



COLLOQUIO DI SUPPORTO ALLA FAMIGLIA NELLA ELABORAZIONE DEL LUTTO (al momento del decesso, dopo il decesso)

Secondo protocollo SPIKES modificato e fasi del lutto della Kübler-Ross

SEDE hospice, ambulatorio, domicilio, ospedale (consulenza)

Operatori coinvolti: psicologo, medico, infermiere. Per medico palliativista, coordinatore infermieristico e case manager e psicologo è richiesto il raggiungimento della valutazione con valore più alto

FASI	CHECKLIST	VALUTAZIONE
S (<i>Setting up the interview</i>) - PREPARARE IL COLLOQUIO		
Preparazione operatore		
1.	Ho verificato lo stato emotivo prima di avviare il colloquio (<i>centratura dell'operatore</i>)	😊 😐 😞
2.	Ho acquisito informazioni preliminari sulla situazione familiare, sui bisogni e sulle aspettative	😊 😐 😞
3.	Ho a disposizione la brochure informativa dei servizi di assistenza al lutto da consegnare successivamente al familiare	😊 😐 😞
Preparazione setting		
4.	Ho preparato il setting del colloquio <ul style="list-style-type: none"> - telefono silenziato o a basso volume - ambiente silenzioso e riservato - spazi adeguati - tempo adeguato 	😊 😐 😞
Presentazione		
5.	Ho stretto la mano al familiare	😊 😐 😞
6.	Ho detto il mio nome e cognome e ruolo	😊 😐 😞
7.	Ho chiesto loro di presentarsi	😊 😐 😞
P (<i>Perception of the relatives</i>) - CAPIRE COSA SA IL FAMILIARE		
8.	Ho preso visione della documentazione clinica	😊 😐 😞
9.	Ho acquisito informazioni su chi ha proposto il colloquio e sulla motivazione	😊 😐 😞
10.	Ho indagato la consapevolezza del familiare in merito a: <ul style="list-style-type: none"> - storia naturale della malattia (diagnosi, evoluzione, prognosi) - obiettivi delle cure palliative - concetto di malattia cronica degenerativa e terminalità - concetto di fragilità, malattia inguaribile, sedazione palliativa, fine vita 	😊 😐 😞
11.	Ho indagato le relazioni significative o problematiche all'interno della famiglia del paziente	😊 😐 😞

FASI	CHECKLIST	VALUTAZIONE
I <i>(Invitation by the relatives)</i>- RICEVERE DAL FAMILIARE L'INVITO AD ESSERE INFORMATO		
	12. Ho indagato il desiderio del familiare/i di essere informato sul come è stata l'evoluzione della malattia del paziente e la causa del decesso	😊 😐 😞
	13. Ho indagato se era/erano presente/i al momento del decesso, chi sono state le persone vicine al paziente in quel momento]	😊 😐 😞
K <i>(Knowledge)</i>- CONDIVIDERE LE INFORMAZIONI		
	14. Ho valutato in quale fase di elaborazione del lutto (Kübler-Ross 2005) si trova/trovano il familiare/i (dopo avere condiviso con il familiare/i il problema che ha motivato il colloquio)	😊 😐 😞
	15. Ho valutato se il familiare va supportato con una consulenza/percorso specifico (Kübler-Ross, 2005)	😊 😐 😞
	16. Ho dato spazio alle domande del familiare/i	😊 😐 😞
	17. Ho fornito informazioni sui percorsi di assistenza al lutto e/o di auto-mutuo aiuto	😊 😐 😞
	18. Mi sono accertato che abbia compreso	😊 😐 😞
E <i>(Emotions)</i>- DARE SPAZIO ALLE EMOZIONI		
	19. Ho dato spazio alle emozioni del familiare	😊 😐 😞
	20. Ho risposto in modo empatico	😊 😐 😞
	21. Ho consentito al familiare un adeguato tempo per "riprendersi" prima di congedarsi	😊 😐 😞
S <i>(Strategy and summary)</i>- PIANIFICARE E RIASSUMERE		
	22. Ho condiviso il progetto di assistenza/ aiuto	😊 😐 😞
	23. Ho dato disponibilità ad ulteriori momenti di confronto	😊 😐 😞
	24. Ho effettuato una sintesi delle informazioni verificando che non ci siano stati fraintendimenti	😊 😐 😞
	25. Ho verificato il mio stato emotivo al termine del colloquio (<i>centratura dell'operatore</i>) prima di riprendere l'attività o prima di sostenere un nuovo colloquio	😊 😐 😞

Riferimento bibliografico

Baile WF, Buckman R, Lenzi R, Goble G, Beale EA, Kudelka AP. SPIKES - A six-step protocol for delivering bad news: application to the patient with cancer. *Oncologist*. 2000; 5 (4): 302-311.

<http://theoncologist.alphamedpress.org/content/5/4/302.long> (ultimo accesso ottobre 2017)

Kübler-Ross E. *La morte e il morire*. Assisi, Cittadella Editrice, 2005 13 ed.

Fasi del lutto di Elisabeth Kübler Ross

- negazione/rifiuto: il familiare nega il lutto
- rabbia: nel familiare subentra un enorme carico di dolore che provoca una grande rabbia alle volte rivolta verso se stessi o persone vicine o, in molti casi, verso la stessa persona defunta
- contrattazione/patteggiamento/negoziante: il familiare tenta di reagire all'impotenza cercando delle risposte o trovando soluzioni per spiegare o analizzare l'accaduto
- depressione: il familiare si arrende alla situazione razionalmente ed emotivamente
- accettazione: il familiare accetta l'accaduto, anche sperimentando fasi di depressione e rabbia di natura moderata, riconciliarsi con la realtà