S.I.P.Ped.
Società Italiana di Psicologia Pediatrica

AZIENDA OSPEDALIERA
OSPEDALI RIUNITI VILLA SOFIA - CERVELLO

UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI PALERMO

Ce.S.I.P.P.U.O'.
Centro Sperimentale Interistituzionale Polivalente
Pediatrico Universitario Ospedaliero

Con il patrocinio scientifico dell'Ordine degli Psicologi Regione Siciliana

Ordine degli Psicologi della Regione Siciliana

14ª Giornata del Bambino, Adolescente e Famiglie nei luoghi di cura e del prendersi cura

Fragilità e resilienza della competenza genitoriale nelle condizioni di rischio

P.O. "V. Cervello",
Aula Magna "Vignola", Palermo
14 Maggio 2018

Una ricerca di equilibri nel trapezio della Procreazione Medicalmente Assistita: camminare tra protocollo, genitorialità e desiderio di fertilità

Giovanna Perricone*

*Psicologa Responsabile del Centro (progetto Assessorato) Therapeutic Counseling
Università degli Studi di Palermo,
Società Italiana di Psicologia pediatrica

Come ogni trapezista può dire …

sono un artista del trapezio tutte le volte in cui devo "mostrare" ogni movimento come elemento di un'armonia, nella gestione del pericolo, all'interno di un contesto circoscritto: il circo

… allora anche ogni psicologo impegnato nei percorsi della PMA è un trapezista, nel senso che …

è un Artista

mette insieme Saperi, tecniche, intuito e linguaggi, ha un progetto, una formazione di riferimento

fa sembrare, mostra di essere elemento di armonia

dare l'impressione e fare apparire il proprio intervento all'interno di comunità (la Comunità delle diverse figure professionali coinvolte (biologo, ginecologo, andrologo, genetista, infermiere) che ha strutturato intenzionalmente una rete supportiva attraverso una pratica professionale multidimensionale e organizzativa nell'**Organizzazione**

gestisce il pericolo

l'insuccesso, una diagnosi incompleta, l'assenza di capacità diagnostica, la scarsa capacità di previsione e le diverse risposte al trattamento farmacologico, ginecologico, psicologico della coppia, della donna

Il Cammino → Un percorso da percorrere parallelamente alla donna, alla coppia, agli altri professionisti

(un percorso tridimensionale complesso)

in cui lo psicologo …

Interfacciarsi ed entrare in contatto attraverso la difficoltà e il conflitto che ci pone il nostro essere psicologi nella presa in carico della coppia

Tutela (Ordine degli Psicologi, 2004)

Supporto (Cohen & Wills, 1985; Cohen & Pressman, 2004)

Contenimento (Scuderi, 2015)

Identificazione/ Proiezione

- Stabilire confini (Daman & Wilson, 1999; Cella, 2007)

-Individuare dinamiche "ostative"

- Lavorare sul narcisismo (Ronningstam, 2016)

- Intervenire sul bisogno di procreare (Vegetti Finzi, 1990; Ceccotti, 2004) vs il desiderio di generatività (Erikson, 1987; Dario, 2014)

Interfacciarsi ed entrare in contatto con gli altri professionisti

- Condurre in porto un percorso riuscito

- Sentire l'altro professionista come la possibilità di cogliere la complessità della persona nel qui ed ora

- Senso di impotenza

- Senso di disconoscimento

- Senso di identificazione con la parte e non con il tutto

Verso il Lavoro Integrato nei centri di PMA: criteri e azioni

Il "**Contatto**"
come relazione in cui

↓

I significati

- Costruzione di modelli
- Conservazione di esperienze
- Riflessione su esperienze
- Crescita
- Ricerca di Sicurezza

→ Tra figure professionali coinvolte nella quotidianità

- Scambio di informazioni sullo specifico professionale
- Condivisione di alcuni spazi
- Dalla condivisione di un obiettivo alla condivisione di una visione (De Carlo, 2005; Walter, Kallermans, Lechner, 2012)
- Parlare il linguaggio dell'integrazione
- Dalla messa insieme di informazioni alla messa in comune (Schuman, Presser, 1996; Ashfoth, Harrison, Corley, 2008)
- Dalla complementarietà alla sinergia (Gherardi, Poggio, 2003; Magrin, 2008)
- Se necessario, opporsi, confrontarsi aspramente lontano dalle coppie prese in carico
- Apprezzamento, sottolineatura e valorizzazione del lavoro dell'altro
- Dal tentativo di uniformarsi al riconoscimento del dialogo tra differenze (Miyake, Fridman, 2012)
- Dalla rilevanza delle relazioni vs i legami istituzionali e non (Flin, 2006)

E della fiducia, che dire?

Il nostro percorso di PMA

nel Centro Unico Interaziendale per la procreazione medicalmente assistita

A.O.O.R. "Villa Sofia-Cervello", Policlinico Universitario "Paolo Giaccone", Asp 6 di Palermo

Insieme con:
- Rita Alampi
- Viviana Beninati
- Federica Salomone

1° step
2° step
3° step
4° step
5° step
6° step
7° step
8° step
9° step

Il Quadro Costituzionale-Normativo molto ampio in tema di maternità, famiglia e in materia di patologie della riproduzione (Artt. 29, 30, 31, 37 Cost./ Carta dei Diritti dell'U.E. artt. 9 e 33/ L.n.194/78/ L.n.40/2004).

Attraverso un sistema moderno di Welfare si può definire tale nel momento in cui i servizi presenti in una comunità riescono a far fronte, e dunque a rispondere, alle diverse esigenze provenienti dal territorio in termini di:

- Efficacia
- Efficienza
- Economicità

Attenti al lupo …
direbbe Dalla

2° STEP

Continua Decision making Counseling presso il Servizio

(Intervista narrativa non clinica condotta dallo psicologo all'interno del colloquio gestito affiancando il medico)

1° STEP

Avvio Decision making Counseling presso CUP

(colloquio integrato assistente sociale – medico;
pre-contatto con assistente sociale per definizione profilo sociale della coppia)

Punti forti:
-Trasmettere il messaggio che la presa in carico non riguarda solo le tube, l'utero gli spermatozoi, ma la PERSONA CHE HA O È AFFETTA DA
- Medicina narrativa

3° STEP

Support counseling presso il Servizio

Avvio di accompagnamento supportivo da parte dello psicologo

Incontro di gruppo rivolto alle coppie che accedono alle procedure di trattamento

-Informazioni sulla procedura (a cura di medici, biologi e personale sanitario)

- *groupe parole* (a cura di psicologi)

Punti forti: gestire le credenze, facilitare l'informazione, trasformare l'ansia in preoccupazione

4° STEP

Continua Support Counseling presso il Servizio, all'interno del colloquio integrato psicologo – medico

Prescrizione di terapia medica di stimolazione, ecografia e per le coppie che hanno dato precedentemente il consenso, attivazione di colloquio terapeutico (*Therapeutic Counseling*)

Punti forti:

- Accompagnamento, presa in carico delle "risonanze emotive"

-Possibile valutazione di elementi cognitivi e affettivi ostativi sul piano psicologico

- Un Sé senza Sé relazionale, esperienziale, dinamico, che si fa e si costruisce nel senso che la donna, la coppia, mentre vive la PMA, costruisce la coscienza autobiografica della sua PMA

6° STEP

Fase di pick up;
continua Support Counseling:
accompagnamento della donna
con supporto psicologico

5° STEP

Continua fase di Support counseling presso il Servizio

Monitoraggio della terapia
(attraverso ecografia)
e, se necessario, consenso
counseling terapeutico

Punti forti:
- Rinforzare la scelta anticipare gli eventi e quindi moderare lo stress
- Ascolto attivo

Punti forti:
Attivare il contatto come …

C…cuccia
Come possibilità di darsi tempi di pausa, rimanendo al sicuro

O…ovile
come possibilità custodire, di aggregare esperienze simili per costruire modelli

N…nave
come possibilità di avviare percorsi, viaggi tra i significati che le cose del mondo quotidiano rappresentano

T…tana
come possibilità di dare spazio al desiderio di nascondersi

A…arca
come possibilità di conservare le esperienze per poi servirsene

T…tempio
come possibilità di riflessione, di intimità con se stessi e di riportare all'interno di sé l'esperienza dei legami

T…torre
come possibilità di andare oltre ciò che si conosce

O…orto
come prodotto di qualcosa, crescita

7° STEP

Fase del Transfer:
Support Counseling e indicazione per counseling telefonico con relativa firma del consenso

- Accompagnamento
- Supporto come:
  - Informazione
  - Mediazione
  - Mettersi in gioco
  - Creazione reti di legami e relazioni
  - Assunzione di responsabilità

8° STEP

Monitoraggio con Counseling telefonico

- Accompagnamento
- Ascolto

9° STEP

Controllo medico

Colloquio di Therapeutic Counseling da parte del referente psicologo dell'Assessorato con analisi S.W.O.T. (Strengths, Weaknesses, Opportunities, Threats)

Proposta di customer satifaction
(a cura dell'assistente sociale)

Durante il Therapeutic Counseling

Uno squarcio …

Fragilità (coppia)

- Focalizzazione sul Presente (Racah, 2012) (molto presente)
- Autoreferenzialità (Di Maria, Formica, 2009) (molto presente)
- Ripiegamento su se stessi (Erikson, 1987; Dario, 2014)
- Difficoltà ad anticipare gli eventi (Corsetti, 2012) (molto presente)

↓

Potenziamento dello stress

- Assenza di progettualità (Sepe, 2016) (moltissimo presente)
- Fragilità dei meccanismi di protezione interna (molto presente)
- L'idea del tentativo come
  - formazione reattiva (poco presente)
  - specifici meccanismi di difesa: razionalizzazione (presente)
  - idealizzazione (presente)

Risorse

- Difese mature:
  - autoaffermazione (presente)
  - autosservazione (molto presente)

Dalle storie costruite:
- presenza di soggetto che prende iniziative, suggerisce
- legami supportivi person to person

In questo Cammino il trapezista va verso nuovi equilibri tra delusione, euforia, ma con la consapevolezza del rischio che si chiama

Solitudine

che non sempre dipende dalla relazione con l'altro professionista