



Applicazioni del modello transteorico del cambiamento e interventi di prevenzione selettiva degli stili di vita a rischio

Sandra Bosi Luoghi di Prevenzione/ LILT Reggio Emilia 2 dicembre 2013



Applicazioni del MTC rispetto agli stili di vita a rischio: le azioni

- 1. Pianificare e progettare in modo partecipato gli **interventi di promozione della salute in un contesto di rete educativa, sociale e sanitaria** garantendo integrazione, pluridisciplinarità, intersettorialità e coerenza degli interventi
- 2. Modificare il **contesto** con iniziative di promozione di salute e benessere psicofisico (**policy degli ambienti**) e ratificazione di raccomandazioni educative.
- 3. Promuovere interventi formativi che mettano al centro la persona e la dimensione relazionale nel processo di cambiamento
- 4. Favorire la dimensione della cura come "capacità di prendersi cura di sé": dal corpo alla corporeità (approccio fenomenologico) dal cervello alla persona in apprendimento (apprendimento cooperativo) dall'utente al cittadino (cittadinanza attiva)
- 5. 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 le discipline significa:

Chiarire:

- 1. Cosa si apprende: scelta e presentazione dei concetti chiave, 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)
- 4 I significati del processo in relazione a individuo, sfera interpersonale, rapporto con l'ambiente.

Come farlo:

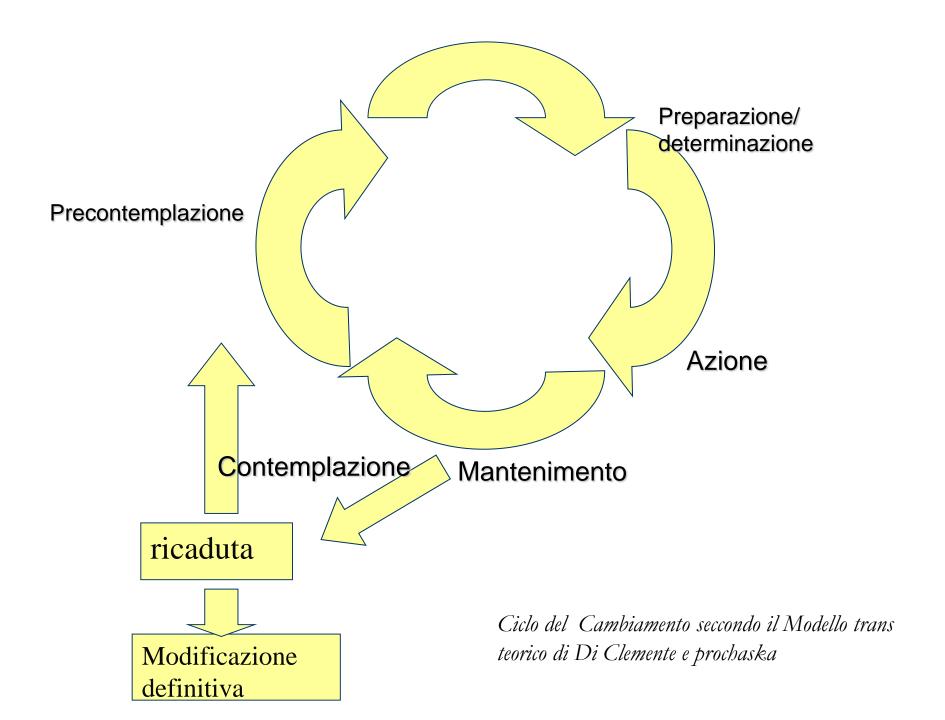
- Rallentare il ritmo delle attività proposte e ridurne la varietà: procedere per livelli successivi di approfondimento .
- Evitare l'iperstimolazione: il bombardamento di informazioni non facilita il cambiamento
- Inserire le proposte formative/ informative in un percorso finalizzato all' ascolto di sé.
- 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
- Esplorare l'area alimentazione, nutrizione, nutrimento

Come farlo:

- Educare a percepire, ascoltare e rispondere in modo adeguato bisogni e gusti: rispetto al cibo, al sonno, al riposo, alle relazioni, al movimento, alla corporeità, allo spazio solitario
- Inserire momenti dedicati al movimento: bioenergetica, esercizi di respirazione, training autogeno per il rilassamento
- Usare le attività di visualizzazione e fantasia guidata

Il Modello transteorico del cambiamento è utile per sostenere processi di cambiamento

Il ciclo transteorico del cambiamento (C.DiClemente, J. Prochaska) comincia rilevando in professionisti e utenti 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) Es: non fumare più sul lavoro; modificare le proposte della mensa
- Cognitivo: 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

La peculiarità di una applicazione pratica del MTC:

- 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).
- Implica apertura... possibilità, evoluzione.

Caratteristiche del metodo cognitivo esperienziale:

 Aumento della consapevolezza del proprio punto di vista personale, valoriale, emozionale, sociale rispetto al tema oggetto del cambiamento

Caratteristiche del metodo cognitivo/ esperienziale.

• 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).

Caratteristiche metodo cognitivoesperienziale

Attivazione emozionale e drammatizzazione:
psicodramma/ teatro forum/ gioco di ruolo,
arte-terapia, musico-terapia, scrittura creativa

Caratteristiche metodo cognitivoesperienziale:

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

Caratteristiche del metodo cognitivo esperienziale:

 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

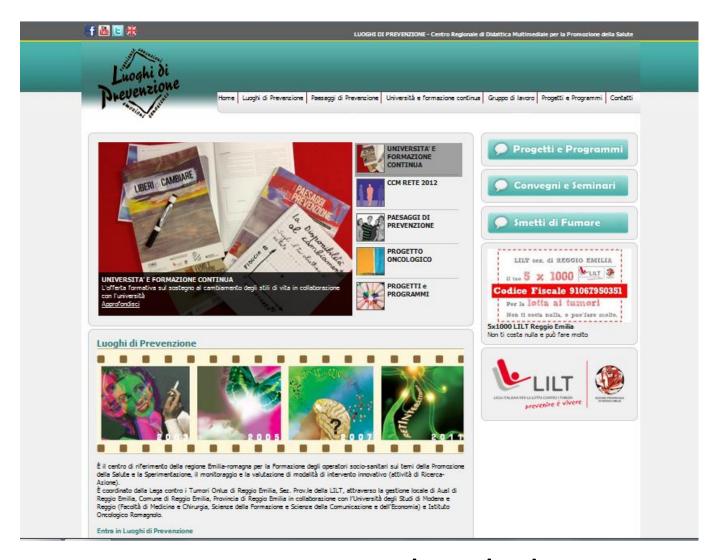
Contesto emotivo della relazione di cura secondo l'approccio motivazionale

- 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)
- Scelta condivisa e gestione di premi e ricompense
- 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 aperta, consegna opuscoli informativi, diagnosi motivazionale
- Analisi dei percorsi decisionali (fattori protettivi e fattori di rischio) (contemplazione): somministrazione test, diagramma disponibilità al cambiamento, bilancia decisionale,
- Approfondimento espressivo (preparazione/ determinazione): ecogramma relazionale
- •Contrattazione dell'obiettivo di salute (azione): gruppo infoeducativo di primo livello

La piattaforma web



www.luoghidiprevenzione.it