

Modello valori e convinzioni

METODOLOGIA CLINICA INFERMIERISTICA

A.A. 2025/2026

Modello valori e convinzioni

DEFINIZIONE

Describe i modelli dei valori, degli obiettivi o delle convinzioni (comprese quelle spirituali) che guidano le scelte o le decisioni.

Comprende ciò che viene percepito come importante nella vita e qualunque conflitto, nei valori, nelle convinzioni o nelle aspettative, relativo alla salute.

Principi di base della condotta del pensiero e dei comportamenti riguardanti gli atti, i costumi o le istituzioni considerati come veri o come aventi valore intrinseco

Modello valori e convinzioni

Modello presente a tutte le età, quando la persona matura il modello diviene più complesso.

Convinzioni e valori personali.....guidano le scelte della persona.

Le società possiedono modelli di valori e convinzioni collettivi.

I modelli delle convinzioni descrivono quello che le persone sostengono essere vero sulla base della fede o di un credo.

La malattia e gli eventi significativi offrono il tempo e la motivazione per analizzare la vita, gli scopi.

Il modello dei valori può influenzare sulle decisioni anche in fatto di salute riguardo a trattamenti, vita e morte.

Accertamento

Anamnesi:

Progetti /obiettivi o speranze per il futuro?

La religione è importante nella sua vita? Se si quale?

Se appropriato, essere qui interferisce con le sue pratiche religiose?

Pensa che possa esserle d'aiuto un supporto spirituale in questo momento?

Se si, di che tipo?

Esame fisico: nessuno

Accertamento

Joint Commission International (2014)

Fornisce domande da considerare durante la valutazione spirituale:

- Chi o che cosa infonde all'assistito forza e speranza? E alla famiglia
- Qual è il nome del referente religioso dell'assistito?
- Che significato ha per l'assistito la sofferenza?
- In che modo la fede aiuta l'assistito ad affrontare la malattia?
- Che cosa aiuta l'assistito ad affrontare questa esperienza?

Finalizzato a comprendere se
può essere d'aiuto un
supporto spirituale

Pratiche correlate

- Fede religiosa
- Regole dietetiche
- Controllo delle nascite e aborto
- Trapianto d'organi
- Morte e morire

Sofferenza spirituale

Definizione: lo stato nel quale la persona o il gruppo è soggetto, o rischia di essere soggetto, ad un disturbo di quel sistema di valori o di convinzioni che da forza, speranza e significato alla sua vita

Caratteristiche definenti: mostra distacco emotivo, prova un senso di vuoto spirituale,...

Fattori correlati: dolore, aborto, trasfusioni di sangue, amputazione, mancanza di privacy,...

Sofferenza spirituale

Interventi:

Ascolto e sostegno

Supporto spirituale

.....

PIANO DI ASSISTENZA La persona con sofferenza spirituale*

DIAGNOSI INFERMIERISTICHE

Sofferenza spirituale correlata a crisi per malattia, evidenziata da perdita di significato nella vita, pensieri di suicidio e abuso di farmaci analgesici.

RISULTATI DELL'ASSISTITO

Dichererà un aumento della comprensione e accettazione dell'attuale situazione di vita.

CRITERI DI RISULTATO PER L'ASSISTITO

- Dopo 3 settimane identifica i sentimenti di disperazione, rabbia e paura.
- Dopo 5 settimane identifica il sostegno offerto dallo staff, dalla famiglia e dagli amici durante i periodi in cui si interroga sulla vita e nei momenti di disperazione.
- Dopo 10 settimane identifica alcuni meccanismi di coping alternativi, oltre alla richiesta di farmaci analgesici.

INTERVENTI INFERMIERISTICI

1. Offrire all'assistito l'opportunità di una relazione infermiere-assistito. Ascoltare attivamente l'assistito. Permettergli di esprimere sentimenti negativi.
2. Pianificare e coordinare una riunione di un'équipe multidisciplinare, includendo il cappellano. Facilitare una riunione sulla pianificazione dell'assistenza, coinvolgendo il gruppo di sostegno sociale, includendo la famiglia e gli amici.
3. Esplorare i precedenti meccanismi di coping, includendo l'uso della musica, della scrittura, della preghiera e delle tecniche di rilassamento. Aiutare l'assistito a identificare i momenti in cui può usare una varietà di queste strategie alternative.
4. Usare la "revisione della vita" come tecnica per focalizzarsi sullo sviluppo della fede spirituale. Aiutare l'assistito a esplorare le modalità attraverso cui usare questa esperienza in modo unico, come condividere esperienze in un gruppo o con studenti di medicina o altri studenti di professioni sanitarie.

MOTIVAZIONE SCIENTIFICA

1. Iniziare una relazione individuale stabilisce un clima di accettazione e costruisce fiducia e sicurezza.
2. Avviare una rete di sostegno sociale multidisciplinare facilita un senso di accettazione, amore, appartenenza.
3. Costruire su passati meccanismi di coping positivi aumenta il senso di autocontrollo e autostima.
4. Focalizzandosi su fede/spirito, l'assistito può ottenere una nuova consapevolezza nella sua relazione con Dio, sensibilizzarsi alla speranza e alla potenzialità di creatività o autorealizzazione.

* Fare riferimento alla situazione di Roberto nel precedente paragrafo "Ascolto e sostegno".

VALUTAZIONE

12/12/2018, 12:00 – Dopo 3 settimane l'assistito esprime sentimenti di disperazione, rabbia e paura.

- Dopo 5 settimane l'assistito considera il sostegno fornito dal personale, la famiglia e gli amici durante i periodi di interrogazione e disperazione.
- Dopo 10 settimane l'assistito identifica e utilizza meccanismi alternativi di coping così da diminuire la quantità richiesta di farmaci antidolorifici.

M. Stucchi, Infermiere

Caso ..

DA
ita,
elli
pr-
ne
si
i-
i-

BDI

PIANO EDUCATIVO PER OBIETTIVI

A Marco Bernini, un bambino di 7 anni, è stato diagnosticato un tumore cerebrale in fase avanzata. I suoi genitori vengono invitati a partecipare ai piani di trattamento palliativo per Marco. Sono profondamente sconvolti. Vogliono fare ciò che è meglio per il loro figlio, seguire le loro convinzioni religiose e partecipare consapevolmente al processo decisionale. I genitori di Marco si rivolgono a te, infermiere pediatrico, per un consiglio.

RISULTATO ATTESO

La famiglia potrà dichiarare i sentimenti sulla condizione del loro figlio e come questi si collegano con le loro convinzioni religiose.

STRATEGIE

- Incoraggiare i genitori a esplorare i propri sentimenti e convinzioni.
- Con i genitori, valutare il livello di comprensione di Marco sulla sua condizione.

Salute spirituale **CAPITOLO 43** 1229

VALUTAZIONE

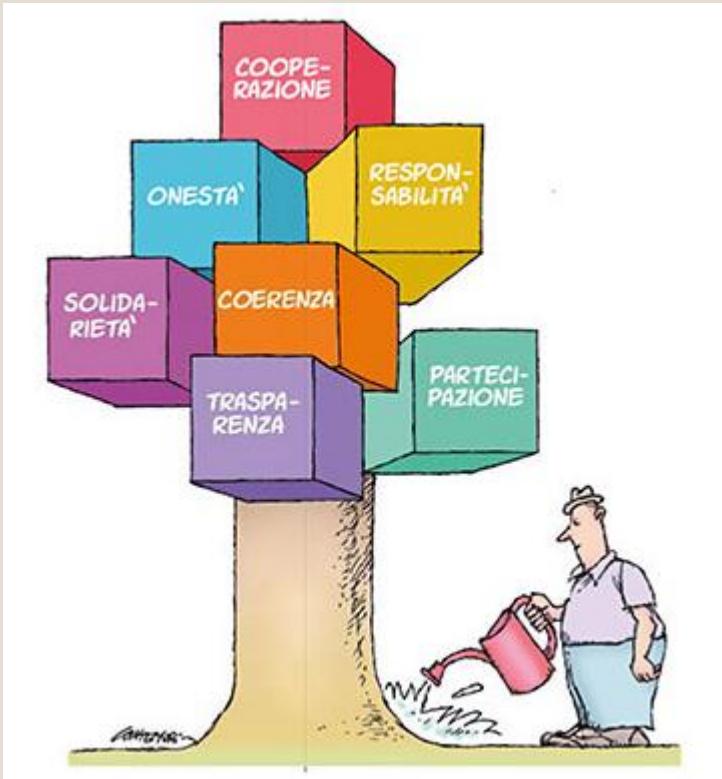
10/5/2018 – I genitori di Marco hanno esplorato ed espresso effettivamente i loro sentimenti per le condizioni del figlio con il loro referente spirituale.

Marco e i suoi genitori continuano a confrontare la loro ansia e le decisioni in accordo con i professionisti sanitari e il referente religioso.

S. Roberti, Infermiere

... un ruolo importante

Buono studio!



Se avete domande
scrivetemi!
rosita.reale@uniupo.it