

## Scheda Didattica

<b>Corso integrato di Infermieristica in Psichiatria e Salute Mentale (5 CFU)</b>			
<b>SSD</b>	<b>Modulo</b>	<b>Docente</b>	<b>CFU</b>
MED/25	Psichiatria	Enzo Fortuna (Coordinatore) e Marco Zanasi	1
M-PSI/08	Psicologia clinica	Sondra Badolamenti	1
MED/45	Scienze Infermieristiche – Infermieristica in psichiatria e salute mentale	Liliana Ritondi	2
MED/26	Neurologia	Andrea Romigi	1

### **Obiettivi formativi e risultati di apprendimento attesi**

#### **Obiettivi formativi**

Lo studente dovrà essere in grado di indicare quali sono gli indirizzi per prevenire la patologia mentale riconoscendo gli atteggiamenti del paziente affetto da disturbi psichiatrici e neurologici. Deve saper codificare gli interventi assistenziali e interagire con l'équipe sanitaria multidisciplinare come sostegno e supporto alla famiglia. Dovrà conoscere le implicazioni psicologiche relative alla pratica professionale e al coinvolgimento emotivo con il malato.

I risultati di apprendimento attesi sono coerenti con le disposizioni generali del Processo di Bologna e le disposizioni specifiche della direttiva 2005/36/CE. Si trovano all'interno del Quadro europeo delle qualifiche (descrittori di Dublino) come segue:

#### **Conoscenza e capacità di comprensione**

Acquisire conoscenze riguardanti le principali patologie mentali e neurologiche, gli interventi clinici diagnostici e terapeutici. Individuare i più moderni principi dell'assistenza infermieristica alla persona portatrice di disturbo psichico e conoscere le modalità di attivazione della famiglia e di altri soggetti istituzionali (privato sociale, volontariato, ecc.). Inoltre, comprendere le implicazioni psicologiche relative alla pratica professionale e al coinvolgimento emotivo con il malato.

#### **Capacità di applicare conoscenza e comprensione**

Applicare le competenze acquisite nell'ambito clinico, assistendo il paziente avendo presente teorie/modelli/strutture ed evidenze scientifiche sempre aggiornate; assicurandosi che ogni azione sia eticamente e deontologicamente necessaria.

#### **Autonomia di giudizio**

Utilizzare le conoscenze acquisite e farvi riferimento ogni qual volta necessario al fine di valutare e giudicare appropriatamente un processo, una situazione o attività nel contesto di riferimento.

---

### **Abilità comunicative**

Comunicare in modo chiaro e preciso i propri pensieri, avvalendosi di un linguaggio appropriato per argomentare con pertinenza e padronanza il messaggio (sia orale che scritto) nelle relazioni interpersonali e interdisciplinari. Tutto ciò, tenendo conto del livello di istruzione e capacità di comprensione del proprio interlocutore.

---

### **Capacità di apprendimento**

Sviluppare capacità di apprendimento autonome, individuare gli ambiti di miglioramento e provvedere nel colmare le proprie lacune.

---

## **Programmi**

---

### **Psichiatria (Enzo Fortuna e Marco Zanasi)**

Organizzazione dei servizi e legislazione in psichiatria, legge 180/78, procedimento sanitario obbligatorio, TSO. Classificazione delle malattie mentali, semeiotica psichiatrica, sviluppo psicologico normale e patologico: diagnostica in psichiatria, le scale di valutazione più accreditate. Funzioni psichiche e psicopatologia; funzioni psiche e personalità, colloquio clinico ed esame dello stato psichico. Disturbi psichici: diagnosi e classificazione dei disturbi psichici, disturbi d'ansia, disturbi somatoformi, disturbi dell'umore, disturbi dell'adattamento, Schizofrenia e altri disturbi psicotici, disturbi dissociativi, disturbi della condotta alimentare, disturbi correlati a sostanze psicoattive, disturbi del controllo degli impulsi, disturbi di personalità, disturbi psicosessuali e dell'identità di genere, disturbi psichici nell'adolescenza, delirium, demenze e altri disturbi cognitivi, disturbi fittizi e simulazione. Terapia dei disturbi psichici, psicofarmacoterapia: aspetti generali, farmaci ansiolitici-ipnotici, farmaci antidepressivi, farmaci antipsicotici, farmaci stabilizzatori dell'umore, trattamenti psicoterapici, terapie somatiche. Riabilitazione e psicoeducazione. Concetto di igiene mentale, prevenzione delle patologie mentali, ambulatorio psichiatrico di prevenzione e cura.

---

### **Psicologia clinica (Sondra Badolamenti)**

Psicologia applicata alla professione infermieristica, aspetti generali, psicosomatica, coinvolgimento emotivo. Stereotipi sociali sulle persone con disabilità ed integrazione sociale delle persone con disabilità. Aspetti psicosociali dell'adattamento alle disabilità acquisite e alle malattie croniche. Famiglia e disabilità. Comprensione dei bisogni psicologici delle persone disabili, delle loro famiglie e dei caregivers. Approcci psicologici o clinici alla riabilitazione: valutazione psicologico clinica, diagnosi e supporto psicologico. Sessualità e persone con disabilità. Assessment dei comportamenti adattivi e modificazione dei comportamenti disadattivi nei contesti riabilitativi. Morte, aspetti culturali e psicologici del morire. Formazione psicologica dell'infermiere, operatore sanitario e burn-out, infermiere e rapporto con i malati terminali, uso del role-playing o giuoco dei ruoli.

---

### **Scienze Infermieristiche – Infermieristica in psichiatria e salute mentale (Liliana Ritondi)**

Storia dell'assistenza psichiatrica in Europa e in Italia; l'attuale legislazione, i servizi ospedalieri e territoriali e le modalità di attivazione del TSO. Sviluppo del nursing psichiatrico, le teorie

---

infermieristiche di supporto. Principi di assistenza psichiatrica e identificazione dei bisogni di assistenza della persona con patologia psichiatrica acuta e cronica. Riconoscere, comportarsi e intervenire verso il paziente schizofrenico, paziente paranoico, paziente depresso, paziente maniaco; riconoscere disturbi dell'umore, disturbi specifici dell'età, dell'alimentazione, disturbi del sonno. Emergenze psichiatriche, la violenza ed il rischio di suicidio; strumenti di accertamento. Contenzione, aspetti medico legali e strategie di attuazione. Reazioni farmacologiche. Reazione ad abuso di sostanze. Elementi di farmacologia psichiatrica per la corretta gestione infermieristica. Ruolo dell'infermiere nelle strutture psichiatriche quali SPDC, comunità terapeutiche, Day Hospital, e centro diurno, centro di salute mentale e sul territorio. Nuove strategie della riabilitazione in psichiatria e progetto terapeutico, il teatro come esperienza di integrazione sociale.

### **Neurologia (Andrea Romigi)**

Cenni di neuroanatomia e neurofisiologia riguardo al sistema piramidale, extrapiramidale e cerebellare. Anamnesi e valutazione neurologica. Semeiotica clinica neurologica: segni e sintomi. Esame neurologico: semeiotica delle disfunzioni del sistema nervoso centrale e periferico. Esami strumentali e di laboratorio. Rachicentesi. Disturbi neurologici: epilessia e altri disturbi della coscienza, patologie cerebrovascolari, patologie extrapiramidali (m. di Parkinson), sclerosi multipla, patologie neuromuscolari; polineuropatie (Sindrome di Guillain-Barrè).

### **Descrizione modalità e criteri di verifica dell'apprendimento**

Le valutazioni potranno essere svolte sia in itinere che al termine del corso integrato. La metodologia sarà comunicata all'inizio delle lezioni insieme alla bibliografia e/o ai materiali didattici necessari alla preparazione per la valutazione finale.

- **Prova orale:** Verterà su domande inerenti i programmi di studio. Valuterà la capacità dello studente di aver acquisito le conoscenze relative ai contenuti degli insegnamenti e le loro integrazioni, e accerterà l'uso appropriato della terminologia.
- **Prova scritta:** Verterà sulle tematiche programmate degli insegnamenti che compongono il corso integrato.

La prova di esame sarà valutata secondo i seguenti criteri:

**Non idoneo:** Scarsa o carente conoscenza e comprensione degli argomenti; limitate capacità di analisi e sintesi, frequenti generalizzazioni dei contenuti richiesti; incapacità di utilizzo del linguaggio tecnico.

**18-20:** Appena sufficiente conoscenza e comprensione degli argomenti, con evidenti imperfezioni; appena sufficienti capacità di analisi, sintesi e autonomia di giudizio; scarsa capacità di utilizzo del linguaggio tecnico.

**21-23:** Sufficiente conoscenza e comprensione degli argomenti; sufficiente capacità di analisi e sintesi con capacità di argomentare con logica e coerenza i contenuti richiesti; sufficiente capacità di utilizzo del linguaggio tecnico.

**24-26:** Discreta conoscenza e comprensione degli argomenti; discreta capacità di analisi e sintesi con capacità di argomentare in modo rigoroso i contenuti richiesti; discreta capacità di utilizzo del linguaggio tecnico.

**27-29:** Buona conoscenza e comprensione dei contenuti richiesti; buona capacità di analisi e sintesi con capacità di argomentare in modo rigoroso i contenuti richiesti; buona capacità di utilizzo del linguaggio tecnico.

**30-30L:** Ottimo livello di conoscenza e comprensione dei contenuti richiesti con un'ottima capacità di analisi e sintesi con capacità di argomentare in modo rigoroso, innovativo e originale, i contenuti richiesti; ottima capacità di utilizzo del linguaggio tecnico.

### Testi adottati

- Cartabellotta, A., Laganà, A. S., D'Amico, V., Alterio, T., & Starace, F. (2015). Linee guida per la salute mentale della donna in gravidanza e dopo il parto. *Evidence*, 7(8), e1000117. <https://www.evidence.it/articoli/pdf/e1000117.pdf>
- Federico, A., Angelini, C., & Franza, P. (2015). *Neurologia e assistenza infermieristica: manuale per professioni sanitarie*. Edises.
- Ianni P. (2017). Cenni storici: dalla legge Giolitti alla legge Basaglia. Intervento al convegno "40 ANNI DOPO: RIFLESSIONI SULLA LEGGE 13 MAGGIO 1978, N.180". <https://www.nomos-leattualitaneldiritto.it/wp-content/uploads/2019/05/Ianni-1-2019.pdf>
- Melani, G. (2015). *La funzione dell'OPG. Aspetti normativi e sociologici* (Doctoral dissertation, Doctoral thesis) University of Florence. [http://www.antonioacasella.eu/archipsy/Melani\\_2014.pdf](http://www.antonioacasella.eu/archipsy/Melani_2014.pdf)
- Ministero della Salute (2008). Prevenzione del suicidio di paziente in ospedale. [https://www.salute.gov.it/imgs/C\\_17\\_pubblicazioni\\_592\\_allegato.pdf](https://www.salute.gov.it/imgs/C_17_pubblicazioni_592_allegato.pdf)
- Ministero della Salute (2007). Raccomandazione per prevenire gli atti di violenza a danno degli operatori sanitari. [https://www.salute.gov.it/imgs/C\\_17\\_pubblicazioni\\_721\\_allegato.pdf](https://www.salute.gov.it/imgs/C_17_pubblicazioni_721_allegato.pdf)
- Regione Lazio (2018). Documento di indirizzo sulla prevenzione e la gestione degli atti di violenza a danno degli operatori sanitari. [https://welforum.it/wp-content/uploads/2018/11/Lazio\\_DD\\_13505\\_2018.pdf](https://welforum.it/wp-content/uploads/2018/11/Lazio_DD_13505_2018.pdf)
- Regione Lombardia (2014). La contenzione nelle strutture residenziali e semiresidenziali: linee di indirizzo. <http://old.comune.pescantina.vr.it/it/Notizie/Archivio/11-Forum-Nazionale-Polizia-Locale-30-31-Ottobre--2014/contentParagraph/012/documentPdf/contenzione%20linee%20di%20indirizzo-%20SONDRIO%20-%20Fiorella%20Passerini.pdf>
- Regione Veneto (2020). Linee di indirizzo regionali per la contenzione fisica del paziente nel Servizio Psichiatrico di Diagnosi e Cura: Prevenzione, monitoraggio e modello di procedura operativa. [file:///C:/Users/vale1/Downloads/Dgr\\_1106\\_20\\_AllegatoA\\_426131.pdf](file:///C:/Users/vale1/Downloads/Dgr_1106_20_AllegatoA_426131.pdf)
- Romigi A. (2016). *Corso integrato di neurologia*. McGraw-Hill  
Dispense a cura del docente.

### Modalità

#### Prerequisiti

Superamento di almeno il 50% di un test iniziale somministrato dai docenti. Se l'esito risulterà negativo, il docente fornirà delle dispense sugli argomenti da approfondire. Inoltre, superamento dei C.I. di Scienze Infermieristiche I, II, III, IV e Infermieristica Materno Infantile.

#### Svolgimento

Lezioni teoriche con presenza attestata da fogli firma.

#### Frequenza

Frequenza obbligatoria di almeno il 75% del monte ore complessivo.

---

#### Riferimenti e contatti

<b>Docente</b>	<b>Contatto</b>
Enzo Fortuna	Ricevimento docenti da concordare via e-mail, direttamente con il docente stesso. Qualora lo studente non fosse in possesso dell'indirizzo e-mail del docente, può richiederlo via e-mail all'indirizzo di posta elettronica: <a href="mailto:laureatriennaletorvergata@gmail.com">laureatriennaletorvergata@gmail.com</a>
Marco Zanasi	
Sondra Badolamenti	
Liliana Ritondi	
Andrea Romigi	
<b>Ricevimento:</b> ciascun docente riceve gli studenti su appuntamento.	