La Psichiatria di Consultazione e Collegamento: Teoria, Clinica, Ricerca, Formazione. Alpes Editore, Roma.
- Nesci D.A. (2012). Multimedia Psychotherapy – A Psychodynamic Approach for Mourning in the Technological Age. Jason Aronson, Latham, USA.

#### *Modulo di Sociologia della Salute e Famiglia:*

- Giarelli G, Venneri E., (2009), Sociologia della salute e della medicina. Manuale per le professioni mediche, sanitarie e sociali, Franco Angeli.
- Lombi L., Stievano A.,(2011), Introduzione alla sociologia della salute. Manuale per la professione infermieristica, Franco Angeli.

#### *Modulo di Infermieristica di Comunità e della Salute Mentale (Testi consigliati):*

- A.A.V.V., (1991). L'infermiere psichiatrico, Ed. Bollati Boringhieri, Torino.

- A.A.V.V., a cura di Fellone C. e Grossi M., Nursing nei servizi psichiatrici, Atti del I° Seminario di Aggiornamento, Pontecorvo 29/05/97.
- Betti M. - Di Fiorino M., (1997). Psichiatria e igiene mentale, Mc Graw-Hill libri Italia S.r.l., Milano.
- Ciambrello C., Cantelmi T., Pasini A., (2001). Infermieristica clinica in igiene mentale, Casa Editrice Ambrosiana, Milano.
- Fellone C., Materiale didattico predisposto dal docente, AA 2023/24.
- Scalorbi S.. Infermieristica preventiva e di comunità, Mc Graw-Hill, Milano, 2012.
- Smith S., Coleman V., Bradshaw M. L'assistenza centrata sulla famiglia. Edizione italiana a cura di Alvaro R. e Dall'Oglio I. EdiSes, Napoli, 2008.

#### 4. obiettivi formativi/LEARNING OBJECTIVES

- *Conoscenza e capacità di comprensione – Knowledge and understanding (Dublino 1):*
  - lo studente identifica e interpreta correttamente i bisogni educativi della persona e della famiglia
  - lo studente sarà in grado di conoscere gli stili di vita sani, la cultura della salute e la tutela ambientale
  - lo studente elenca e definisce le reti di assistenza informali in grado di sostenere l'utente e la famiglia in progetti di cura a lungo termine
  - lo studente definisce ed elenca i possibili rischi psicologici e sociali connessi alle condizioni di vita dei pazienti e descrive gli interventi da applicare in ogni situazione
  - lo studente elenca e spiega i modelli teorici infermieristici di riferimento
  - lo studente definisce le scienze psicosociali e umanistiche per la comprensione delle dinamiche relazionali normali e patologiche e delle reazioni di difesa o adattamento delle persone a situazioni di disagio psichico, sociale e di sofferenza fisica
  - lo studente definisce le scienze psicologiche, socioculturali e umanistiche utili per comprendere gli individui di tutte le età, gruppi comunità
  - lo studente identifica il paziente con alterazioni comportamentali maggiormente frequenti e di rischio e nelle situazioni di disagio/disturbo psichico
- *Conoscenza e capacità di comprensione applicate – Applying Knowledge and understanding (Dublino 2):*
  - lo studente sarà in grado di incoraggiare stili di vita sani, insegnando la cultura della salute e della tutela ambientale
  - lo studente individua e interpreta correttamente il rischio psicologico e sociale connessi alle particolari condizioni di vita del paziente
  - lo studente assiste correttamente il paziente con alterazioni comportamentali maggiormente frequenti e di rischio e nelle situazioni di disagio/disturbo psichico
- *Autonomia di giudizio – Making judgements (Dublino 3):*

lo studente sarà in grado di pianificare e organizzare, in autonomia e/o in collaborazione con altri professionisti, interventi informativi ed educativi sul controllo dei fattori di rischio e programmi di screening per le popolazioni a rischio

lo studente identifica e distingue i bisogni di assistenza da quelli di assistenza infermieristica, definendo il contributo degli operatori di supporto e degli infermieri nel processo di cura

lo studente pianifica la rete di assistenza informale per sostenere l'utente e la famiglia in progetti di cura a lungo termine

lo studente valuta il rischio psicologico e sociale e pianifica nel dettaglio gli interventi da applicare nella particolare situazione clinica per garantire sicurezza all'assistito e agli altri pazienti

lo studente definisce gli obiettivi educativi riferiti all'acquisizione da parte della persona assistita di corrette abitudini di vita, tenendo conto della sua rappresentazione mentale della malattia e delle differenze comportamentali legate alla cultura di appartenenza

lo studente valuta, sceglie e utilizza il modello teorico di riferimento più appropriato da applicare alla pratica clinica

lo studente applica le scienze psicosociali e umanistiche per la comprensione delle dinamiche relazionali normali e patologiche e delle reazioni di difesa o adattamento delle persone a situazioni di disagio psichico, sociale e di sofferenza fisica

lo studente applica le scienze psicologiche, socioculturali e umanistiche utili per comprendere gli individui di tutte le età, gruppi comunità

lo studente pianifica l'assistenza infermieristica per il paziente con alterazioni comportamentali maggiormente frequenti e di rischio e nelle situazioni di disagio/disturbo psichico

lo studente pianifica l'erogazione dell'assistenza infermieristica in collaborazione con gli utenti e con il team di cura interdisciplinare

- *Abilità comunicative – Communication skill (Dublino 4):*

lo studente sarà in grado di comunicare con i destinatari degli interventi educativi ed assistenziali e nell'ambito dell'equipe multidisciplinare e multiprofessionale

- *Capacità di apprendere – Learning skills (Dublino 5):*

lo studente sarà in grado di apprendere nuove conoscenze attinenti all'Infermieristica di Comunità e della Salute Mentale

## **5. prerequisiti/prerequisites**

è richiesta la conoscenza delle Infermieristiche Generali e Cliniche previste al I e II Anno del CdS,

## **6. metodi didattici/TEACHING METHODS**

*Conoscenza e capacità di comprensione – Knowledge and understanding (Dublino 1):*

- Lezioni frontali con il coinvolgimento diretto degli studenti

*Conoscenza e capacità di comprensione applicate – Applying Knowledge and understanding*

(Dublino 2):ù

- Lezioni frontali con il coinvolgimento diretto degli studenti nelle problematiche trattate

*Autonomia di giudizio – Making judgements (Dublino 3):*

- Lezioni frontali con il coinvolgimento diretto degli studenti nelle problematiche trattate utilizzando la metodologia del problem solving

*Abilità comunicative – Communication skill (Dublino 4):*

- Lezioni frontali con il coinvolgimento diretto degli studenti

*Capacità di apprendere – Learning skills (Dublino 5):*

- Lezioni frontali con il coinvolgimento diretto degli studenti

## 7. altre informazioni/OTHER INFORMATION

I Docenti sono disponibili ad incontrare gli studenti prima e dopo le lezioni o gli esami. Inoltre su richiesta degli studenti possono essere concordati altri incontri.

## 8. modalità di verifica dell'apprendimento/METHODS FOR VERIFYING LEARNING AND FOR EVALUATION

La prova finale di verifica si avvale della somministrazione di una prova strutturata (Questionario) per il Modulo di *Sociologia della Salute e Famiglia* e del Modulo di *Infermieristica di Comunità e della Salute Mentale* e di una prova orale per il Modulo di *Psichiatria* e il Modulo di *Psicologia di Comunità*.

L'esame si intende superato se lo studente consegue una valutazione minima di 18/30 per ognuno dei Moduli.

La valutazione 30 e lode viene riconosciuta solamente se a tutti e quattro i moduli consegue una valutazione di 30/30 e in almeno in uno di essi anche la lode.

## 9. programma esteso/program

Modulo di Psichiatria (INU08C): Prof. Janiri Luigi

- La diagnosi in Psichiatria e l'esame psicopatologico
- I disturbi psicotici e la schizofrenia
- I disturbi affettivi: depressione e disturbo bipolare
- I disturbi d'ansia: fobie, panico, ansia generalizzata
- I disturbi somatoformi e dissociativi
- Dipendenze, disturbi del controllo degli impulsi e del comportamento alimentare, disturbo ossessivo-compulsivo
- Alcolismo e disturbi da uso di sostanze psicoattive
- Lo stress post-traumatico

- Rischio di suicidio, aggressività, violenza ed altre emergenze
- Elementi di psicofarmacoterapia
- Le psicoterapie e la riabilitazione
- Legge 180, Psichiatria territoriale e di comunità
- Il ruolo dell'infermiere nella gestione di casi psichiatrici

#### Modulo di Psicologia di Comunità (INU09C): Prof.ssa Morocutti Paolo

- Le origini storiche della Psicologia di Comunità: dall'approccio psicoanalitico di Adler a Vienna, prima dell'avvento del Nazismo, al Congresso di Swampscott del 1965 negli USA.
- Psicologia Clinica e Psicologia di Comunità: collegamenti.
- Paziente ed Infermiere in Ospedale: pathos, meccanismi di difesa, transfert e controtransfert.
- L'uso dei sogni nella pratica infermieristica.
- Il workshop cinema e sogni per lo studio dell'immaginario sociale della salute e della malattia.

#### Modulo di Sociologia della Salute e Famiglia (INU10C): Prof.ssa Pistacchio Cristina

- Introduzione alla disciplina ed alle basi concettuali della sociologia: micro, macro e meso sociologia
- Temi di sociologia connessi al concetto di salute e malattia e paradigmi sociologici più importanti.
- Disuguaglianze di salute e distribuzione delle risorse sanitarie
- Concetto di benessere sociale; costruzione delle categorie di normalità e di patologia e diversificazione degli stili di vita;
- Vissuto della malattia e della salute nella società multi-stratificata
- Dimensione socioculturale dei servizi sanitari e della pratica medica
- Lavoro sanitario e sue caratteristiche nei diversi contesti sociali e organizzativi: la famiglia, la comunità e l'ospedale

#### Modulo di Infermieristica di Comunità e della Salute Mentale (INU11C): Prof. Fellone Claudio

- Storia del Nursing Psichiatrico in Italia.
- Gli Ospedali Psichiatrici Giudiziari. Residenze per l'Esecuzione delle Misure di Sicurezza.
- I Servizi Dipartimentali di Salute Mentale.
- Modelli concettuali applicabili al Nursing Psichiatrico. Teorie di: H.E. Peplau, D.Orem, D.Johnson.
- Ruolo dell'infermiere nell'urgenza psichiatrica. Accertamento e Trattamento Sanitario Obbligatorio.
- Ruolo dell'infermiere nei Centri di Salute Mentale.
- Ruolo dell'infermiere nei Servizi Psichiatrici di Diagnosi e Cura.
- La contenzione in psichiatria.

- Ruolo dell'infermiere nelle Comunità Terapeutico-riabilitative.
- Ruolo dell'infermiere nei Centri Diurni.
- Ruolo dell'infermiere nelle Comunità di Convivenza (Comunità Alloggio; Gruppi Appartamento).
- Ruolo dell'infermiere nelle famiglie ospitanti di Geel.
- Inserimento Etero Familiare Supportato per Adulti (Progetto IESA DSM 5 ASL Torino)
- Prevenzione del disagio psichico e promozione della salute mentale.
- La riabilitazione in psichiatria.
- Assistenza extraospedaliera e Servizi Territoriali (Ambulatori Infermieristici, Residenze Sanitarie Assistenziali, Centri Diurni, Casa della Salute, Presidi Territoriali di Prossimità, Ospedali Distrettuali, Unità di Degenza Infermieristica, ecc.).
- Integrazione socio sanitaria: Assistenza Domiciliare Integrata, Piano Attuativo Locale; Punto Unico di Accesso; Valutazione Multidimensionale; Continuità Assistenziale.
- L'Infermiere di comunità e di famiglia. L'Infermiere di farmacia.
- L'Infermiere Case Manager ed il caregiver.
- Ruolo e funzioni dell'Operatore Socio Sanitario.
- Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza: Missione 6 - Salute