

Assistenza Infermieristica Pediatrica e centralità della famiglia: la Società Italiana di Pediatria Infermieristica accanto al bambino/ragazzo e alla sua famiglia

Marisa Bonino

Presidente Pro-tempore della Società Italiana di Pediatria Infermieristica (SIPINF)
Infermiera Pediatrica

L'Infermiere Pediatrico e l'Infermiere che lavora in ambito Pediatrico sono fondamentali per il bambino/ragazzo e la sua famiglia. Mai come nell'attuale situazione sanitaria è necessario uscire dal consueto schema assistenziale, che prevede prevalentemente l'assistenza ospedaliera, e utilizzare una modalità di pratica professionale che promuova la continuità assistenziale e riconosca la centralità della famiglia (*Family Centered Care*) nella vita del bambino con problemi di salute e l'inclusione del suo contributo attraverso un processo di coinvolgimento, partecipazione e condivisione, sostenuto da *empowerment* e negoziazione.

I principi fondamentali della *Family Centered Care* sono:

- 1) la famiglia è la costante della vita del bambino, le strutture ed il personale sanitario sono solo delle presenze transitorie;
- 2) le strutture sanitarie promuovono la collaborazione tra famiglia e personale sanitario ad ogni livello dell'assistenza ospedaliera, territoriale e domiciliare: nella cura del singolo bambino come nella formazione delle scelte di politica sanitaria;
- 3) deve esserci sempre un reale scambio bidirezionale di informazioni tra famiglia e personale sanitario senza distorsioni e omissioni, ad ogni momento;
- 4) gli operatori si impegnano nel riconoscimento e nel rispetto dei punti di forza e delle caratteristiche specifiche di ciascuna famiglia (aspetti culturali, etnici, spirituali, economici...);
- 5) gli operatori si impegnano a saper riconoscere e rispettare le strategie di coping di ciascuna singola famiglia, per valorizzarle, supportarle e includerle nella pianificazione assistenziale;
- 6) il supporto tra famiglie viene incoraggiato;
- 7) le strutture e gli operatori garantiscono la maggior flessibilità ed accessibilità possibile nell'erogazione dei servizi sanitari in particolar modo per le famiglie di bambini che necessitano di cure specialistiche e croniche;
- 8) nelle attività assistenziali vengono sempre tenute presenti le emozioni, le preoccupazioni, le aspirazioni della famiglia.

Per poter mettere in atto questi principi, l'infermiere deve avere un bagaglio di capacità per potenziare quelle della famiglia nel fornire l'assistenza e metterla in grado di interfacciarsi con i diversi ambienti tera-

peutici. Buone capacità di comunicazione e di insegnamento sono essenziali per riuscire ad implementare una vera assistenza centrata sulla famiglia.

Il lavoro dell'Infermiere dell'ambito pediatrico si svolge in collaborazione con il Pediatra di famiglia e con molti altri professionisti della salute e la sinergia tra professionisti è fondamentale se si vuole raggiungere il migliore risultato possibile nella guarigione o nel raggiungimento del benessere del paziente pediatrico.

Nell'attuale panorama della sanità, la Società Italiana di Pediatria Infermieristica (SIPINF) si pone l'obiettivo di promuovere e tutelare la salute fisica e psichica del neonato, del bambino e dell'adolescente di ogni cultura ed etnia, difendendone i diritti nella società fin dal concepimento, attraverso una fattiva collaborazione scientifica, didattica, organizzativa ed assistenziale con la Società Italiana di Pediatria (SIP) secondo le linee guida del Ministero della Salute (come citato dallo Statuto SIPINF, art. 2.1 c). La nostra epoca richiede un'attenzione particolare ai bisogni delle famiglie, a domicilio e sul territorio, non solo in regime di ricovero ospedaliero, con una particolare attenzione ai nuovi bisogni di salute e di assistenza infermieristica pediatrica.

La Società Italiana di Pediatria Infermieristica (SIPINF) accoglie tutti gli infermieri pediatrici ed infermieri dell'ambito pediatrico che vogliano lavorare insieme affinché al minore sia garantito il diritto di godere del miglior stato di salute possibile e di beneficiare dei servizi sanitari in relazione alle specifiche necessità.

Noi della SIPINF crediamo molto nell'associazione tra professionisti. La forza aggregativa che si realizza in un'associazione fa evolvere la professione, ci permette di partecipare attivamente offrendo e ricevendo contributi che possono soddisfare interessi culturali, arricchirci e vivere meglio la nostra professione.

In un'associazione si possono trovare spazi di partecipazione e di approfondimento. Ognuno di noi è portatore di un proprio patrimonio culturale ed esperienziale che può essere valorizzato mettendolo a disposizione di altri colleghi, ottenendo risultati culturali che da soli non potremmo ottenere.

L'associazione offre al professionista l'op-

portunità di ampliare lo sguardo e di potenziare il proprio bagaglio intellettuale attraverso il confronto con altri punti di vista e con colleghi di altre regioni e anche di altri paesi europei.

Pensiamo fortemente che lavorare insieme e guardare nella stessa direzione possa permetterci di offrire il meglio ai bambini/ragazzi e alle loro famiglie. Ci aspettano nuove sfide e dobbiamo farci trovare pronti.

Riferimenti Bibliografici di approfondimento

“Infermieri e Bambini” rivista on line della SISIP (Società Italiana di Scienze Infermieristiche Pediatriche) *Family centered care*_L’assistenza centrata sulla famiglia di Filippo Festini, Irene Biagini_ 2009

Glasper A, Richardson J., “A textbook of Children’s and young people’s nursing”, ed. Elsevier, 2006 - - Shelton TL, Stepanek JS. Family-Centered Care for Children Needing Specialized Health and Developmental Services. Bethesda, Association for the Care of Children’s Health; 1994 Griffin T.

Family-centered care in the NICU. J Perinat Neonatal Nurs. 2006;20:98-102 Committee on Hospital Care. AAP. Family-centered care and the pediatrician’s role. Pediatrics. 2003;112:691-7 Smith T, Conant Rees HL. Making family-centered care a reality. Semin Nurse Manag. 2000;8:136-42 Palmer

DG. Family-centered care: controversies and complexities. J Perinat Neonatal Nurs. 1997;10:4-8 Hostler SL. Family-centered care. Ped Clin Nort Am 1991; 38:1 545-60