

La speranza come competenza infermieristica: aspetti clinici e bioetici



Melissa Maioni, PhD in Bioetica
Ateneo Pontificio Regina Apostolorum



24 ottobre 2018
Cervignano del Friuli

*«Sfide e dilemmi nel fine vita:
la professione infermieristica tra bioetica e deontologia»*

RUIJS C. D. M., et al., *Unbearable suffering and requests for euthanasia prospectively studied in end-of-life cancer patients in primary care*”, *BMC Palliative Care* 2014, 13:62:

Cosa si intende con l’espressione «unbearable suffering»?



L’eutanasia e il suicidio assistito affermano il «diritto a disperare»

«Il diritto a disperare» è l’unica soluzione al mistero del dolore?

Nuova proposta: la SPERANZA”

“



«Hope Inspiring Competence»

- Risorse interpersonali
- Risorse interne
- Risorse esterne

Cf. RUSSINOVA ZLATKA, "Providers' Hope-Inspiring Competence as a Factor Optimizing Psychiatric Rehabilitation Outcomes", *Journal of Rehabilitation*, 1999, 16(4), pp. 50-57.

Capacità di speranza: innata nell'essere umano

in RICCIUTI A., La terapia di supporto di medicina generale in chemioterapia oncologica. Verso un approccio sistemico alla fatigue, Ed. Franco Angeli, Roma 2006, p. 123.

Speranza: «restaurazione dell'essere»:

l'infermiere trasmetterà la speranza attraverso ciò che è, non soltanto con ciò che fa. La speranza per Vaillot scaturisce dalle profondità dell'essere e in quanto tale è un elemento essenziale affinché il paziente viva la pienezza dell'essere anche in punto di morte.

Cf. VAILLOT M., (1974), "Living and dying: Hope: The restoration of being", *American Journal of Nursing* 1974, 70 (2), 268-273.



La speranza in Dufault e Martocchio

- Speranza come forza vitale dinamica e multidimensionale (pensieri, sentimenti, azioni) caratterizzata dall'aspettativa fiduciosa e incerta di raggiungere un bene che per la persona che spera è realisticamente possibile e personalmente significativa
- Speranza generalizzata/particolareggiata
- Dimensioni: affettiva, cognitiva, comportamentale, affiliativa, temporale, contestuale

in DUFALT K. MARTOCCHIO B. C., «Hope: Its Spheres and Dimensions»,
Nursing Clinics of North America 1985, 20(2), 379-391



La speranza in Herth e Cutliffe

5 articoli: «The concept of hope in nursing» (British Journal of Nursing 2002)

Origini e contesto della speranza;

Speranza e salute mentale

Speranza nelle cure palliative

Speranza e gerontologia

Speranza nelle situazioni infermieristiche acute e critiche

Speranza nella ricerca, nella formazione, nella policy e la pratica della speranza

Snyder e la hope theory

1. Goal directed thoughts (obiettivo)
2. Pathways thinking (modalità per raggiungere l'obiettivo)
3. Agency (volontà di raggiungere l'obiettivo)

The Psychology of Hope, You can get there from here, New York, Free Press 1994



William Ruddick

Il Principio di **HOPE-GIVING** deve essere inserito nell'etica medica: equilibrio con *principio di autonomia* e con il *principio di beneficenza*.

in RUDDICK W., «Hope and deception», *Bioethics* 1999, 13 (3-4), pp. 343-357

Christy Simpson

Speranza e vulnerabilità

- Vulnerabilità rispetto a ciò che si spera (la persona può essere danneggiata, o delusa se la speranza non si realizza)
- Condividere con altri la speranza apre alla possibilità che altri non supportino questa speranza
- La persona sperante sarà sensibile alle informazioni relative a ciò che spera

in SIMPSON C., «When hope make us vulnerable: a discussion of patient – healthcare provider interactions in the context of hope», *Bioethics* 2004, 18 (5), pp. 428-447.





Hope Therapy
Hope Intervention Program
Living with Hope Program
Dignity Therapy

*Trasmettere la speranza ai
pazienti*

≠
*Come insegnare al personale
sanitario a sperare*



Primo eccesso: L'aspettativa e la presunzione

Proiezione di uno schema che porta alla delusione

Secondo eccesso: L'angoscia e disperazione

Poiché la fiducia è stata delusa molte volte,
l'unica soluzione è la disperazione e la morte.



*La speranza si concentra più sul **senso**, senza imporlo con la volontà, secondo gli schemi già precostituiti, ma cogliendolo dall'esperienza, cercandolo giorno dopo giorno, in un atteggiamento umile di sorpresa, meraviglia, gratitudine e **PAZIENZA**.*

disponibilità



Prima della lezione ***LA SPERANZA IN TE***

- *Tu sei capace di sperare?*
- *Che cos'è la speranza per te?*
- *Quali sono gli elementi che la definiscono?*
- *Quali sono gli episodi della tua vita che ti hanno fatto crescere nella dimensione della speranza e quali invece te l'hanno annientata?*
- *Quali sono le fonti da cui attingi e hai attinto nel corso della tua vita per incrementare in te la speranza?*

Dopo la lezione

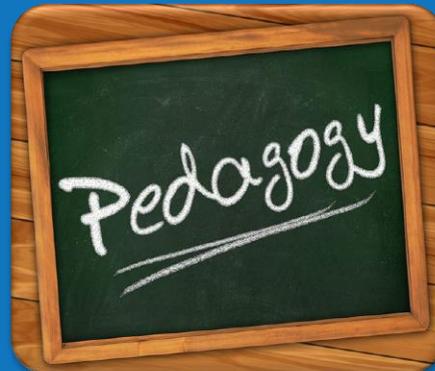
COME TRASMETTI LA SPERANZA

- *Come cerchi di trasmettere la speranza ai tuoi pazienti? Quali risorse utilizzi? Fai esempi concreti.*
- *Secondo te cosa impedisce ai pazienti di sperare? Nel caso in cui essi abbiano perso la speranza, avverti un senso di impotenza nella tua professione?*
- *È possibile trasmettere speranza ai pazienti che stanno morendo? Perché? Quale tipo di speranza?*
- *Immagina di dover definire una strategia di speranza da mettere in atto con i tuoi pazienti e definisci 4/5 azioni.*





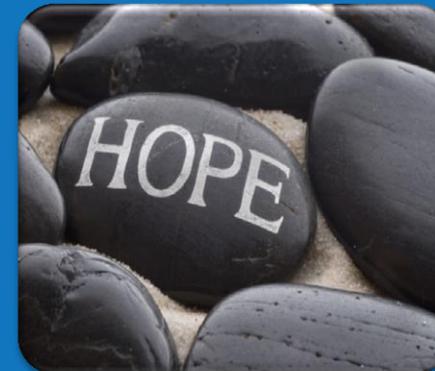
***Hidden
Curriculum***



***Nuova pedagogia
della speranza***

*Paulo Freire:
utopia*

*Viktor Frankl:
logoterapia*



***Speranza come
virtù, e in
particolare come***

virtù teologale

Gabriel Marcel

Benedetto XVI

S. Tommaso



Thanks!
YOU can build a new «hope culture»!

mmaioni@upra.org