

## **1.2 Informazioni sulla scala di raggiungimento degli obiettivi (GAS)**

Lo strumento scelto -la scala di raggiungimento degli obiettivi (GAS)- viene utilizzato per verificare in che misura gli obiettivi stabiliti all'inizio della serie sono stati raggiunti dopo 9 sedute di terapia.

Il GAS ...

da un lato, mappa gli elementi centrali del processo ergoterapico (definizione degli obiettivi e valutazione) e

inoltre offre la possibilità di registrare numericamente il grado di raggiungimento degli obiettivi e quindi di misurare la qualità dei risultati.

Il suo utilizzo consente inoltre un approccio allo sviluppo della qualità attraverso la formulazione dettagliata e orientata all'azione degli obiettivi e il feedback immediato sul grado di raggiungimento di questi obiettivi.

### **Maggiori informazioni sul GAS:**

Il successo di un trattamento ergoterapico si esprime, tra l'altro, nel grado di raggiungimento degli obiettivi elaborati con i pazienti. Nell'ambito della definizione degli obiettivi terapeutici, è fondamentale che gli ergoterapisti siano in grado di stabilire, insieme ai pazienti, obiettivi chiari, realistici, comunicabili e orientati all'attività, che siano utili per affrontare la vita quotidiana. La formulazione degli obiettivi non è importante solo per la comunicazione tra i pazienti e i vari attori del sistema sanitario, ma contribuisce anche al successo del trattamento. Gli accordi sugli obiettivi aumentano la motivazione, sia dei pazienti che del team di trattamento (Bowmann & Mogensen, 2010).

Per esaminare il raggiungimento degli obiettivi nell'ergoterapia, il presente studio utilizza il "Goal Attainment Scaling" (GAS). Il GAS è uno strumento standardizzato, valido e affidabile che esprime il grado di raggiungimento degli obiettivi fissati individualmente in un valore numerico (Kiresuk, Smith, & Cardillo, 1994; Hurn, Kneebone & Copley, 2006). Va sottolineata l'elevata sensibilità ai processi di cambiamento, che è stata osservata in diverse popolazioni e contesti (Krasny-Pacini et al., 2013). Poiché il GAS si basa sugli obiettivi dei clienti e può essere adattato alla loro situazione specifica, può essere utilizzato in tutte le aree specialistiche dell'ergoterapia e, grazie alla sua impostazione incentrata sul paziente, aumenta in modo dimostrabile la motivazione e l'impegno dei pazienti coinvolti. L'importanza degli obiettivi incentrati sul paziente è sottolineata dal fatto che gli obiettivi di pari difficoltà sono raggiunti meglio se sono significativi per il paziente. Un altro vantaggio significativo del GAS rispetto ad altri metodi di misurazione è che non si osserva alcun effetto di mascheramento nei pazienti con un buon livello funzionale iniziale (Churilov et al., 2020).

Nel 2017, il processo ergoterapico è stato rivisto in collaborazione tra l'associazione professionale ASE e i corsi di laurea in ergoterapia presso le università ZHAW, HETSL (ex ÉÉSP) e SUPSI. La presentazione mostra che la formulazione degli obiettivi e la loro valutazione sono di grande importanza e fanno parte di OGNI trattamento ergoterapico.

| Richiesta di ergoterapia                                   |  |
|--|--|
| <b>Prescrizione da parte del medico</b>                    | - Verificare la prescrizione, ottenere la garanzia di assunzione dei costi |
| <b>Incarico da parte di un'istituzione, comune o altro</b> | - Chiarire l'incarico, concordare il finanziamento                         |



| Valutazione                                    |  |
|--|--|
| <b>Rilevare il profilo di attività</b>         | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Chiarire il contesto e le preoccupazioni attuali del cliente/della cliente</li> <li>- Raccogliere dati sulla storia delle attività, sui bisogni, sui problemi e sulle risorse del cliente/della cliente</li> <li>- Individuare i fattori ambientali che supportano o ostacolano lo svolgimento dell'attività desiderata</li> <li>- Rilevare le priorità e i risultati desiderati dell'attività con il cliente/la cliente</li> </ul> |
| <b>Analizzare la performance dell'attività</b> | - Raccogliere e documentare dati soggettivi e oggettivi sul modo in cui viene eseguita l'attività con valutazioni specifiche   |



| Intervento                      |   |
|---------------------------------|---|
| <b>Fissare obiettivi</b>        | - Definire con il cliente obiettivi oggettivamente misurabili, significativi, a tempo determinato e basati sull'attività  |
| <b>Pianificare l'intervento</b> | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Concordare il tipo di intervento ergoterapico basato sulla teoria, l'evidenza, l'esperienza e i valori del cliente</li> <li>- Pianificare la frequenza e la durata degli interventi</li> <li>- Se necessario, indirizzare il cliente ad altri specialisti</li> </ul> |
| <b>Eeguire l'intervento</b>     | - Eeguire gli interventi ergoterapici   |
| <b>Verifica dell'intervento</b> | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Valutare il piano di intervento e la sua attuazione in vista del raggiungimento dei risultati desiderati</li> <li>- Se necessario, adattare gli obiettivi e il piano di intervento con il cliente/la cliente</li> </ul>  |



| Risultato                                 |  |
|---|--|
| <b>Valutare obiettivi e risultati</b>     | - Confrontare le prestazioni attuali del cliente con lo stato all'inizio della terapia e valutare il raggiungimento degli obiettivi  |
| <b>Definire la procedura ergoterapica</b> | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Valutare con il cliente e le parti interessate se l'intervento debba essere continuato, modificato o interrotto</li> <li>- Dare consigli sulla conclusione dell'ergoterapia o sull'assistenza successiva</li> <li>- Conclusione e fatturazione</li> </ul> |

documentare

L'applicazione del GAS offre un approccio allo sviluppo della qualità attraverso la formulazione dettagliata e orientata all'azione degli obiettivi e il feedback immediato sul loro grado di raggiungimento. Quando si applica il GAS, il paziente e l'ergoterapista determinano insieme quali obiettivi / quale obiettivo vogliono raggiungere nel periodo di trattamento. Gli obiettivi sono formulati secondo i criteri SMART: specifici, misurabili, accettati, realistici e con scadenza. Al momento della definizione degli obiettivi, gli obiettivi formulati congiuntamente vengono valutati insieme. Coinvolgendo i pazienti, il terapeuta trasferisce loro la responsabilità personale, il che porta a un maggiore impegno nella terapia e a una migliore applicazione di ciò che hanno imparato nella vita quotidiana. Questo approccio riflette l'approccio centrato sul paziente dell'ergoterapia ed è un indicatore di qualità oltre al GAS stesso (WFOT, 2020). Inoltre, questo va inteso nel senso degli obiettivi quadriennali 2022-2024 formulati dal Consiglio federale. Esso garantisce che l'interazione tra pazienti e operatori sanitari sia incentrata sul paziente e rafforza la posizione dei pazienti nel sistema (UFSP, 2022).

Il grado di raggiungimento degli obiettivi formulati insieme ai pazienti è espresso nel GAS in cinque livelli da -2 a +2.

- Il valore +2 significa che l'obiettivo formulato è stato ampiamente superato.
- Il valore +1 significa che l'obiettivo formulato è stato superato.
- Il valore 0 significa che l'obiettivo formulato è stato raggiunto come previsto.
- Il valore -1 significa che l'obiettivo formulato non è stato raggiunto di poco.
- Il valore -2 significa che l'obiettivo formulato non è stato chiaramente raggiunto.

Utilizzando il GAS, è possibile negoziare obiettivi realistici con i pazienti e parlare di ciò che è importante per loro e le loro famiglie. Questo crea la base per un consenso informato per quanto riguarda l'intero piano di trattamento. Le persone colpite e i loro familiari sono coinvolti attivamente. In questo senso, il GAS va ben oltre il semplice strumento di raccolta dati, ma va inteso come uno strumento che richiede e promuove il dialogo, l'educazione del paziente e una collaborazione basata sulla fiducia tra paziente e professionisti della salute (Krasny-Pacini et al. 2013).

A livello di processo, il GAS offre una chiara strutturazione e promuove chiarezza, impegno e trasparenza per quanto riguarda i compiti da affrontare insieme. Se le aspettative sono eccessive, possono essere riportate a un livello realistico (Schaefer, 2010).