



Norma Sartori

Problemi psichiatrici e disagio psichico in medicina generale

*Forse il manicomio esiste per questo. Perché il
vero peccato mortale per gli uomini è la libertà.*
(Alda Merini)

*I matti sono punti di domanda senza frase
Migliaia di astronavi che non tornano alla base
Sono dei pupazzi stesi ad asciugare al sole
I matti sono apostoli di un Dio che non li vuole
Mi fabbrica la neve col polistirolo
La mia patologia è che son rimasto solo
Ora prendete un telescopio ... misurate le distanze
E guardate tra me e voi ... chi è più pericoloso?*
(Simone Cristicchi)

Norma Sartori – Fabrizio Valcanover
01 aprile 2018

PROBLEMI PSICHIATRICI E DISAGIO PSICHICO IN MEDICINA GENERALE

Responsabile della progettazione e dell'attuazione dr.ssa Norma Sartori con la consulenza e la collaborazione del dr. F. Valcanover, specialista in psichiatria e psicoterapeuta

❖ INTRODUZIONE E COLLOCAZIONE NEL PERCORSO GENERALE

Si è scelto di collocare tale percorso didattico, verso la fine del terzo anno per permettere ai discenti di maturare una certa esperienza diretta nell'ambulatorio del tutor, in aula grazie agli incontri con i pazienti simulati e nella frequenza del reparto e del Centro di Salute Mentale, rispetto alla sofferenza e al disagio psichici.

La proposta formativa vuole essere un momento di riflessione sui problemi psichiatrici alla luce delle determinanti culturali, storiche e di contesto, che li improntano e li caratterizzano. Si vuole altresì che il discente acquisisca consapevolezza dei diversi possibili approcci al disturbo psichico in campo medico e non, per questo gli si offre anche la possibilità di un percorso esperienziale (una giornata) in cui può vedere all'opera una metodologia di approccio non medico (ludico) alla psicosi grave.

Nell'ottica di ampliare le conoscenze e la cultura in campo psichiatrico e di affinare la capacità di cogliere le molteplici estrinsecazioni della sofferenza psichica nei pazienti si rifletterà anche sulle manifestazioni, sulla diagnosi e il trattamento della depressione in culture diverse dalla nostra (accenni alla Psichiatria Transculturale).

Alla luce della positiva esperienza degli anni precedenti si conclude il percorso didattico con una sessione condotta con la metodologia del Paziente Simulato, per offrire ai discenti la possibilità di cimentarsi con due situazioni particolarmente complesse e di difficile gestione.

Questa simulazione è già compresa all'interno del percorso sul Paziente Simulato (vedi programma specifico del Paziente Simulato)

✚ OBIETTIVO GENERALE

Definire il ruolo e le competenze del medico di medicina generale in campo psichiatrico, riconoscendo ed imparando a gestire l'impatto emotivo che il paziente con disturbi psichici può avere sul medico, al fine di migliorare le capacità diagnostiche e di gestione di tali pazienti, con particolare attenzione al riconoscimento del momento in cui diviene opportuno o necessario il coinvolgimento e/o l'invio allo specialista.

✚ OBIETTIVI SPECIFICI, COMPETENZE

- ✓ Migliorare le capacità diagnostiche e di gestione di pazienti con grave disagio psichico in caso di depressione e psicosi, ma anche di pazienti con disturbi minori affetti da malessere quotidiano (nevrosi).
- ✓ Acquisire strumenti per la diagnosi e la gestione corretta del disturbo psichiatrico in pazienti con altri problemi clinici.
- ✓ Migliorare la propria conoscenza degli psicofarmaci ed il relativo corretto uso (autoformazione interattiva con verifiche ed approfondimenti in plenaria)
- ✓ Conoscere alcune significative posizioni e criticità in campo nosografico (DSM 5 e nosografia classica)
- ✓ Conoscere la collocazione storico sociale della psichiatria soprattutto dalla nascita della medicina scientifica occidentale
- ✓ Consolidare competenze già acquisite da ogni singolo discente /o colmare lacune ed insicurezze diagnostiche terapeutiche individuali utilizzando le potenzialità dell'aula

➤ **CONTENUTI E ARTICOLAZIONE DEL PERCORSO**

1. Introduzione al seminario.
2. Storia della psichiatria e dell'istituzionalizzazione del disagio psichico e della devianza
 - a. Perché e quando la psichiatria è diventata una disciplina autonoma in ambito medico
 - b. Rapporto tra devianza ed istituzionalizzazione della devianza
 - c. I cambiamenti in Europa e in Italia nell'ultimo secolo
3. L'approccio non medico nell'esperienza di Valle Aperta (Val di Cembra TN): l'antipsichiatria incarnata nel territorio.
(Nota: il 2 e 3 modulo vengono effettuati una giornata intera ospiti della comunità di Valle Aperta)
4. Ansia, depressione, psicosi, problemi di classificazione e competenze del mmg
5. Ansia, depressione, psicosi, rapporti con il servizio pubblico e competenze del mmg - Seconda Parte
6. Psicoterapie e psicofarmacologia (nozioni)

A questi moduli va aggiunto un modulo con la metodologia del paziente simulato nel quale si lavorerà su due o tre impegnativi e complessi casi di disagio psichico.

❖ **METODOLOGIA DIDATTICA**

La metodologia didattica proposta attinge ai principi base della didattica costruttivista (analisi delle teorie in uso e dei bisogni formativi dei discenti), che viene integrata con un approccio istruttivistico laddove necessario.

Percorso esperienziale.

Lavori di gruppo e interattivi:

- analisi di apprendimento significativo
- mappe concettuali
- studio casi
- consulenza al ruolo

Paziente simulato.

❖ **VALUTAZIONE**

Lavori presentati, partecipazione attiva alla discussione.

Responsabile: Norma Sartori

Docenti e tutor: Norma Sartori, Fabrizio Valcanover

Trento, aprile 2018