

MAPPATURA DELLA RETE DEL PAZIENTE

Contemporaneamente ad altri aspetti, come quelli fisici e psicologici, la rete sociale costituisce una risorsa importante per progettare il piano di cura e valutarne la sua sostenibilità. I professionisti della sanità, i caregiver ed i parenti potrebbero essere considerati come un importante supporto all'attuazione e al successo della strategia terapeutica.

		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	P
1	Entrare nella stanza del paziente e presentarsi in maniera educata e cordiale: Buongiorno. Come si sente oggi? (Dare del tempo per rispondere alla domanda)				0 1 3
2	Garantire uno spazio privato e confortevole per l'intervista. <i>(È importante evitare interruzioni e garantire il rispetto della riservatezza)</i>				0 1 3
3	Chiedere al paziente come si sente: ha qualche dolore o preoccupazione specifica? <i>(Identificare i bisogni del paziente aiuterà a valutarne la rete sociale e il suo potenziale beneficio per il paziente)</i>				0 1 3
4	<i>(Introdurre da subito il motivo dell'incontro in maniera tale da evitare qualsiasi malinteso da parte del paziente)</i> Spiegare gli obiettivi dell'intervista: vorrei sapere qualcosa in più riguardo la sua famiglia e i suoi amici. Le spiace se parliamo di questi così come di altri aspetti di natura sociale?				0 1 3
5	Utilizzare l'ascolto attivo e la comunicazione empatica <i>(l'ascolto attivo e l'approccio dialogico sono importanti per comprendere le preferenze del paziente)</i>				0 1 3
6	Adattare il proprio linguaggio al livello sociale e culturale del paziente, pur veicolando messaggi veri e comprensibili. <i>(i valori personali ed il background culturale svolgono un ruolo essenziale nell'analisi della rete sociale del paziente, perché aiutano a capire come la rete stessa possa contribuire all'attuazione del piano di cura)</i>				0 1 3
7	Informazioni relative al posto in cui il paziente vive: Dove vive? Con chi? <i>(Questa risposta sarà rilevante per selezionare la futura location per le cure al paziente e migliorare la partecipazione della sua rete sociale)</i>				0 1 3
8	Informazioni riguardanti la famiglia del paziente: Mi dice qualcosa riguardo i membri della sua famiglia e il loro coinvolgimento e supporto durante la malattia? Ha un coniuge? Ha figli? Dove vivono? Che tipo di rapporto ha con loro? <i>(La rete sociale può essere estesa a più persone, l'obiettivo dell'incontro aiuterà ad identificare dove e chi può contribuire nel migliore dei modi al percorso di cura del paziente).</i>				0 1 6
9	Chi è il suo maggior caregiver?	ESSENZIALE			
10	Informazioni relative ai rapporti sociali del paziente: ha buoni amici? Chi sono? Si sente sostenuto da loro in questi momenti?				0 1 3
11	Informazioni sulla vita professionale del paziente: lavorava quando le è stata diagnosticata la malattia? Di cosa si occupava e da quanto tempo? Le piace il suo lavoro? In che modo la malattia ha impattato sulla sua sicurezza economica? <i>(verificare il contesto sociale del paziente e considerare le opzioni possibili, in modo da includere alcune attività ricreative al fine di creare un rapporto di fiducia e un contatto)</i>				0 1 3

	<i>significativo con gli altri)</i>				
12	Informazioni sugli hobby: cosa le piace fare nel tempo libero? (Potrebbe essere un argomento per coinvolgere un amico e condividere alcune attività ricreative)				0 1 3
13	Informazioni sulle credenze spirituali: crede o pratica una religione? (Le esigenze culturali e religiose sono un aspetto significativo nell'assistenza palliativa sia per il paziente che per la sua famiglia. È importante considerare queste informazioni per facilitare l'accesso a qualsiasi rito o contatto con persone che rappresentano il sistema valoriale dei pazienti ed il loro background culturale. Fare riferimento alla procedura di valutazione spirituale)				0 1 3
14	Informazioni su altri interessi: cos'altro le piace fare? (Bisogna essere aperti a personalizzare il piano di assistenza)				0 1 3
15	Informazioni sullo stato emotivo dei parenti più vicini: come pensa che sua moglie si stia occupando della sua malattia in questi momenti? (Facilitare il rapporto sociale del paziente significa esplorare le esigenze dei parenti e facilitare l'interazione empatica e comunicativa con i parenti e con le persone più vicine)				0 1 3
16	Nella sua situazione attuale, pensa di avere abbastanza supporto e assistenza nella sua vita quotidiana? Per essere il più autonomo possibile, ha bisogno di qualche supporto per quanto riguarda l'apparecchiatura e la predisposizione all'accoglienza del suo ambiente domestico? (Valutare la situazione attuale per migliorare il supporto al paziente e trovare nuove soluzioni, se necessario)				0 1 3
17	Cosa la preoccupa di più adesso? Qual è la sua maggiore preoccupazione in questo momento?	ESSENZIALE			
18	Si sente solo? (Dopo la conversazione e tutte le informazioni raccolte, questa risposta aiuterà a capire se è necessario implementare un intervento strutturato per migliorare il comfort del paziente)				0 1 3
19	Valutare lo stato emotivo dopo l'intervista: come si sente adesso? Chiedere nuovamente al paziente se ha domande o preoccupazioni finali. (questo aiuta a verificare la consapevolezza del paziente riguardo la sua situazione attuale)				0 1 3
20	Scrivere il riepilogo della conversazione usando anche l'albero genealogico o menzionando almeno il caregiver principale				0 1 3
21	Salutarsi in maniera cordiale.				0 1 3
		Punteggio totale: 60	<input type="radio"/>		%
			<input type="radio"/>		%
			<input type="radio"/>		%

Legenda: - criterio non soddisfatto; – criterio parzialmente soddisfatto; – criterio completamente soddisfatto
(punteggio sulla base della colonna P)

Riferimenti:

- Jarret N, Porter K, et al. The networks of care surrounding cancer palliative care patients. *BMJ Supportive and Palliative Care* 2015; 5: 435-442.
- Sallnow L, Richardson H, et al. The impact of a new public health approach to end-of-life care: a systematic review. *Palliative Medicine* 2015; 30(3): 200-211.