

Comunicare in Sanità  
(Torino \_ 16 aprile 2009)

# L'ALLEANZA TERAPEUTICA

Ugo Marchisio

DDL sul “testamento biologico” (S 10) approvato in testo unificato dal Senato il 26/3/09 e trasmesso all’altro ramo del Parlamento:



“Disposizioni in materia di consenso informato e di dichiarazioni di volontà anticipate nei trattamenti sanitari al fine di evitare l’accanimento terapeutico, nonché in materia di cure palliative e di terapia del dolore”

Approvato con il  
nuovo titolo:



“Disposizioni in materia di **alleanza  
terapeutica**, di consenso informato e di  
dichiarazioni anticipate di trattamento”

# Il nostro percorso

- ❖ Le radici
- ❖ Cercando un nuovo modello di relazione
- ❖ Che cos'è l'alleanza terapeutica
- ❖ Alcuni aspetti particolari
- ❖ L'alleanza si allarga

Rodolfo Morales  
"DIALOGO"  
1995



Rodolfo Morales  
"DIALOGO"  
1995

# le radici

# “Alleanza”: brain storming ... 1

TRATTATO

PROTEZIONE

CONTRATTO

**PATTO**

NEGOZIAZIONE

AIUTO

SOCCORSO

# “Alleanza”: brain storming ... 2

FEDELTA'

LEGAME

VINCOLO

IMPEGNO

GIURAMENTO

OBBLIGO

# “Alleanza”: brain storming ... 3

STIMA

AMICIZIA

**RELAZIONE**

CONDIVISIONE

UNITA'

# “Alleanza”: brain storming ...4

PROMESSA

PROGETTO

**SINERGIA**

SPERANZA

FIDUCIA

Una premessa ...



Malato

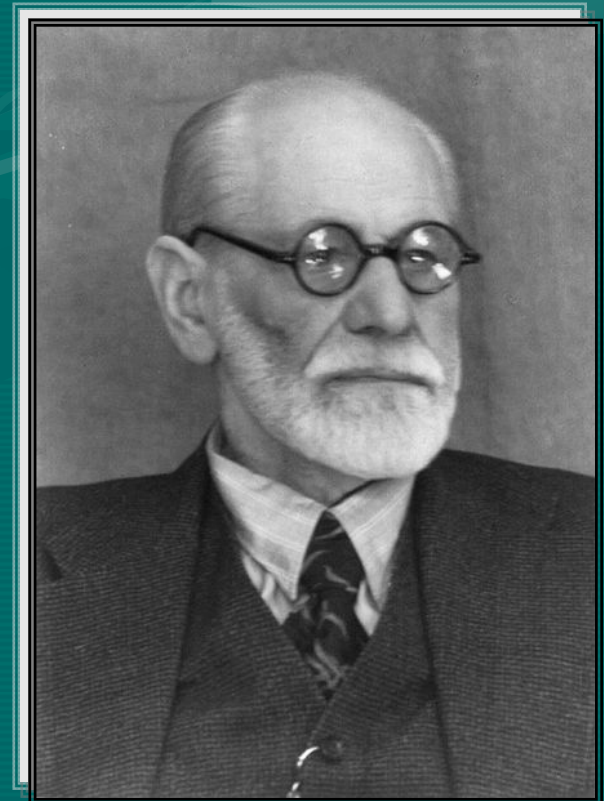
Guaritore

Bassorilievo greco raffigurante Asclepio che cura una donna addormentata (Atene – Museo Archeologico Nazionale)

# Alleanza terapeutica: le origini

- Le origini **psicoanalitiche**: l'alleanza terapeutica è descritta come strumento e condizione necessaria per superare insieme (paziente e analista) la **RESISTENZA** all'analisi, alla terapia ed alla guarigione.
- Detta anche **“alleanza d'aiuto”** e **“alleanza di lavoro”**.

*Sigmund Freud nel 1938*



# La resistenza della scienza medica “positiva”

- La **qualità della relazione** tra “medico” e “paziente” non era presa assolutamente in considerazione.
- Quasi “**disturbava**” sia la ricerca scientifica sia la pratica clinica, come una sorta di confondente e poco professionale “effetto placebo”

*La Dea Ragione come proposta dalla Rivoluzione Francese*





Rodolfo Morales  
"DIALOGO"  
1995

**cercando un nuovo  
modello di relazione**

# Modello paternalistico



- Relazione “asimmetrica”: il **“paziente”** (colui che subisce) non ha gli strumenti per capire **qual è il suo bene** e quindi non può decidere autonomamente
- Il medico, in **“scienza e coscienza”**, sa qual è il bene del paziente e decide anche per lui

**Relazione = padre/figlio; fiducia-dipendenza**

# Modello contrattualistico



- Relazione “**simmetrica**”:  
terapeuta e cliente hanno lo  
stesso potere
- **autonomia** del paziente
- I due negoziano un  
**contratto**: prestazione  
professionale vs onorario

**Relazione = professionista/cliente ...  
Libero mercato e tribunale**

# Manca però qualcosa ...

- Dimensione **esistenziale** [che non è generica amicizia – esistono ruoli precisi da mantenere]
- Dimensione **etica**: esistono diritti e doveri reciproci non scritti e non tutelati da leggi ma importantissimi per una relazione positiva malato-guaritore

*E' un errore pensare di interagire con il corpo (organi, apparati, cellule, ormoni ...) e rimanere "tangenziali rispetto alla persona" (Giovanni Russo)*

# Dalla “Medicina del silenzio” alla “Medicina del dialogo” *(Alberto Ricciuti)*



- Medicina moderna:
  - Specialistica
  - Tecnologica
  - Organicista
- ha perso contatto con la dimensione umana della sofferenza, del malato come persona a tutto tondo

# Il dialogo non è un monologo ...

- Monologo della scienza medica con se stessa
- Il medico parla il suo linguaggio (biologico e non “biografico”)
- Stenta a vedere la malattia “storicamente centrata” nel contesto individuale, affettivo, sociale ecc. del singolo malato

*(Alberto Ricciuti)*



# dal con-tratto alla con-cordanza

(Giovanni Russo)



# from compliance to concordance



(B.M.J.)

Bisogna saper cogliere “la differenza tra cercare di convincere il malato a fare ciò che si ritiene il suo bene e cercare di **comprendere ciò che desidera**”

*(Marcello Tamburini – Direttore SC Psicologia – Istituto Tumori di Milano)*

.. Ed ecco l'alleanza !

**DOMANDA**

~~prestazioni~~

~~salute~~

**Aiuto**

**OFFERTA**

curare

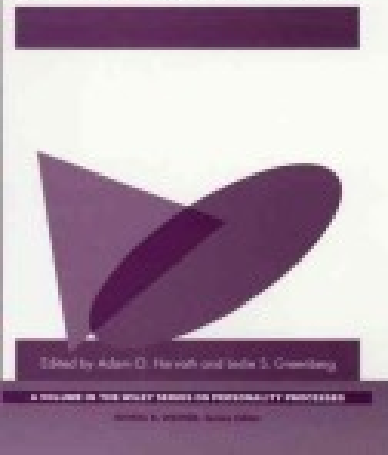
prendersi cura



Rodolfo Morales  
"DIALOGO"  
1995

**Che cos'è l'alleanza  
terapeutica**

THE WORKING  
ALLIANCE  
Theory, Research, and Practice



# La prima teorizzazione

Edward S. Bordin: "The generalizability of the psychoanalytic concept of the working alliance" (Psychotherapy: theory, research and practice. 1979)

- Impegno comune di malato e guaritore ad **esplorare i problemi insieme**
- Sviluppo di una **reciproca fiducia**
- Condivisione di un **realistico obiettivo** di guarigione o, almeno, di miglioramento



**PROGETTO  
COMUNE**

**DIALOGO**

**Alleanza  
Terapeutica**

**FARE  
STRADA  
INSIEME**



# Dal curare al prendersi cura (Adriano Pessina)

- Non solo il ripristino della salute come “**vita nel silenzio degli organi**” (come la descrisse René Leriche)
- Ma soprattutto aiutare la persona malata a recuperare un pieno benessere **umano e sociale**, a promuovere la propria autosufficienza e libertà
- **EMPOWERMENT**: potenziamento delle risorse psico-biologiche della persona (del malato ma **anche del guaritore**)



**Quando il  
medico dice la  
tradizionale  
frase “Non c’è  
più niente da  
fare ...”**

**... Resta sempre da fare la cosa  
più importante**



**Iscrizione  
dell'antico  
Ospedale  
S. Giacomo di  
Roma:**

**Vieni per essere guarito ...**

**Se non guarito, almeno curato ...**

**Se non curato, almeno consolato**

*I Santi Cosma & Damiano*



# Al di là del corporeo

*L'alleanza terapeutica fa sì che l'azione sul  
"penultimo" (il corpo malato) porti benefici  
anche a favore dell' "ultimo" cioè la promozione  
integrale della persona umana malata  
(Paolo Cattorini)*

# Salus infirmorum ...



**“Che cosa vuoi che io  
faccia per te?”**

**Egli rispose: “Signore, che  
io riabbia la vista” (Lc 18,41)**

*Domenikos Theotocopoulos “El Greco” (1541-1614):  
Curacion del ciego (Gemaldegalerie di Dresda)*

# Componenti della domanda d'aiuto

- **Fisica:** ho male
- **Emotiva:** ho paura
- **Intellettiva:** ho responsabilità verso altre persone, compiti nella società, affetti da gestire ecc. che vengono scompaginati dalla malattia
- **Sociale:** da quando sono malato, mi sento percepito e trattato in modo diverso
- **Spirituale:** come mi gioco i valori in cui ho finora creduto? E se anche non ne voglio avere, che senso dò alla mia vita in questa nuova situazione?

*(Arnaldo Pangrazzi)*

# L'alleanza terapeutica è relazione

- Alcuni riducono l'alleanza terapeutica al **programma terapeutico condiviso**
- Ma il fondamento dell'alleanza è nella **relazione tra due persone**
- E in quanto relazione, l'alleanza terapeutica **non è possesso di nessuna delle due parti**, ma sussiste solo nell'interazione positiva tra di loro

*(Paolo Cattorini)*



# L'alleanza terapeutica è scambio di promesse *(Paolo Cattorini)* 1

- Non può essere definita e codificata fin dall'inizio, ma deve **evolvere dinamicamente** adattandosi al variare degli eventi
- Deve quindi essere basata non su un contratto o un progetto rigido, ma su uno **scambio di promesse che viene poi declinato insieme** nella mutevole realtà clinica ed esistenziale



# L'alleanza terapeutica è scambio di promesse (Paolo Cattorini) 2

- **Promessa del malato:**
  - **Aderenza** [non compliance] alla terapia
  - Motivazione e non disimpegno nella promozione della propria salute (**empowerment**)
- **Promessa del guaritore:**
  - Competenza professionale
  - Non venir meno della risposta alla domanda di aiuto anche quando è mal posta o addirittura il malato **“tradisce”** l'alleanza



*Marc Chagall: "Promenade"*

# Un contratto invece ...

- Delimita e calcola
- Difende minimalisticamente
- Non impegna esistenzialmente
- Tratta beni che si suppongono disponibili

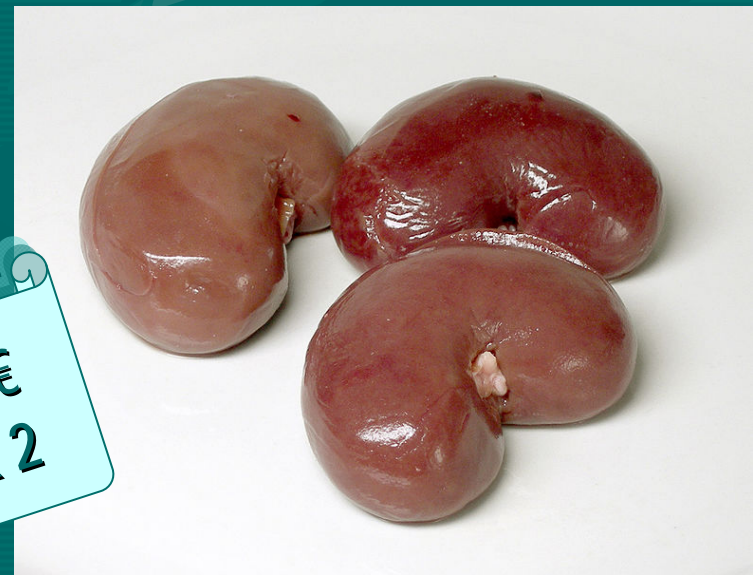
*Ma la salute è un bene disponibile ...?*

Notizia di agenzia (27/03/2009):

## **Singapore legalizza la vendita di organi tra vivi ...**

... i prezzi saranno determinati in base alle richieste ... Per un rene si parla di 5.000 € ... anche agli stranieri sarà permesso ... un vergognoso turismo sanitario ...

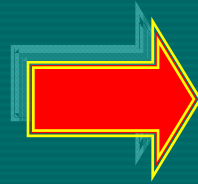
Reni 5.000 €  
sconto 3 x 2



# L'alleanza terapeutica è speranza

- L'alleanza si crea e si mantiene attraverso:

- **Comprensione**
- **Accoglienza**
- **Rispetto**



**Speranza**

- L'alleanza terapeutica è **“antidarwiniana”** perché si prende cura proprio di coloro che la cosiddetta lotta per la sopravvivenza condannerebbe ... L'arte medica trascende l'esperienza della semplice finitezza biologica” (*Adriano Pessina. Curare e prendersi cura*)

# Alleanza terapeutica e spiritualità

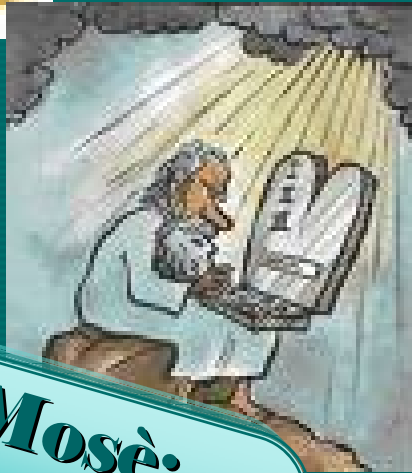
- Prima cosa: **autocoscienza** della propria dimensione spirituale (spesso inconscia)
- **Rispetto** => apprezzamento => empatia per le forme e le espressioni di spiritualità dell'altra persona
- Il “guaritore” deve approfondire la propria **conoscenza delle varie forme di spiritualità** e delle varie religioni per migliorare il dialogo e la relazione con i singoli malati
- Soprattutto bisogna imparare a **mettere da parte i propri pregiudizi**



# Icone bibliche dell'alleanza



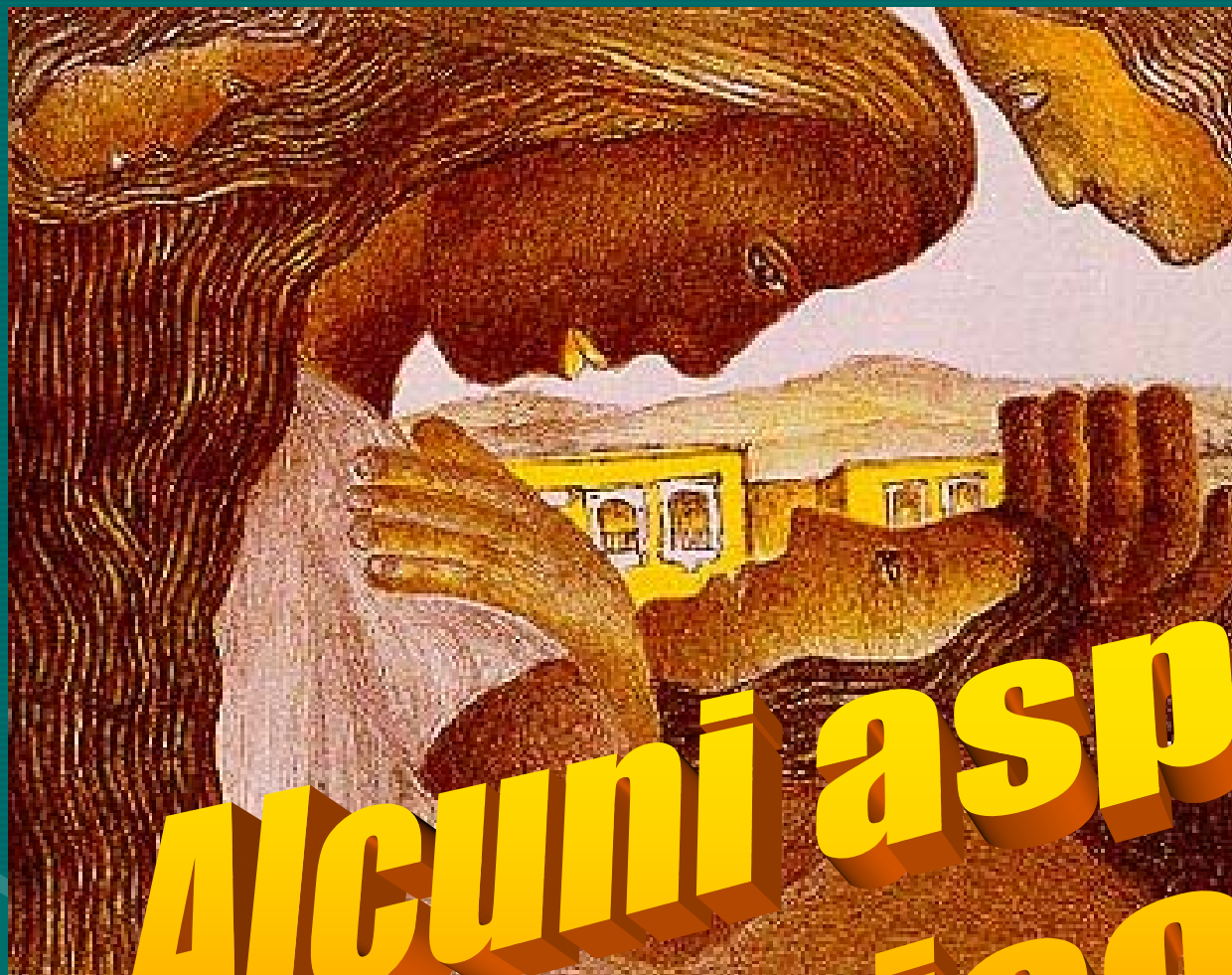
**Noè: Dio fa  
pace con  
gli uomini**



**Mosè:  
la Legge  
codifica  
l'Alleanza**



**Cristo:  
condivisione totale  
con gli uomini  
fino alla croce**



Rodolfo Morales  
"DIALOGO"  
1995

**Alcuni aspetti  
particolari**

# Un nuovo approccio clinico

- L'alleanza terapeutica, come relazione interpersonale, è **già di per sé strumento di cura**
- Bisogna saper fare una **“diagnosi di persona”** (*L.O. Speciani*) e non solo di malattia: globale, specifica e coinvolgente
- Ad un **bisogno “multidimensionale”** si deve rispondere con un **“mosaico terapeutico”** (*A. Pangrazzi*): tessere (atti terapeutici) in sé circoscritti, delimitati e anonimi, ma nell'insieme un'opera d'arte (la cura nell'alleanza) con un suo messaggio profondo e personale

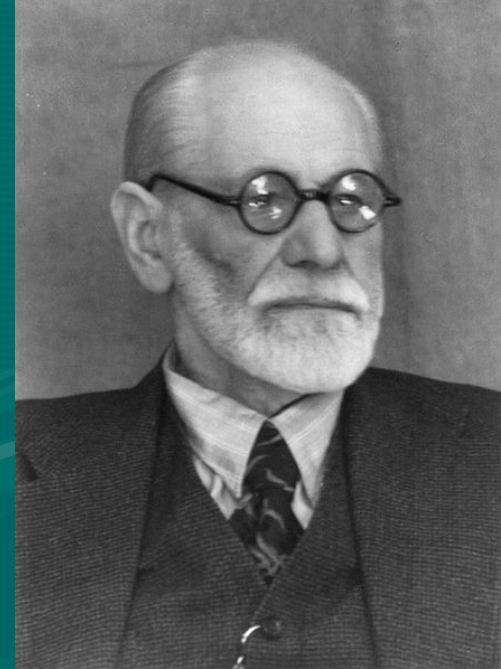
# L'ascolto

- “**La prima medicina è l'ascolto** e talora le prime persone bisognose di ascolto sono gli altri operatori sanitari” (*Arnaldo Pangrazzi*)
- Ascolto **attivo**:
  - Che cosa comunichiamo
  - Che cosa vogliamo comunicare
  - Che cosa capiamo di quanto ci viene comunicato
- Ascolto **riflessivo**: ripeto all'altra persona che cosa ho capito che lei mi voleva comunicare (anche circa i sentimenti e le sensazioni)



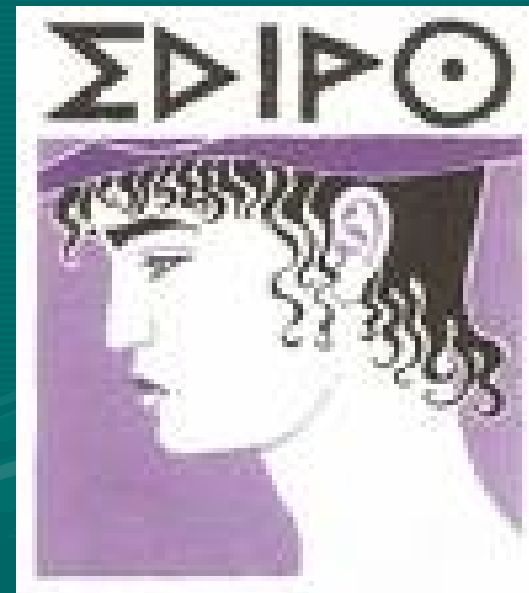
# Alleanza terapeutica e transfert 1

- Il transfert è il trasferimento delle caratteristiche della **primordiale relazione con i genitori** alle altre relazioni interpersonali successive
- E' un **fenomeno universale**, spontaneo ed inevitabile, che interessa anche la relazione tra malato e guaritore
- E' prevalentemente **inconscio** ma, come diceva Freud stesso, meno è percepito e più funziona ...



# Alleanza terapeutica e transfert 2

- Transfert **pre-edipico** (“irreprensibile”, pre-ambivalente): solo e sempre positivo. Si può instaurare solo se il malato ha avuto una relazione globalmente positiva con i propri genitori
- Transfert **post-edipico**:
  - **Positivo** => alleanza (va promosso e sfruttato)
  - **Negativo** => sfiducia e resistenza (va riconosciuto e corretto)
- Il transfert non va confuso con la **suggestione** che si configura come una dipendenza passiva



# La “scissione terapeutica” dell’io

**Alleanza  
terapeutica**



**transfert**

**Opposizione  
(quasi sempre  
inconscia)**

*(Dominotto et Al.: Relazione reale, alleanza di lavoro, alleanza terapeutica, transfert)*

# La “scissione terapeutica” dell’io

**Autonomia  
nell'alleanza  
terapeutica**



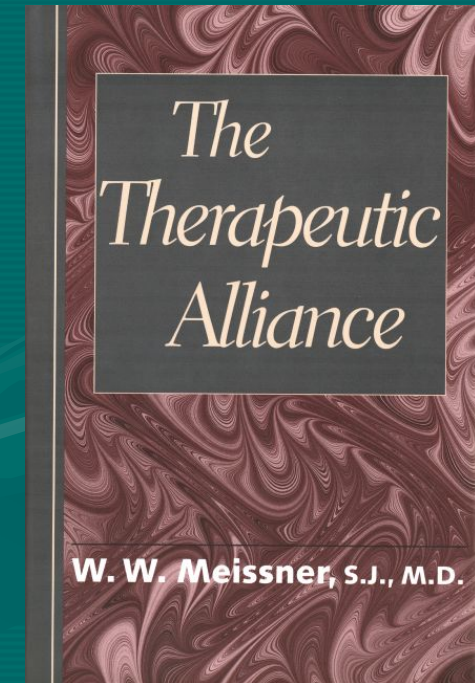
**transfert**

**Regressione  
terapeutica  
(il malato vuole  
gestirsi da solo)**

*( Dominotto E et Al.: Relazione reale, alleanza di lavoro, alleanza terapeutica, transfert )*

# Dal transfert all'alleanza terapeutica

- L'alleanza terapeutica (relazione di lavoro a un progetto) va distinta da **transfert e controtransfert** (relazione “attuale” che avviene di fatto), ma anche da un incontro interpersonale **“aspecifico”**
- Aspetti **specifici** qualificanti l'alleanza:
  - Saper governare le negoziazioni
  - Aver ben presenti dei limiti da rispettare
  - Mantenere neutralità ed astenersi dal giudicare l'altra persona
  - Giocare tutte le proprie qualità personali per creare fiducia, motivazione, empowerment ...



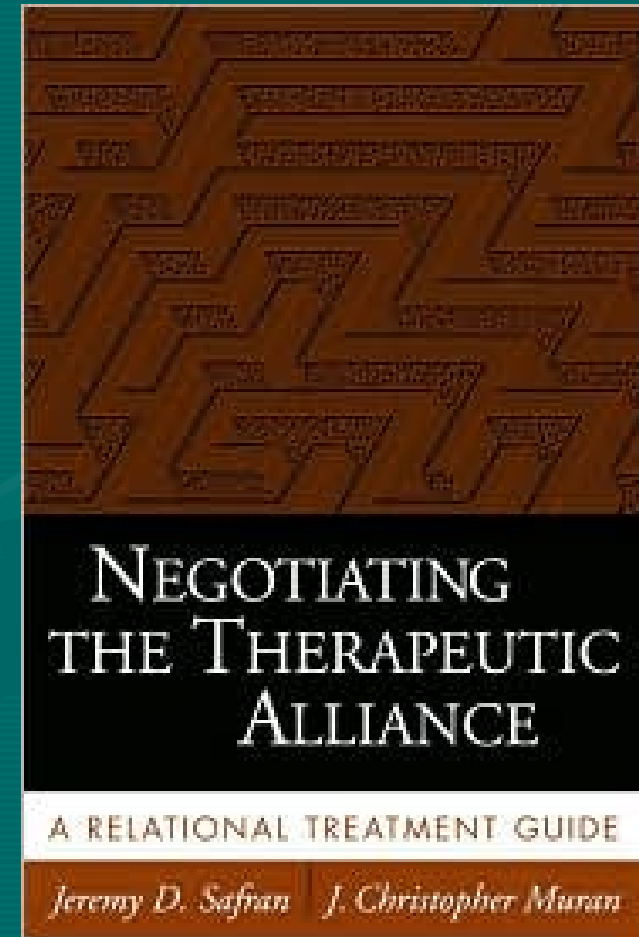
*( Meissner WW: The therapeutic alliance. Yale University Press.1996 )*

# I nemici dell'alleanza terapeutica

- Passare di mano in mano: “tutti mi curano qualche organo, ma **nessuno cura me...**”
- Burocrazia e disorganizzazione (la “**cornice**” conta)
- Mancanza di **collegialità/deontologia/etica** tra gli operatori
- **Stima** del “guaritore” come tecnico ma non come persona

# Un nuovo contrattualismo?

- L'alleanza terapeutica è vista, sotto il profilo relazionale, come “un processo di negoziazione intersoggettiva”
- **Relativismo** (due soggettivismi a confronto)
- **Assenza di “terzietà”** : negoziato come unico modo di evitare la sopraffazione unilaterale



(Ottawa 2003)

# Quando l'alleanza è “asimmetrica”

- Bambini
- Minori adolescenti
- Dementi e malati psichici
- Situazioni di emergenza
- Tutte le situazioni in cui una persona è “costretta” ad essere curata
- Tutti i casi in cui il malato non è in grado di sostenere l'alleanza ed **il guaritore è chiamato a decidere anche per lui ...**



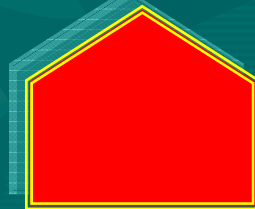
**curare**

**prendersi cura**

# Asimmetria professionale (conoscenza e competenza)



# Simmetria morale (rispetto e reciprocità)



# L'alleanza terapeutica serve davvero?



**ALLEANZA TERAPEUTICA**



**Aderenza  
al  
trattamento**



**outcome**

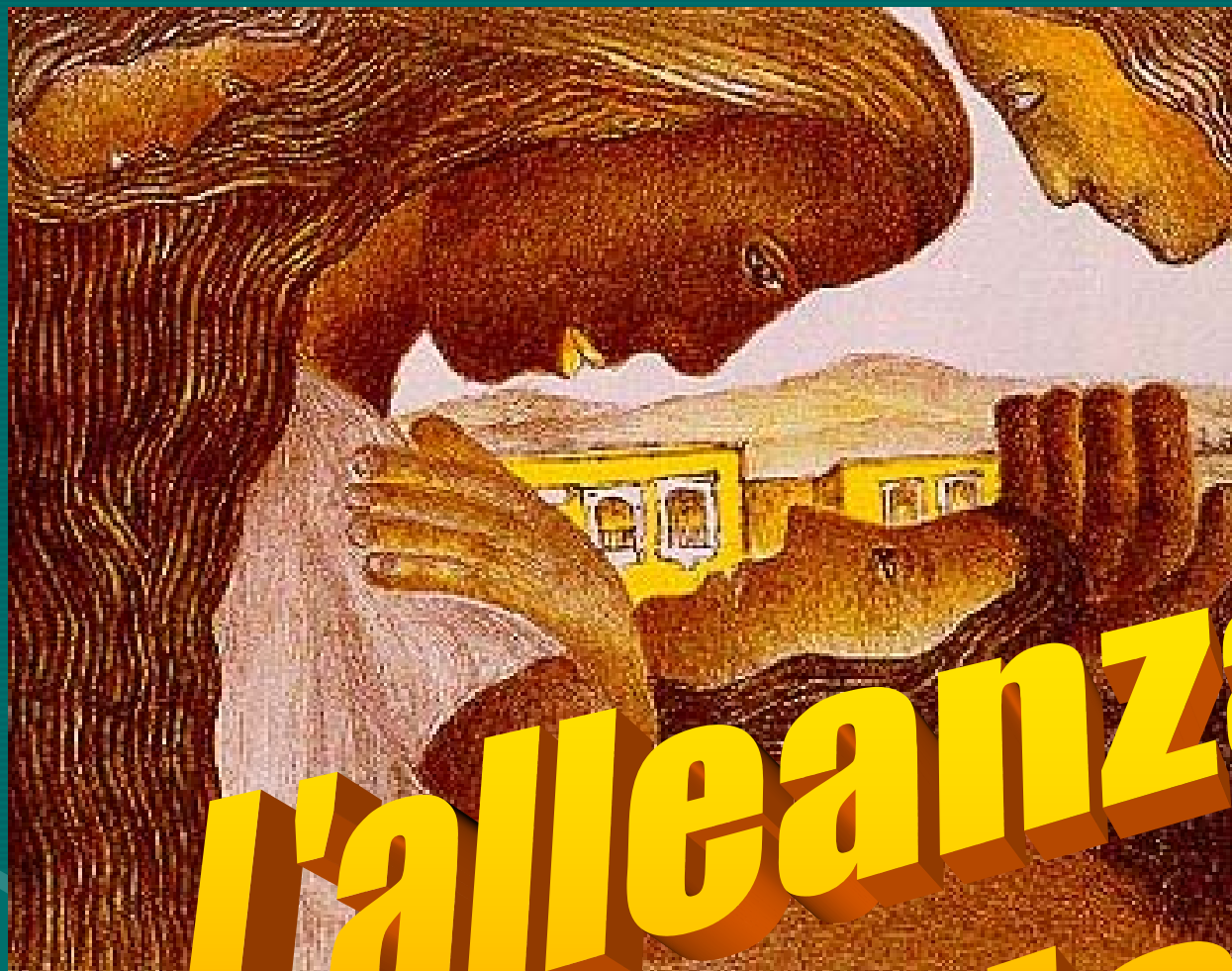


**Qualità  
di  
vita**

# L'alleanza terapeutica si può misurare?



- Elvins R and Green J \_ The conceptualization and **measurement** of therapeutic alliance: an empirical review \_ Clin Psychol Rev 2008; 28:1167-87
- Esistono **scale riproducibili** per valutare/quantizzare la qualità dell'alleanza terapeutica (almeno in psicoterapia): scale **WAI, VITAS, CALPAS** ecc.
- Scala **IVAT-II** (Colle e Lingiardi - 2003): ai concetti di fondo di Bordin, associa quello di relazione interpersonale dinamica come percorso fatto di **rotture e riparazioni**.



Rodolfo Morales  
"DIALOGO"  
1995

L'alleanza si  
allarga

**ALTRI OPERATORI**

**FAMILIARI**

**Alleanza  
Terapeutica  
allargata**

**EQUIPE**

**CARE  
GIVERS**

**AMMINISTRAZIONE  
ORGANIZZAZIONE**

**PROXIES**



# Alleanza terapeutica e collegialità

- **Rischi** della superspecializzazione:
  - Frantumazione della relazione
  - Riduzionismo corporeo
- L'alleanza terapeutica deve essere globale e coerente: l'integrazione collegiale tra i vari specialisti deve essere **“un'alleanza nell'alleanza”**
- Necessita spesso un **“direttore d'orchestra”**:
  - Medico di famiglia (territorio)
  - Internista/geriatra (ospedale)
  - Nuova figura dell' "Ospedalista"

# Alleanza terapeutica e management 1



**Patto  
per la  
Salute**



# Alleanza terapeutica e management 2

- Stessi principi che per l'alleanza terapeutica malato-guaritore: relazione **paritetica e reciproca**
- **Patto per la salute** = ordine di priorità nell'allocazione delle risorse condiviso tra cittadini, amministratori e operatori
- **Appropriatezza** come nuova frontiera dell'alleanza terapeutica "collettiva": visione **"tridimensionale"** che si ripercuote sulle decisioni cliniche (Sandro Spinsanti)

# Alleanza terapeutica “tridimensionale”

**Autodeterminaz.  
del malato**

**Appro-  
priatezza**

**Bene  
del  
malato**

**Etica dell'utilizzo delle risorse**



# L'alleanza si allarga ancora ...

- “Therapeutic alliance ... is also regarded as an important variable in many types of couple, marital and family counseling” (Friedlander et Al \_ 2006)
- Barbara A et Al \_ Therapeutic alliance directions in **marriage, couple and family counseling**

*[http://counselingoutfitters.com/vistas08/Mahaffey\\_Article\\_7.pdf](http://counselingoutfitters.com/vistas08/Mahaffey_Article_7.pdf)*



# La “Carta di Firenze” (14-4-05)



- Definisce le caratteristiche che deve avere oggi la **relazione malato-guaritore**
- Scritta da un gruppo **multiprofessionale** di esperti
- 15 brevissimi articoli => vere e proprie **linee guida** per costruire un'alleanza terapeutica:
  - Autonomia del malato
  - Rapporto paritetico
  - Informazione (completa, corretta, utile, condivisa)
  - Rispetto delle scelte del malato anche se contrarie a quelle del guaritore che non viene comunque mai meno alla relazione
  - Comunicazione multidisciplinare univoca
  - Comunicazione come **materia di studio nel corso di laurea** in Medicina & Chirurgia

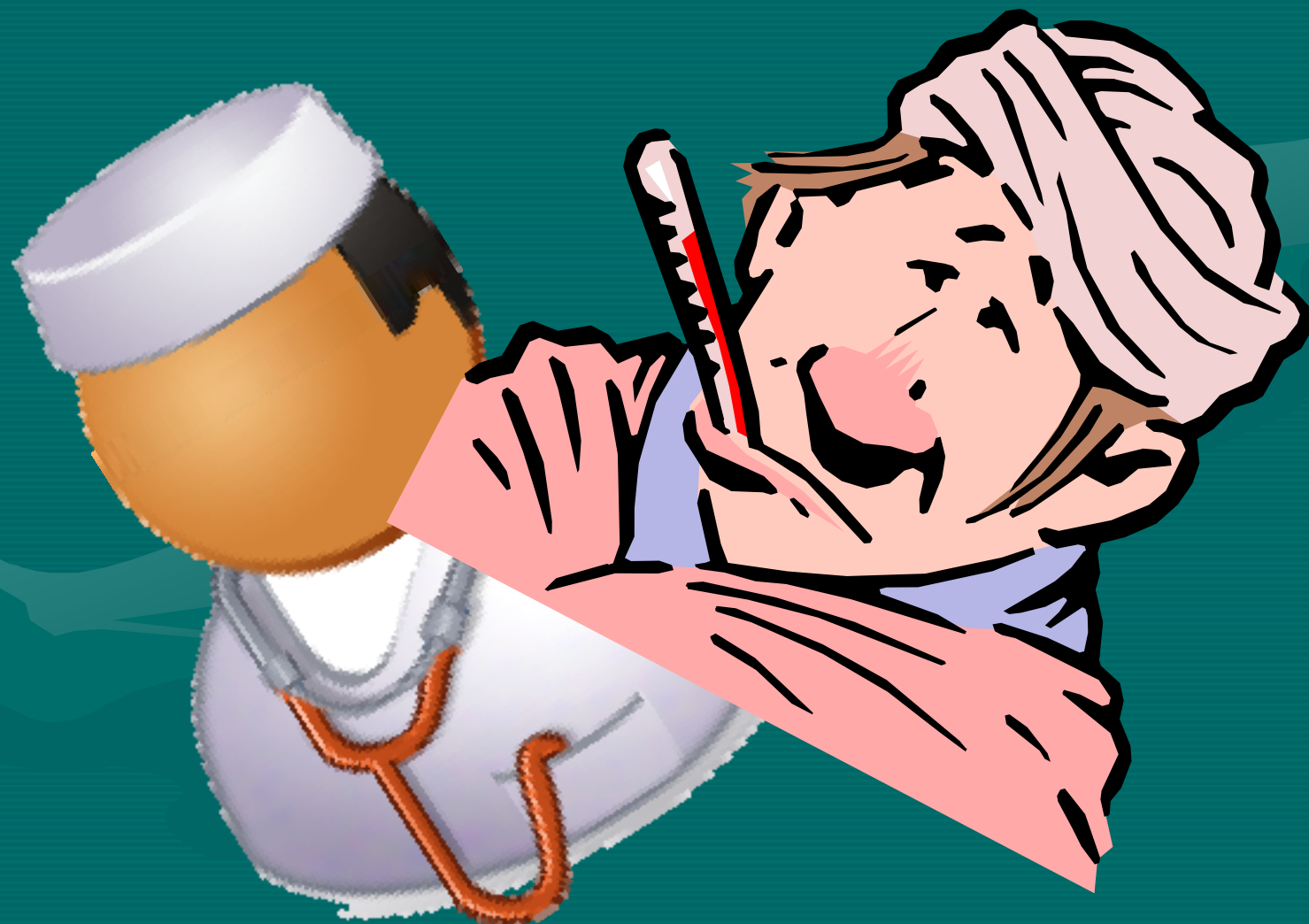


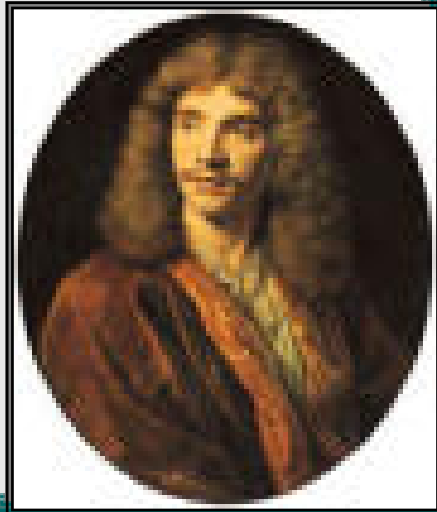
**Dialogo**

**Alleanza**



Vedere il guaritore che c'è nel malato  
e il malato che c'è nel guaritore





*Jean Poquelin detto  
Molière (1621-1673)*

**Il medico abile è un  
uomo che sa divertire  
con successo i suoi malati  
mentre la Natura li sta curando  
(Molière)**

# Bibliografia

- "Therapeutic alliance" (independent study with exercises) \_ [http://amhd.org/About/ClinicalOperations/MISA/Training/Therapeutic Alliance Curriculum activity quiz.pdf](http://amhd.org/About/ClinicalOperations/MISA/Training/Therapeutic%20Alliance%20Curriculum%20activity%20quiz.pdf)
- Meissner WW, SJ, MD \_ "The therapeutic alliance" \_ Yale University Press \_ 1996
- Laura Angelini \_ "Teoria e metodi per l'indagine dell'alleanza terapeutica" \_ [www.tesionline.com/intl/preview.jsp?id=15290](http://www.tesionline.com/intl/preview.jsp?id=15290)
- Adriano Pessina \_ "Curare e prendersi cura: le due face dell'arte medica" \_ [www.iltelaio.org/bioetica/Curare%20e%20prendersi%20cura.htm-20k-](http://www.iltelaio.org/bioetica/Curare%20e%20prendersi%20cura.htm-20k-)
- Sandro Spinsanti \_ "Modelli etici in rapporto all'assistenza" \_ [www.gimbe.org/report/lea\\_2000/spinsanti.doc](http://www.gimbe.org/report/lea_2000/spinsanti.doc)
- Domiotti E et Al \_ "Relazione reale, alleanza di lavoro, alleanza terapeutica, transfert" \_ [www.rifornimentoinvolo.it/Doc/testi%20doc/istituzionicuraIII%5E.doc](http://www.rifornimentoinvolo.it/Doc/testi%20doc/istituzionicuraIII%5E.doc)
- "Carta di Firenze" \_ [www.aduc.it/dyn/salute/docu-php?id=145133](http://www.aduc.it/dyn/salute/docu-php?id=145133)
- Mahaffey BA and Lewis MS \_ Therapeutic alliance directions in marriage, couple and family counseling \_ [http://counselingoutfitters.com/vistas08/Mahaffey\\_Article\\_7.pdf](http://counselingoutfitters.com/vistas08/Mahaffey_Article_7.pdf)