1° Congresso Internazionale della Società Italiana di Psicologia pediatrica

Prendersi cura della salute nel materno infantile: quesiti, questioni e procedure nella pratica integrata
Palermo,30.XI – 2.XII.2017

"Quale formazione per lo psicologo pediatrico?"

Gianni Biondi

Premessa

Ho avuto l'onore di essere il Direttore dell'Unità Operativa Complessa di Psicologia pediatrica dell'Ospedale Pediatrico Bambino Gesù di Roma (dal 1980 al 2011).

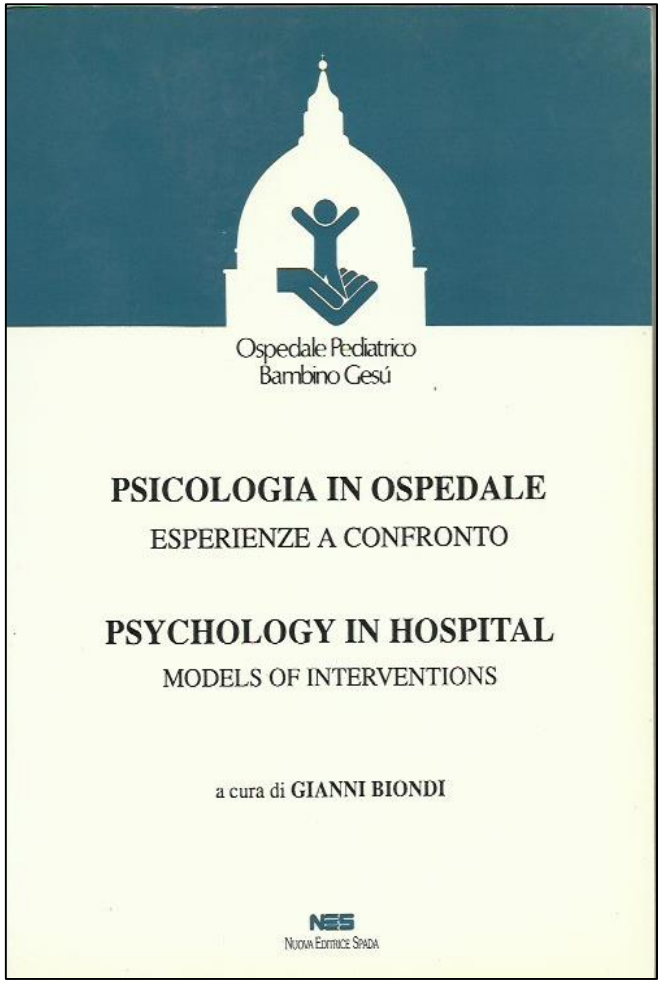
L'esperienza realizzata mi aiuta a presentarvi, sia pure sinteticamente, alcune riflessioni che potrebbero essere utili per la realizzazione di una *specifica formazione* in Psicologia pediatrica.

Start: cosa veniva richiesto

First competences: (richieste?)

- ✓ Humanization approach of the staff
- ✓ Hospitalized child and family support
- ✓ Better analysis of needs and demand
- ✓ Prevention of psychological difficulties
- ✓ Prevention of psychological distress risk (preparation, information, continuity of the relationship ...

The beginning in Child Hospital Bambino Gesù



1980: Psychosocial Unit, afterwards Pediatric psychology Unit

Aim:
Dall'umanizzazione
al miglioramento
della qualità dell'assistenza.

To who:
Per i bambini/adolescenti malati,
per i genitori,
per il personale di assistenza.

Le principali aree d'intervento dell'Unità

CONSULENZA:

- U.O. di Alta specializzazione (Oncologia, Ematologia, Trx, Emergency, FC, ecc.)
- U.O. di cura e riabilitazione
- Consulenza alle attività ambulatoriali e Day hospital
- Programmi di riabilitazione psicosociale

ATTIVITA' AUTONOMA

- Day hospital ed Ambulatorio di valutazione dello sviluppo infantile
- Trattamento per problemi emotivi e comportamentali (Dal counseling alle terapie)

U.O.C. di Psicologia pediatrica
DPT di Neuroscienze
Ospedale Pediatrico Bambino Gesù.
Roma

La mission della S.I.P.Ped - 1

Società Italiana di Psicologia pediatrica

- Una delle principali *mission* della S.I.P.Ped è fornire un contributo per l'educazione e la formazione di studenti e professionisti per il c*onseguimento di un idoneità professionale* riconosciuta a livello nazionale
- Pertanto è stato costituito un Gruppo di ricerca incaricato di stabilire le *competenze di base* nella Psicologia pediatrica.
- Si è avviata una *prima indagine conoscitiva* sull'attività degli iscritti psicologi e pediatri, per individuare alcune variabili presenti a livello nazionale nell'intervento dello psicologo pediatrico.

Preliminary programm

L'obiettivo è *l'acquisizione di competenze professionali* per realizzare degli interfaccia culturali e scientifici con altre discipline operative nel campo socio-sanitario

Competenze applicabili a tutti i livelli della formazione:

dalla pratica iniziale ad una qualificata professionalità

6 aree di competenze : (*)

a) *formazione;*

b) professionalità;

c) capacità interpersonali;

d) ricerca scientifica,

e) senso della responsabilità,

f) gestione dei sistemi.

uno o più cluster

(*) TM. Palermo, et al (2014): Recommendations for Training in Pediatric Psychology: Defining Core Competencies Across Training Levels. *Journal Pediatr Psychol*. 2014 Oct; 39(9): 965–984.

Nota esiste un'altra versione in fondo che penso pesante

From parallel intervention to interdisciplinary

- La S.I.P.Ped è impegnata a favorire il raggiungimento di competenze che consentano l'attuazione di una *reale e verificabile collaborazione e operatività* degli psicologi e dei pediatri e di tutti gli operatori impegnati nell'area dell'assistenza ai minori.
- La formazione dello psicologo pediatrico dovrà prevedere un intervento professionale preparato a lavorare con *modalità interdisciplinari* e all'interno di *reti socio-sanitarie*
- An important role for PP is promoting *healthy lifestyles* and *preventing* the development of health-risk behaviors in both healthy and chronically ill children.

La collaborazione scientifica-operativa: i linguaggi

La formazione dovrà realizzarsi in una reale e fattiva *collaborazione teorica ed esperienziale* con Istituzioni riconosciute (Università, di Centri di cura qualificati, …)

Occorrerà realizzare una *sinergia didattico-operativa* con le Università e Centri di assistenza, per realizzare una *reciproca conoscenza* delle specifiche *competenze e linguaggi* tecnico-scientifici.

L'analisi della domanda e dei bisogni

Un'approfondita *analisi della domanda* e *dei bisogni* è la base necessaria per ipotizzare percorsi didattico-esperienziali in grado di rispondere alla complessità dei bisogni osservati.

È importante realizzare una *comune osservazione psicologica-pediatrica* dei bisogni della popolazione cui ci si rivolge.

Note sull'efficacia dei trattamenti

- Sin dagli anni '90 ci si pose l'interrogativo come poter valutare il livello di efficacia dei trattamenti realizzati dagli Psicologi pediatrici .
- Per valutare i benefici di un dato trattamento, sia necessario dare una grande attenzione alla loro efficacia.
- Questi interventi dovranno potersi avvalere di specifiche ricerche sull'efficacia degli interventi realizzati in contesti clinici, con diverse popolazioni e attraverso specifiche valutazioni costo-efficacia.

Chambless DL, Hollon SD. (1998): "Defining Empirically Supported Therapies"; *Journal of Consulting and Clinical Psychology*, Vol. 66, No. 1: 7-18

Un carattere sperimentale

- Sarà da prevedere un *carattere sperimentale* e di *verifica* del percorso didattico teorico-pratico, per consentire una *valutazione* del livello di efficacia e di efficienza delle competenze previste. (Studio ed acquisizione di specifiche metodologie d'intervento, di ricerca…)
- Si ritiene necessaria una approfondita *analisi e verifica dei contenuti* che tali corsi dovranno prevedere, all'interno delle specificità della Psicologia pediatrica
- Importante punto di riferimento è quanto acquisito con i 4 Master realizzati all'Università di Palermo.

Dall’approccio psicologico all’intervento

Obiettivo importante sarà la ricerca di *linguaggi comuni* che favoriscano un lavoro interdisciplinare

L’interdisciplinarità favorisce un miglioramento dell’*approccio psicologico* delle altre discipline coinvolte nell’assistenza e cura del minore e della sua famiglia.

I link con altri percorsi di formazione

- La formazione dovrà mirare alla realizzazione di un programma in grado di ***connettersi*** con i la **formazione di altre discipline affini** per condividere gli obiettivi fondamentali (Qualità di vita, accompagnamento alla morte)
- Essa agirà all'interno di una ***visione olistica*** in grado di rispondere a situazioni/condizioni di disagio-sofferenza nei minori, delle loro famiglie, dello stesso personale di assistenza.

Un esempio: lo psicologo pediatrico: non solo in ospedale

Le possibilità operative per lo psicologo pediatrico sono molto ampie.

Dagli **prevenzione, alla clinica, alla riabilitazione**, agendo in contesti diversi e spesso bisognosi di un professionista **che sappia osservare** il bambino, la famiglia, la comunità ed i contesti.

Un sogno: un comune linguaggio

Per dare una migliore conoscenza della Psicologia pediatrica, sarebbe da ipotizzare un insegnamento di Psicologia pediatrica nelle Scuole di specializzazione di altre discipline che condividono la medesima mission.

Un ricordo di anni di lavoro in comune

Un sogno: un comune linguaggio

Per dare una migliore conoscenza della Psicologia pediatrica, sarebbe da ipotizzare un insegnamento di Psicologia pediatrica nelle Scuole di specializzazione di altre discipline che condividono la medesima mission.

Per rinforzare la conoscenza delle *reciproche competenze* e linguaggi in una visione organica delle condizioni/situazioni che coinvolgono il minore in difficoltà e la sua famiglia.

La mission della S.I.P.Ped - 2

Società Italiana di Psicologia pediatrica

Occorrerà definire le competenze applicabili a tutti i livelli della formazione: dalla formazione pratica iniziale ad una seguente qualificato professionalità di Psicologo pediatrico

Può essere utile riferirsi alle 6 aree di competenze quali: a) *formazione; b) professionalità; c) capacità interpersonali; d) ricerca scientifica, e) senso della responsabilità, f) gestione dei sistemi.* Sono da prevedere uno o più cluster che intersecano e interagiscono con le competenze acquisite. (*)

L'obiettivo è fornire *l'acquisizione di competenze professionali* per la realizzazione di interfaccia culturali e scientifici con altre discipline operative nel campo socio-sanitario

(*) Tonya M. Palermo, David M. et al (2014): Recommendations for Training in Pediatric Psychology: Defining Core Competencies Across Training Levels. *Journal Pediatr Psychol*. 2014 Oct; 39(9): 965–984.

Idee

- in grado di offrire una adeguata risposta alle complessità delle necessità dei minori in difficoltà, delle famiglie, degli stessi operatori
- per individuare comuni strategie di intervento (linee guida) per *migliorare* la qualità dell'assistenza, la qualità di vita dei minori in difficoltà e delle loro famiglie, la qualità dell'assistenza che offriamo come operatori
- Tali competenze si baseranno sui dei *parametri di riferimento* per una specifica preparazione degli psicologi negli interventi nei servizi sanitari.