

Il modello transteorico del cambiamento e gli interventi di prevenzione selettiva attraverso l'azione di operatori che promuovono salute

Sandra Bosi Luoghi di Prevenzione/ LILT Reggio Emilia 13 giugno



La metodologia di LdP e la rete degli operatori

- 1. Modificare il **contesto** con iniziative di promozione di salute e benessere psicofisico (**policy degli ambienti**) e ratificazione di raccomandazioni educative.
- 2. Promuovere interventi formativi che mettano al centro la persona e la dimensione relazionale nel processo di cambiamento
- 3. Favorire la dimensione della cura come "capacità di prendersi cura di sé": dal corpo alla corporeità (approccio fenomenologico) dal cervello/ mente alla persona in apprendimento (apprendimento cooperativo) dall'utente al cittadino (cittadinanza attiva)
- 4. Facilitare e promuovere il coinvolgimento attivo del professionista della salute nel processo di cambiamento.

Educare e Promuovere Salute:

Educazione/ Cura (aver cura, saper prendersi cura di sè e degli altri) come esperienza emotiva, affettiva, cognitiva, simbolica, relazionale, sociale che contiene e promuove interventi correttivi rispetto alla capacità di sentirsi, sentire, capire, ricordare, ristrutturare, apprendere, favorire cambiamento attraverso azioni concrete e responsabilizzanti.

Promuovere salute attraverso ambiti specifici significa:

Chiarire:

- 1. Cosa si apprende : scelta e presentazione dei concetti chiave nel proprio ambito, pochi e precisi.
 - 2. Perché è importante sapere proprio quelle cose (motivazione: capacità di muovere le risorse individuali e del gruppo per trasformare le informazioni in competenze)
 - 3. Come si apprende e cosa si può fare con le competenze acquisite (metacognizione: potenziamento dell'atteggiamento intenzionale) : a cosa servono le competenze acquisite
 - 4 I significati del processo informativo in relazione a individuo, sfera interpersonale, rapporto con l'ambiente.

Come farlo:

- Rallentare il ritmo : dedicare tempo alla rielaborazione dei vissuti
- Evitare l'iperstimolazione (soprattutto se incoerenti)
- Favorire l'assunzione di diversi punti di vista nella trattazione dei contenuti
- Promuovere il Rapporto con il contesto e l'ambiente esterno (comunità e ambiente naturale). Non si può promuovere salute senza prestare attenzione e tempo ad attività come camminare, respirare, rispettare l'ambiente, avere cura delle cose e delle persone
- Esplorare l'area alimentazione, nutrizione, nutrimento
- Favorire naturalezza, autenticità, verbalizzazione dei vissuti emotivi

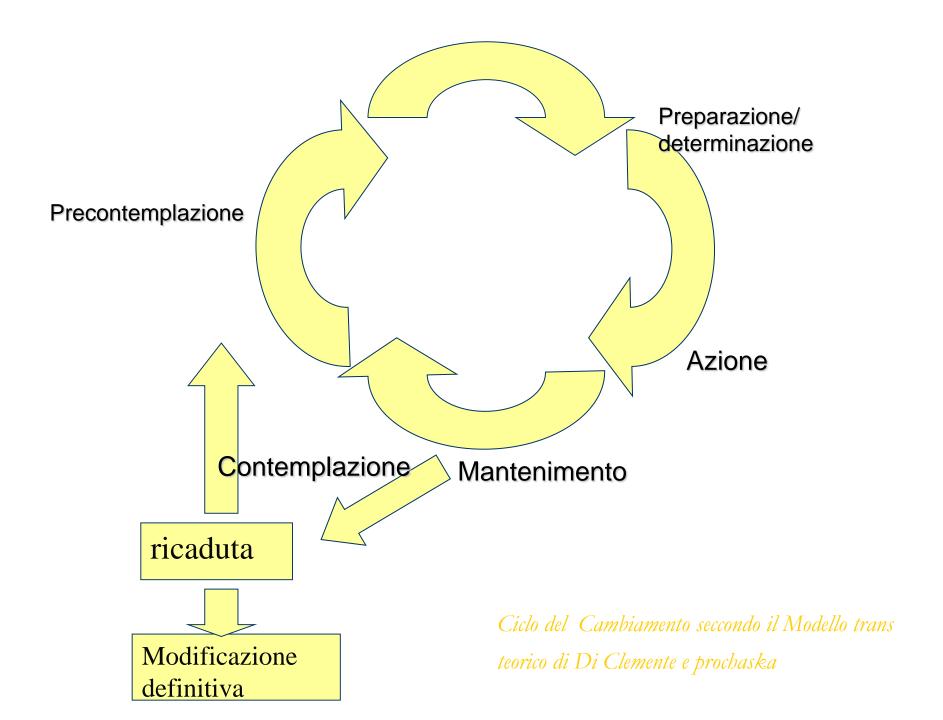
Come farlo:

- Educare a percepire, ascoltare e rispondere in modo adeguato a bisogni e gusti: rispetto al cibo, al sonno, al riposo, alle relazioni, al movimento, alla corporeità, allo spazio solitario
- Favorire, anche praticamente, l'accesso ad esempi di attività fisica che non siano palestra.
- Usare attività di visualizzazione e fantasia guidata per favorire l'esplorazione dei gusti personali

Il Modello transteorico del cambiamento è uno dei cardini del metodo di LdP

Il ciclo transteorico del cambiamento (C. DiClemente, J. Prochaska) è uno dei punti di riferimento del metodo di LdP.

Professionisti e utenti rilevano all'inizio il loro grado di disponibilità al cambiamento (di stili di vita e / o modalità di intervento professionale).



Organizzazione gerarchica dei livelli di cambiamento:

- Sintomatico / situazionale: il percorso di motivazione al cambiamento deve partire dal dato reale (dall'obiettivo di salute del singolo e del gruppo) / concreto, vissuto dall'individuo
- Cognitivo : dare le informazioni necessarie
- Interpersonale: il cambiamento passa attraverso le relazioni
- Familiare/ ambientale: il lavoro deve prevedere ricadute sul contesto e sulla famiglia
- Intrapsichica : il percorso deve essere mediato dalla interiorità individuale e essere inserito nella identità personale
- E' un percorso dall'esterno all'interno

Le ricadute del MTC nella dimensione della cura

• "Il processo di cambiamento individuale e di gruppo facilita la rielaborazione dei vissuti rispetto a un tema per modificarli in senso produttivo e evolutivo. (metodo cognitivo/esperienziale).

RICADUTE 2:

 Aumento della consapevolezza del proprio punto di vista personale, valoriale, emozionale, sociale rispetto al tema oggetto del cambiamento e rispetto alle possibilità e potenzialità legate alla dimensione di " prendersi cura di sé"

Ricadute 3:

• Rivalutazione di sè: riorganizzazione dell'immagine di sé a livello cognitivo ed affettivo in relazione agli aspetti avvertiti come problematici, attraverso esperienze emozionali correttive, analisi dei valori di riferimento e utilizzo di situazioni stimolo immaginarie (per es: visualizzazione, fantasia guidata).

Ricadute 4:

 Attivazione emozionale e drammatizzazione: psicodramma/ teatro forum/ gioco di ruolo, laboratori espressivi

Ricadute 5:

• Rivalutazione dell'ambiente: risistemazione dei comportamenti all'interno dei sistemi personale, familiare e sociale (interventi per la motivazione al cambiamento del contesti)

Ricadute 6:

 Liberazione sociale : . miglioramento delle opportunità individuali e di gruppo aumentando le risorse ambientali e sociali per l'attivazione di un cambiamento delle dinamiche interpersonale nei diversi luoghi

Possibili indicatori del movimento da uno stadio motivazionale all'altro: autoefficacia e Bilancia decisionale

- Per autoefficacia, si intende la fiducia di un individuo o di un gruppo nella propria capacità di realizzare e stabilizzare un comportamento desiderato. Si tratta di un insieme di valutazioni del soggetto rispetto alla propria capacità decisionale (Bandura 1978). È stato osservato che l'autoefficacia cambia significativamente attraverso il passaggio da uno stadio motivazionale all'altro (DiClemente 1986).
- Bilancia decisionale: capacità di riconoscimento dei vantaggi e svantaggi legati al cambiamento dei comportamenti

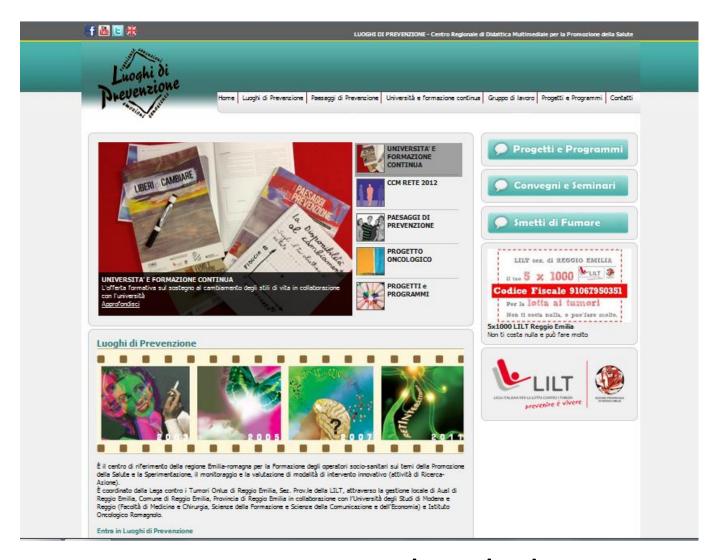
Contesto emotivo della relazione di cura secondo l'approccio motivazionale

- Liberazione personale: scelta, impegno, fiducia nelle proprie capacità, responsabilità;
- Contro-condizionamento : apprendimento di comportamenti alternativi ;
- Controllo periodico dell'obiettivo di salute (la relazione dovrebbe porre al centro il processo di cambiamento)
- Relazione di aiuto: empatia, apertura, attenzione

Metodologie interattive e sostegno al processo di cambiamento:

- Esplorazione dei vissuti personali e professionali sugli stili di vita (precontemplazione) : domande aperte, consegna opuscoli informativi, diagnosi motivazionale (strutture invianti)
- Analisi dei percorsi decisionali (fattori protettivi e fattori di rischio) (contemplazione): somministrazione test, diagramma disponibilità al cambiamento, bilancia decisionale, (percorso obiettivi di salute)
- Approfondimento espressivo (preparazione/ determinazione): ecogramma relazionale (percorso obiettivi di salute)
- •Contrattazione dell'obiettivo di salute (azione): gruppo infoeducativo di secondo livello

La piattaforma web



www.luoghidiprevenzione.it