



S.I.P.Ped.

Società Italiana di Psicologia Pediatrica

Università di Messina



Centro di Ricerca e di Intervento Psicologico

# Quando il percorso di cura diventa progetto di vita

11 Dicembre 2018

Messina, Aula Magna—Centro Congressi  
Policlinico Universitario “G. Martino”

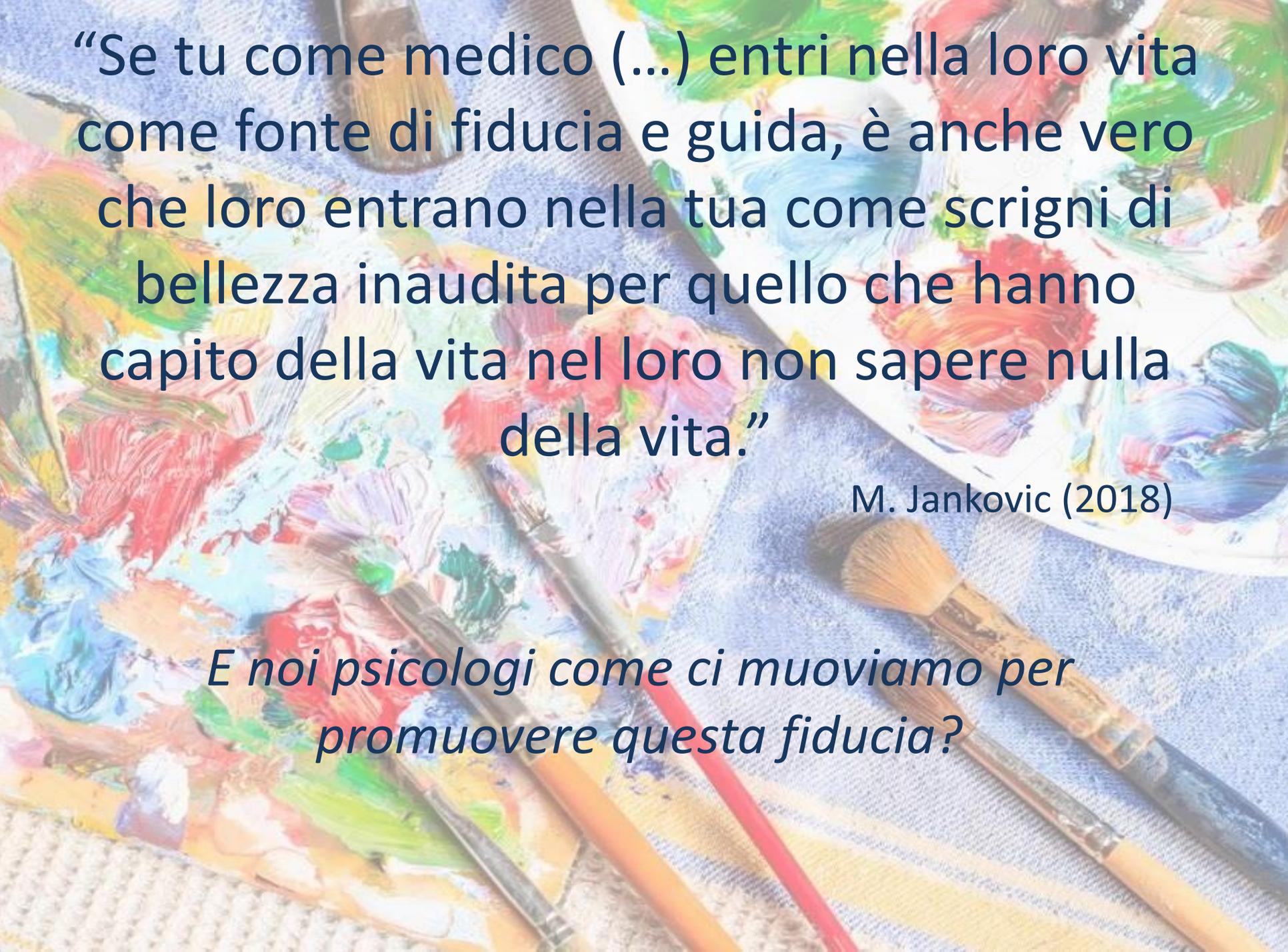


S.I.P.Ped.

Società Italiana di Psicologia Pediatrica



**Tavola Rotonda**  
**“L’Oncoematologia pediatrica tra vincoli  
e possibilità”**



“Se tu come medico (...) entri nella loro vita come fonte di fiducia e guida, è anche vero che loro entrano nella tua come scrigni di bellezza inaudita per quello che hanno capito della vita nel loro non sapere nulla della vita.”

M. Jankovic (2018)

*E noi psicologi come ci muoviamo per promuovere questa fiducia?*

# La Psicologia Pediatrica oltre la Psicologia in Pediatria

Costrutti prioritari dell'Epistemologia della Psicologia pediatrica

- Traiettorie evolutive
- Dinamica dello

Sviluppo (Perricone, 2012; Perricone et al., 2016)

Sé esperienziale  
relazionale

“Sé senza Sé”  
(Simoncini, 2013)

Malattia come  
condizione di crisi  
evolutiva (Marcoli, 2010;

Bianchi, 2010) verso  
compiti evolutivi di  
trasformazione (Baldini,  
2009; Steele, Aylward, 2009)

Salute come  
modello integrato

Conflittualità tra bisogni  
della tipicità e bisogni  
indotti dall'atipicità

Dalle risorse alle compromissioni

Il rapporto Sviluppo Trauma (Perricone, 2016)

**Rischio di Disturbo  
Traumatico dello Sviluppo**

(Van de Kolk, 2009)

**Rischio di Disturbo  
dell'adattamento**

(DSM-5; Carati, Dell'Erba)



S.I.P.Ped.

Società Italiana di Psicologia Pediatrica

## IL TREND evolutivo, secondo una prospettiva neuro costruttivista

(Knauer, Palacio, Spasa 2012; Karminoff-Smith 2009)



**Andamento:** l'interiorizzazione e la mentalizzazione delle esperienze di appartenenza, degli stili genitoriali, delle fragilità psicosociali, della vulnerabilità sociale, delle aspettative di traguardi, delle crisi evolutive normative e non.

**Direzioni:** le dimensioni dello sviluppo con il loro stato evolutivo (*sviluppo cognitivo, corporeo, del linguaggio, emotivo, sociale, ecc.*, e caratteristiche di questo sviluppo); crisi evolutive normative e non





S.I.P.Ped.

Società Italiana di Psicologia Pediatrica

# La Traiettorie dà vita e attraversa la DINAMICA DELLO SVILUPPO

ENERGIA EVOLUTIVA ATTRAVERSO  
EQUILIBRIO/ALTERAZIONI/SBILANCIAMENTI  
TRA TENDENZE

PROCESSI EVOLUTIVI  
FUNZIONALI/DISFUNZIONALI

CONDOTTE  
ADATTIVE/  
DISADATTIVE

Continuità/discontinuità  
Qualità/quantità  
Automatismo/intenzionalità



# Criteri Consensus (Fornaro, 2016)

Applicati alla condizione di Oncoematologia pediatrica con ripetitività delle condizioni e delle condotte indicate

## Esposizione

- Esperienza diretta e ripetuta (es. i ripetuti trattamenti)
- Rotture significative dell'accudimento protetto (genitori in condizione di angoscia che non ce la fanno)

## Disregolazione comportamentale ed emotiva

- Disturbi comportamentali auto-mutilanti (es. strapparsi la flebo)
- Disturbi comportamentali che derivano da manovre di autocontrollo (certe stereotipie motorie)
- Difficoltà a pianificare
- Scarsa mobilitazione dei fattori di protezione

## Disregolazione psicologica ed emotiva

*Incapacità di modulare l'ansia*

*Compromissione delle capacità di descrivere emozioni*

Dissociazione delle sensazioni



# Disturbi della percezione del Sé o nelle relazioni interpersonali

Senso di  
sfiducia (non  
ce la farò)

Comportamenti  
inappropriati

Comportamenti  
aggressivi

Difficoltà a regolare il  
contatto empatico

Sentimenti di avversione  
persistenti

Difficoltà a regolare il  
contatto empatico

Disturbi nella relazione di  
attaccamento

## Sintomatologia dello spettro post traumatico

Presenza di sintomi in almeno due dei cluster del PTSD e  
presenza dei precedenti fattori per almeno sei mesi

# Nelle condizioni di crisi evolutiva indotta dalle patologie tumorali

## Compromissioni:

- Rallentamento dello Sviluppo motorio (Tremolada et al., 2007)
- Disfunzionalità dello Sviluppo emotivo; Depressione?
- Ritardo nella socializzazione (Tremolada, op. cit.)
- Alterazione dell'autostima (Massaglia, Bertolotti, 2002)
- Sentimenti di perdita (Perricone Briulotta 2012)
- Correlazioni tra strategie di coping/Monitoring e Stress Parentale percepito (Polizzi, Fontana, Perricone, D'angelo, Jankovic, Taormina, Nichelli, Burgio, 2015)
- Ipercontrollo e livelli di ansia (Perricone, Polizzi, Burgio, 2018)

# Nelle condizioni di crisi evolutiva indotta dalle patologie tumorali

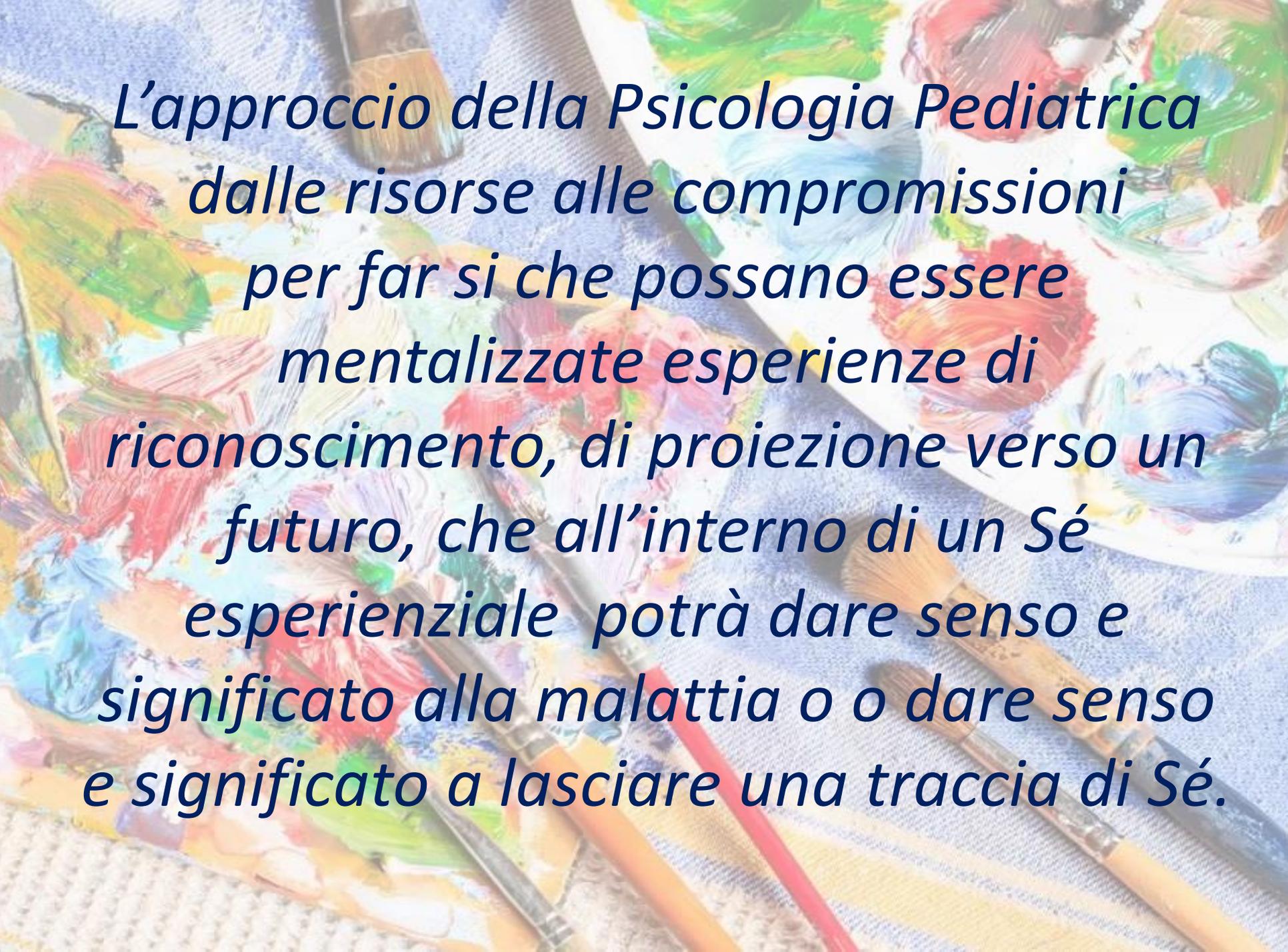
**Risorse:** → Nei contesti: - Relazioni familiari  
- Fratelli come supporto emotivo  
(Perricone, Fontana, Burgio, Polizzi, 2014).

↓  
Nello spazio interno:

- Strategie di coping tipo Monitoring; → Controllo  
- Resilienza e possibile potenziamento  
- Locus of Control Interno come ricerca attiva dentro di Sé (Polizzi, Fontana, Perricone, D'angelo, Jankovic, Taormina, Nichelli, Burgio, 2015)

Vanno promosse attraverso:

- Linee guida nella gestione della diagnosi (Jankovic et al., 2005)
- Accompagnamento al trattamento (Polizzi, 2011);
- Supporto alla famiglia per lo sviluppo di un possibile progetto di vita anche in fase terminale
- Affiancamento e integrazione dello psicologo nel sistema di cura



*L'approccio della Psicologia Pediatrica dalle risorse alle compromissioni per far si che possano essere mentalizzate esperienze di riconoscimento, di proiezione verso un futuro, che all'interno di un Sé esperienziale potrà dare senso e significato alla malattia o o dare senso e significato a lasciare una traccia di Sé.*