

La dottoressa **Enrica Salomone** dichiara di
NON aver ricevuto
negli ultimi due anni
compensi o finanziamenti da
Aziende Farmaceutiche e/o Diagnostiche





CONGRESSO
SID AMD LAZIO 2015
IL PAZIENTE DIABETICO AL CENTRO:
RICERCA, ASSISTENZA E INNOVAZIONE

La comunicazione on stage:
un percorso innovativo nel Lazio

Dr.ssa Enrica Salomone

U.O.C.Diabetologia e Dietologia, Polo Ospedaliero S.Spirito Roma

A.C.I.S.M.O.M. Roma

Theatrical Based Medicine

TBM



«I due libri su cui ho più meditato per imparare di medicina sono stati il teatro ed il mondo»

Carlo Goldoni

«Il teatro è la prima medicina che l'uomo ha inventato per proteggersi dalla malattia e dall'angoscia»

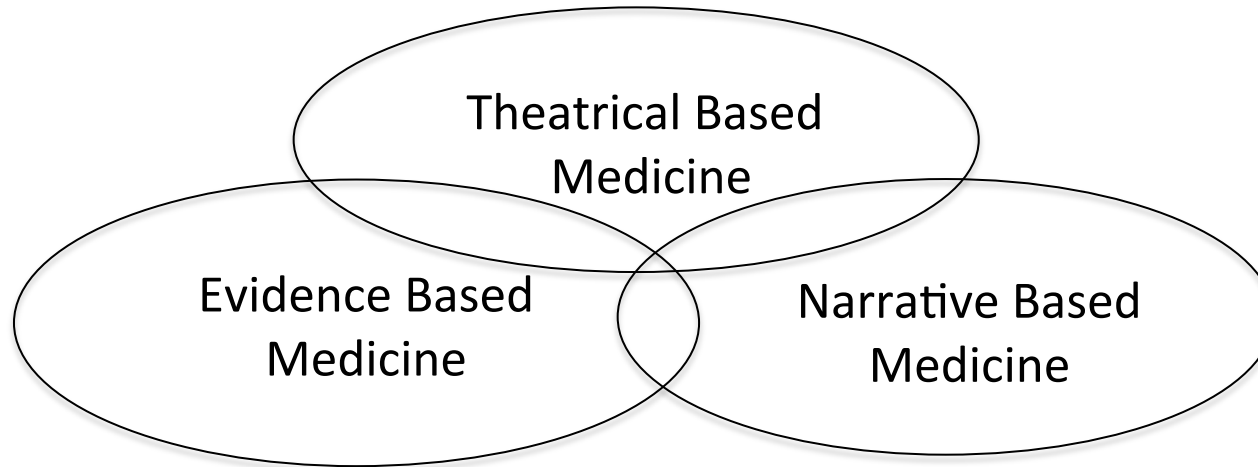
Jean Luis Barrault

La comunicazione on stage: Theatrical Based Medicine

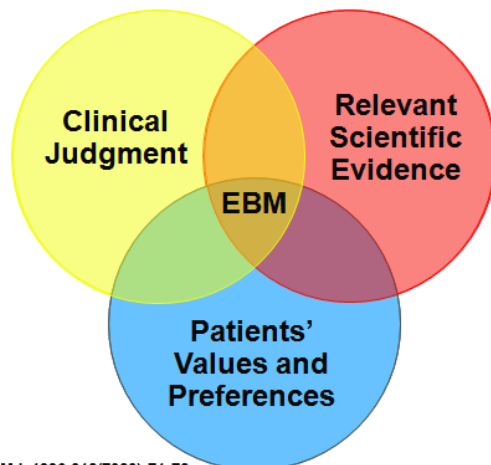


- tecnica di comunicazione ON STAGE
- acquisire e rinforzare, con tecniche mediate dal teatro, i metodi e gli strumenti per:
 - ✓ comunicazione più efficace sia medico- paziente, che interdisciplinare, ed all'interno del Team sanitario
 - ✓ gestire le difficoltà medico/paziente
- rafforzare l'empatia e l'aderenza equilibrata alla reazione emotiva.

Theatrical Based Medicine



What Is Evidence-Based Medicine?



Sackett DL, et al. BMJ. 1996;312(7023):71-72.

THE PATIENT-PHYSICIAN RELATIONSHIP

Narrative Medicine

A Model for Empathy, Reflection, Profession, and Trust

Rita Charon, MD, PhD

MS LAMBERT (NOT HER REAL name) is a 33-year-old woman with Charcot-Marie-Tooth disease. Her grandmother, mother, 2 aunts, and 3 of her 4 siblings have the disabling disease as well. Her 2 nieces showed signs of the disease by the age of 2 years. Despite being wheelchair bound with declining use of her arms and hands, the patient lives a life filled with passion and responsibility.

"How's Phillip?" the physician asks on a routine medical follow-up visit. At the age of 7 years, Ms Lambert's son is vivacious, smart, and the center—and source of meaning—of the patient's world. The patient answers, Phillip has

The effective practice of medicine requires narrative competence, that is, the ability to acknowledge, absorb, interpret, and act on the stories and plights of others. Medicine practiced with narrative competence, called *narrative medicine*, is proposed as a model for humane and effective medical practice. Adopting methods such as close reading of literature and reflective writing allows narrative medicine to examine and illuminate 4 of medicine's central narrative situations: physician and patient, physician and self, physician and colleagues, and physicians and society. With narrative competence, physicians can reach and join their patients in illness, recognize their own personal journeys through medicine, acknowledge kinship with and duties toward other health care professionals, and inaugurate consequential discourse with the public about health care. By bridging the divides that separate physicians from patients, themselves, colleagues, and society, narrative medicine offers fresh opportunities for respectful, empathic, and nourishing medical care.

JAMA. 2001;286:1897-1907

www.jama.com



Il valore della narrazione

- La Evidence Based Medicine, non tiene conto di tutti quegli aspetti emotivi che caratterizzano la persona ed influiscono, più o meno direttamente, sullo stato di salute
- *“La Medicina Narrativa fortifica la pratica clinica con la competenza narrativa per riconoscere, assorbire, metabolizzare, interpretare ed essere sensibilizzati dalle storie della malattia: aiuta medici, infermieri, operatori sociali e terapeuti a migliorare l’efficacia di cura attraverso lo sviluppo della capacità di attenzione, riflessione, rappresentazione e affiliazione con i pazienti e i colleghi.”*

Theatrical based medicine uno spazio di apprendimento



Ma se lo scopo della Narrative Based Medicine è migliorare la comprensione e la comunicazione medico-paziente, per una perfetta integrazione con la Evidence, nasce la necessità di creare uno «spazio di apprendimento»

- *Come potenziamo la comunicazione?*
- *Come potenziamo l'empatia?*
- *Come miglioriamo l'adherence?*
- *Come esprimiamo partecipazione ai sentimenti senza essere travolti da «eccesso di generosità»?*

La comunicazione teatrale tutti siamo attori



- Comunicazione Verbale (7%)
parola
- Comunicazione Paraverbale (38%)
suono e intonazione
- Comunicazione Non verbale (55%)
linguaggio del corpo

Verbale



Spesso si agisce col verbale in chiave fissa senza conoscere ciò che ci sta dietro.

Bisogna evitare di dire la propria parte senza ascoltare gli altri e tantomeno “il pubblico”.

Ricordarsi che non siamo solo un organismo biologico ma una complessa costruzione culturale.

sensibilità interculturale



Paraverbale

- La voce ed il tono
proiettare
- Il timbro ed il volume
scandire, finali
- Le pause ed i silenzi
movimenti di mani e braccia
- Cantilene, birignao e dialetto



Non verbale

- Prosemica

uso che si fa dello spazio dove si colloca il corpo

- Mimica facciale (e la maschera)

sorpresa, felicità, paura, disgusto, rabbia, tristezza

- Gestualità'

movimenti di mani e braccia

- Postura

posizioni del corpo

Quale metodo?



- Diderot

«Il paradosso sull' attore»

- Stanislavskij

«La mia vita nell'arte»

- Lee Strasberg

«Il Sogno di una passione»

Stanislavski-Strasberg: il primo metodo moderno

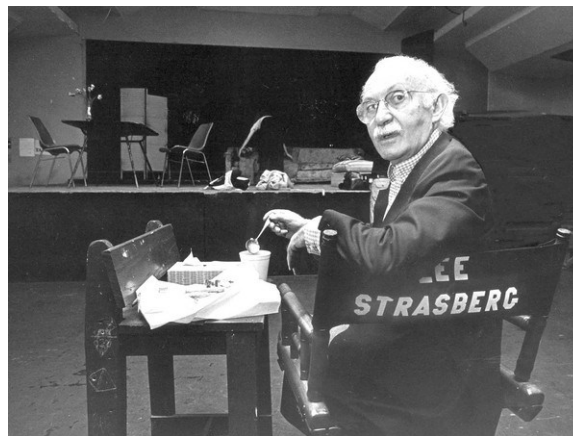


Attore deve rinascere ogni volta dal punto di vista emotivo

Come mantenere l'illusione della prima volta?

Memoria emotiva

Il metodo Strasberg



Susan Strasberg, l' Actor Studio



MARILYN AND ME

Renato -
Nelle questo teatro della
vita Io spero - desidero per
Te che Tu inseguire tutti
tua sogni - perché sono fatti
per diventare vero - tu
meriti - It's a pleasure
to work with you - from
Saul to Rome - I wish
you all love & light
Susan Strasberg
Rome July 1952

il lavoro dell'attore su se stesso

la necessità dello studio delle emozioni e l'analisi di sentimenti semplici e complessi



- **Rilassamento**

intervenire razionalmente



- **Concentrazione**

equilibrio tra emotivo e psicologico



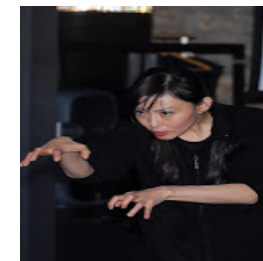
- **Comunicazione**

essere vero mentre intorno tutto è falso



- **Ingenuità, immaginazione**

mantenerla, verità interiore vissuta e sofferta





The magic IF

- SE lavoro sulla memoria emotiva
- SE mi trovassi in quelle circostanze come mi comporterei? E SE io fossi il paziente?
- Bisogna essere interpreti di un copione cercando le *modalità espressive di una emozione*

TUTTO questo riportarlo al rapporto Medico Paziente



simbiosi vivente

Un cerchio che unisce i metodi



- Stanislavski
- Strasberg
- Kazuo Ohno
- Eugenio Barba
- Jodorovski
- Delcroux, Marceau, Lecoq
- Barrault

Danza, teatro, Giappone, espressionismo





Bu = danza toh = piede

BUTOH Tecnica di danza contemporanea ispirate al movimento Ankoru Butoh

- ✓ nudità del danzatore
- ✓ corpo dipinto di bianco
- ✓ smorfie grottesche
- ✓ giocosità della performance
- ✓ movimenti lenti alternati a quelli frenetici

Il danzatore si può trasformare in animale oppure oggetto

La trasformazione coinvolge sul piano psicologico e quindi non è semplice imitazione

BUTOH: Tatsumi Hijikata e Kazuo Ohno



Chi gong : Tecnica dello spirito



*Pratiche collegate alla medicina
tradizionale cinese*

- ✓ meditazione
- ✓ concentrazione
- ✓ controllo della respirazione
- ✓ movimenti di esercizio fisico

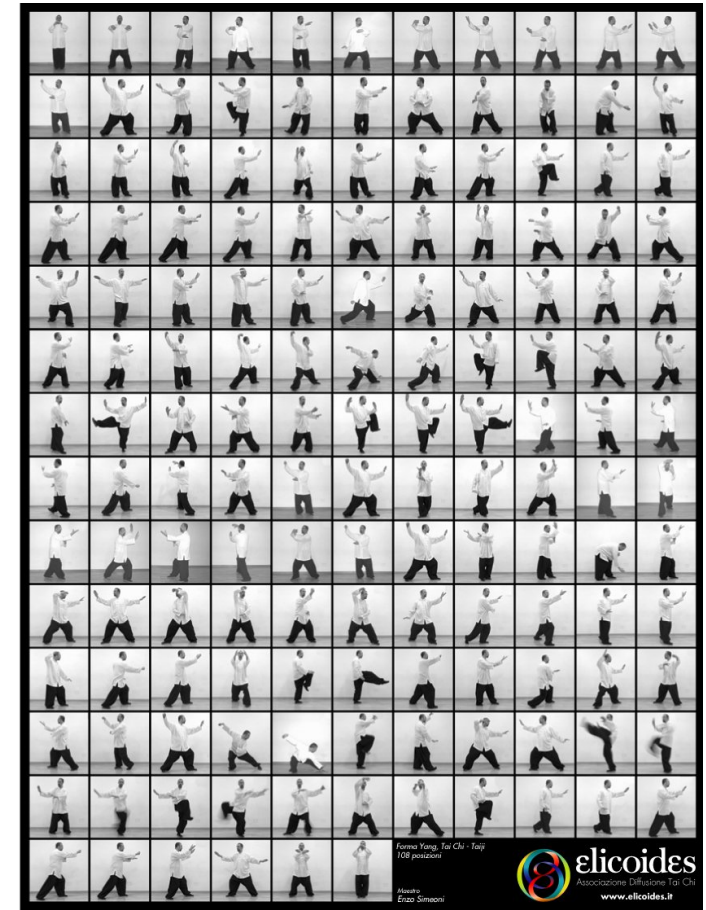
*Si pratica per il mantenimento della
buona salute e del benessere sia fisico
che psicologico, tramite la cura e
l'accrescimento della propria energia
interna.*



Tai Chi



- ✓ *essere vuoti, avere la mente pronta*
- ✓ *tenere rientrato il petto e stirare la schiena*
- ✓ *rilassare la vita*
- ✓ *distinguere il vuoto e il pieno*
- ✓ *abbassare le spalle*
- ✓ *usare il pensiero e non la forza muscolare*
- ✓ *accordare la parte superiore a quella inferiore*
- ✓ *unire la parte esterna ed interna*
- ✓ *muoversi in modo continuo*



Role Playing



- Role playing: tecnica utilizzata nei corsi medici interattivi
- Rappresentare e ricreare realtà e ruoli (paziente, medico, parenti, infermiere, altre componenti del team)



RP in medicina clinica

- **The use of role-play in teaching medical students obstetrics and gynaecology**
- **Teaching physician-patient relationship using role-play in obstetrics and gynecology**
- **Play-back theatre, theatre laboratory, and role-playing: new tools in investigating the patient-physician relationship in the context of continuing medical education courses**
- **Analysis of role-play in medical communication training using a theatrical device the fourth wall.**

Coonar AS et al. Med Teach 1991;13(1):49-53

Deffieux X et al. J Gynecol Obstet Repordu 2008 May;37(3):291-8. Epub 2008 Feb 20

Piccoli G. et al. Transolant Proc. 2005 Jun;37(5):2007-8

Jacobsen T et al. BMC Med Educ. 2006 Oct 14;6:51.

Aristotele e i sei elementi del testo



1. Azione o trama
2. Personaggio
3. Pensiero o idee
4. Linguaggio
5. Musica
6. Spettacolarità



revisione odierna del Role Playing



- durata (media 15 minuti)
- situazione (trama e il titolo)
- ruoli
- personaggi: analisi del carattere, definizione dei ruoli, ricostruire la vita del personaggio, anche nel non detto.
- calibratura della scena (inizio, centro e fine)
- climax e finale



Case History e TBM

I Casi Clinici

Possono essere teatralizzati con le tecnica TBM

In due modi:

- ✓ Ricostruendo il caso clinico con l'ausilio della recitazione monologante supportata da video e musica.
- ✓ Facendo teatralizzare ai partecipanti il corso la parte umanistica del caso clinico.

Gruppo Comunicazione AMD Lazio



Master di comunicazione in 3 moduli

Corsi di comunicazione per team diabetologici: *l'innovazione della TBM*

- Da tali premesse è sorto il **GRUPPO COMUNICAZIONE AMD LAZIO** che si è posto come obiettivo quello di lavorare col team diabetologico ad un progetto innovativo di comunicazione, la TBM
- Master di Comunicazione “Diabetes On Stage” rivolto al TEAM DIABETOLOGICO, una sorta di percorso/laboratorio incentrato sulla comunicazione efficace e principalmente pratica, che utilizza tutte le tecniche pratiche teatrali e dello spettacolo in genere, per migliorare la performance degli operatori sanitari che si occupino di cronicità

Coordinatore: *R. Giordano*

Referenti: Rocco Bulzomì, Roberta Gaudio, Fabiana Lanti, Salvatore Mandica, Francesco Principe, Enrica Salomone

Gruppo Comunicazione AMD Lazio



Master di comunicazione in 3 moduli

Corsi di comunicazione per team diabetologici: *l'innovazione della TBM*

CORSO DI FORMAZIONE ECM

THEATRICAL
BASED
MEDICINE

UN PROGETTO DI
RENATO GIORDANO

DIAB ON STAGE
Modulo 1

25 gennaio • 29 marzo • 24 maggio
2014

ROMA
Circolo Caracciolo
Via Francesco Caracciolo, 23a

CON IL PATROCINIO DI
AMD
ASSOCIAZIONE
LAZIO
DIABETOLOGI

CORSO DI FORMAZIONE ECM

THEATRICAL
BASED
MEDICINE

UN PROGETTO DI
RENATO GIORDANO

DIAB ON STAGE
Modulo 2

22 febbraio • 12 aprile • 28 giugno
2014

ROMA
Circolo Caracciolo
Via Francesco Caracciolo, 23a

CON IL PATROCINIO DI
AMD
ASSOCIAZIONE
LAZIO
DIABETOLOGI

CORSO DI FORMAZIONE ECM

THEATRICAL
BASED
MEDICINE

UN PROGETTO DI
RENATO GIORDANO

DIABETES ON STAGE
per Team Diabetologico
Modulo 3

17 - 18 - 19 aprile
2015

SPOLETO (PG)
Hotel Albornoz Palace

CON IL PATROCINIO DI
AMD
ASSOCIAZIONE
LAZIO
DIABETOLOGI

Rappresentare la cronicità con la TBM



- Approccio umanistico, olistico ed empatico per ricordare che il «paziente» è anche «persona»
- Curare il paziente:
 - ✓ evitare lo spegnimento della voglia di vivere
 - ✓ per invertire risultati «dolorosi»

Correlazione tra miglior outcome metabolico ed empatia nel paziente diabetico seguito dal medico formato dalla TBM



Scopo dello studio

*dimostrare
che il modello della TBM possa consentire il
raggiungimento di un migliore compenso metabolico
nei pazienti con diabete seguiti dal «team theatrical»*



Correlazione tra miglior outcome metabolico ed empatia nel paziente diabetico seguito dal medico formato dalla TBM



Materiali e Metodi

Gruppo 1 (n=19)

Modalità tradizionali

- età media 62,74±10,42DS, 9F/10M
- 13 pazienti erano in terapia con ipoglicemizzanti orali, 1 in terapia insulinica, 2 in terapia combinata, 1 in dietoterapia e 2 in terapia con analogo del GLP-1.

Gruppo 2 (n=19)

Team theatrical

- Età media 67,32±12,36 DS, 10F/9M
- 8 pazienti erano in terapia con ipoglicemizzanti orali, 3 in terapia insulinica, 5 in terapia combinata, 2 in dietoterapia e uno in terapia con analogo del GLP-1

Al baseline e a 6 mesi:

- valutazione clinica-antropometrica (peso, dell'altezza, BMI, circonferenza vita)
- metabolica (glicemia a digiuno ed emoglobina glicosilata, assetto lipidico).
- corsi di TBM: costruiti attraverso la realizzazione di 2 moduli seguiti da un incontro finale: ogni modulo, destinato a trenta partecipanti, è stato costituito da tre giornate complete di lavoro.

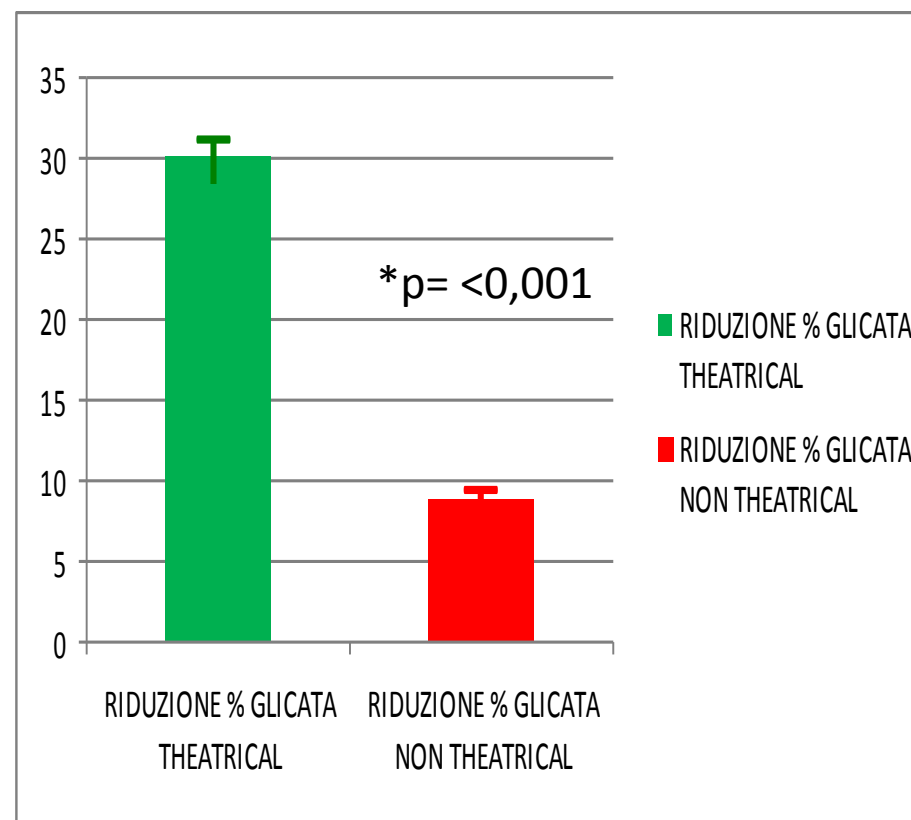
Correlazione tra miglior outcome metabolico ed empatia nel paziente diabetico seguito dal medico formato dalla TBM



Caratteristiche al baseline dei pazienti

	Gruppo theatrical (media±DS)	Gruppo tradizionale (media±DS)
Sesso	9 M; 10 F	10 M; 9 F
Età (anni)	67 ± 12	62 ± 10
BMI (Kg/m ²)	30 ± 4	29 ± 2
CV (cm)	104 ± 12	100 ± 10
FPG (mg/dl)	216 ± 46	192 ± 28
HbA1C (mM/mol)	72 ± 10	62 ± 9
Col. totale (mg/dl)	236 ± 51	242 ± 51
HDL (mg/dl)	39 ± 11	45 ± 9
Trigliceridi (mg/dl)	197 ± 54	200 ± 73

Risultati



Collaboratori



Emmanuel Gallot Lavalle



Enrica Salomone



Sayoko Honishi



Livia Cascarano



Serena Mercadante



CONGRESSO
SID AMD LAZIO 2015
IL PAZIENTE DIABETICO AL CENTRO:
RICERCA, ASSISTENZA E INNOVAZIONE

comunicare in maschera

