

INFERMIERISTICA DI COMUNITA' E DELLA SALUTE MENTALE (ITO011)

1. lingua insegnamento/language

Italiano.

2. contenuti/course contents

Coordinatore/Coordinator: Prof. Claudio Maliziola

Anno di corso/Year Course: 3

Semestre/Semester: 1

CFU/UFC: 4

Moduli e docenti incaricati /Modules and lecturers:

- PSICHIATRIA ITO055 – 1 CFU – SSD MED/25

Prof. Alessio Simonetti

- PSICOLOGIA DI COMUNITÀ ITO056 – 1 CFU – SSD M-PSI/05

Prof.ssa Enrica Fusaro

- INFERMIERISTICA DI COMUNITÀ E DELLA SALUTE MENTALE ITO058 – 1 CFU – SSD MED/45

Prof. Claudio Maliziola

- SOCIOLOGIA DELLA SALUTE E FAMIGLIA ITO057 – 1 CFU – SSD SPS/07

Prof. Pannofino Nicola Luciano

3. testi di riferimento/bibliography

Psichiatria

Siracusano A. Manuale di Psichiatria. Torino: Il pensiero Scientifico, 2014.

APA. Criteri diagnostici Mini DSM – 5. DSM V-TR. Milano: Raffaello Cortina; 2014.

Psicologia di comunità

Fontanella L. La comunicazione diseguale. Torino: Il Pensiero Scientifico; 2011.

Infermieristica di Comunità e della Salute mentale

Barelli P, Spagnolli E. (2004) Nursing di Salute Mentale. Roma: Carocci Faber.

Maliziola C, Marmo G, Gargiulo A, Moro CG, Balice MG, Comolli E, Poli V, Compagnone M, Gianolio S. (2021) La frequenza dei fenomeni di interesse infermieristico in Salute Mentale: uno studio a metodo misto italiano. L'Infermiere. 58:4.

Guasco E, Maliziola C. (2020). Lo stigma in salute mentale: implicazioni per l'assistenza. NEU, dicembre: 30-40.

LEGGE 13 maggio 1978, n. 180 "Accertamenti e trattamenti sanitari volontari e obbligatori."

LEGGE 22 dicembre 2017, n. 219 “Norme in materia di consenso informato e di disposizioni anticipate di trattamento”.

Registered Nurses' Association of Ontario. (2012). Promoting Safety: Alternative Approaches to the Use of Restraints. Toronto, ON: Registered Nurses' Association of Ontario.

Registered Nurses' Association of Ontario. (2009). Assessment and Care of Adults at Risk for Suicidal Ideation and Behaviour. Toronto, ON: Registered Nurses' Association of Ontario.

Vearrier L. The value of harm reduction for injection drug use: A clinical and public health ethics analysis. Dis Mon. 2019 May;65(5):119-141.

Sociologia della salute

Cardano M., Giarelli G., Vicarelli G. (a cura di), Sociologia della salute e della medicina: Bologna, il Mulino 2020 (Capitoli 1, 3, 5, 6, 9, 12, 14).

4. obiettivi formativi/learning objectives

Conoscenza e capacità di comprensione - (Dublino 1)

Alla fine del corso lo studente sarà in grado di attribuire significati appropriati ai contenuti dell'insegnamento relativi a:

- a) percorso diagnostico - terapeutico – assistenziale, riabilitativo dei principali disturbi psichiatrici;
- b) variabili psicologiche di un contesto di gruppo spontaneo e di gruppo organizzato, con particolare riferimento **agli** ai concetti fondamentali della sociologia della salute e della famiglia;
- c) variabili organizzative che influenzano le fasi del percorso diagnostico terapeutico assistenziale (PDTA) della persona con disagio mentale nelle diverse agenzie dipartimentali (DSM);

Conoscenza e capacità di comprensione applicate – (Dublino 2).

Alla fine del corso lo studente sarà in grado di interpretare e argomentare, sulla base di conoscenze appropriate e di un ragionamento rigoroso, situazioni problematiche emblematiche relative a:

- a) caratteristiche della relazione terapeutica nelle diverse fasi di disagio psichico
- b) aspetti comunicativi e stili relazionali nei gruppi spontanei e organizzati
- c) elementi sociali che influenzano la salute

Autonomia di giudizio - (Dublino 3)

Alla fine del corso lo studente sarà in grado di analizzare criticamente e valutare,

con metodo rigoroso, con conoscenze aggiornate, informazioni appropriate e validi criteri interpretativi, argomenti e situazioni problematiche con particolare riferimento a:

- a) situazioni che caratterizzano l'esercizio professionale di un infermiere sul piano della responsabilità giuridica, etica, bioetica, deontologica nell'area della salute mentale;
- b) situazioni che caratterizzano l'esercizio professionale di un infermiere sul piano delle scelte assistenziali fondate sulle migliori evidenze nei differenti setting di cura delle agenzie dipartimentali (DSM).

Abilità comunicative – (Dublino 4)

Alla fine del corso lo studente sarà in grado di descrivere:

- a) tecniche di colloquio specifiche in specifiche situazioni psicopatologiche o in situazioni di aggressività

Alla fine del corso lo studente sarà in grado di rispondere a specifici quesiti e discutere argomenti e casi emblematici:

- b) utilizzando, in forma sia scritta sia orale, la terminologia e la sintassi corretta;
- c) esprimendosi in modo chiaro, comprensibile e adattato al tipo di interlocutore e alle sue capacità recettive e interpretative.

Capacità di apprendere – (Dublino 5)

Alla fine del corso lo studente sarà in grado di autovalutare le proprie capacità di apprendimento relativamente alle tematiche dell'insegnamento:

- a) individuando, sulla base delle sue performance intellettive e dei feed-back forniti dai docenti, eventuali necessità di compensazione/integrazione cognitiva o metodologica;
- b) utilizzando autonomamente le fonti informative disponibili per affrontare tali necessità.

5. prerequisiti/PREREQUISITES

Attivazione fisiologica dei meccanismi di difesa. Altre propedeuticità riguardano gli argomenti affrontati negli insegnamenti degli anni precedenti.

6. metodi didattici/teaching methods

Lezioni interattive e *dual mode* anche attraverso l'uso di piattaforme istituzionali, con integrazione di *slide* e video.

Discussioni di casi clinici.

Analisi guidata multidisciplinare di filmati.

7. altre informazioni/other informations

I docenti sono disponibili a incontrare gli studenti su appuntamento.

8. modalità di verifica dell'apprendimento/ methods for verifying learning and for evaluation

È previsto un esame finale scritto con domande a risposta multipla e/o domande aperte e conseguente esame orale. Saranno ammessi alla prova orale gli studenti con una valutazione uguale o superiore a 18/30 per ogni singolo modulo. Gli studenti con una o due insufficienze lievi (16 o 17/30) potranno essere ammessi alla prova orale *sub condizione* (Il superamento dell'esame è condizionato dalla positività della prova orale). Gli studenti con una o più insufficienze (15/30) non saranno ammessi alla prova orale. La valutazione finale dell'esame sarà espressa in trentesimi; il voto risulta dalla media ponderata tra la prova scritta e orale. Il superamento dell'esame richiede una votazione minima di 18/30. Lo studente potrà ottenere la votazione massima di 30/30 se la media ponderata è almeno di 29.5/30. L'esame potrà essere condotto in presenza, in modalità *e-learning* o *blended*.

9. programma esteso/program

Psichiatria

Valutazione psichiatrica e semeiotica psicopatologica.

Disturbi dell'umore. Disturbo d'ansia e disturbo ossessivo-compulsivo. Psicosi.

Disturbi di personalità. Disturbi somatoformi.

Anoressia nervosa. Bulimia nervosa.

Abuso e dipendenza da sostanze.

Opportunità terapeutiche: terapie psicofarmacologiche e psicoterapie.

Psicologia di comunità

Caratteristiche della personalità e dei processi di comunicazione e percezione in rapporto a variabili dei contesti organizzativi. A partire da ciò verranno poste in luce le tipologie di relazione che si sviluppano a livello personale, di gruppo e di struttura, fornendo strumenti di osservazione e di comprensione delle dinamiche delle motivazioni coscienti e latenti, con particolare riferimento alle ricadute sul rapporto infermiere – persone assistite.

Infermieristica di Comunità e della Salute mentale

Elementi di storia dell'assistenza in psichiatria: aspetti normativi.

I diversi *setting* di cura del Dipartimento di Salute Mentale.

Diritti e aspetti etici in ambito psichiatrico.

Fenomeni di interesse infermieristico in Salute Mentale: dimensione sanitaria, dell'autonomia, relazionale, dell'emozione e degli elementi contestuali.

Situazioni psicopatologiche speciali: la persona difficile e/o aggressiva.

Sistemi di cura *no restraint*.

Influenza del genere nell'assistenza infermieristica in salute mentale.

Elementi di assistenza infermieristica nelle dipendenze patologiche.
Aspetti di prevenzione e riabilitazione in salute mentale.

Sociologia della salute

Introduzione e Principali orientamenti teorici. Disuguaglianze di salute. Pluralità dei percorsi di cura. Analisi microsociale dei rapporti tra professionista e persona assistita. Crisi economica e salute. Digitalizzazione e salute.

Sociologia della famiglia: famiglia come costruzione sociale. Famiglia come unità di convivenza. Famiglia nella stratificazione sociale. Famiglia e lavoro. Famiglia e bisogni di salute. Il lavoro di cura nella famiglia e nella comunità.