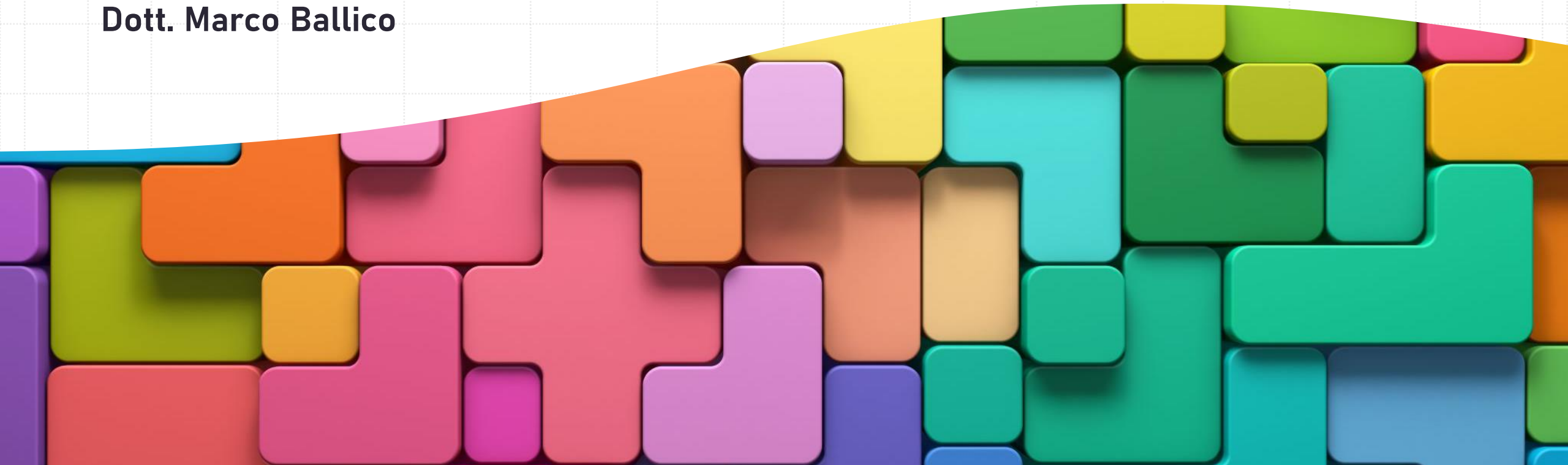




# MEDICO e PAZIENTE: INTERPRETAZIONE DI UN BISOGNO

V.I.S. 23 Settembre 2023

Dott. Marco Ballico



# INQUADRAMENTO DEL BISOGNO

- **BISOGNO**

COMPLEMENTO DI  
SPECIFICAZIONE: Bisogno di...

SOSTANTIVO: Stato di Necessità

# IL BISOGNO IN UNA RELAZIONE DI CURA

- Sintomo come segno di una possibile  
MALATTIA

Sospetto → Paura → Angoscia

- Perdita di Salute (come Equilibrio Ideale)
- La Salute è un Diritto della Persona
- Qualunque Sintomo quindi necessita di  
adeguata Attenzione



# IL BISOGNO IN UNA RELAZIONE DI CURA

- Anche tutto ciò che possa prevenire la perdita di Salute diventa un Bisogno sia come desiderio sia come necessità
- Il Bisogno pertanto assurge a Diritto



# IL BISOGNO COME DISAGIO

Quando il Bisogno si impadronisce della Persona, supera e contiene ogni significazione...

...e sfugge alla  
Pertinenza del Medico  
che diventa uno  
strumento per colmare  
i vuoti del Paziente-  
Esigente



# L'INGANNO RELAZIONALE

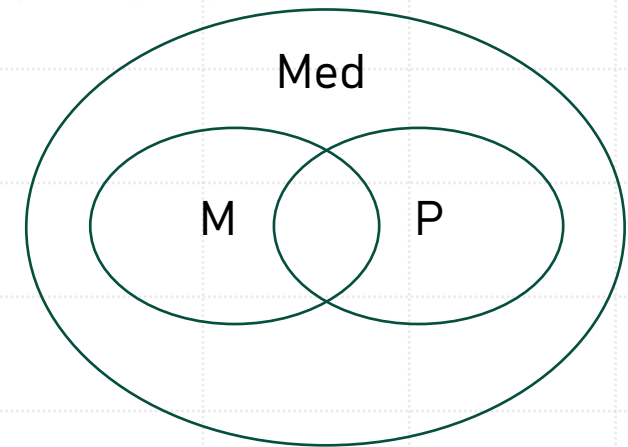
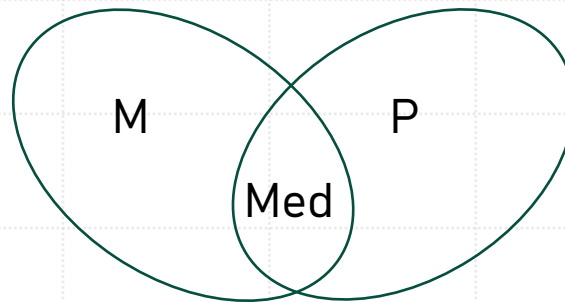
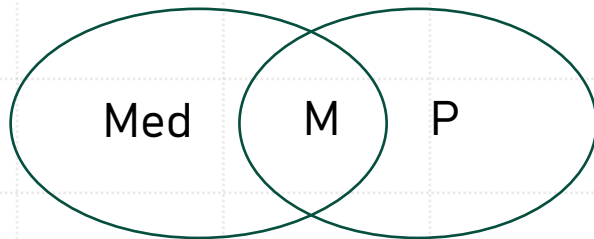
Da una Medicina Paternalistica  
ad un Processo Decisionale  
Condiviso:

- Autodeterminazione dell'individuo
- Autonomia relazionale

*Metafora del cambiamento  
della Società*

# LA NUOVA RELAZIONE MEDICO-PAZIENTE

- La nuova impostazione sociale fa afferire il Bisogno soprattutto alla Medicina, ma né il medico, né il Paziente ne hanno il controllo



# LA TRASFORMAZIONE SOCIALE



La Medicalizzazione (e Psicologizzazione) della Società è quel processo socioculturale che consiste nel trattare i problemi del quotidiano con approccio sanitario: malattie, disturbi, sindromi, etc.



Tale processo ha bisogno di professionisti



Il Medico non è ne è Responsabile perché non governa né la Medicina, né l'Industria, né la Politica



Qualunque bisogno potrebbe così giustificare qualunque spesa

# L'INIZIO DEL DRAMMA

- La Medicalizzazione genera un complesso Apparato Burocratico che ha l'obiettivo di escludere dalla Società:

**DOLORE – MALATTIA – MORTE**

*(Gli slogan sono davvero di competenza del medico?)*



# L'INIZIO DELLA FINE

- La continua ricerca della Salute (Felicità) genera angoscia e porta ad una Infantilizzazione del Paziente
- Il Bisogno diventa un Bisogno di riconoscimento sostenuto dalla Società



# 1-IL RUOLO EDUCATIVO DEL MEDICO

1

Il paziente va educato alla  
differenza tra  
**dolore e sofferenza**

2

La **Felicità** non è l'assenza di  
**Malattia** o il compulsivo  
tentativo di colmare il  
**Bisogno di Riconoscimento**

## 2- IL RUOLO EDUCATIVO DEL MEDICO

- **DOLORE** → Sensazione spiacevole contenuta nel Tempo che deriva da una alterazione anatomica
- **SOFFERENZA** → È un patimento e una sopportazione che si dilata nel Tempo con implicazioni psichiche anche se le origini possono essere fisiche



# LA FUNZIONE DEL MEDICO

**Aiutare il Paziente a:**

- Mentalizzare
- Accettare
- Aderire e comprendere il Principio di Realtà
- Condividere l'impossibile Onnipotenza



# ALCUNI CRITERI OPERATIVI - 1



Accoglienza (umana ed ambientale)



Tempo (gestire il Tempo giusto)



Ascolto (capacità di comprendere il Messaggio)



Pazienza (rispetto dei Tempi dell'Altro)



Onestà (morale ed intellettuale)

# ALCUNI CRITERI OPERATIVI - 2



Condivisione (professionale ed emotiva)



Umiltà (rifuggire orgoglio e superbia)



Modestia (coscienza del limite)



Buona considerazione di Sé



Ricordare sempre che l'Uomo è anche Essere Spirituale