3° CONGRESSO NAZIONALE SIMPESV / 70° Congresso FIMMG DALLA MEDICINA DI PREVENZIONE ALL'AMBULATORIO DEGLI STILI DI VITA

Counseling e Alimentazione



Le abilità di base del counseling: formulazione delle domande, ascolto attivo e riformulazione

Daniela Livadiotti Società Italiana di Medicina di Prevenzione E degli Stili di Vita

6 - 11 ottobre 2014
Santa Margherita di Pula (CA) - Forte Village







I LIVELLI DI ASCOLTO







processo psicologico

i suoni vengono convertiti in concetti, sentimenti







IDEOGRAMMA CINESE DI ASCOLTARE

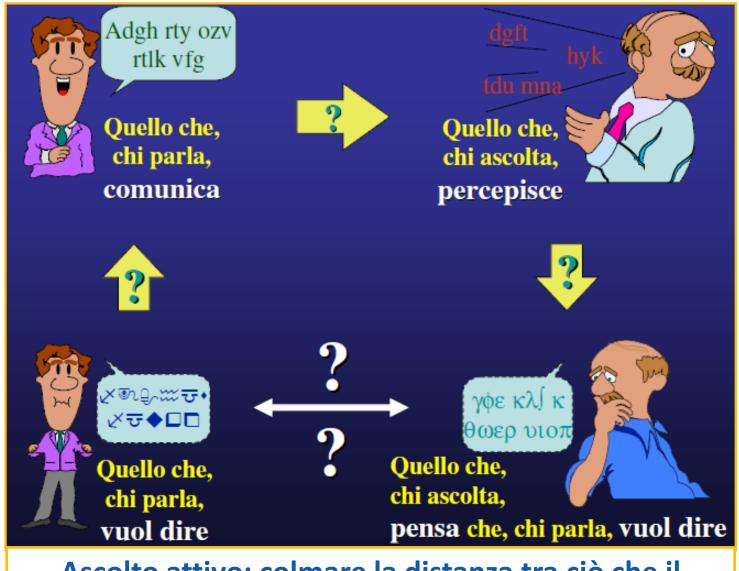


- > Tu
- Orecchio
- > Cuore perché si sente bene solo col cuore
- > Occhio per "vedere" l'atteggiamento, l'alterità che mi sta davanti









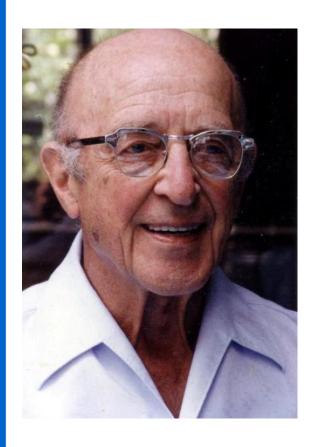
Ascolto attivo: colmare la distanza tra ciò che il paziente intende dire e ciò che il medico comprende







L'atteggiamento NON DIRETTIVO non è un atteggiamento passivo perchè



"L'indifferenza non è in alcun modo la stessa cosa dell'accettazione"

Il corretto atteggiamento NON DIRETTIVO consiste

"...nell'adottare lo schema di riferimento del cliente, nel percepire il mondo così come lo vede il cliente, nel percepire il cliente stesso così come egli vede sé stesso e nel comunicare al cliente un po' di questa comprensione empatica"

Carl Rogers 1951







ASCOLTO ATTIVO

L'ASCOLTO È UN PROCESSO A DUE VIE

Ascoltare

Comunicare l'ascolto

Si parla di ascolto attivo per enfatizzare la partecipazione attiva dell'ascoltatore









"Nessun giudizio, nessun commento, nessun atteggiamento: semplicemente si osserva, si studia, si guarda, senza il desiderio di cambiare ciò che è. Perché se si desidera cambiare ciò che è in ciò che dovrebbe essere, si cessa di comprendere"

A. de Mello, *Messaggio per un' aquila che si crede un pollo* Piemme, Casale Monferrato (AL), 1995







OSTACOLI ALL'ASCOLTO

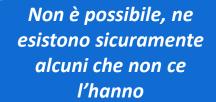
Mucchielli, 1983



DEFORMAZIONE PROFESSION

SIGNIFICATO RAZIONALE

Papà tutti i miei amici hanno una bicicletta









SUPPORTI ALL'ASCOLTO

TECNICHE DI INCORAGGIAMENTO

Verbali

(ehm, si, capisco,...)

Non verbali

(annuire, cenni del capo, sorridere, ecc.)

INTERVENTI VERBALI

Riformulazione

(restituire con altre parole)

<u>Domande di</u>
<u>approfondimento</u>
(vanno oltre il messaggio)







RIFORMULAZIONE



- Comunica al paziente il nostro ascolto
- Comunica al paziente la nostra comprensione
- Ci permette di verificare se abbiamo compreso accuratamente
- Ha una funzione di rispecchiamento
- Arricchisce il messaggio







TIPOLOGIE DI RIFORMULAZIONE



- Riformulazione semplice
- Riformulazione del sentimento
- Chiarificazione o delucidazione







RIFORMULAZIONE SEMPLICE

Ripetizione delle ultime parole pronunciate dal paziente per **RISPOSTA ECO** sollecitare la prosecuzione del discorso Ripetizione dei concetti **RIFORMULAZIONE** espressi dal paziente **PARAFRASI** utilizzando parole proprie Riproporre la comunicazione **RIFORMULAZIONE** utilizzando i contenuti non **ANALOGICA** verbali della stessa Riproporre al paziente gli aspetti fondamentali del suo **RIFORMULAZIONE** discorso in forma più sintetica **RIASSUNTO**

e chiara

UN RIASSUNTO ACCURATO RICHIEDE...

Una comprensione accurata di quanto è stato detto

Un'accurata selezione degli elementi e dei temi chiave

L'espressione verbale di tali elementi in modo chiaro, diretto ed empatico







RIFORMULAZIONE DEL SENTIMENTO



- Tradurre in parole il significato emotivo presente nel messaggio
- Richiede buona capacità di osservazione e di comprensione empatica







CHIARIFICAZIONE O DELUCIDAZIONE



Rimandare al paziente un messaggio in cui il contenuto viene riformulato per dare significato al sentimento







LE DOMANDE

Sono una tecnica direttiva ma essenziale



Possono avere una funzione

- Aggiuntiva
- **Di precisazione**







DOMANDE CHIUSE



Richiedono una risposta precisa, un range ristretto di informazioni di ritorno. Si utilizzano quando si deve ottenere un dato, un'informazione chiara e definita

- High control style
- Meccanismo dell'induzione della risposta
- Domande chiuse multiple
- Domande chiuse concatenate







DOMANDE APERTE



Richiedono una risposta articolata e permettono di indagare:

- ►II mondo personale del paziente
- ►II mondo che ruota intorno al paziente
- Le soluzioni che il paziente ha immaginato
- Le aspettative che il paziente ha nei confronti del medico

DOMANDE NARRATIVE: si invita il paziente a descrivere una situazione in cui il problema si presenta

DOMANDE PROIETTIVE: si invita il paziente ad esprimere un'opinione rispondendo ad un quesito che propone una situazione ipotetica







USO DELLE DOMANDE



- Formulare le domande con voce chiara e lentamente
- Fare domande brevi e semplici
- Utilizzare un linguaggio vicino a quello del paziente
- Non abusare delle domande









RISPOSTA DI VALUTAZIONE



ATTEGGIAMENTO PATERNALISTICO

Non è corretto

Hai fatto bene...



Non si deve...

E' qui che sbagli...

Provoca in chi parla

Inibizione Inferiorità Colpa





RISPOSTA DI INTERPRETAZIONE

ANALIZZARE IN MODO ARBITRARIO

So bene perché.....

Questo significa che...



Vuol dire che....



Veramente io volevo dire...

Provoca in chi parla

Rettifica del messaggio Irritazione Blocco della comunicazione





RISPOSTA DI SOSTEGNO-CONSOLAZIONE

ATTEGGIAMENTO MATERNO

Non è niente...

E' normale che...



Non devi preoccuparti...

Capita a tutti di...

Provoca in chi parla

Sentirsi svalutato in ciò che si prova Sensazione di non sentirsi compreso









USO MANIPOLATIVO DELLE DOMANDE

Perché....?

Mi chiedo....

Non mi hai detto....

Quando....?

Provoca in chi parla

- -Reazione difensiva
- -Ostilità
- -Induzione delle risposte







RISPOSTA "SOLUZIONE DEL PROBLEMA"

PROPORRE SOLUZIONI PRECOSTUTUITE

La cosa migliore da fare è...

Al tuo posto farei....



Perché tu non...

Basta che...

Provoca in chi parla

- -Rinforzo della dipendenza
- -Adattarsi alla soluzione senza condividerla







MA NON POTRESTI SOLO ASCOLTARE?!?











"Ogni persona è un'isola in sé stessa e può gettare dei ponti verso le altre isole solamente se vuole ed è in grado di essere sé stessa"

Carl Rogers 1951





Valutiamo la nostra capacità d'ascolto







PUNTEGGIO DEL TEST SULLA CAPACITA' D'ASCOLTO

da **0** a **27** = <u>nessuna</u> capacità di ascolto

da 28 a 41 = mediocre capacità di ascolto

da 42 a 54 = sufficiente capacità di ascolto

da 55 a 68 = buona capacità di ascolto

da 69 a 81 = ottima capacità di ascolto





