



**XVI Convegno Nazionale Ufficiali Medici e Pers.Sanitario della  
Croce Rossa Italiana**

## **IL COMPORTAMENTO UMANO IN SITUAZIONI DI STRESS**



**La Psicoprofilassi per gli  
Operatori delle Emergenze**

# *La Psicologia al di là della Clinica*

E' la Scienza del  
Funzionamento Mentale  
e del Comportamento.

Come tale può  
intervenire in maniera  
preventiva su tutti gli aspetti della vita di  
un uomo.





## *La Psicoprofilassi*

Insieme delle tecniche e degli interventi, che si avvalgono soprattutto di metodi psichici, atti a prevenire, evitare o ridurre la probabilità di sviluppare nel tempo disturbi del comportamento, disturbi del sistema emozionale o dei processi mentali.

(Dizionario Hoepli)



# DPTS

Il Disturbo Post-Traumatico da Stress

una condizione comune (Kessler, Berglund, Demler, Jin,

e Walters, 2005) negli operatori delle emergenze

spesso cronica (Kessler, Sonnega, Bromet, Hughes, e Nelson, 1995)

e debilitante (Zatzick et al., 1997)

**Cosa Prevenire**

**in Emergenza???**



## *La Psicoprofilassi...*

...rispettando la tassonomia dello I.O.M. (primaria, secondaria e terziaria) che alcuni studi indicano si concentri sulla riduzione dell'incidenza (Mrazek e Haggerty, 1994), non deve perdere di vista la più recente distinzione in interventi universali, selettivi o mirati che lavorano anche sulla riduzione della prevalenza di un disturbo.



## 1) Intervento Universale:

applicato a tutta la popolazione, indipendentemente dal rischio di sviluppare un disturbo.

## 2) Intervento Selettivo:

rivolto alle persone a rischio per lo sviluppo di un disturbo.



### 3) **Intervento mirato:**

effettuato solo su soggetti ad alto rischio, individuati tra tutti quelli esposti ad un evento critico, che mostrano aspetti di un disturbo ma sono subclinici in termini di diagnosi.





## *“La Tendenza al Completamento”*

Le persone esposte ad un evento critico, fisiologicamente, integrano le nuove Informazioni Traumatiche agli schemi mentali che posseggono su se stessi, sugli altri e sul mondo, le inseriscono nel preesistente sistema di credenze. (Horowitz 1986)

Accade, in alcuni, che queste nuove informazioni Traumatiche non possono essere incorporate, per la loro intensità o per il substrato che trovano: la memoria rimane in una condizione di "memoria attiva" e il soggetto può manifestare dei sintomi.



# *Arousal e Dimensione Narrativa*

Alti livelli di arousal peri e post-traumatico possono essere in parte responsabili (McCleery & Harvey, 2004).



della frammentazione e della difficoltà legata ai ricordi verbalmente accessibili (Brewin et al., 1996)

# *Le Reti di Paura*

Seguendo le teorie sul condizionamento e sulle reti emotive (PJ Lang, 1979), alcuni studi dimostrano che vi sono risposte basate sulla paura che si associano a stimoli traumatici presenti sulla scena dell'evento critico (Mineka & Zinbarg, 2006).

Associazioni apprese nel corso di un evento traumatico formano una "Rete di Paura" (Foa e Rothbaum, 1998)



# La Psicoprofilassi per gli Operatori delle Emergenze prima che accada un Evento Critico



Selezione Psicologica,  
Attitudinale e Motivazionale:  
intervento di psicoprofilassi  
primaria/universale.





# Formazione e Psicoeducazione: Intervento di psicoprofilassi primaria/selettiva



# La Psicoprofilassi per gli Operatori delle Emergenze dopo un Evento Critico



# Primo Intervento Psicosociale: intervento di psicoprofilassi secondaria/selettiva



Tecniche Specifiche Non-Terapeutiche:  
Defusing, Debriefing Psicologico,  
Tecniche di Rilassamento-  
Interventi di Psicoprofilassi  
secondaria/selettiva





# Battlemind Training

Intervento precoce post-impiego, nato dalla ricerca del Walter Reed Army Institute, per accompagnare i soldati nel reinserimento alla vita a casa dopo un periodo in T.O.

Con un approccio psico-educativo incoraggia il personale militare a cercare sostegno da colleghi militari e i leader del gruppo.



Tecniche Specifiche Terapeutiche:  
EMDR, Psicoterapia (CBT, Intervento  
Psicologico Breve, ecc.)  
Interventi di Psicoprofilassi  
terziaria/mirata



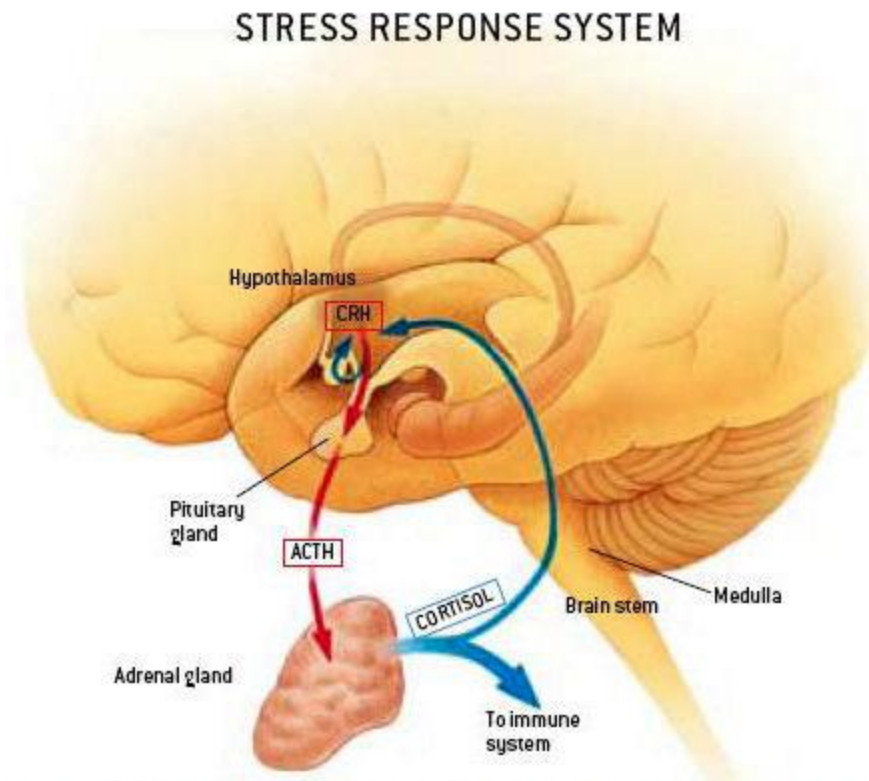
# *Approccio Psico-Biologico*

Il DPTS si previene con la rapida "correzione" delle reazioni psico-biologiche che si manifestano dopo esposizione evento traumatico.

Ad esempio è stata dimostrata un'associazione tra bassi livelli di Cortisolo e DPTS:

esso può essere prevenuto impedendo la riduzione dei livelli di cortisolo.

(Yehuda et al., 1990)





*Buon Proseguimento ...*



