GIORNATA INTERNAZIONALE DELL'INFERMIERE
13 MAGGIO 2017

Aula Magna Economia UNIBS
Via S.Faustino 74 - Brescia

in collaborazione

"OSPITARE versus OSPEDALIZZARE"
L'accoglienza della persona e l'approccio unitario ai suoi bisogni.
Per un nuovo umanesimo dell'assistenza

Cos'è la salute per te?

Esplorare la dimensione soggettiva della salute: il contributo della ricerca qualitativa

Paola Arcadi
Paolo Carlo Motta

ACCADEMIA SCIENZE INFERMIERISTICHE

Manifesto A.S.I.

L'A.S.I. intende proseguire e rafforzare il proprio impegno nella **formazione professionale sulle tematiche pertinenti alla salute e all'assistenza infermieristica**, individuando tematiche caratterizzate dai criteri di *attualità* e *rilevanza* delle tematiche stesse, secondo il giudizio e i bisogni espressi dal contesto sociale e sanitario (…) Formazione finalizzata all'aggiornamento scientifico, alla più ampia riflessione culturale, ma anche alla responsabilità che l'A.S.I. sente in questo momento storico, rappresentata dal dovere di esprimere *position statement* sulle questioni che attualmente influenzano **la salute, il diritto alla salute, la domanda di assistenza, i servizi alla salute, la loro organizzazione, le politiche sociali e sanitarie** ecc.

SCIENZE INFERMIERISTICHE

Di quali bisogni di salute si occupa l'infermiere? Studio qualitativo multicentrico

di Paola Arcadi (1), Loris Bonetti (2), Anna Busnelli (3), Antonella Demarchi (4), Giovanna Ferretti (5), Antonietta Fortunato (6), Edoardo Manzoni (7), Annamaria Marchello (4), Sergio Nobile (8), Barbara Sappa (4), Andrea Todisco (9), Paolo Carlo Motta (10)

(1) Presidente, Accademia scienze infermieristiche;
(2) Consigliere, Collegio IPASVI Milano-Lodi-Monza e Brianza;
(3) Infermiera, Ospedale di circolo di Busto Arsizio;
(4) Consigliere, Accademia scienze infermieristiche;

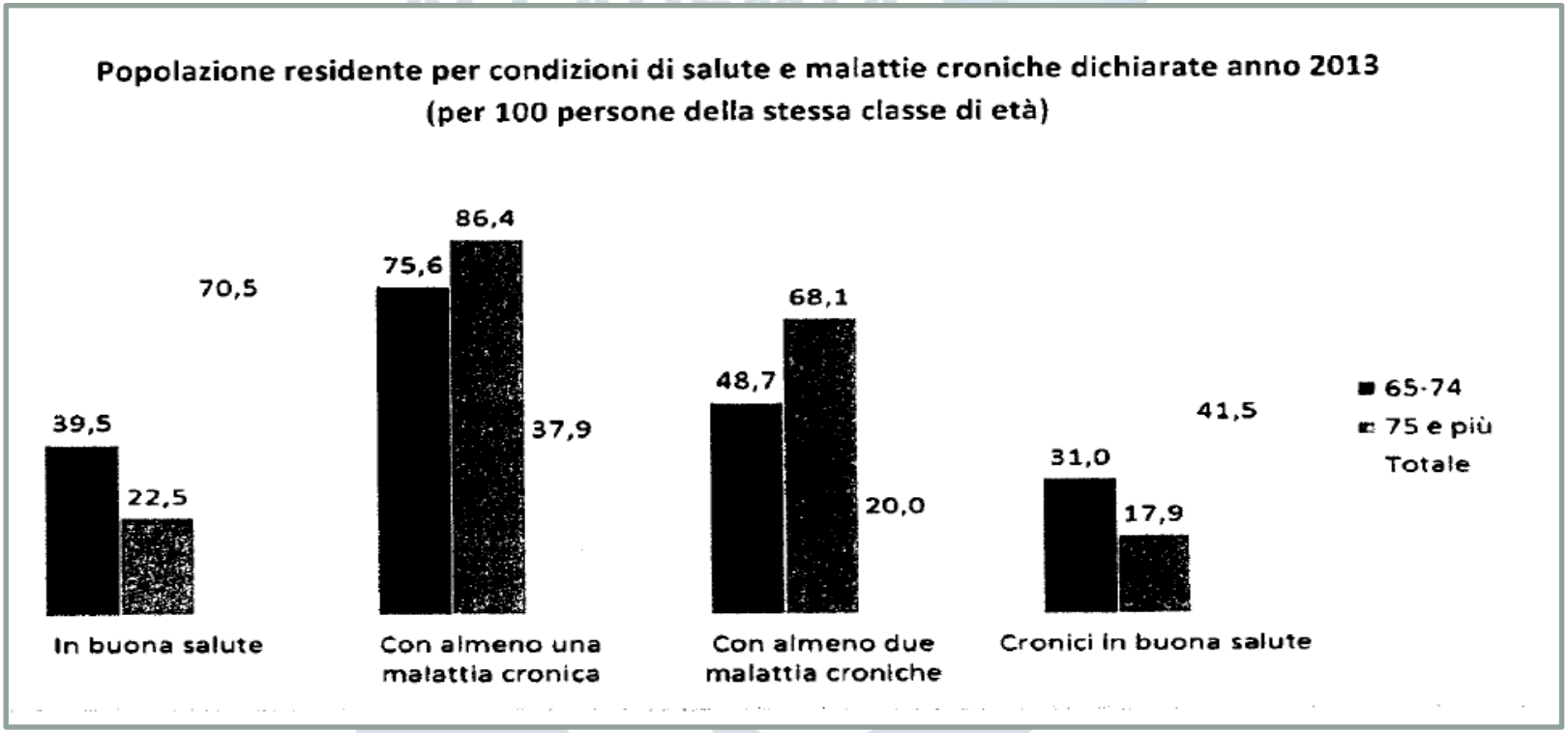
'L'attuale **domanda di assistenza** espressa dalle persone assistite e dal loro entourage risulta **eccedente** rispetto alle risposte che la disciplina infermieristica fornisce o è in grado di fornire'

'il ruolo dell'infermiere tende ad evolvere da funzioni assistenziali dirette a funzioni di **coordinamento** e di **interconnessione** dei processi di cura'

"crisi del sistema"

caratterizzato dalla rottura di un equilibrio tra alcuni componenti

Sovvertiti i paradigmi storici di salute e di malattia (*oggi nessuno è sano e nessuno è malato*)



Fonte: Piano Nazionale Cronicità 2016

Dai ‘luoghi’ di cura al ‘luogo’ per la persona

…e i tentativi di risposta, da parte del Sistema e delle professioni

L’attuale scenario socio-sanitario lombardo, l’accento sulla presa in carico dei **nuovi bisogni di salute della popolazione**, sulla cronicità e sullo spostamento del baricentro della cura dall’ospedale verso i luoghi di vita delle persone, unitamente alle **prospettive di sviluppo** in essere della professione infermieristica e **delle competenze disciplinari**

Domande

- Cosa si intende per salute?
- Quali bisogni di salute esprimono le persone oggi?
- Quale contributo di risposta ai bisogni di salute espressi può porre in essere la disciplina infermieristica oggi?

ACCADEMIA SCIENZE INFERMIERISTICHE

Definire la salute

Dai paradigmi storici:

- Salute come assenza di malattia (riduzionismo bio-medico)
- Salute come 'stato di completo benessere'

Alle loro attuali derive

ACCADEMIA SCIENZE INFERMIERISTICHE

Definire la salute

«non è sostenibile un concetto di salute unico e omnicomprensivo, ma una pluralità di concetti differenti in funzione degli **scopi conoscitivi** e operativi di chi agisce»

«Non è facile definire il concetto di salute perché ‘a differenza della malattia, la salute non è mai causa di preoccupazione, anzi, non si è mai consapevoli di essere sani, e **la sua essenza consiste proprio nel celarsi**»

«La salute non si dà a vedere. Naturalmente per definirla si possono fissare dei valori standard. Se però volessimo assegnare tali valori a una persona sana ne faremmo un malato. Le misurazioni, i loro criteri e i rispettivi procedimenti si servono di una convenzione, grazie alla quale ci avviciniamo alle cose e le misuriamo. Ma esiste anche una misura naturale insita nelle cose stesse. In verità non è possibile misurare la salute, proprio perché essa rappresenta uno stato di intrinseca adeguatezza e di accordo con se stessi, che non può essere superato da nessun altro tipo di controllo».

H. G. Gadamer (1993)

ACCADEMIA SCIENZE INFERMIERISTICHE

In sintesi, non solo la concezione, ma anche l'ESPERIENZA della salute è riferita a una disposizione ambientale e, all'interno dell'ambiente, a un modo PERSONALE di essere. Ecco che diviene allora importante ricercare il significato, l'attribuzione di senso, la comprensione della salute attraverso una prospettiva che parta dalla ricerca e non da un costrutto precedentemente definito. In che modo?

E' SUFFICIENTE CHIEDERE ALLE PERSONE.

Ma il vero cambiamento non è quello di chiedere: quanto credi di essere sano? Il cambiamento consiste nel domandare:

cosa significa per te essere sano?

Cos'è la salute per te? La scelta del metodo

La ricerca infermieristica qualitativa

le sue caratteristiche particolari:

l'«oggetto»

spesso si sostiene che la ricerca qualitativa sia tale per il fatto che si occupi di oggetti con caratteristiche qualitative significative (i vissuti, le emozioni ecc.);
il vero problema è che la ricerca qualitativa si propone di occuparsi di qualcosa che si ritiene debba essere ancora compreso nelle sue caratteristiche significative (cioè: *non-oggetti*).

La ricerca infermieristica qualitativa

alcune conseguenze logiche dell'affermazione precedente:

- ***la teoria è il risultato della ricerca, anziché il paradigma con cui osservo l'«oggetto»***

ecco la seconda caratteristica della ricerca qualitativa:
è INDUTTIVA e non IPOTETICO-DEDUTTIVA

Se c'è un paradigma nella ricerca qualitativa, non è una particolare teoria, ma il METODO che viene adottato.

ACCADEMIA SCIENZE INFERMIERISTICHE

La ricerca infermieristica qualitativa

nella ricerca qualitativa, le osservazioni (le risposte dell'intervistato) non sono ricondotte a una quadro teorico di riferimento assunto a priori.

Lo stesso termine 'risposta' deve essere inteso criticamente, in relazione agli stimoli ammessi dell'intervistato.

Ecco la terza caratteristica della ricerca qualitativa:

Gli strumenti per raccogliere e interpretare i dati NON SONO DIRETTIVI, non ci sono 'risposte giuste' o 'risposte sbagliate'…

ACCADEMIA SCIENZE INFERMIERISTICHE

La ricerca infermieristica qualitativa

nella ricerca qualitativa, il ricercatore (quarta caratteristica significativa) deve essere adeguatamente preparato su DUE aspetti decisivi per la validità della ricerca:

1. **la gestione degli strumenti di raccolta e interpretazione dei dati**

2. **la gestione del setting (ambiente in cui avviene la ricerca), compreso il proprio ruolo**

ACCADEMIA SCIENZE INFERMIERISTICHE

Cos'è la salute per te? Obiettivi

- Conoscere cosa intendono le persone adulte quando parlano di salute
- Conoscere i determinanti della salute che emergono dalle opinioni delle persone intervistate
- Conoscere a quali figure e/o a quali luoghi le persone intervistate si indirizzano per mantenere e/o recuperare la loro salute

Obiettivo secondario:

- Creazione e validazione di un questionario, basata sui dati della ricerca qualitativa, da utilizzare in una survey

Risultati attesi

- Conoscere i determinanti del concetto di salute tra gli intervistati.

- Avere delle indicazioni su **quale ruolo ha o potrà avere l'infermiere e l'infermiere di famiglia**, alla luce dei risultati emersi.

ACCADEMIA SCIENZE INFERMIERISTICHE

Momenti della ricerca

- 1° FASE: Studio qualitativo descrittivo
- 2° FASE: Studio metodologico, per il secondo obiettivo.
- 3° FASE: Survey

1° FASE:
Studio qualitativo descrittivo

Popolazione e campionamento

- POPOLAZIONE IN STUDIO: **Persone adulte, maggiorenni**
- CAMPIONAMENTO: **Campionamento propositivo, secondo criterio**.
- Cinque classi d'età, come di seguito riportato:
  - 18-25 anni
  - 26-44 anni
  - 45-64 anni
  - 65-84 anni
  - >84 anni

ACCADEMIA SCIENZE INFERMIERISTICHE

Setting

ACCADEMIA SCIENZE INFERMIERISTICHE
PROGETTO DI RICERCA ASI
COS'È LA SALUTE PER TE?
Salute
Competenze
Bisogno
Uomo
Prospettive
Infermieri
Professionisti
Società
Percezione
Cambiamento
SABATO 18 MARZO 2017
DALLE ORE 10:00 ALLE ORE 17:00
ASI incontra i cittadini per una breve intervista, qualche chiacchera e un caffè. Vi aspettiamo!
Brescia
Piazza Vescovato
Legnano
Piazza San Magno
San Giuliano Milanese
Piazza della Vittoria
CON IL PATROCINIO DI:
IPASVI
Milano - Lodi - Monza e Brianza
IPASVI
Brescia

ACCADEMIA SCIENZE INFERMIERISTICHE
PROGETTO DI RICERCA ASI
COS'È LA SALUTE PER TE?
Salute
Competenze
Bisogno
Uomo
Prospettive
Infermieri
Professionisti
Società
Percezione
Cambiamento
SABATO 1 APRILE 2017
DALLE ORE 10:00 ALLE ORE 17:00
ASI incontra i cittadini per una breve intervista, qualche chiacchera e un caffè. Vi aspettiamo!
Como
Via Boldoni
Clusone
Piazza Paradiso
Vigevano
Piazza Ducale
CON IL PATROCINIO DI:
COLLEGIO IPASVI
DI BERGAMO
Collegio IPASVI Como
IPASVI
Collegio IPASVI Pavia

Raccolta dati

Intervista piramidale

Piramid Procedure di Landfield (1987)

Landfield assume che ogni sistema di costrutti sia organizzato in modo gerarchico. Una rete di relazioni e di implicazioni fa sì che i significati più comprensivi e centrali siano collegati a quelli periferici da un rapporto di sovraordinazione. I costrutti, inoltre, sono significati dicotomici, strutturati, cioè in modo da comprendere due poli opposti che si richiamano in una reciproca donazione di senso

Riferimento: Teoria dei costrutti personali di G.Kelly

Analisi dei dati:

- Categorizzazione
- Analisi delle implicazioni e dei contrasti
- Ri- categorizzazione

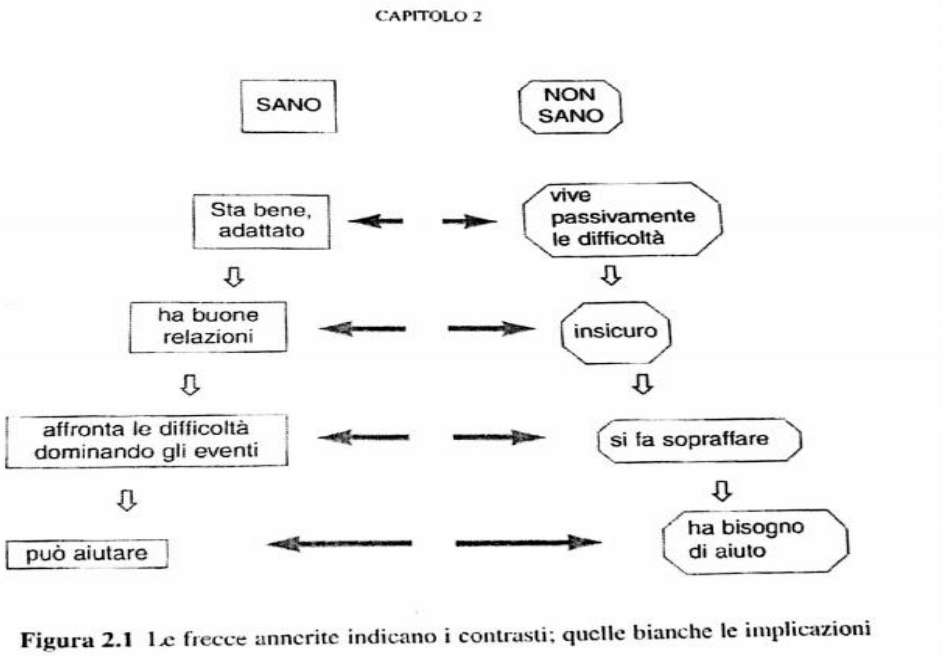


Figura 2.1 Le frecce annerite indicano i contrasti; quelle bianche le implicazioni

Tratto da: Armezzani et.al (1999)

IPASVI
Brescia
www.ipasvibs.it
ACCADEMIA
SCIENZE