



Denominazione	Corso integrato <i>FONDAMENTI DI INFERMIERISTICA E DELLA RELAZIONE ASSISTENZIALE</i> Integrated Course <i>FUNDAMENTALS OF CARE AND THE NURSE-PATIENT RELATIONSHIP</i>
Moduli componenti	Infermieristica generale ed etica professionale Psicologia generale Psicologia clinica Relazioni sociali con la famiglia e la comunità Relazione assistenziale
Settore scientifico-disciplinare	Infermieristica generale ed etica professionale SSD: MED/45 Psicologia generale SSD: M-PSI/01 Psicologia clinica SSD: M-PSI/01 Relazioni sociali con la famiglia e la comunità SSD: SPS/07 Relazione assistenziale SSD: MED/45
Anno di corso e semestre di erogazione	I anno I semestre
Lingua di insegnamento	Italiano
Carico didattico in crediti formativi universitari	8 CFU totali , distribuiti come segue: 3 CFU (Infermieristica generale ed etica professionale) 2 CFU (Psicologia generale) 1 CFU (Psicologia clinica) 1 CFU (Relazioni sociali con la famiglia e la comunità) 1 CFU (Relazione assistenziale)
Numero di ore di attività didattica frontale	36 ore (Infermieristica generale ed etica professionale) 24 ore (Psicologia generale) 12 ore (Psicologia clinica) 12 ore (Relazioni sociali con la famiglia e la comunità) 12 ore (Relazione assistenziale)
Docenti	Simonetti Valentina (Infermieristica generale ed etica professionale) Fazio Leonardo (Psicologia generale) Fazio Leonardo (Psicologia clinica) Tribuzio Giuseppe (Relazioni sociali con la famiglia e la comunità) Simonetti Valentina (Relazione assistenziale)
Risultati di apprendimento specifici	Gli obiettivi formativi del Corso Integrato sono quelli di garantire allo studente un approccio iniziale all'assistenza infermieristica e alla professione integrando il sapere infermieristico con la psicologia e la sociologia al fine di comprendere le basi della relazione tra infermiere e persona assistita, secondo i principi etici e deontologici della professione infermieristica. Conoscenze e comprensione Alla fine del corso integrato gli studenti saranno in grado di acquisire le conoscenze relative al: <ul style="list-style-type: none">● percorso storico, culturale e legislativo della professione;● fondamenti di etica deontologia professionale;● processo assistenziale. Capacità di applicare competenze e comprensione Il Corso Integrato consentirà allo studente di acquisire abilità relative alla pianificazione assistenziale ed alla attuazione e valutazione del processo assistenziale attraverso strategie di apprendimento collaborativo e con approccio iniziale alle competenze trasversali di problem solving e pensiero critico applicate alle fasi del processo di nursing. Lo studente:



	<ul style="list-style-type: none">● sarà in grado di adottare comportamenti idonei alle competenze professionali di base, di conoscere il contesto normativo e la deontologia riguardanti la professione infermieristica;● comprenderà le tappe relative all'evoluzione storica della professione infermieristica e del processo di professionalizzazione degli infermieri italiani;● acquisirà i principi della comunicazione e della relazione utili nel rapporto infermiere-assistito. <p>Competenze trasversali</p> <p>Il corso integrato, attraverso esercitazioni d'aula a piccoli gruppi, si propone di promuovere:</p> <ul style="list-style-type: none">● lo sviluppo di strategie di apprendimento efficaci, non eterodirette;● l'autonomia decisionale riferita ai processi assistenziali;● lo sviluppo di conoscenze interdisciplinari iniziali necessarie all'acquisizione delle competenze trasversali nell'ambito della relazione con il paziente e con il suo ambiente e della comunicazione;● l'acquisizione e lettura critica di documentazione basata su normativa ed evidenze scientifiche, ricerca online delle evidenze.
Programma	<p>Infermieristica generale ed etica professionale:</p> <p>Storia dell'assistenza Nazionale ed Internazionale, dalle origini ad oggi con particolare riferimento ai percorsi universitari (L. 341/90 – DM 509/99 – DM 270/2004)</p> <p>Normativa di interesse professionale (DM 739/1994, L. n°42 del 26/2/1999, L.251/2000, L.n.dd 1 - 8/01/2002 – L.43/2006 - L. 24 del 8/3/2017 - L.3 del 11/1/2018). Le riforme del SSN (L.833/78 – L. 502/92 – L- 229/99). Art. 32 della Costituzione Italiana ed evoluzione del concetto di Salute/Malattia.</p> <p>Gli organi di tutela professionale:</p> <ul style="list-style-type: none">● gli ordini, i collegi e gli albi professionali● il potere disciplinare● l'associazionismo professionale. <p>La Deontologia professionale:</p> <ul style="list-style-type: none">● analisi del Codice Deontologico dell'Infermiere; <p>Il diritto all'informazione</p> <ul style="list-style-type: none">● il consenso informato● la privacy in ambito sanitario <p>Cenni sul concetto di responsabilità e di autonomia professionale:</p> <ul style="list-style-type: none">● responsabilità penale, civile, disciplinare● principali reati a carico dell'infermiere <p>Le tappe fondamentali di evoluzione della conoscenza infermieristica e filosofia del nursing:</p> <ul style="list-style-type: none">● storia dell'assistenza;● il processo di professionalizzazione;● criteri generali per la definizione della disciplina/scienza infermieristica. <p>Definizione e caratteristiche di modello concettuale, teoria e classificazione</p> <p>Teorie dei bisogni, bisogni di assistenza infermieristica e problemi assistenziali.</p> <p>Concetti di "metaparadigma del nursing": persona, salute/malattia, assistenza infermieristica, ambiente;</p> <p>I fenomeni d'interesse infermieristico e i principali modelli concettuali e teorie del nursing: Nightingale, Henderson, Roper, Orem, Roy, Zanotti, Peplau, Leininger</p> <p>Pensiero critico, problem solving e decision making.</p> <p>Processo di Nursing:</p> <ul style="list-style-type: none">● definizione e significato;● accertamento;



- diagnosi infermieristiche (sistemi di classificazione, Nanda, NIC e NOC);
- pianificazione;
- valutazione.

Utilizzo evidenze scientifiche a supporto della pratica clinica

- le fonti secondarie del sapere
- banche dati di interesse biomedico
- la ricerca bibliografica

Gli strumenti operativi in ambito sanitario:

- protocolli;
- procedure;
- linee-guida;
- PDTA

Gli strumenti informativi in ambito sanitario:

- cartella infermieristica
- documentazione sanitaria (cartella clinica, registro operatorio, registro degli stupefacenti, il fascicolo sanitario elettronico)

Psicologia Generale:

- Introduzione alla psicologia: la storia e i metodi
- Psicobiologia e neuroscienze
- Sensazione e percezione
- Attenzione e coscienza
- Apprendimento
- Memoria
- Pensiero e ragionamento
- Intelligenza
- Comunicazione e linguaggio
- Motivazione
- Emozioni
- Personalità
- Psicologia del ciclo di vita

Psicologia Clinica:

Introduzione alla Psicologia Clinica

- Normalità e patologia
- Approccio idiografici e nomotetici
- I modelli teorici

Gli strumenti della Psicologia Clinica

- Esame clinico, colloquio, osservazione
- Test e questionari
- La valutazione neuropsicologica

Semeiotica psicopatologica

La malattia mentale

- Ansia e disturbi correlati allo stress
- Disturbi dell'umore
- Disturbi psicotici
- Disturbi dell'alimentazione
- Disturbi somatici

Psicopatologia del ciclo di vita



	<p>Psicoterapia</p> <p>Relazioni sociali con la famiglia e la comunità:</p> <ul style="list-style-type: none">● Fondamenti di sociologia all'interno della società● Concetti di: salute, cultura e società; mutamento sociale, stratificazione sociale, processi di identità e socializzazione, comunicazione, minori, famiglia, devianza, soggetti fragili,● Ricerca sociologica e strumenti in ambito sanitario● Sociologia della salute, modelli di intervento sociale a problematiche di interesse sanitario, educazione alla salute● Percorsi di continuità assistenziale del paziente cronico <p>Relazione assistenziale:</p> <p>La comunicazione, la relazione di aiuto, relazione terapeutica in ambito sanitario</p> <ul style="list-style-type: none">● Il ciclo di una comunicazione efficace;● L'iniziativa nella relazione: prendere - seguire – subire● Atteggiamenti interpersonali nella relazione● La distanza interpersonale● La relazione terapeutica● Principi di counselling● I passaggi e l'elaborazione del lutto nella relazione terapeutica <p>Il colloquio in ambito sanitario</p> <ul style="list-style-type: none">● Inizio, svolgimento, conclusione <p>Le emozioni nella dinamica relazionale</p> <ul style="list-style-type: none">● decondizionamento● immersione● coinvolgimento● distacco <p>Infermieristica transculturale</p> <ul style="list-style-type: none">● Diversità, alterità. Preconcetti e limiti pregiudiziali del rapporto interculturale● Relativismo ed etnocentrismo● La relatività antropologica dei concetti di salute, malattia, cura. Il rapporto tra cura e salute● L'approccio di cura transculturale: l'importanza della competenza culturale in ambito sanitario● Il mediatore culturale nel rapporto di cura <p>Fattori che influenzano il benessere spirituale,</p> <ul style="list-style-type: none">● Significato della sofferenza, malattia, morte, reazioni alla sofferenza, implicazioni per l'assistenza infermieristica.
<p>Tipologie di attività didattiche previste e relative modalità di svolgimento</p>	<p>Il corso prevede lezioni frontali, la cui frequenza è obbligatoria. Alcuni argomenti potrebbero essere approfonditi avvalendosi della piattaforma online Lectorio. Il docente adatterà uno stile didattico basato sulla presentazione di problemi prefiguranti situazioni della vita professionale, tale da stimolare l'interesse degli studenti per gli argomenti del corso, in vista del loro potenziale utilizzo futuro nell'attività professionale infermieristica. Tale strategia di apprendimento attivo mirerà ad incoraggiare gli studenti a fornire ipotesi di spiegazione che segneranno i loro obiettivi di apprendimento, cioè li aiuteranno ad identificare le conoscenze che essi ancora non hanno e che devono invece acquisire per pervenire alle soluzioni.</p>



Metodi e criteri di valutazione dell'apprendimento	<u>Esame orale.</u> La prova orale prevede 5 domande per ogni materia di insegnamento e consentirà di coprire ogni aspetto del corso integrato, in particolare, l'acquisizione delle conoscenze acquisite su: la normativa di riferimento ed aspetti etici legati all'esercizio della professione infermieristica; le Teorie del Nursing e la pianificazione assistenziale; gli aspetti inerenti la comunicazione/relazione infermiere-persona assistita; la relazione di aiuto; le funzioni psicologiche di base, i principali modelli teorici in psicologia clinica, gli strumenti per la valutazione della psicopatologia, i disturbi della salute mentale. Il colloquio consentirà di valutare la capacità dello studente relativamente all'applicazione delle conoscenze accertate nella prova scritta, in particolare circa l'individuazione dei principali problemi clinico-assistenziali e all'adozione di scelte in contesti che simulano o descrivono situazioni di comuni riscontro in ambito clinico-assistenziale, in setting di cura ospedalieri e/o territoriali, tenendo conto delle competenze di natura tecnica, relazionale, educativa dell'infermiere. Lo studente dovrà essere in grado di discutere sull'argomento collegando e analizzando i diversi aspetti delle discipline trattate, padroneggiando per ogni domanda l'aspetto scientifico ed il razionale secondo le più recenti evidenze della letteratura di riferimento. Si terrà conto dell'estensione delle conoscenze acquisite, della comprensione e delle variabili di applicazione delle conoscenze, delle capacità di analisi e sintesi argomentativa, della fondatezza delle argomentazioni e del processo logico. La valutazione è con voto espresso in trentesimi.
Criteri di misurazione dell'apprendimento e di attribuzione del voto finale	La prova di esame sarà valutata tenendo conto dei seguenti criteri di attribuzione del punteggio: <ul style="list-style-type: none">● Per la prova orale ad ogni risposta viene attribuito un valore da 1 a 6 in base ai seguenti indicatori: estensione della conoscenza scientifica e processuale, profondità della comprensione, abilità di individuare le variabili di applicazione delle conoscenze acquisite, capacità di problem solving, capacità espositiva e di argomentazione, adozione di un linguaggio scientifico appropriato. Il punteggio finale sarà espresso in trentesimi e deriverà dalla media dei voti per singolo insegnamento. Per partecipazione e distinzione durante il corso, durante le esercitazioni d'aula e in sede di esame si prevede anche la lode. Di seguito la modalità di misurazione e attribuzione del voto finale. NON IDONEO: importanti carenze e/o imprecisioni nella conoscenza e comprensione degli argomenti; limitate capacità di analisi e sintesi, frequenti generalizzazioni. IDONEO: <ul style="list-style-type: none">● 18-20: conoscenza e comprensione degli argomenti appena sufficiente con possibili imperfezioni; capacità di analisi, sintesi e autonomia di giudizio sufficienti.● 21-23: Conoscenza e comprensione degli argomenti routinaria; capacità di analisi e sintesi corrette con argomentazione logica coerente.● 24-26: Discreta conoscenza e comprensione degli argomenti; buone capacità di analisi e sintesi con argomentazioni espresse in modo rigoroso.● 27-29: Conoscenza e comprensione degli argomenti completa; notevoli capacità di analisi, sintesi. Buona autonomia di giudizio.● 30-30L: Ottimo livello di conoscenza e comprensione degli argomenti. Notevoli capacità di analisi e di sintesi e di autonomia di giudizio. Argomentazioni espresse in modo originale.
Propedeuticità	Nessuna
Materiale didattico utilizzato e materiale didattico consigliato	Infermieristica generale ed etica professionale <ul style="list-style-type: none">● STORIA E FILOSOFIA DELL'ASSISTENZA INFERMIERISTICA; E. Manzoni, M. Lusignani, B. Mazzoleni, CEA, 2019● PROCESSO INFERMIERISTICO E PENSIERO CRITICO; J.M.Wilkinson; 3^a ed, CEA, 2013



- DIAGNOSI INFERMIERISTICHE. APPLICAZIONE ALLA PRATICA CLINICA; Lynda Juall Carpenito-Moyet e Fabrizio Vezzoli, 7^a ed, CEA 2020
- DIAGNOSI INFERMIERISTICHE CON NOC E NIC, Judith M. Wilkinson, 2^a ed, CEA, 2017
- COLLEGAMENTI NANDA I con NOC e NIC. Sostenere il ragionamento clinico e la qualità dell'assistenza; M.Johnson; 2 Ed, CEA,2014
- CLASSIFICAZIONE NOC DEI RISULTATI INFERMIERISTICI. MISURAZIONE DEI RISULTATI DI SALUTE. S. Moorhead, E. Swanson, M. Johnson, M. L. Maas; terza edizione italiana sulla sesta edizione inglese, CEA 2020
- CLASSIFICAZIONE NIC DEGLI INTERVENTI INFERMIERISTICI. H.K. Butcher, G.M. Bulechek, J.M. Dochterman, C. Wagner; terza edizione italiana sulla settima edizione inglese, CEA 2020
- MELEIS A.I., TEORETICA INFERMIERISTICA, MILANO, CASA EDITRICE AMBROSIANA 2013

Psicologia Generale

Libro di testo:

- PSICOLOGIA GENERALE PER LE PROFESSIONI MEDICO-SANITARIE. M. Bassi, A. Delle Fave. Ed. UTET 2019

Testi di approfondimento:

- PSICOLOGIA GENERALE. R. S. Feldman, G. Amoretti, M. R. Ciceri. Ed. Mc Graw Hill 2021
- PSICOLOGIA GENERALE. L. Anolli, P. Legrenzi. Ed. Il Mulino 2012

Psicologia Clinica

Libro di testo:

- PSICOLOGIA CLINICA. E. Sanavio, C. Cornoldi. Ed. Il Mulino 2017

Testi di approfondimento:

- PSICOLOGIA CLINICA E PSICOPATOLOGIA. UN APPROCCIO INTEGRATO. L. G. Castonguay, T. F. Oltmanns. Ed. Raffaello Cortina 2016
- INTRODURRE ALLA PSICOPATOLOGIA DESCRITTIVA. A. Sims, F.Oyebode, e al. Ed. Raffaello Cortina 2009

Relazioni sociali con la famiglia e la comunità

- La salute possibile. Manuale di sociologia per infermieri e altri professionisti della salute, Autore: Franca Beccaria, M. Grazia Morchio; Casa Editrice: Carocci Faber, 2004

Relazione assistenziale

- Apprendere il counseling. Manuale di autoformazione al colloquio d'aiuto. Roger Mucchielli (Autore), F. Folgheraiter (a cura di), B. Bortoli (Traduttore). Erikson Ed., 2016.
- Teoria e prassi del colloquio e dell'intervista Copertina flessibile. G. Trentin. Carocci Ed.1989.

Ulteriori testi recenti e aggiornati possono essere liberamente scelti dagli studenti, previo confronto con i docenti per eventuali integrazioni.



	<p>La consultazione dei testi dovrà essere supportata dalle slides dei docenti, da materiale supplementare e video da piattaforme digitali (come Lecturio) secondo le indicazioni fornite dai docenti.</p>
--	--