

Disciplina Infermieristica
Modulo: INFERMIERISTICA GENERALE
a.a 2018-2019

Seminario

**I CONCETTI TEORICI
DELLA
DISCIPLINA INFERMIERISTICA**

Ferrara 26 Ottobre 2018

Canella Cinzia

contenuti

1. Gli elementi della disciplina
2. Gli elementi della disciplina infermieristica
3. Principali riferimenti teorici nel panorama infermieristico internazionale e italiano

Premessa

CURA: significati

Dal latino



Amministrare
Farsi carico
Gestire

Medicina
to cure



Terapia
Trattamento
Guarigione

Infermieristica
to care - caring



Sentimento di:

- Preoccupazione
- Sollecitudine
- Protezione
- Attenzione ai bisogni e sofferenza degli altri

=

“PRENDERSI CURA”

relazione

MEDICINA MODERNA..



CARING INFERMIERISTICO

Pratica che si realizza attraverso azioni competenti e disponibilità ad occuparsi intenzionalmente e preoccuparsi della persona assistita

J.Corbin, 2008

CARING INFERMIERISTICO

- Attitudine a prendersi cura
- Atteggiamento di preoccupazione
- Rispetto
- Coinvolgimento emotivo
- Intensa relazione interpersonale

Corbin J. Is caring a lost art in nursing? Int J Nurs Stud. 2008 Feb;45(2):163-5.

Finfgeld-Connett D. Qualitative convergence of three nursing concepts: art of nursing, presence and caring. J Adv Nurs. 2008 Sep;63(5):527- 34.

Opinione operatori

- Agire sul contesto per renderlo facilitante
- Il fare competente
- Parole di cura
- Gestì di cura
- L'aver cura invisibile
- Empatia
- Lo sguardo che cura
- Presenza che cura

Opinione pazienti

- Ricevere informazioni
- Sorriso e gentilezza
- Risposte tempestive (tempo!)
- Sentirsi sorvegliati , percepire vicinanza anche fisica, sentirsi sicuri, protetti
- Sentirsi compresi e sentire che tu gli interessi
- Sentire che il tuo pensiero è considerato
- Sentire rispetto per il proprio corpo e pudore
- Vedere mantenute le promesse

Il prendersi cura

Coniuga:

- Conoscenze Scientifiche
- Competenza Tecnica
- Interesse umano per la Persona malata

M. Leininger

L'infermiere capace di prendersi cura

dispone di:

- Conoscenze
- Competenze cliniche esperte
- Capacità di problem solving e di decision making
- Competenze tecniche
- Abilità relazionali ed emotive specifiche

Juliet Corbin, 2008



Tratte da google immagini

1

La disciplina ed i suoi elementi

- **Disciplina** “ parte dello scibile che è oggetto di insegnamento teorico o pratico e di studio”, “...dottrina, scienza, materia ...”
- **Scientifico** “...che riguarda la scienza, che ha la scienza come oggetto ...”
- **Scienza** “...attività speculativa intesa ad analizzare, definire, interpretare la realtà sulla base di criteri rigorosi e coerenti...”, “... il sapere, l'insieme delle cognizioni acquisite dal genere umano...”

Disciplina Scientifica

Un campo strutturato del sapere, che ricerca una conoscenza che si vuole massimamente oggettiva e rigorosa, anche se non uniformemente definibile una volta per sempre

D.F.Manara

- 1. Campo Materiale**
- 2. Solidità Metodologica**
- 3. Campo Applicativo**
- 4. Ragione Storica**

Empirismo Logico

1. Campo materiale:

quale insieme di conoscenze proprie della disciplina (oggetto di studio)

2. Solidità metodologica (compattezza teorica):

quale capacità da parte della disciplina di mettere a punto strumenti e metodi d'indagine e di ricerca, adeguati alla verifica dei propri contenuti

Continua **Solidità metodologica**

- **Struttura concettuale**

Insieme di teorie, concetti, paradigmi che costituiscono il “corpo di conoscenze” della disciplina

Struttura sintattica

Insieme di metodologie, criteri, strumenti, tecniche usate nelle indagini condotte all'interno della disciplina

Empirismo Logico

3. Campo applicativo:

quale campo esperenziale di indagine

4. Ragione storica:

ragione socio-politico-economica che ne giustifica l'esistenza

2

Gli elementi della disciplina infermieristica

1. Campo materiale

E' l'uomo con i suoi bisogni di assistenza infermieristica.

2. Solidità metodologica

Insieme di teorie elaborate da infermiere, le quali ricercano un modello interpretativo, partendo dalla esperienza pratica.

Nella elaborazione delle teorie, le autrici analizzano i quattro concetti fondamentali (metaparadigma): uomo, salute, ambiente e assistenza infermieristica.

2. Metodo

E' il processo di assistenza infermieristica e lo strumento è il piano di assistenza.

2. Scopo

E' il soddisfacimento dei bisogni di assistenza infermieristica.

3.Campo applicativo

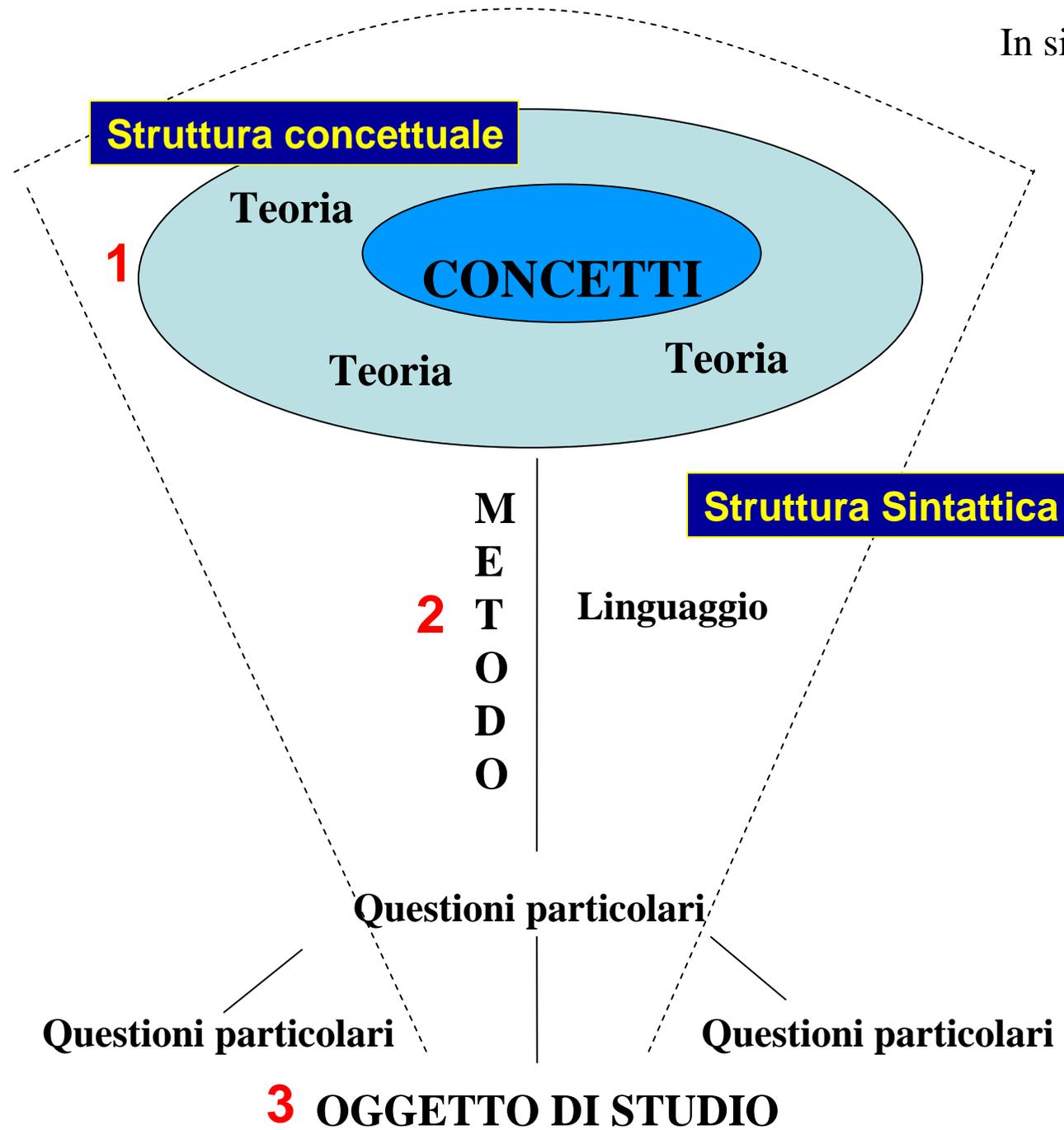
E' il luogo in cui si applica l'assistenza, in sostanza in ogni ambiente di vita dell'uomo stesso.

4. Ragione storica

La sua esistenza è giustificata, nel suo costituirsi, dalle condizioni sociali, storiche e culturali che ne hanno determinato il suo sviluppo. Ragione sociale di esistere

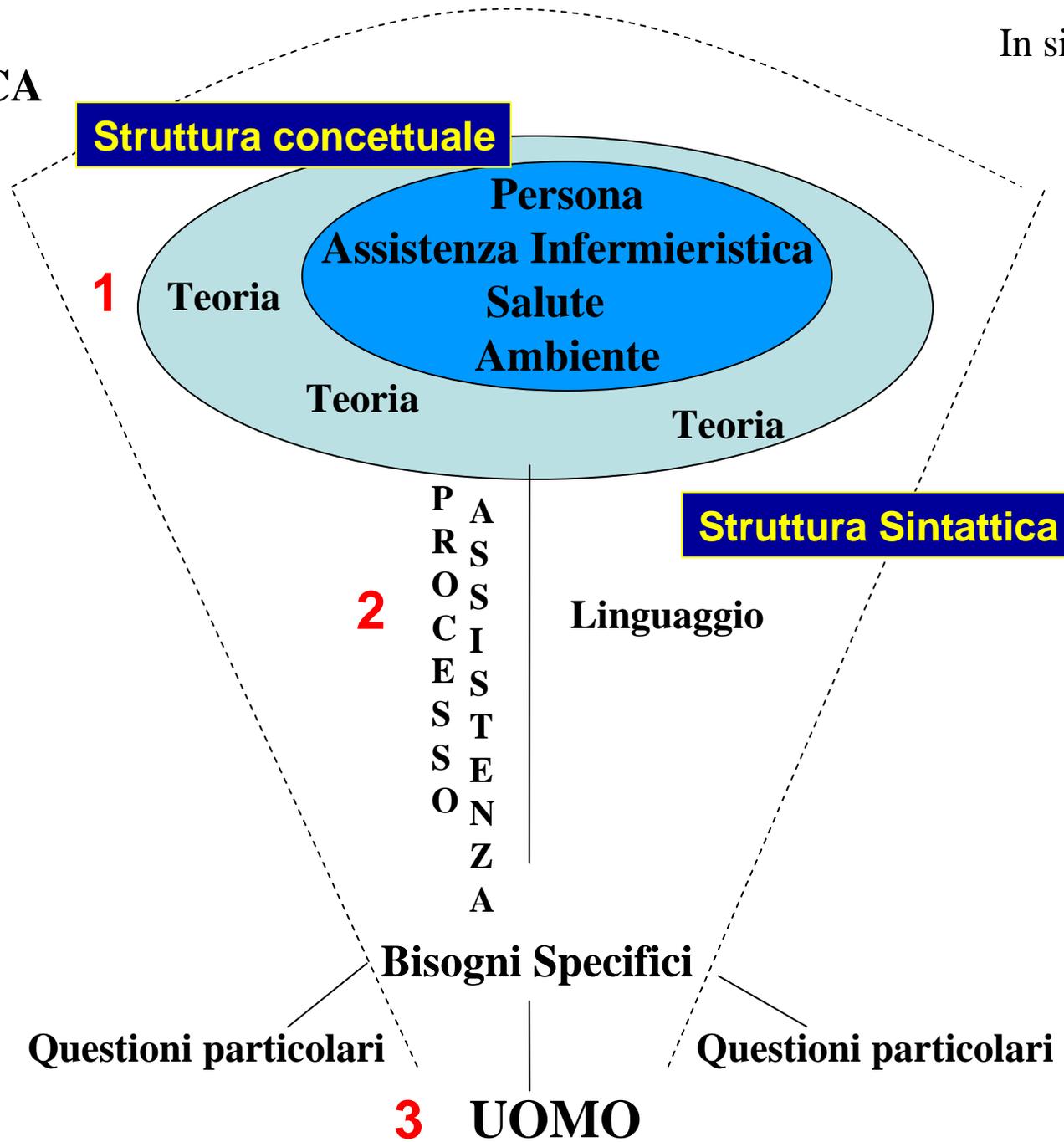
DISCIPLINA

In sintesi



ASSISTENZA INFERMIERISTICA

In sintesi



Disciplina Infermieristica

METODO
Processo di Assistenza Infermieristica

Teorie e modelli
Infermieristici:

- V. Henderson
- D. Orem
- M. Gordon
- L. Carpenito
- Teorie a medio raggio
-
-
-

**T
E
O
R
I
A**

Strumenti
operativi
assistenziali:

- Linee guida
- Procedure
- Protocolli
- Piani di assistenza
- Percorsi clinici
- PCA/PDPA
-
-
-

**C
L
I
N
I
C
A**

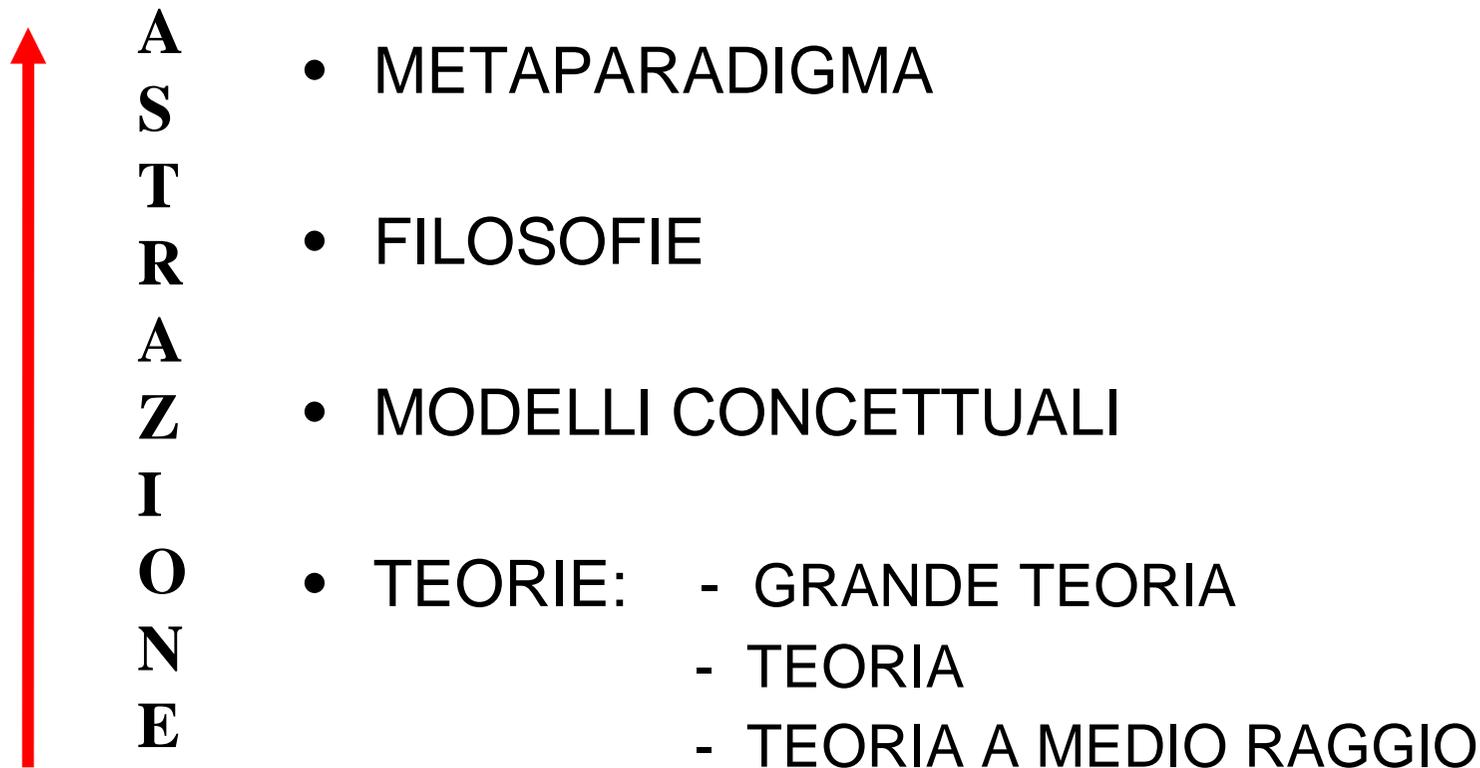
DOCUMENTAZIONE SANITARIA
(cartella infermieristica, cartella integrata)

INFERMIERISTICA

CRITERIO	DESCRIZIONE	CLASSIFICAZIONE
Oggetto	Uomo portatore di un bisogno di assistenza infermieristica	Scienza umana
Scopo	Soddisfacimento dei bisogni di assistenza infermieristica	Scienza prescrittiva
Metodo	Processo di assistenza infermieristica	Scienza dialogica strategica

LIVELLI STRUTTURA DELLA CONOSCENZA

Jacqueline Fawcett 2005



LIVELLI STRUTTURA DELLA CONOSCENZA

METAPARADIGMA

- *E' la più globale prospettiva di una disciplina ed agisce come unità incapsulante, o una struttura, entro la quale le strutture più ristrette si sviluppano”*

Eckberg e Hill, 1979

- *La prospettiva più ampia, che permette di comprendere di che cosa si occupa una determinata disciplina, il suo campo, i suoi confini, i suoi scopi e ciò che differenzia le discipline tra loro.*

J. Fawcett, 1984

FILOSOFIE

- Elaborazioni teoriche relative a uno o più concetti del metaparadigma

cercano di rispondere a:

- *Che cos'è l'Infermieristica?*
- *Quale natura ha il prendersi cura tra gli esseri umani?*
- *Qual è la natura della pratica infermieristica?*
- *Qual è la finalità sociale della pratica infermieristica?*

MODELLI CONCETTUALI

- Ampie strutture concettuali o paradigmi che danno una visione e una prospettiva generale per la pratica infermieristica

Costituisce un punto di vista dal quale guardare la persona che si sta assistendo, specifica l'approccio da adottare per prestarle assistenza e struttura il pensiero critico, il ragionamento , la presa di decisioni per l'attività pratica.

(C.Calamandrei, 2005)

LIVELLI STRUTTURA DELLA CONOSCENZA

TEORIE

- “Un insieme di concetti, definizioni e proposizioni che proiettano una visione sistematica dei fenomeni attraverso l’individuazione di specifiche correlazioni tra i concetti allo scopo di descrivere, spiegare e prevedere”
(Chinn, 1987)
- Insieme di concetti correlati, meno ampi, propongono risultati caratterizzati da una maggiore specificità

Caratteristiche Teorie

- Pongono in relazione i concetti per creare un modo specifico di guardare ad un particolare fenomeno
- Forniscono le basi delle ipotesi che possono essere provate
- Forniscono una guida specifica alla pratica
- Possono descrivere un fenomeno particolare → **Teoria Descrittiva**
- Spiegare le relazioni tra fenomeni → **Teoria Esplicativa**
- Prevedere gli effetti di un fenomeno su un altro → **Teoria Predittiva**
- Produrre o controllare un fenomeno desiderato → **Teoria Prescrittiva**

Modelli -Teorie

Esprimono la pratica professionale così com'è vista dalla mente di uno studioso, influenzato dal suo ideale di Infermieristica e dalla sua concezione del mondo

Sviluppo storico della disciplina infermieristica

1952 —————→ **1970** → Continua...

massima produzione di teoria infermieristica



- * dalla teoria di altre discipline
- * analisi esperienza clinica
- * messa a punto di modelli concettuali

Sviluppo storico della disciplina infermieristica

3 questioni

Infermiere  **centralità sull'infermiere**

Assistenza  **centralità sull'assistenza**

Persona  **centralità sull'assistito**

Da una ricerca ... Newman, 1972

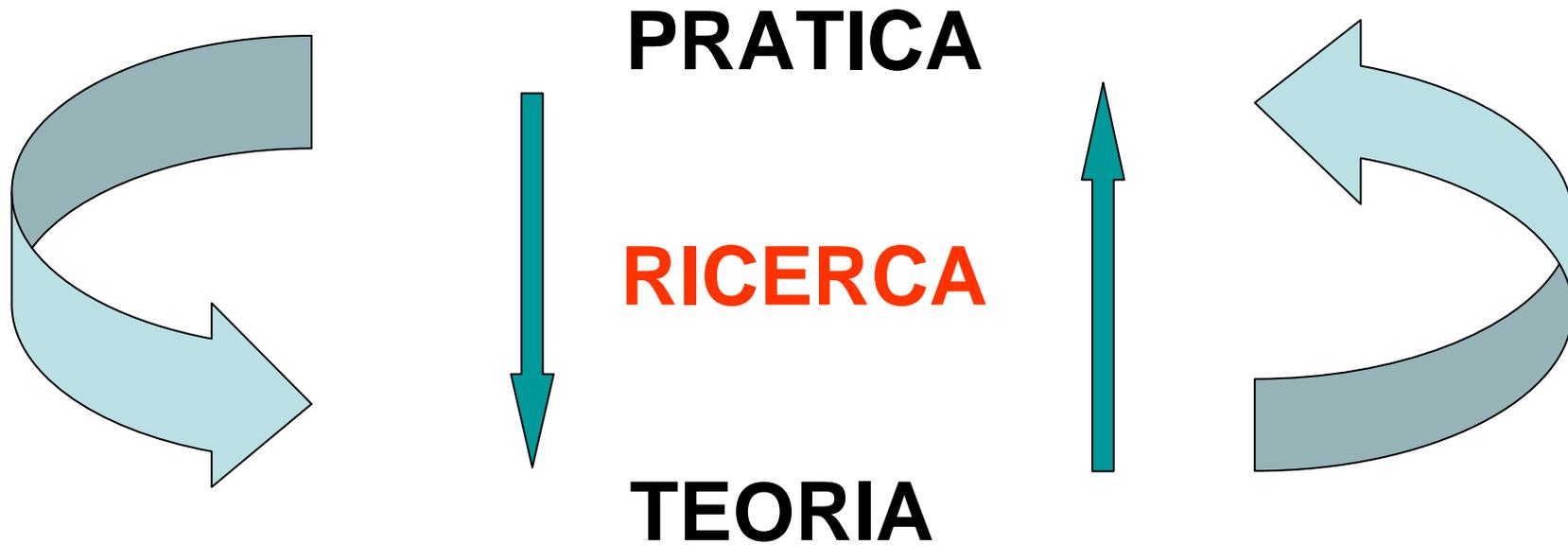
aa 1950-1968

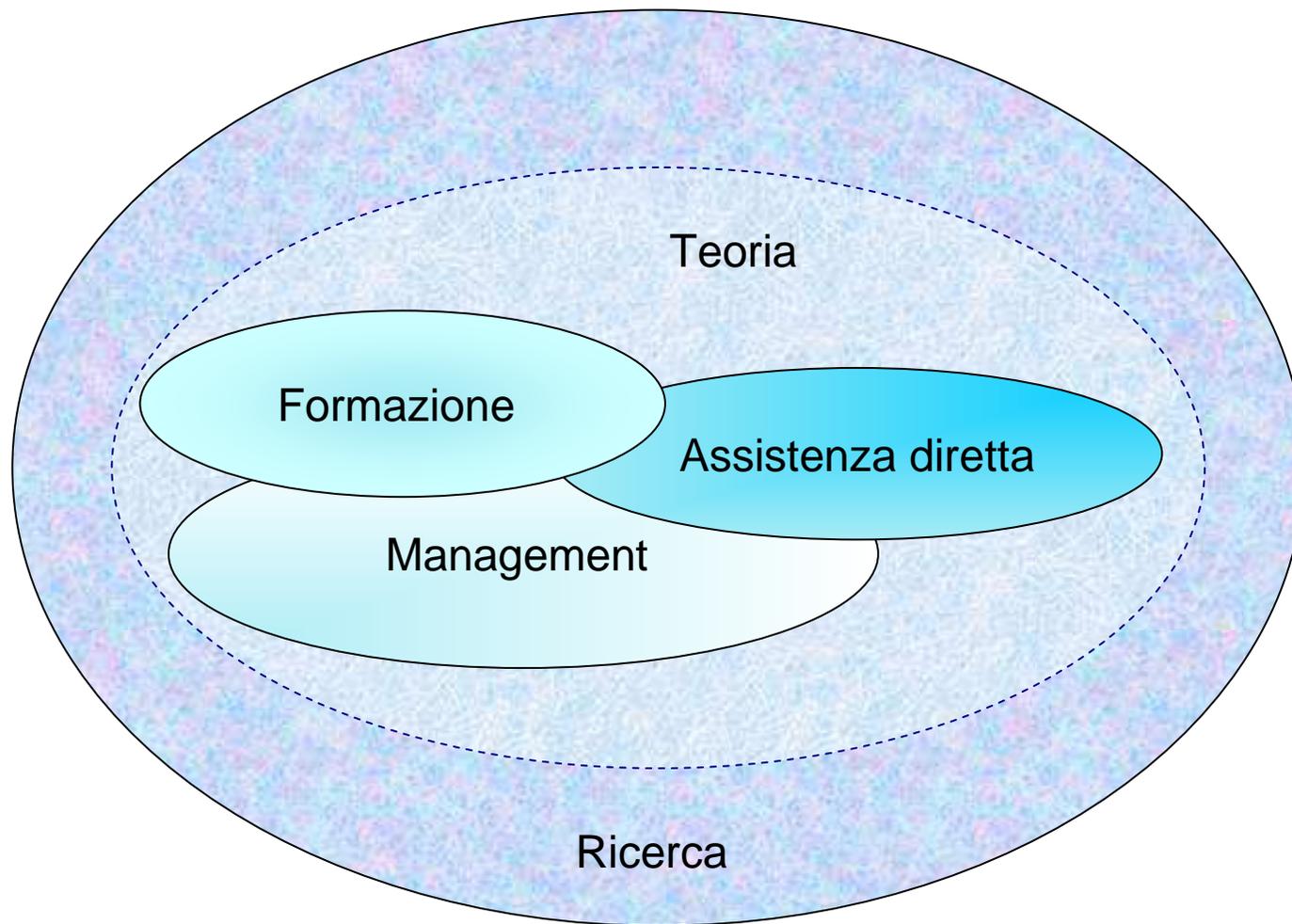
- 32% ricerche sul ruolo e le funzioni dell'infermiere
- 12% ricerche sul processo e l'applicazione dell'assistenza

Dal 1968 →

- 36% ricerche sull'assistenza ed i comportamenti della persona

PROCESSO DI SVILUPPO DELLA CONOSCENZA





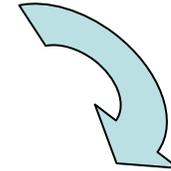
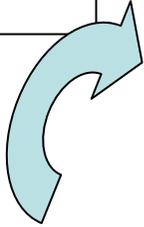
E' la riflessione sulla

che fa sorgere la necessità

PRATICA

(assistenza, gestione, formazione)

che orientano
la pratica

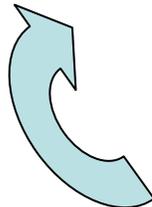


di definire

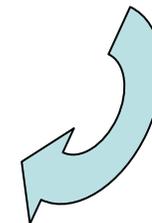
MODELLI / TEORIE

MODELLI / TEORIE

che contribuisce
a convalidare
o ridefinire



che la rappresentino

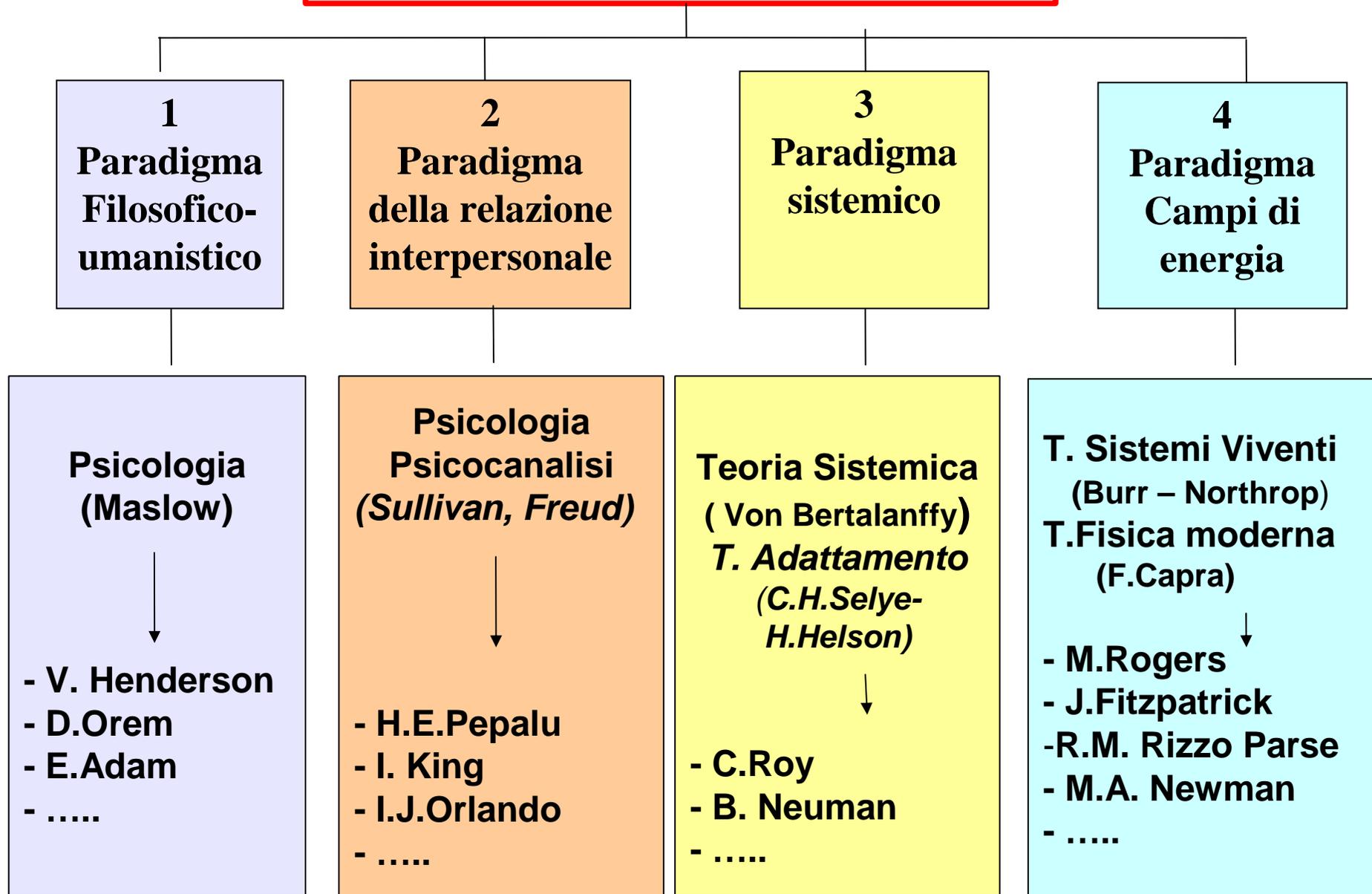


i modelli e le teorie
influiscono sulla

RICERCA

leggere

METAPARADIGMA



leggere

Classificazione Teorie Infermieristiche

ANN MARRINER-TOMEY



- Filosofia del nursing
- Modelli concettuali
- Teorie media portata

ROSETTE POLETTI



- Tendenza ecologica
- Tendenza cosmica
- Tendenza esistenziale
- Tendenza sociologica

AFAF IBRAHIM MELEIS



- Scuola dei bisogni
- Scuola dell'interazione **
- Scuola dei risultati
- ** Scuola del prendersi cura

leggere

Teorie Infermieristiche: 3 Antologie

ANALISI METODOLOGICA

(Ann Marriner – Tomey, 1986, 1996)

- **Filosofie del nursing**
Linee da seguire o base per ulteriori sviluppi
- **Modelli concettuali**
spiegano aree vaste, concetti astratti, richiedono ulteriori specificazioni
- **Teorie**
formulano affermazioni teoriche che danno risposte a problemi infermieristici specifici

leggere

ANTOLOGIA

Ann Marriner – Tomey

FILOSOFIE

- F. Nightingale
- V. Henderson
- F.G. Abdellah
- J. Watson
- P Benner
-

MODELLI CONCETTUALI

- D. E. Orem
- M. Rogers
- C. Roy
- B. Neuman
-

TEORIE

- H. Peplau
- M. Leininger
- E. Adam
- J. Fitzpatrick
-

leggere

Teorie Infermieristiche: 3 Antologie

ANALISI DELLE TENDENZE GLOBALI (Rosette Poletti, 1978)

- **Tendenza Ecologica**
salute come armonia con l'ambiente naturale
- **Tendenza Cosmica**
salute come armonia con se stessi/mondo esterno
- **Tendenza Esistenziale**
assistenza come relazione interpersonale infermiere-paziente
- **Tendenza Sociologica**
definizione del ruolo e della rappresentazione sociale della professione infermieristica

leggere

ANTOLOGIA

ROSETTE POLETTI

TENDENZA ECOLOGICA

- F. Nightingale

TENDENZA COSMICA

- M. Rogers

TENDENZA ESISTENZIALE

- H. Peplau
- I.. King
- N. Roper
- M. Levine
- C. Roy
-

TENDENZA SOCIOLOGICA

- V. Henderson
- D. E. Orem
- A.I. Meleis

leggere

Teorie Infermieristiche: 3 Antologie

ANALISI DELLE CORRENTI DI PENSIERO (Afaf Ibrahim Meleis, 1985)

- **Scuola dei bisogni** COSA/FUNZIONE
spiegano cosa fanno gli infermieri, persona vista come insieme di bisogni e l'assistenza è la risposta ad essi
- **Scuola dell'interazione** COME
spiegano in che modo gli infermieri fanno ciò che fanno. Assistenza come processo intenzionale che si realizza tramite la relazione di aiuto
- **Scuola dei risultati** PERCHE'
Spiegano lo scopo dell'assistenza, livello di astrazione alto, danno spunti per la ricerca, formazione ...

leggere

ANTOLOGIA Afaf Ibrahim Meleis

SCUOLA DEI BISOGNI

- V. Henderson
- F.G. Abdellah
- L. Hall
- D. E. Orem
-

SCUOLA DELL'INTERAZIONE

- I. Orlando
- H. Peplau
- I. King
-

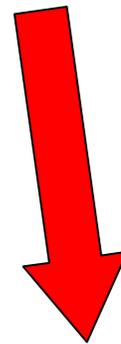
SCUOLA DEI RISULTATI

- M. Levine
- C. Roy
- M. Rogers
-

Persona

Teorie applicate al concetto di Persona

Olismo



Teoria generale dei sistemi

Olismo

- Teoria in base alla quale l'universo , ed in particolare tutto ciò che vive , è visto in termini di interi che interagiscono e sono più della semplice somma delle parti.
- Teoria che descrive le parti di una persona come dipendenti una dall'altra e coordinate in modo sistemico (Smuts, 1926)

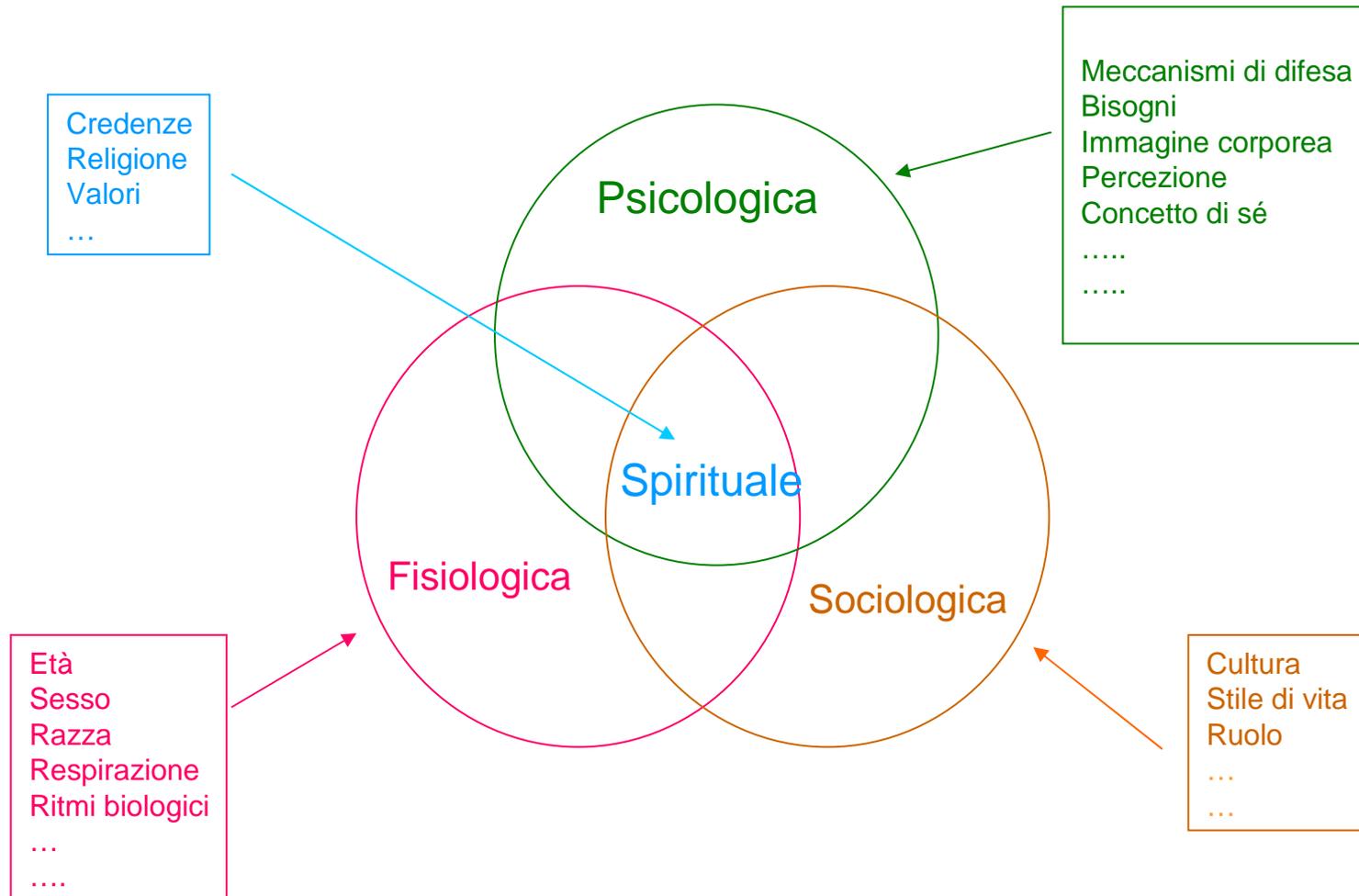
Teoria generale dei sistemi (TGS)

- La TGS consiste nell'esplorazione scientifica di "interi e interezza" ... (L. Von Bertalanffy, '50)
- "La TGS è essenzialmente un modo di trattare i sistemi come degli interi composti di parti in relazione tra di loro, tra le quali si verifica il massimo grado di interazione" (Ashby, '72)

Piramide dei bisogni di Maslow,
1954



Componenti persona olistica



Individuo



Modello assistenziale

INDIVIDUO

- Persona (unità e totalità)
- Un essere relazionale
- Portatore di motivazioni ed attività vitali nonché risorse
- Essere in divenire durante l'arco della vita
- Corresponsabile per l'ambiente vitale

ASSISTENZA

Personalizzata ed olistica

Basata sulla relazione (processo assistenziale)

Aiuto ed assunzione temporanea delle ADL/bisogni inclusa l'attivazione di tutte le risorse

Accompagnamento attraverso le situazioni e le crisi della vita. Risposta alla mancanza di autonomia ed ai bisogni

Sostegno per una sana conduzione della vita per la propria salute e come contributo alla salute pubblica

(L.Juchli,94)

METAPARADIGMA dell'Infermieristica

- **Persona**, è il destinatario dell'assistenza infermieristica, visto nella sua componente, fisica, spirituale, psicologica e socio-culturale
- **Ambiente**, si riferisce ai fattori che possono agire sulla persona sia internamente che esternamente
- **Salute**, generalmente è considerata come lo stato di benessere della persona
- **Assistenza infermieristica**, descrive che cos'è, che cosa fanno gli infermieri, qual è il ruolo dell'infermiere e le sue interazioni con le persone

Metaparadigma

Alcuni esempi

TEORICA

**FLORENCE
NIGHTINGALE**

(1860)

*Notes on Nursing.
What it is and what
it is not.*

1820-1910

SCOPO

Aiutare gli individui responsabili dell'assistenza a "pensare come infermieri". La teoria indirizza verso i principali bisogni dei malati e i principi di base di una buona assistenza sanitaria.

METAPARADIGMA

Persona

Individuo con un processo riparativo in atto che affronta uno stato di malattia.

Ambiente

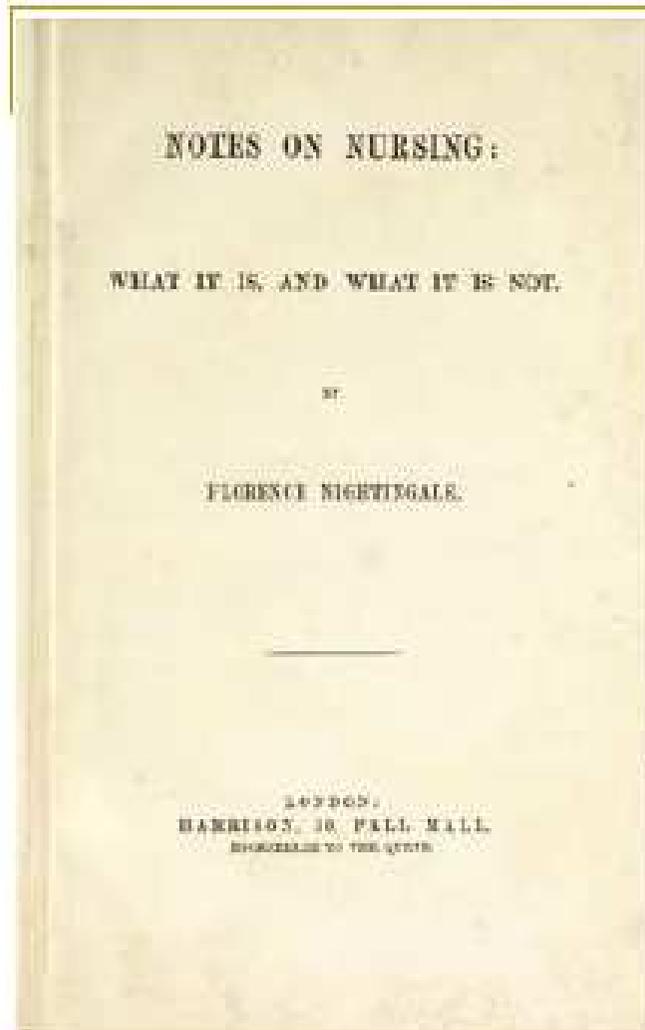
Condizioni esterne che influiscono sulla vita e sullo sviluppo dell'individuo. Ci si concentra sulla ventilazione, il calore, gli odori e la luce.

Salute

Si punta sui processi riparativi per guarire.

Nursing

Lo scopo dell'assistenza infermieristica è di mettere l'individuo nelle migliori condizioni, attraverso la manipolazione dell'ambiente, perché la natura agisca.



L'assistenza infermieristica deve creare le condizioni perché la natura possa agire

*“Adopro la parola **nursing**, nella mancanza d'una migliore. Il suo significato è stato limitato a poco più che all'amministrare medicine ed all'applicare cataplasmi. Dovrebbe significare il debito uso dell'aria fresca, della luce, del calore, della pulizia, della tranquillità e la giusta scelta e somministrazione della dieta : il tutto colla minima spesa di forza vitale del paziente”*

(Notes on Nursing, 1859)

“Talmente universale e profondamente radicata è la convinzione che il dar medicina è dar molto, anzi dar tutto: che il dar l’aria, il calore, la pulizia ecc. è dar niente.”

(Notes on Nursing, 1859)



Londra 2012 celebra le infermiere del servizio sanitario nazionale

“La lezione pratica più importante da insegnarsi alle infermiere è di spiegare loro ciò che dobbiamo osservare. . .”

*L'osservazione dei malati
Notes on nursing*



“Se non riesci a sviluppare, in un modo o nell’altro, la capacità di osservazione, è meglio che rinunci ad essere infermiera, perché non è la tua vocazione, per quanto gentile e sollecita tu possa essere”

*L'osservazione dei malati
Notes on nursing*

Londra 2012 celebra le infermiere del servizio sanitario nazionale

TEORICA

**VIRGINIA
HENDERSON**
(1955)
*The Nature of
Nursing*

1897-1996

SCOPO

Aiutare il
paziente a
riacquistare la
propria
indipendenza il
più
rapidamente
possibile.

METAPARADIGMA

Persona

Un individuo che richiede assistenza per conseguire la salute, l'indipendenza o una morte tranquilla. Mente e corpo sono inscindibili.

Ambiente

Condizioni esterne di vario genere, che influenzano la vita e lo sviluppo.

Salute

La salute equivale all'indipendenza. La salute è vista come la capacità dell'utente di eseguire da solo le 14 componenti dell'assistenza infermieristica.

Nursing

Assistere e sostenere gli individui nelle attività di vita e nel conseguire l'indipendenza.

Tabella 2. I bisogni fondamentali dell'essere umano secondo Virginia Henderson (modificato da Adam, 1989)

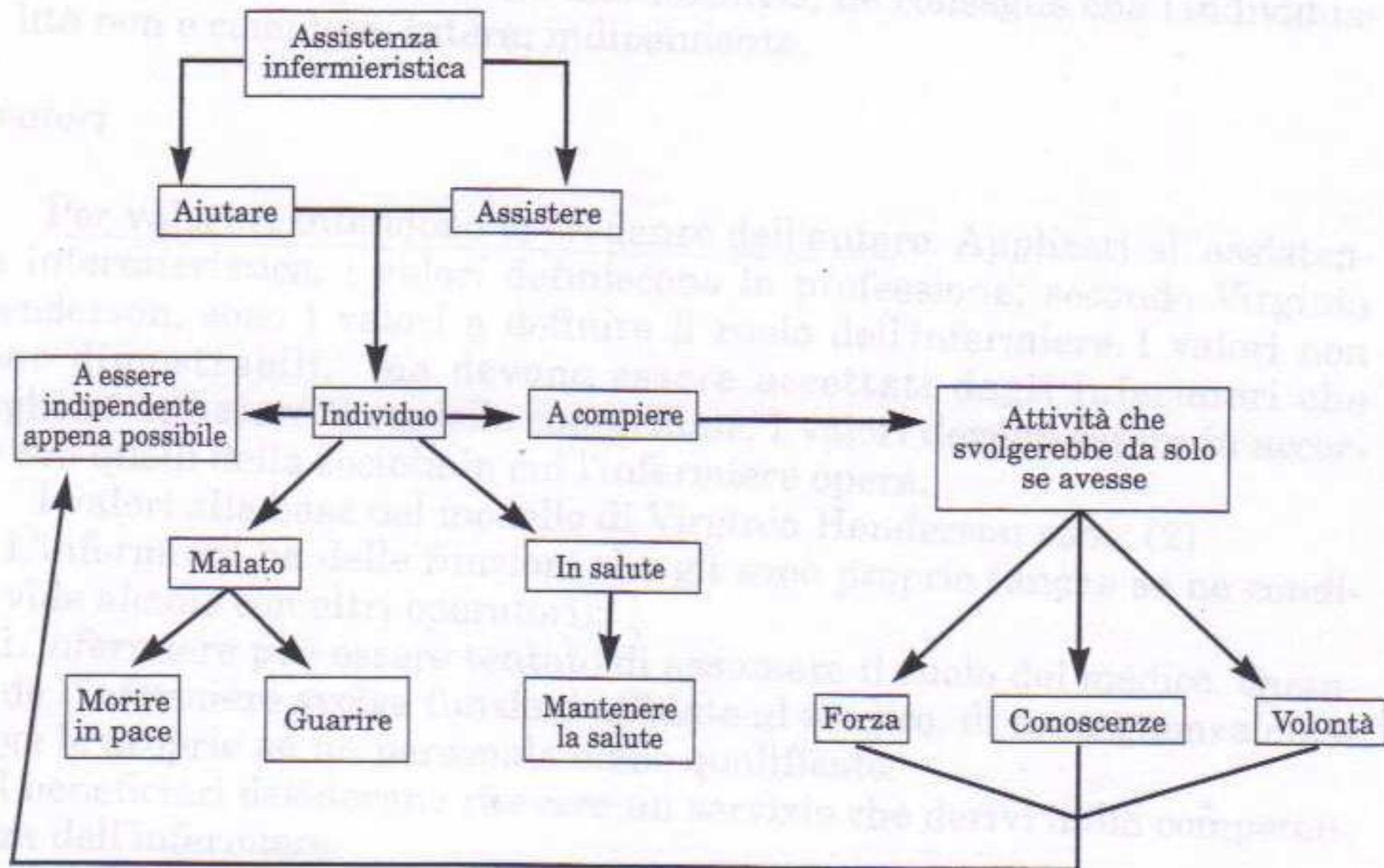
1. Respirare
2. Alimentarsi e bere
3. Eliminare
4. Muoversi e assumere posizioni adeguate
5. Dormire e riposare
6. Vestirsi e spogliarsi
7. Mantenere la temperatura corporea
8. Igiene e protezione dei tessuti
9. Evitare i pericoli
10. Comunicare
11. Agire secondo le proprie convinzioni e valori
12. Occuparsi allo scopo di realizzarsi
13. Partecipare ad attività ricreative
14. Apprendere

Definizione V. HENDERSON

"La peculiare funzione dell'infermiere è quella di assistere l'individuo malato o sano nell'esecuzione di quelle attività che contribuiscono alla salute o al suo ristabilimento (o ad una morte serena), attività che eseguirebbe senza bisogno di aiuto se avesse la **forza**, la **volontà** o la **conoscenza** necessarie, in modo tale da aiutarlo a raggiungere l'**indipendenza** il più rapidamente possibile".

(V. Henderson, 1955)

V. HENDERSON



TEORICA

**DOROTHEA E.
OREM**

(1971)

*Nursing:
Concepts of
Practice*

1914-2007

SCOPO

Fornire assistenza
e aiutare i pazienti
a realizzare
l'autocura

METAPARADIGMA

Persona

Essere biopsicosociale capace di autocura. Include aspetti fisici, psicologici, interpersonali e sociali della fisiologia umana.

Ambiente

Stimoli interni ed esterni.

I requisiti per l'autocura hanno la loro origine nell'essere umano e nell'ambiente.

Salute

Stato di completezza o integrità dell'essere umano, include il benessere fisico, mentale e sociale.

Nursing

Lo sforzo creativo di un essere umano per aiutare un altro essere umano.

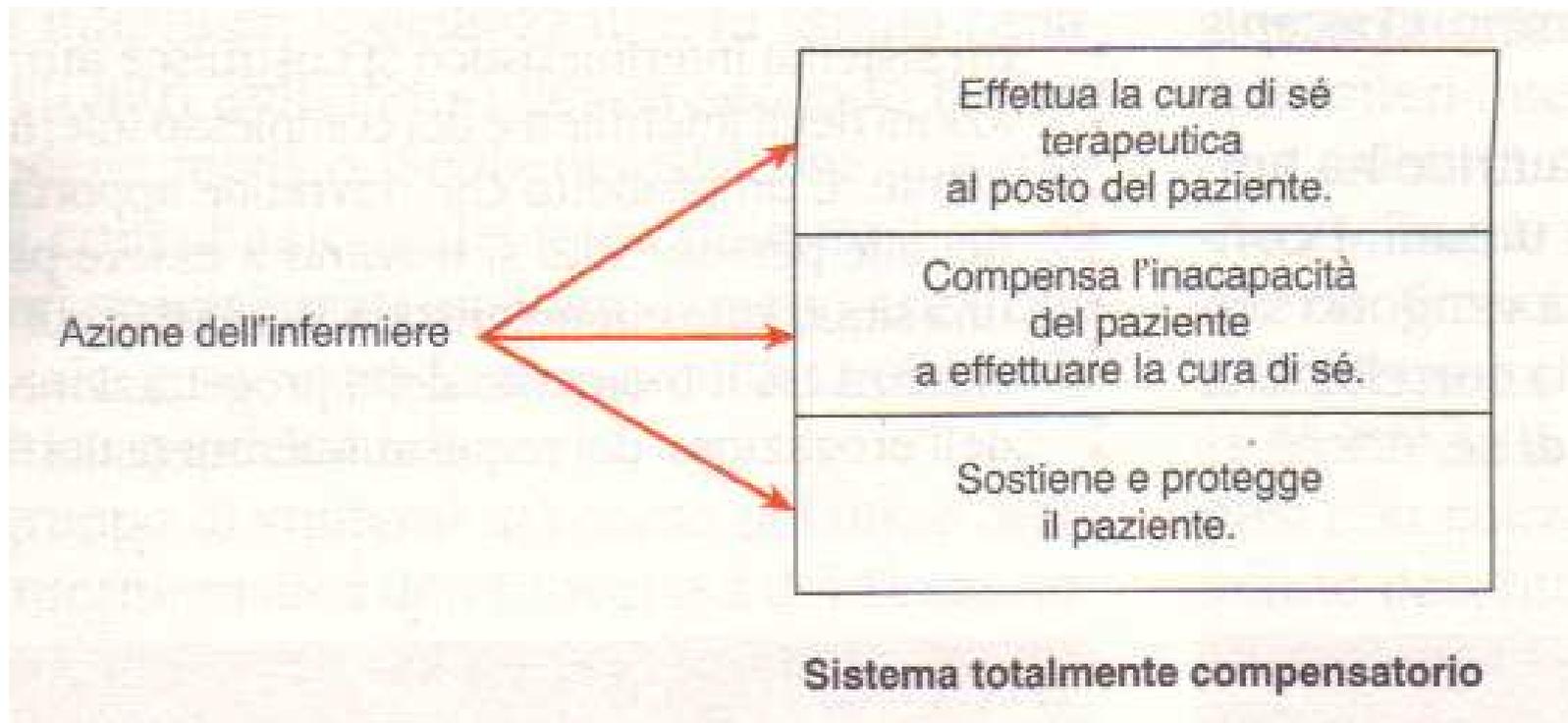
Consta di tre sistemi infermieristici:

- interamente compensatorio,
- parzialmente compensatorio,
- di supporto educativo.

D. OREM

- **Teoria della cura di sé**
individuo autonomo nella cura del sé
- **Teoria del deficit della cura di sé**
individuo non autonomo nella cura di sé, necessita di assistenza infermieristica
- **Teoria dei sistemi infermieristici**
 - totalmente compensatorio
 - parzialmente compensatorio
 - educativo di supporto

D. OREM i sistemi infermieristici

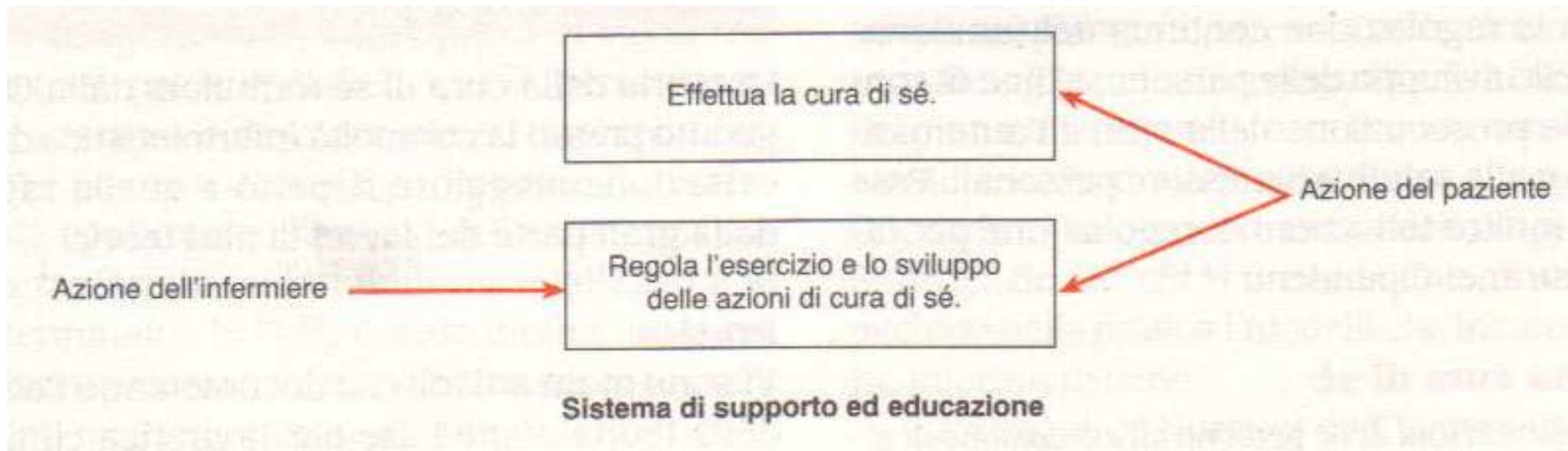


D. OREM

i sistemi infermieristici

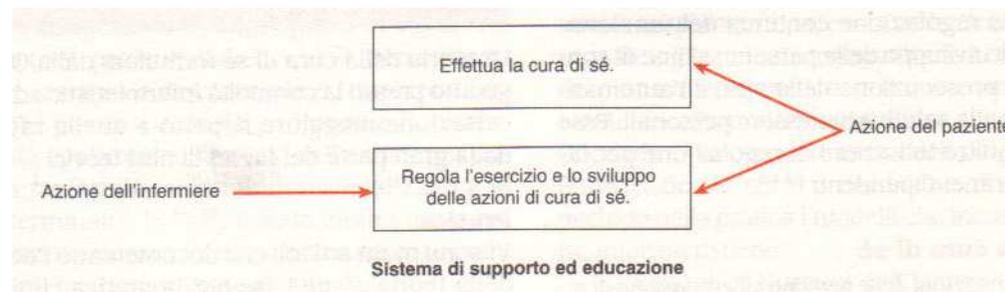
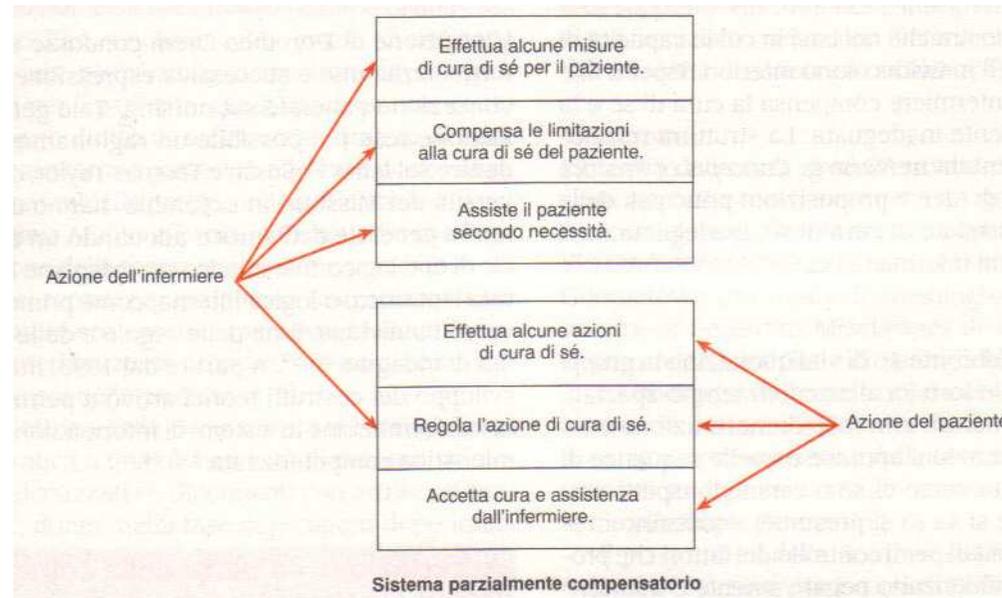


D. OREM i sistemi infermieristici



S
I
S
T
E
M
I

I
F
E
R
M
I
E
R
I
S
T
I
C
I



TEORICA

**HILDEGARD
E. PEPLAU**

(1952)

Interpersonal
Relations in
Nursing

1909-1999

SCOPO

Sviluppare un
rapporto
interpersonale
fra l'utente e
l'infermiere

METAPARADIGMA

Persona

Un organismo che si sforza di ridurre la tensione causata dai bisogni.

La persona vive in un equilibrio instabile

Ambiente

viene definito in modo implicito

L'infermiere deve focalizzarsi sulla cultura e sulle usanze del paziente.

Salute

Processo umano in evoluzione continua verso una vita creativa, costruttiva, produttiva.

viene promossa attraverso il processo interpersonale

Nursing

Processo terapeutico interpersonale che agisce in

“cooperazione con altri processi umani che rendono possibile la salute per gli individui nelle comunità.

L'assistenza infermieristica è uno strumento educativo, una forza che matura, focalizza a promuovere mutamenti evolutivi della personalità.

INFERMIERISTICA

```
graph TD; A[INFERMIERISTICA] --> B[SCIENZA]; A --> C[ARTE];
```

SCIENZA

Conoscenza valida
acquisita anche dalle altre
discipline, che deve
essere usata come
comune riferimento per
l'agire professionale

ARTE

Caratteristica soggettiva del
singolo professionista che è
in modo unico ed irripetibile
(artistico) capace di
modulare la regola
scientifica adattandola alla
specificità del suo assistito

**Il nursing è la scienza e l'infermiere, l'artista che
adatta la scienza personalizzando l'assistenza a
misura del singolo assistito**

TEORICA

**ROSEMARIE
RIZZO PARSE**

(1974,1981,1987)

Man-Living –
health: A
Theory of
Nursing

SCOPO

Focalizzarsi
sull'uomo come
unità vivente e
sulla
partecipazione
all'esperienza
della salute
umana

METAPARADIGMA

Persona

La principale ragione dell'esistenza del nursing,
evidenziata da un "modello relazionale"

Uomo in continuo mutamento responsabile delle
proprie scelte ed in interazione continua con
l'ambiente

Ambiente

"uomo e ambiente interagiscono scambiando energia
per creare tutto ciò che è presente nel mondo; l'uomo
sceglie di dare un senso alle situazioni che crea"

Si evolve con l'uomo. Uomo e ambiente inseparabili

Salute

vista come esperienza di vita

Processo aperto attraverso il quale l'uomo ha ed
acquisisce esperienze

Nursing

"la pratica infermieristica è orientata a chiarire e
dinamicizzare le relazioni familiari, alla luce dei
significati assegnati alla salute e ad un modello di
relazioni"

ROSEMARIE RIZZO PARSE

- Uomo

- Essere aperto maggiore e diverso dalla somma delle sue parti
- Responsabile delle sue scelte
- In interazione costante, reciproca e simultanea con l'ambiente

- Ambiente

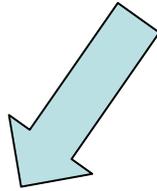
- Si evolve con l'uomo, ne è inseparabile e complementare

- Infermieristica

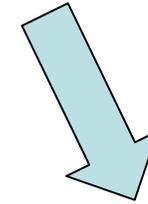
- scienza umana ... si concentra sulla qualità della vita secondo il punto di vista del paziente
- 2 visioni / paradigmi (*)

(*)

2 paradigmi



- Empirico o della **TOTALITA'**
↓
 - Frazionamento dell'uomo
 - Metodo scientifico
 - Uso di tecniche quantitative (schede oggettive, griglie, scale...)



- Interpretativo o della **SIMULTANEITA'**
↓
 - Attenzione al vissuto di malattia
 - Metodo fenomenologico
 - Uso di tecniche qualitative della (narrazione, intervista....)

Approccio integrato quali-quantitativo

TOTALITA'

- V.Henderson
- H. Peplau
- D.Orem
- I. King
- C. Roy
- B. Neuman
- N. Roper

SIMULTANEITA'

M. Rogers
R. M. Rizzo Parse
M.Leininger
M.Newman

TEORICA

**NANCY ROPER,
W.W. LOGAN ,
A. J. TIERNEY
(UK 1980)**

Model of Nursing:
based on activities
of living

1918-2004

SCOPO

Creare, favorire e mantenere i presupposti perché gli individui riescano a compiere tutte quelle azioni che insieme contribuiscono al complesso processo del vivere

METAPARADIGMA

Persona

Creare, favorire e mantenere i presupposti perché gli individui riescano a compiere tutte quelle azioni che insieme contribuiscono al complesso processo del vivere

Ambiente

Luogo dove vive l'uomo e che comprende fattori fisici, psicologici, socio culturali, politico economici che influenzano l'individualità della persona nel vivere e che condizionano il modo in cui ciascuno compie le proprie attività di vita quotidiana. L'ambiente è l'insieme di tutte le condizioni, le circostanze e gli influssi che circondano e determinano il comportamento delle persone.

Salute

E' essere indipendenti nello svolgimento delle attività di vita quotidiana.

Nursing

Aiutare le persone a raggiungere e mantenere un livello di salute ottimale aiutandole a superare i problemi legati alle attività di vita quotidiane favorendo l'interazione con l'ambiente.

Modello di vita

- Durata della vita
- Continuum dipendenza-indipendenza
- Attività di vita quotidiana
- Circostanze che influenzano la vita
- Individualità del vivere

Modello di nursing

Considerare dove si trova sulla linea del tempo

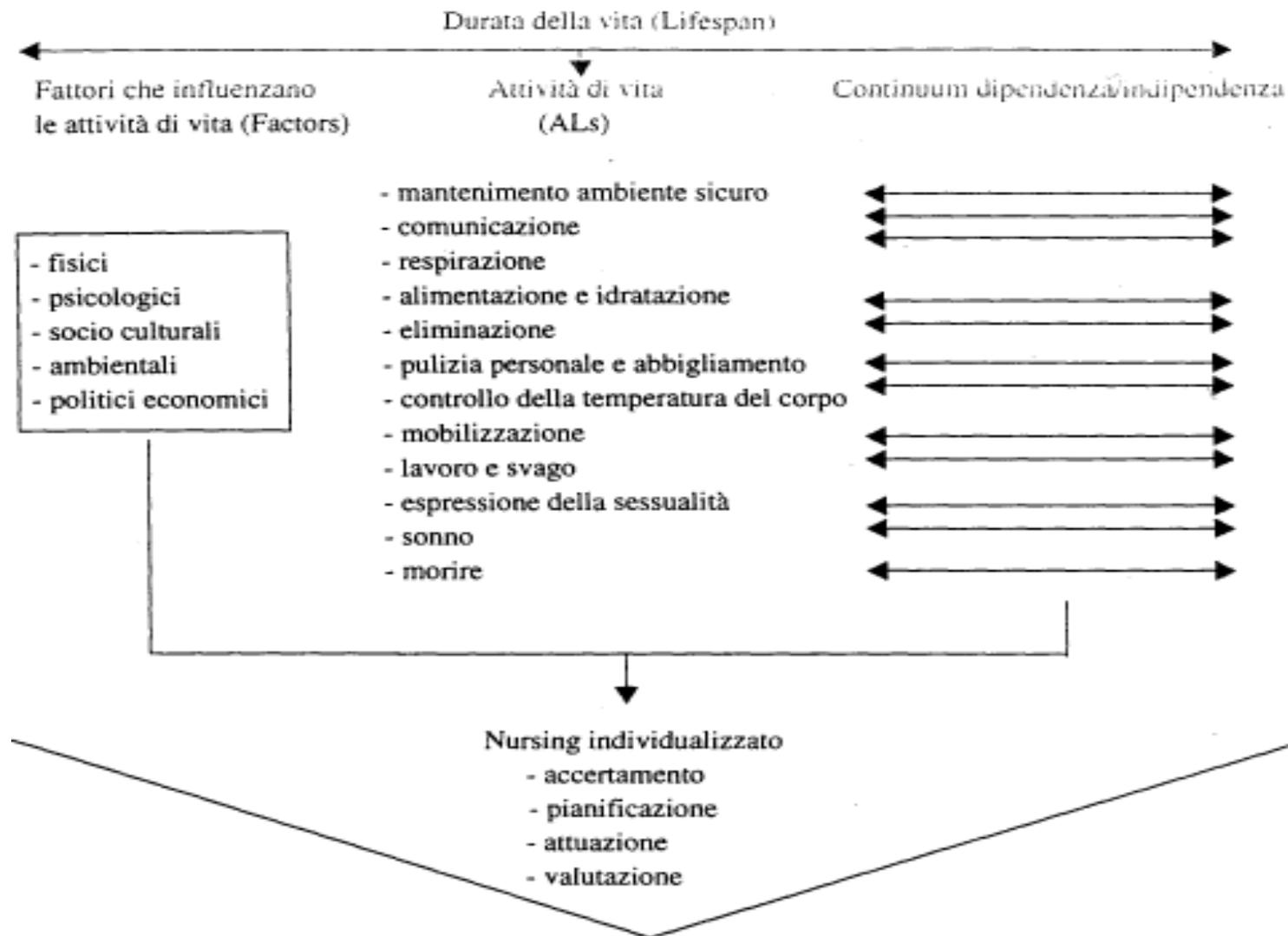
Valutazione del livello di autonomia

Intervenire se dipendenza nelle ADL

Conoscere i fattori influenzanti la vita

Assistenza personalizzata

N. ROPER





IL MODELLO BIFOCALE L.J. Carpenito

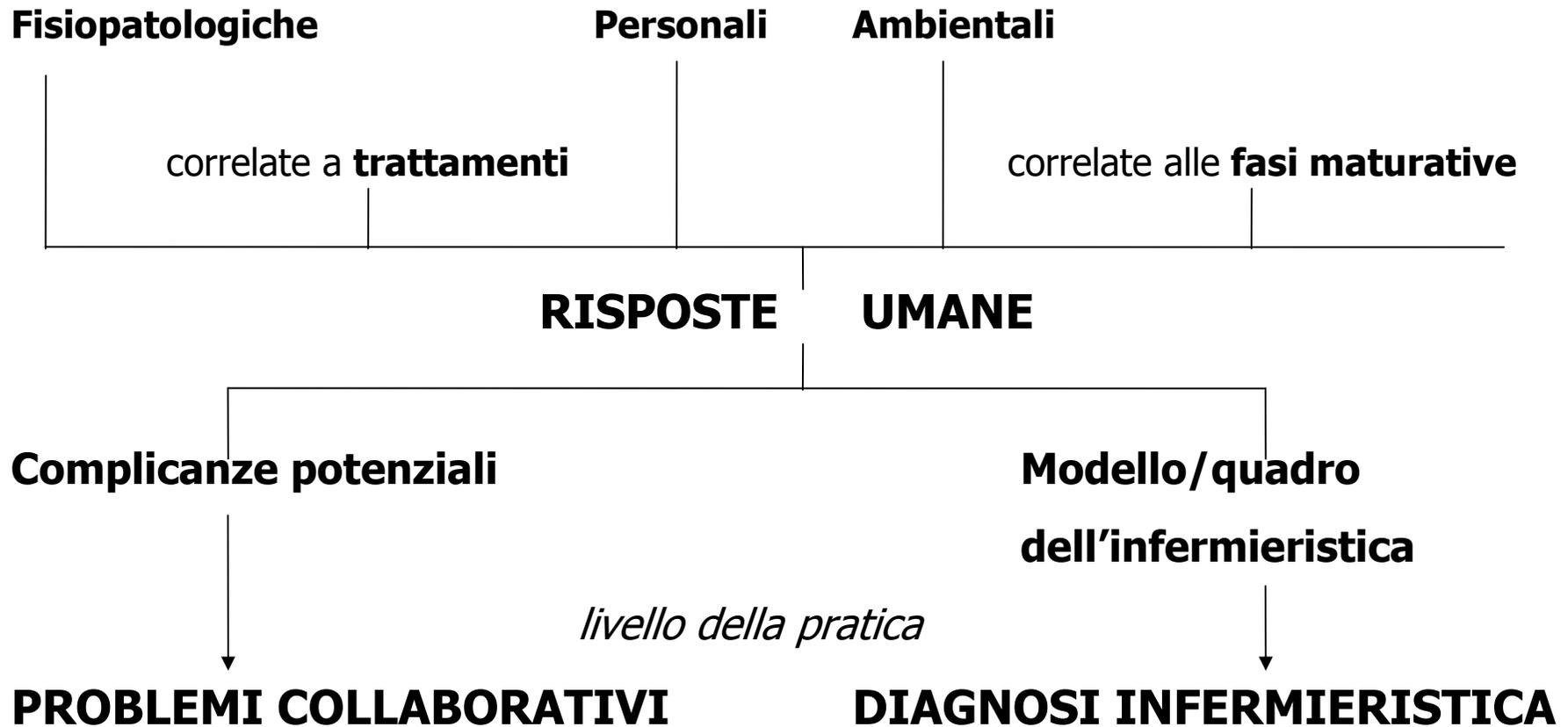


Tabella 3-1 **Assunzioni principali del modello bifocale dell'attività clinica**

Cliente

- Può essere una persona, un gruppo o una comunità
- Ha capacità di autoguarigione
- È in continuo rapporto con l'ambiente
- Prende decisioni secondo le proprie priorità
- È un tutto unico in cerca di equilibrio
- Ha valore e dignità propri
- È un esperto della propria salute

Salute

- È uno stato dinamico, in continuo mutamento
- È definita dal cliente
- È l'espressione del livello ottimale di benessere
- Il cliente ne ha la responsabilità

Ambiente

- Rappresenta i fattori esterni, le situazioni e le persone che influenzano o sono influenzati dal cliente
- Comprende l'ambiente fisico e quello ecologico, gli eventi della vita e le modalità del trattamento

Assistenza infermieristica

- Il cliente vi accede quando ha bisogno di aiuto per migliorare, ripristinare o mantenere la salute o per una morte serena (Henderson, 1960)
 - Impegna il cliente ad assumersi la responsabilità delle decisioni e delle attività volte all'autoguarigione
 - Riduce o elimina i fattori ambientali che possono compromettere o compromettono senz'altro lo svolgimento delle funzioni
-

PANORAMA ITALIANO

Sviluppo pensiero infermieristico

PERIODO	QUESTIONE DOMINANTE
Anni 70-80	Ricerca e definizione metodo clinico dell'assistenza infermieristica
Anni 80-90	Elaborazione teorie e modelli generali
Anni 90	Costruzione linguaggio tecnico-scientifico e sistemi di classificazione
A partire anni 2000	Adesione Evidence Based Nursing

IL MODELLO DELLE PRESTAZIONI

(M. Cantarelli – Milano, dal 1987)

- **PRESTAZIONE INFERMIERISTICA**

Risultato, conseguito mediante lo svolgimento di un complesso di azioni fra loro coordinate, per risolvere un bisogno specifico manifestatosi in un cittadino/malato.

- **DESTINATARIO DELL'ASSISTENZA INFERMIERISTICA**

Colui che esprime i bisogni che specificatamente richiedono un intervento infermieristico

BISOGNO DI ASSISTENZA INFERMIERISTICA

Esigenza da parte dell'uomo di ricevere assistenza infermieristica qualora si verificano particolari condizioni fisiche o psichiche che lo richieda;

caratterizzato da una componente bio-fisiologica, psicologica e socio-culturale

BISOGNO

- Bisogno di respirare
- Bisogno di alimentarsi ed idratarsi
- Bisogno di eliminazione urinaria ed intestinale
- Bisogno di igiene
- Bisogno di movimento
- Bisogno di riposo e sonno
- Bisogno di mantenere la funzione cardiocircolatoria
- Bisogno di un ambiente sicuro
- Bisogno di interazione nella comunicazione
- Bisogno di procedure terapeutiche
- Bisogno di procedure diagnostiche

PRESTAZIONE

Assicurare la respirazione
Assicurare l'alimentazione e l'idratazione
Assicurare l'eliminazione urinaria ed intestinale
Assicurare l'igiene
Assicurare il movimento
Assicurare il riposo ed il sonno
Assicurare la funzione cardiocircolatoria
Assicurare un ambiente sicuro
Assicurare l'interazione nella comunicazione
Applicare le procedure terapeutiche
Eseguire le procedure diagnostiche

NURSING COME STIMOLO DI ARMONIA – SALUTE

(Renzo Zanotti, Padova, 1994)

- **PERSONA**

organismo/sistema bio-psichico in grado (o dotato di potenzialità):

- di interpretare sé e l'ambiente entro cui è collocato assegnando simboli e significati,
- di esprimere emozioni,
- di produrre comportamenti di interazione con l'ambiente.

- **ARMONIA-SALUTE**

massima attivazione del “potenziale di salute” di una persona, corrisponde alla sua capacità di raggiungere e mantenere “armonia” tra i processi, la realtà costruita e le richieste dell’ambiente.

La salute è quindi la capacità della persona di mantenere in rapporto armonico il fluire dei processi con le esigenze dell’organismo in relazione al contesto.

Salute come uno stato di coerenza perfetta di tutte le parti, fra loro interdipendenti, uno stato di armonia, poiché il modificarsi di una parte, comporta il modificarsi di un’altra parte o dell’intero sistema.

- **BISOGNO**

è un'alterazione di processo, una discrepanza tra prodotto di un processo e la necessità da parte del sistema, di tale prodotto: esso manifesta una condizione di disarmonia del sistema.

- ***PROCESSO***

sequenza di comportamenti biologici o cognitivi, gerarchicamente ordinati, funzionalmente collegati e finalizzati a determinare un prodotto, che costituisce la ragione d'esistenza del processo stesso.

- **ASSISTENZA INFERMIERISTICA**

è costituita dall'insieme delle attività che un infermiere eroga con la consapevole intenzione di determinare un livello di autonomia nel soggetto assistito superiore al livello in atto.

Tre ambiti di intervento

- ✓ Ambito preventivo – azione volta a rimuovere i fattori di rischio dell'alterazione
- ✓ Ambito curativo – azione orientata alla stimolazione dei processi alterati per il ripristino dell'armonia
- ✓ Ambito riabilitativo – azione volta a far acquistare al soggetto nuove modalità per provvedere alla propria salute in modo indipendente

LA TEORIA DELLE ATTIVITÀ DI VITA

Paolo Chiari e coll. Parma

- **PERSONA**

sistema vivente formato dalle componenti biologica, psicologica e sociale in continua interazione fra di loro e con l'ambiente circostante; la persona interagisce con l'ambiente attraverso lo svolgimento delle attività di vita per la promozione, il mantenimento ed il recupero della salute

- **AMBIENTE**

insieme di tutte le condizioni, le circostanze e gli influssi che circondano le persone e agiscono sul loro comportamento

La teoria delle Attività di vita

- **SALUTE**

essere autonomi nello svolgimento delle attività di vita che quotidianamente ogni persona compie ed inoltre è il poter partecipare attivamente alle scelte collettive

- **ASSISTENZA INFERMIERISTICA**

ha lo scopo di favorire l'interazione fra la persona e l'ambiente nello svolgimento delle attività di vita per la promozione, il mantenimento ed il recupero della salute, sostituendo la persona quando l'interazione è mancante, aiutando la persona quando l'interazione è scarsa, o informando la persona quando l'interazione è inadeguata

La teoria delle Attività di vita

- **ATTIVITÀ DI VITA**

azioni che ogni persona compie per interagire con l'ambiente:

- Comunicazione
- Mobilizzazione
- Igiene personale
- Riposo e sonno
- Alimentazione
- Eliminazione
- Respirazione e controllo della temperatura

CRITICA ALLA TEORIA INFERMIERISTICA

in letteratura.....

- alcune teorie non sono state pensate per essere praticate (Meleis 1991)
- uso di un linguaggio troppo complesso (Kenny, 1993)
- ... la teoria del nursing è respinta dagli infermieri perché restano incapaci di descrivere se stessi in termini infermieristici, ... continuano ad identificarsi nel modello medico di divisione del lavoro (Draper, 1990)
- è la passività della professione e non la difficoltà della teoria il problema (Woodward, 1997)
-

Comunque Si perché

- FAVORISCE I FONDAMENTI ALLA PRATICA INFERMIERISTICA
- IMPOSTA LA RICERCA
- SVILUPPA L'INSEGNAMENTO

Il sistematico accumulo di conoscenze è essenziale per andare avanti in qualsiasi professione.....

Tuttavia la teoria e la pratica devono interagire costantemente.

“La teoria senza pratica è vuota e la pratica senza teoria è cieca”

Cross,1981

BIBLIOGRAFIA

- R.F.Craven- C.J.Hirnle, *Principi fondamentali dell'assistenza infermieristica*, ed. Ambrosiana, 1998
- Virginia Henderson, *Principi fondamentali dell'assistenza infermieristica*, CNAI, 1972
- Giuseppe La Greca, *Lo specifico infermieristico, lineamenti di filosofia del nursing*, CESPI editore, 1993
- M.R.Alligood- A.Marriner Tomey, *La teoria del nursing, utilizzazione e applicazione*, McGraw Hill, 2006
- Edoardo Manzoni, *Storia e filosofia dell'assistenza infermieristica*, Masson 1997
- Paolo Carlo Motta, *Introduzione alle scienze infermieristiche*, Carroci Faber, 2002
- Renzo Zanotti, *Filosofia e teoria del nursing*, SUMMA, 2003
- B.K.Timby, *Concetti e abilità cliniche di base*, Mc GrawHill, 2011
- Sarah Colley, *Nursing theory: it's importance to practice*, Nursing Standard, maggio 2003, pag 33-37
- Duilio Manara, *L'inquadramento epistemologico della disciplina infermieristica*, Nursing Oggi, n°1, 1999
- L.Saiani- A.Brugnolli, *Trattato di cure infermieristiche*, ed. Sorbona, 2013
- AAVV, *Basi Dell'Assistenza Infermieristica*, PICCIN, 2014

Definizioni

leggere

DEFINIZIONI

- **MODELLO:** idea che spiega attraverso la visualizzazione simbolica e fisica

Chinn, 1979

- **MODELLO CONCETTUALE:** costituiti da idee generali e astratte (concetti) e da proposizioni che identificano le relazioni tra essi.

J.Fawcett, 1980

- **CONCETTO:** un'idea, un' immagine mentale o una generalizzazione formata e sviluppata nella mente; i concetti classificano i fenomeni.

E. Adam, 1980

leggere

DEFINIZIONI

- **FENOMENO:** qualsiasi occasione o fatto direttamente percepibile dai sensi.

P.D. Reynolds, 1971

E' la realtà "di ciò che esiste nel mondo reale

B. Hauner-V. Henderson, 1955

- **PROPOSIZIONI:** teoremi o affermazioni derivanti da assiomi spesso la proposizione è utilizzata al posto di ipotesi quando indica qualsiasi idea o impressione presentata sotto forma di affermazione scientifica.

P.D. Reynolds, 1971

leggere

DEFINIZIONI

- **ASSIOMA:** un insieme di affermazioni di base, ciascuna indipendente dalle altre, dalle quali è possibile ricavare logicamente tutte le altre affermazioni della teoria

P.D. Reynolds, 1971

- **IPOTESI:** è un'affermazione di relazione che deve essere verificata

P.D. Reynolds, 1971