



Misericordia Sesto Fiorentino
Corso di 1° Livello
2010

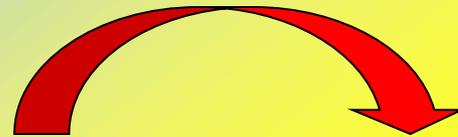
Aspetti Psicologici
e
Legali



Fabio M.

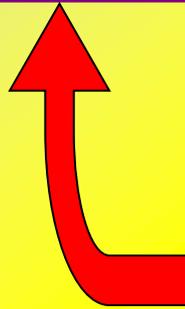


Chi sono le vittime?



Vittime di I livello
Gli infortunati

Vittime di II livello
I familiari



Vittime di III livello
I soccorritori





VITTIMA

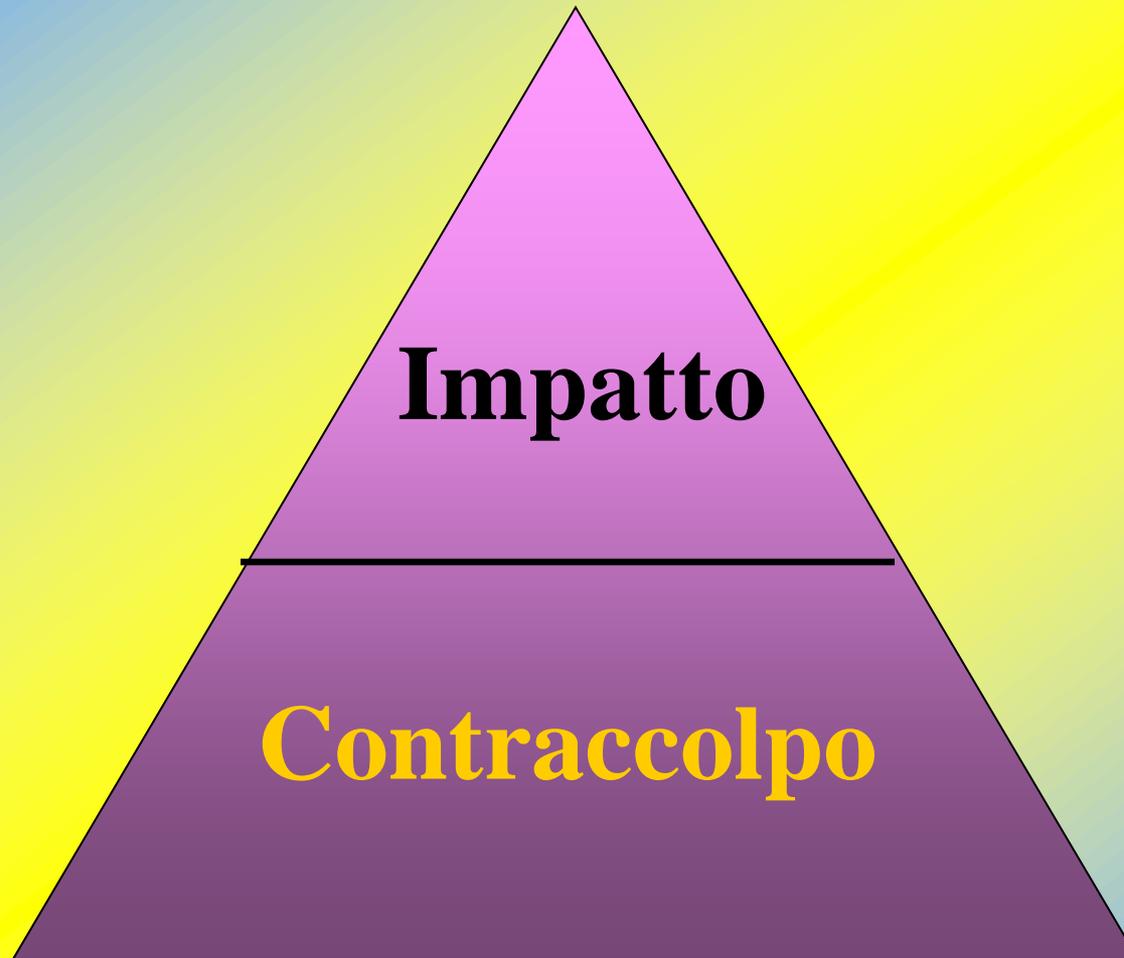
Come può presentarsi?

- **Bambino / Adulto / Anziano**
- **Acculturato / Meno scolarizzato**
- **Autosufficiente / Dipendente**
- **Con / Senza famiglia**
- **Terminale / Ipocondriaco**
- **Peter Pan / Rassegnato**
- **Cronico / Sporadico**
- **Consenziente / Forzato**





FASI DELL' OSPEDALIZZAZIONE





IMPATTO

Caratterizzata da **PAURA**

- **Insicurezza rispetto al proprio destino**
 - **Bisogno di informazioni**
 - **Ricerca di familiari**
 - **Ricerca di contatto**
 - **Sentimento di perdita**
- **Imbarazzo**
 - **Attenzioni “ossessive”**
 - **Richieste “fuori luogo”**
- **Senso di impotenza**
 - **Accettazione passiva**
 - **Difficoltà comunicative**





CONTRACCOLPO

- **Disillusione**
 - **Paura di morire**
 - **Paura di perdere la propria autonomia**
 - **Paura di perdere il proprio ruolo**
- **Frustrazione**
 - **Alterazione dell' umore**
 - **Autocommiserazione**
 - **Desiderio di condivisione del proprio vissuto**
 - **Ansia per i familiari**
- **Senso di solitudine**
 - **Ritiro emozionale**





COME RELAZIONARSI CON GLI INFORTUNATI





Interagire con la persona colpita dall' evento (*non con il malato*)

- **Attenzione al grado di scolarizzazione (intelligenza emotiva)**
- **Attenzione alle formalità**
- **Attenzione agli affetti e alle relazioni**
- **Attenzione al linguaggio non verbale**
- **Favorire il recupero del senso di fiducia e autostima**
- **Dare precedenza ai bisogni dell' individuo**
- **Informare rispetto ad ogni azione**
- **Attenzione alle menomazioni sensoriali**
- **Fornire spiegazioni riguardo alle ragioni intervento**





- **Il Soccorritore è esposto ad un numero significativo di esperienze forti, emotivamente e sensorialmente**
- **Il rischio di essere coinvolto nelle esperienze traumatiche delle persone che soccorre è elevato (*traumatizzazione vicaria*)**





PSICOLOGIA DELL' EMERGENZA

A chi è diretta?

- **Persone colpite da catastrofe, lutto, trauma**
- **Soccorritori che spesso sperimentano sentimenti di impotenza, angoscia, ansia, disperazione.**





LA CATASTROFE

**Cambiamento repentino
e imprevedibile che
provoca dolore e paura**

**Terremoto: shock
immediato**

**Alluvioni / Frane /
Inondazioni: impatto
psicologico ritardato**





FASI DEL SOCCORSO





ALLARME

Primo impatto con l'evento traumatico

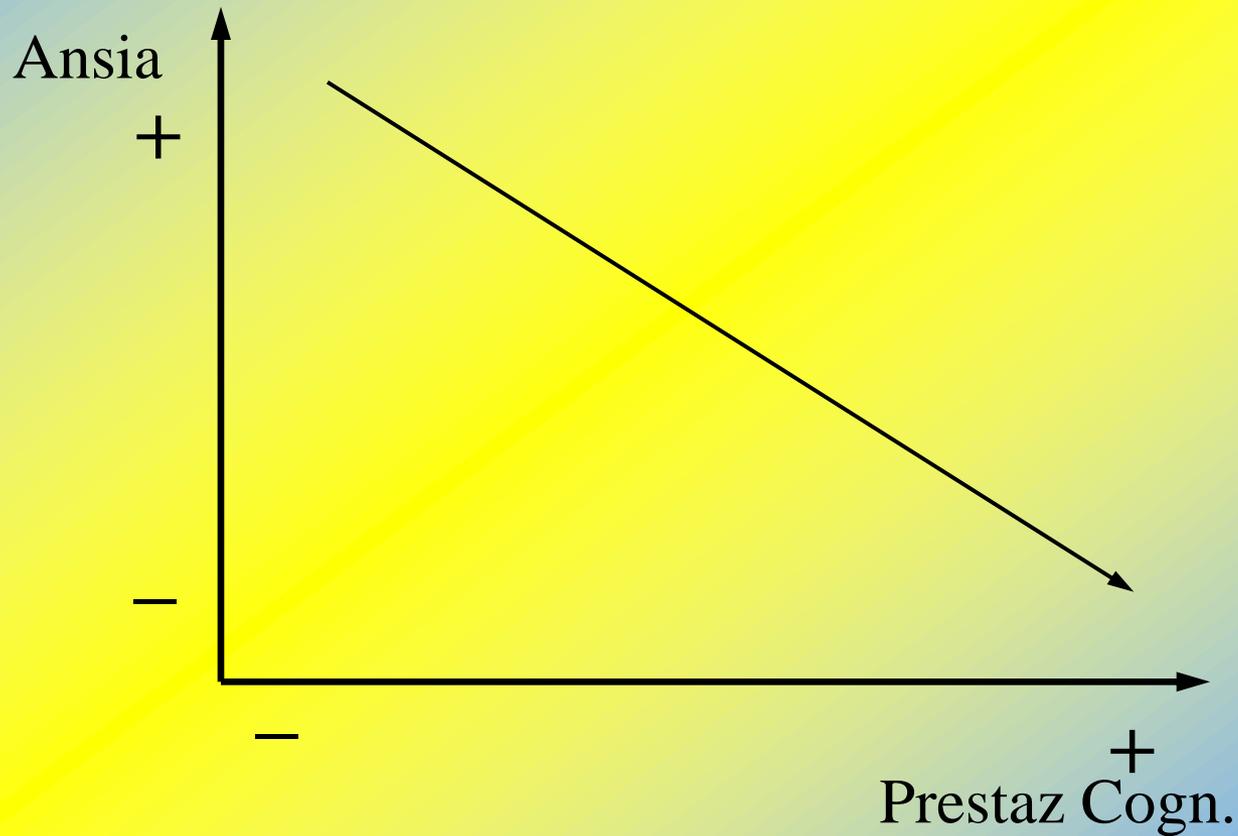
- **Ansia, incertezza**
 - Irritabilità
 - Irrequietezza
 - Impulsività
- **Ricerca di informazioni**
 - Scarsa operatività
 - disattenzione
- **Stordimento iniziale**
 - Reazione di tipo inibitorio





ALLARME

Primo impatto con l'evento traumatico





ALLARME

Primo impatto con l'evento traumatico

- **Reazioni fisiche** (accelerazione del battito cardiaco, aumento pressorio, difficoltà respiratorie)
- **Reazioni cognitive** (disorientamento, difficoltà nel comprendere le informazioni ricevute e la gravità dell'evento)
- **Reazioni emozionali** (ansia, stordimento, paura per ciò che si incontrerà, inibizione)
- **Reazioni comportamentali** (diminuizione dell'efficienza, aumento del livello di attivazione, difficoltà di comunicazione)





MOBILITAZIONE

...il soccorritore si prepara all' azione

- **Riduzione della tensione**
- **Recupero dell' autocontrollo**
- **Passaggio all' azione finalizzata e coordinata**





AZIONE

...il soccorritore inizia l' intervento di primo soccorso

- **Coinvolgimento emotivo**
 - Scarso rispetto dei protocolli operativi
 - Difficoltà all' azione
- **Paura di incapacità**
 - Insicurezza
 - Scarso “decision making”
- **Paura del giudizio altrui**
 - Intolleranza
 - Scarsa disponibilità al “team working”
- **Paura per la propria sicurezza**
 - Ipervigilanza
 - Scarsa obiettività





AZIONE

- **Reazioni fisiche** (aumento del battito cardiaco, della PA, della frequenza respiratoria, nausea, sudorazione, tremore)
- **Reazioni cognitive** (disorientamento, difficoltà di memoria, confusione, difficoltà di comprensione, perdita di obiettività)
- **Reazioni emozionali** (senso di invulnerabilità, euforia, ansia, rabbia, tristezza, sconforto, apatia, assenza di sentimenti)
- **Reazioni comportamentali** (iperattività, facilità allo scontro verbale o fisico, aumento dell' uso di tabacco, alcool, farmaci, perdita di efficienza ed efficacia)





POST-IMPATTO

...il soccorritore rientra dopo l' intervento

Contenuti che caratterizzano questa fase

- Il carico emotivo represso durante l' azione riemerge con evidenza
- Il complesso dei vissuti indotti dalla separazione dagli altri soccorritori e dal ritorno alla quotidianità con le relative aspettative





- Il Soccorritore è esposto ad un numero significativo di esperienze forti, emotivamente e sensorialmente
- Il rischio di essere coinvolto nelle esperienze traumatiche delle persone che soccorre è elevato (*traumatizzazione vicaria*)





TRAUMATIZZAZIONE VICARIA

Categorie a rischio

- Personale medico e paramedico
- **Personale delle ambulanze**
- Operatori di ricerca e salvataggio superstiti
- Medico legale e relativo staff
- Forze dell'ordine
- **Volontari** che operano sul luogo dell'incidente





TRAUMATIZZAZIONE VICARIA

Fattori di rischio

- Fattori di rischio oggettivi
- Fattori di rischio soggettivi
- Fattori di rischio legati alla organizzazione in cui si presta servizio





TRAUMATIZZAZIONE VICARIA

Fattori di rischio

- **Fattori di rischio oggettivi**
 - **Gravi danni per neonati o bambini**
 - **Coinvolgimento di molte persone**
 - **Lesioni gravi, mutilazione, deformazioni**
 - **Morte di colleghi**
 - **Fallimento di una missione con morte di una o più persone**





TRAUMATIZZAZIONE VICARIA

Fattori di rischio

- **Fattori di rischio soggettivi**
 - **Eccessiva identificazione con la vittima**
 - **Preesistenti problemi psicologici del soccorritore**
 - **Lesioni personali**
 - **Scarsa conoscenza della normale risposta fisiologica e psicologica allo stress**





TRAUMATIZZAZIONE VICARIA

Fattori di rischio

- **Fattori di rischio legati alla organizzazione in cui si presta servizio**
 - **Ritmi di lavoro eccessivi**
 - **Inadeguatezze logistiche ambientali**
 - **Carenza di comunicazione**
 - **Conflitti interni**
 - **Mancanza di un programma di supporto psicologico**





CRITICAL INCIDENT

“qualunque situazione affrontata dal personale di emergenza sanitaria capace di produrre uno stress emotivo insolitamente elevato in grado di interferire sulle abilità dell’operatore di fronte alla scena dell’evento e anche dopo”



**CRITICAL INCIDENT
STRESS SYNDROME**





CRITICAL INCIDENT STRESS SYNDROME



**DISTURBO POST-
TRAUMATICO DA STRESS
(PTSD)**





DISTURBO POST-TRAUMATICO DA STRESS (PTSD)

- **Il soccorritore è intervenuto su un evento con morte, minaccia di morte o gravi lesioni di una o più persone**
- **La risposta del soccorritore comprendeva paura intensa, sentimenti di impotenza, orrore.**





DISTURBO POST-TRAUMATICO DA STRESS (PTSD)

**Il soccorritore rivive l' evento in uno o più dei
seguenti modi**

- Ricordi spiacevoli
- Sogni spiacevoli
- Agire o sentire come se il trauma si stesse ripresentando (allucinazioni, illusioni, ecc)
- Intenso disagio psicologico di fronte a fattori che ricordano qualche aspetto dell' evento





DISTURBO POST-TRAUMATICO DA STRESS (PTSD)

Evitamento persistente degli stimoli associati con il trauma

- Sforzi per evitare pensieri, sensazioni o conversazioni associate al trauma
- Sforzi per evitare attività, luoghi o persone che ricordano il trauma
- Incapacità a ricordare qualche aspetto significativo del trauma
- Riduzione di interesse o partecipazione ad attività significative
- Affettività ridotta
- Sentimenti di diminuzione delle prospettive future





STRESS DA EVENTO CRITICO

Tecniche di gestione

- **Strategie generali**
 - Ritmi di lavoro adeguati
 - Riduzione delle tensioni comunicative e politiche all' interno dell' organizzazione
- **Strategie rivolte a piccoli o grandi gruppi**
 - Defusing e Debriefing
- **Interventi psicoterapeutici**





STRESS DA EVENTO CRITICO

Tecniche di gestione

➤ Strategie generali

- Ritmi di lavoro adeguati
- Riduzione delle tensioni comunicative e politiche all' interno dell' organizzazione





DEBRIEFING

Procedimento finalizzato ad aiutare superstiti e soccorritori a comprendere e gestire emozioni, ad identificare strategie per tradurre coscientemente ricordi carichi di affetto in una comprensione narrativa coerente e favorevole all' immagine positiva di sé dopo una esperienza calamitosa





DEFUSING

(“*disinnescare*” o “*sdrammatizzare*”)

Procedimento strutturato per aiutare i superstiti a comprendere e a gestire emozioni intense, ad identificare strategie di fronteggiamento efficaci e a ricevere sostegno dai pari





DEFUSING

- **E' UN PRONTO SOCCORSO EMOTIVO**
- **Non è una psicoterapia**
- **Non è una cura**
- **Serve a ridurre il senso di isolamento e aiuta il gruppo a tornare alla normalità**
- **Permette di condividere l' esperienza dando l' opportunità al gruppo di sentirsi una squadra**





ASPETTI LEGALI

dell' attività del

soccorritore





Volontario del soccorso: chi siamo?

La normativa attuale non ha collocato giuridicamente questa figura.

La giurisprudenza ha trasportato la disciplina giuridica relativa al **personale sanitario** all'opera del volontariato perché certi della preparazione teorica, tecnica e pratica al termine della quale viene certificata l'idoneità.





Volontario del soccorso: chi siamo?

Un volontario in servizio di soccorso viene considerato **incaricato di pubblico servizio** secondo **l'articolo 358** del Codice Penale

Per pubblico servizio si intende un servizio disciplinato nelle stesse forme della pubblica funzione ma senza i poteri tipici di quest'ultima.

Pertanto il volontario del soccorso è tenuto ad obblighi precisi con conseguenze penali secondo gli **articoli 331 332 333 del Codice Penale** riferiti all'abbandono o all'interruzione di pubblico servizio





Articolo 358 Codice Penale

“Nozione della persona incaricata di un pubblico servizio”

Agli effetti della legge penale, sono persone incaricate di un pubblico servizio:

1. gli impiegati dello Stato, o di un altro ente pubblico, i quali prestano, permanentemente o temporaneamente, un pubblico servizio;
2. **ogni altra persona che presta, permanentemente o temporaneamente, gratuitamente o con retribuzione, volontariamente o per obbligo, un pubblico servizio.**





Il volontario del soccorso e le assicurazioni

Ogni associazione di volontariato ha l'obbligo di legge di stipulare polizze assicurative sia per i mezzi, che per i pazienti trasportati e per il personale che opera all'interno del mezzo.

RESPONSABILITA' CIVILE

Il volontario **NON** è tutelato se citato personalmente per eventi di rilevanza penale:

la **RESPONSABILITÀ PENALE** è personale





Terminologia giuridica

REATO

E' quel comportamento umano che si attua mediante azione od omissione e per il quale l'ordinamento giuridico stabilisce come sanzione l'applicazione di una pena.

Il reato può essere

- **DOLOSO**
- **COLPOSO**
 - Negligenza
 - Imperizia
 - Imprudenza





Cause di reato colposo

NEGLIGENZA

Atteggiamento di trascuratezza, mancanza di attenzione, omissione volontaria di determinate precauzioni che il soggetto che compie il fatto conosce e volontariamente non adotta.

Esempio: *mancato controllo della funzionalità o presenza delle attrezzature sul mezzo di soccorso; non posizionare il collare cervicale nelle situazioni in cui è previsto dal protocollo SVT.*





Cause di reato colposo

IMPERIZIA

Insufficiente preparazione e capacità che un soggetto in realtà dovrebbe avere (si può definire incapacità professionale).

In questo caso un buon volontario del soccorso è colui che si mette sempre in discussione e non si ritiene “imparato” sempre e comunque.



Cause di reato colposo



IMPRUDENZA

Comportamento avventato di un soggetto che, nonostante il pericolo o un'alta probabilità che il suo comportamento produca un evento dannoso agisca ugualmente.

Riflettendo su questo termine si capisce quanto sia importante non fare gli “eroi” ad ogni costo, ma piuttosto essere preparati e coscienti nell'effettuare un soccorso.





Altri **OBBLIGHI** per il volontario del soccorso

- **Omissione di soccorso (art 593 CP)**
- **Rivelazione di segreto professionale (art 622 CP)**
- **Privacy (legge 675/96 “Tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali”)**
- **Sicurezza**





Il volontario del soccorso è soggetto all'obbligo di prestare assistenza se non vi sono pericoli per la propria incolumità attenendosi scrupolosamente a quelli che sono i propri compiti istituzionali descritti nel mansionario del soccorritore





ARTICOLI CODICE PENALE

Articolo 54 Codice Penale “Stato di necessità”

Non è punibile chi ha commesso il fatto per esservi stato costretto dalla necessità di salvare sé od altri dal pericolo attuale di un danno grave alla persona, pericolo da lui non volontariamente causato, né altrimenti evitabile, sempre che il fatto sia proporzionato al pericolo. Questa disposizione non si applica a chi ha un particolare dovere giuridico di esporsi al pericolo.

La disposizione della prima parte di questo articolo si applica anche se lo stato di necessità è determinato dall'altrui minaccia; ma, in tal caso, del fatto commesso dalla persona minacciata risponde chi l'ha costretta a commetterlo.





Altri **OBBLIGHI** per il volontario del soccorso

- **Omissione di soccorso (art 593 CP)**
- **Rivelazione di segreto professionale (art 622 CP)**
- **Privacy (legge 675/96 “Tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali”)**
- **Sicurezza**





Altri **OBBLIGHI** per il volontario del soccorso

- **Omissione di soccorso (art 593 CP)**
- **Rivelazione di segreto professionale (art 622 CP)**
- **Privacy (legge 675/96 “Tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali”)**
- **Sicurezza**





Legge 81/2008

Sicurezza sul luogo di lavoro

- **Sicurezza ambientale**
- **Divisa**
- **Scarpe anti-infortunistica**
- **Guanti monouso**
- **Casco**
- **Mascherine**
- **Occhiali**
- **Tuta protettiva monouso**





ARTICOLI CODICE CIVILE

Articolo 2043 Codice Civile “Risarcimento per fatto illecito”

Qualunque fatto doloso o colposo, che cagiona ad altri un danno ingiusto (C.P. 635, 640), obbliga colui che ha commesso il fatto a risarcire il danno.





Il volontario del soccorso e le assicurazioni

Ogni associazione di volontariato ha l'obbligo di legge di stipulare polizze assicurative sia per i mezzi, che per i pazienti trasportati e per il personale che opera all'interno del mezzo.

RESPONSABILITA' CIVILE

Il volontario **NON** è tutelato se citato personalmente per eventi di rilevanza penale:

la **RESPONSABILITÀ PENALE** è personale





Altre leggi di riferimento per il volontario del soccorso

- □ **Legge Quadro sul volontariato n. 266 del 11/08/1991**
- □ Legge regionale n 25 del 22/05/2001 e successive modifiche.
- □ Accordo Quadro Regionale tra le associazioni di volontariato e le ASL.
- □ Legge n 120 del 3 aprile 2001 sulla defibrillazione precoce da parte di personale non medico





Legge regionale n 25 del 22/05/2001 e successive modifiche.

- **AMBULANZA DI TRASPORTO ORDINARIO**

- **AMBULANZA DI PRIMO SOCCORSO E DI
SUPPORTO ALL' AUTOMEDICA**

- **AMBULANZA DI SOCCORSO E RIANIMAZIONE**





Legge regionale n 25 del 22/05/2001 e successive modifiche.

➤ □ **AMBULANZA DI TRASPORTO ORDINARIO**

➤ Autista con patente di guida B

➤ Almeno un soccorritore di livello base

➤ □ **AMBULANZA DI PRIMO SOCCORSO E DI SUPPORTO ALL' AUTOMEDICA**

➤ **AMBULANZA DI SOCCORSO E RIANIMAZIONE**





Legge regionale n 25 del 22/05/2001 e successive modifiche.

➤ □ **AMBULANZA DI TRASPORTO ORDINARIO**

➤ □ **AMBULANZA DI PRIMO SOCCORSO E DI
SUPPORTO ALL' AUTOMEDICA**

➤ **Autista con patente di guida categoria B**

➤ **Almeno un soccorritore**

**Entrambi devono essere in possesso di abilitazione di
livello avanzato**

➤ **AMBULANZA DI SOCCORSO E RIANIMAZIONE**





Legge regionale n 25 del 22/05/2001 e successive modifiche.

➤ **AMBULANZA DI TRASPORTO ORDINARIO**

➤ **AMBULANZA DI PRIMO SOCCORSO E DI
SUPPORTO ALL' AUTOMEDICA**

➤ **AMBULANZA DI SOCCORSO E RIANIMAZIONE**

- ✓ **Autista con patente categoria B**
- ✓ **Due soccorritori di livello avanzato**
- ✓ **Un medico**

oppure

- ✓ **Un infermiere professionale**





Legge regionale n 25 del 22/05/2001 e successive modifiche.

➤ □ **La Regione Toscana predispose le Linee Guida ,
nel rispetto di quelle internazionali, relativamente alle
manovre di:**

- ✓ **BLS**
- ✓ **BLSD**
- ✓ **PBLS (e PBLSD)**
- ✓ **SVT**
- ✓ **Approccio all' ELISOCCORSO**





.....Infine

Leggi, regolamenti, ordine e discipline sono da ritenersi vademecum per il volontario del soccorso

In questo caso lo Statuto delle varie associazioni di volontariato è da ritenersi a tutti gli effetti di legge, un regolamento.

