



**Università degli Studi di Padova
Scuola di Medicina e Chirurgia
Corso di Laurea in Infermieristica**

TESI di LAUREA:

**“LE EMOZIONI E REAZIONI DELLO STAFF
INFERMIERISTICO IN RISPOSTA ALLE AGGRESSIONI DEL
PAZIENTE PSICHIATRICO”.**

Relatore:

Dott.ssa Meneghetti Giulia

Laureanda: **Fortunato Arianna**

Matricola n°: 1024482

Anno accademico 2013/2014

ABSTRACT

PROBLEMA: I pazienti violenti e potenzialmente violenti costituiscono un elemento importante da considerare come emergenza psichiatrica; l'infermiere che è chiamato ad intervenire su di un soggetto con sintomi psicopatologici in atto, la cui mimica, gestualità e comportamento esprimono l'imminente possibilità di comportamenti violenti, avrà un suo notevole coinvolgimento emozionale. Le reazioni emotive dell'infermiere di fronte all'aggressività del paziente condizionano fortemente il tipo di risposta assistenziale che spesso è inconscia.

SCOPO: Lo scopo dello studio è identificare le principali emozioni e reazioni vissute dallo staff infermieristico esposto agli episodi di comportamenti aggressivi in psichiatria da parte degli assistiti e quali sono le possibili ricadute nel proseguo dell'attività professionale.

DISEGNO DELLO STUDIO: Studio di tipo qualitativo fenomenologico.

CAMPIONE: Il campione selezionato per lo studio ha incluso 32 infermieri che prestano assistenza diretta presso il servizio psichiatrico di diagnosi e cura nei Presidi Ospedalieri di Portogruaro e San Donà di Piave.

METODI E STRUMENTI: E' stata somministrata ad ogni singolo elemento del campione una scheda anagrafica dei profili e un'intervista aperta secondo il metodo "*critical incident*". Tali strumenti sono stati utili per indagare quali sono le emozioni, le reazioni e conseguenze nel proseguo dell'attività infermieristica provate dagli infermieri durante l'aggressione da parte di un paziente dell'area psichiatrica.

RISULTATI: Il campione reclutato è stato di 32 infermieri. Gli infermieri hanno dichiarato che le due emozioni predominanti al momento dell'aggressione sono: collera e paura (34.62%) seguite da sorpresa e tristezza (11.54%). Il 65.38% del campione dichiara di non provare ad oggi emozioni ripensando all'episodio. Le reazioni che hanno attuato i professionisti al momento dell'aggressione sono: contenere fisicamente il paziente(42.31%), usare tecniche di *deescalation* (30.76%), chiamare un collega e allontanarsi (11.54%). Il 50% del campione dichiara di non aver avuto conseguenze nel proseguire l'attività professionale, il 19.23% riferisce l'utilità dell'esperienza per gestire episodi simili, infine il 15.38% ritiene che sia stato utile per acquisire una maggior consapevolezza della malattia. Per quanto riguarda i meccanismi di difesa messi in atto dai professionisti, emerge la reazione emotiva di concretizzazione seguita da formazione reattiva e scissione. Emerge che tra le donne predomina la concretizzazione, mentre tra gli uomini la formazione reattiva. Risulta che nel confronto tra le qualifiche di base dei professionisti, unicamente tra coloro i quali hanno acquisito la Laurea di I livello predomina la reazione di scissione; per quanto riguarda l'età dei professionisti, in linea con quanto detto in precedenza, la reazione di scissione è stata indicata dalla totalità degli infermieri tra i 22 e i 30 anni, dato che non si evidenzia nelle successive fasce di età. Infine valutando la reazione avuta al momento dell'aggressione, emerge che tra i professionisti che chiamano il medico prevale la reazione di concretizzazione, mentre coloro che chiamano un collega indicano per il 67% la scissione.

CONCLUSIONI: L'identificazione delle emozioni e delle conseguenze che accompagnano l'infermiere nella gestione degli episodi aggressivi e la consapevolezza che l'emozione influisca sulla propria salute psicofisica e sulla qualità dell'operato può aiutare l'infermiere a gestire in modo efficace la propria emotività nell'intervento e ridurre problematiche derivanti da una mancata competenza emozionale. Far emergere questo aspetto e documentare l'emotività espressa dagli infermieri può essere d'aiuto a tutta la categoria professionale per identificare e implementare interventi che siano utili al processo di rielaborazione delle emozioni percepite.

Parole chiave: Emozione(Emotion) – Infermiere psichiatrico (Psychiatric nursing) – Aggressione (Aggression) –Comportamento (Behaviour) – Infermieri (Nurses) –Disordini mentali (Mental disorder) – Reazione (Reaction).