

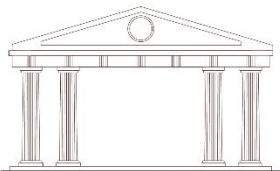
AMICI DELLE CURE PALLIATIVE  
Mariuccia e Giovanni Manera odv

# MEDICINA NARRATIVA E ARTE PER LA CURA

Sabato 28 ottobre 2023  
dalle 8.30 alle 13.00

Chiesa San Rocco  
Lomello (PV)

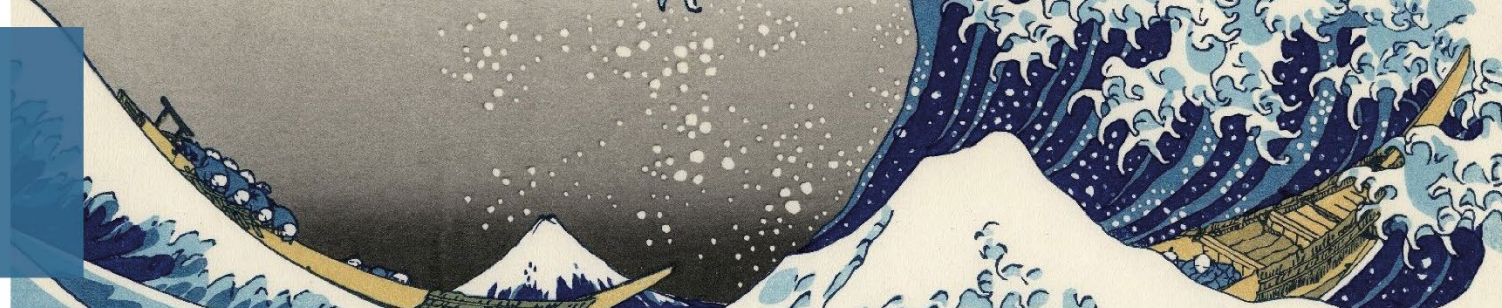




AMICI DELLE CURE PALLIATIVE  
Mariuccia e Giovanni Manera odv

## MEDICINA NARRATIVA E ARTE PER LA CURA

Sabato 28 ottobre 2023 dalle 8.30 alle 13.00  
Chiesa San Rocco Lomello (PV)



### **L'arte nelle cure palliative**

**.....e applicazioni delle Psicoterapie Integrate all'Arte Terapia e alla Danza Movimento terapia\***

Cristina Endrizzi  
ASST-Pavia, Hospice Mede

\* Scuola di Specializzazione in Psicoterapia riconosciuta dal M.U.R (G.U. n. 180 del 3.8.2004),  
Istituto di Psicoterapia Espressiva, Art Therapy Italiana, Bologna,  
<https://www.arttherapyit.org/>

## TERAPIE COMPLEMENTARI

- AASGARD T: *An ecology of love: aspects of music therapy in the pediatric oncology environment*. Journal of Palliative Care 17(3): 177-181, 2001.
- AGNESE A, LAMPARELLI T, BACIGALUPO A, LUZZATTO P: *Supportive care with art therapy for patients in isolation during stem cell transplant*. Palliative Support Care 10(2): 91-98, 2012.
- BARONI M: *Musicoterapia in hospice. Comunicare quando non ci sono parole*. Rivista Italiana di Cure Palliative 1: 41-47, 2009.
- BARRERA ME, RYKOV MH, DOYLE SL: *The effects of interactive music therapy on hospitalized children with cancer: a pilot study*. Psychooncology 11: 379-388, 2002.
- BAR-SELA G, ATID L, DANOS S ET AL: *Art therapy improve depression and influenced fatigue levels in cancer patient on chemotherapy*. Psychooncology 16(11): 980-984, 2007.
- BRADT J, DILEO C, GROCKE D, MAGILL L: *Music intervention for improving psychological and physical outcomes in cancer patients*. Cochrane Database Syst Rev 8: CD006911, 2011.
- BRADT J, GOODILL SW, DILEO C: *Dance/movement therapy for improving psychological and physical outcomes in cancer patients*. Cochrane Database Syst Rev 10: CD007103, 2011. doi: 10.1002/14651858.CD007103.pub2.
- BRADT J, SHIM M, GOODILL SW: *Dance/movement therapy for cancer patients*. Cochrane Database Syst Rev 1: CD007103, 2015. doi: 10.1002/14651858.CD007103.pub3.
- BRADT J, DILEO C, MAGILL L, TEAGUE A: *Music intervention for improving psychological and physical outcomes in cancer patients*. Cochrane Database Syst Rev 8: CD006911, 2016.
- BROWN KW, RYAN RM: *The benefit of being present: mindfulness and its role in psychological well-being*. Journal of Personality and Social Psychology 84: 822-848, 2003.
- CARLSON LE, DOLL R, STEPHEN J ET AL: *Randomized controlled trial of mindfulness-based cancer recovery versus supportive expressive group therapy for distressed survivors of breast cancer*. J Clin Oncol 31(25): 3119-3126, 2013.
- CARR T, QUINLAN E, ROBERTSON S ET AL: *Yoga as palliation in women with advanced cancer: a pilot study*. International Journal of Palliative Nursing 22: 111-117, 2016.
- CARSON JW, CARSON KM, PORTER LS ET AL: *Yoga for women with metastatic breast cancer: results from a pilot study*. J Pain Symp Management 33: 331-341, 2006.
- CASSILETH BR, VICKERS AJ: *Massage therapy for symptom control: outcome study at a major cancer center*. J Pain Symptom Manage 28: 244-249, 2004.
- CHAN A, TAN HL, CHING TH, TAN HC: *Clinical outcomes for cancer patients using complementary and alternative medicine*. Altern Ther Health Med 18(1): 12-17, 2012.
- CHAOUL A, MILBURY K, SOOD AK ET AL: *Mind-body practices in cancer care*. Current Oncology Rep 16: 417, 2014.
- CHEN TH, TUNG TH, CHEN PS ET AL: *The clinical effects of aromatherapy massage on reducing pain for the cancer patients: a meta-analysis of randomized controlled trials*. Evidence-Based Complementary and Alternative Medicine. doi: 10.1155/2016/9147974. Epub 14 gennaio 2016.
- CHOI TY, LEE MS, KIM TH ET AL: *Acupuncture for the treatment of cancer pain: a systematic review of randomized clinical trials*. Support Care Cancer 20: 1147-1158, 2012.
- CLARK B, SIDEN H, STRAATMAN L: *An integrative approach to music therapy in pediatric palliative care*. Journal of Palliative Care 30(3): 178-187, 2014.
- COHEN SO, WALCO GA: *Dance/movement therapy for children and adolescent with cancer*. Cancer Practice 7(1): 34-42, 1999.
- CONNELL C: *Art therapy as part of palliative care programme*. Palliative Medicine 6: 18-25, 1992.
- CRAMER H, LAUCHE R, KLOSE P ET AL: *Yoga for improved health-related quality of life, mental health and cancer-related symptoms in women diagnosed with breast cancer*. Cochrane Database Syst Rev 1: CD010802, 2017. doi: 10.1002/14651858.CD010802.pub2.
- CRONFALK BS, STRANG P, TERESTEDT BM, FRIEDRICHSEN M: *The existential experiences of receiving soft tissue massage in palliative home care-intervention*. Support Care Cancer 17: 1203-1211, 2009.
- CROZIER F, HANCOCK LE: *Pediatric palliative care: beyond the end of life*. Pediatric Nursing 38(4): 198-227, 2012.
- CUTSHALL S, CHA S, NESS S ET AL: *Symptom burden and integrative medicine in cancer survivorship*. Support Care Cancer 23(10): 2989-2994, 2015.
- DEAN-CLOWER E, DOHERTY-GILMAN AM, KESHAVIAH A ET AL: *Acupuncture as palliative therapy for physical symptoms and quality life for advanced cancer patients*. Integr Cancer Ther 9(2): 158-167, 2010.
- DEBUS M: *Medikamentöse Begleitbehandlung bei onkologischen Erkrankungen*. Der Merkurstab 4: 320-325, 2009.
- DELUCCHI M: *Trattamento omeopatico del malato terminale*. Il Medico Omeopata, 2015. [https://www.li-briomepatia.it/articoli/terapia\\_omeopatica\\_fasi\\_terminali\\_vita.php](https://www.li-briomepatia.it/articoli/terapia_omeopatica_fasi_terminali_vita.php).

## Libro italiano di medicina e cure palliative

terza edizione

a cura di

Augusto Caraceni, Oscar Corli, Massimo Costantini,  
Luigi Grassi, Marco Maltoni, Guido Miccinesi,  
Piero Morino, Carlo Peruselli, Gianlorenzo Scaccabarozzi,  
Vittorina Zagonel, Giovanni Zaninetta, Furio Zucco

introduzione di

Dino Amadori, Franco De Conno



Terapie di integrazione psicocorporea: meditazione, ipnosi, veri tipi di massaggio e touch-therapy

Terapie espressive: musicoterapia, arteterapia, danza movimento terapia, fototerapia

- ENDRIZZI C, GHELLERI V, PALELLA M, D'AMICO G: *Movement psychotherapy in a hospice: two case studies*. *Body and Movement and Dance in Psychotherapy* 11(1): 46-59, 2016.
- FELLOWS D, BARNES K, WILKINSON S: *Aromatherapy and massage for symptom relief in patients with cancer*. *Cochrane Database Syst Rev* 2: CD002287, 2004.
- FELLOWS D, BARNES K, WILKINSON S: *Withdrawn: aromatherapy and massage for symptom relief in patients with cancer*. *Cochrane Database Syst Rev* 4: CD002287, 2008. doi: 10.1002/14651858.CD002287.pub3.
- FIELD T, HERNANDEZ-REIF M, DIEGO M ET AL: *Cortisol decreases and serotonin and dopamine increase following massage therapy*. *Int J Neurosci* 115: 1397-1413, 2005.
- FIELD T: *Touch for socioemotional and physical well-being: a review*. *Dev Rev* 30: 367-383, 2010.
- FJORBACK IO, WALACH H: *Meditation based therapies - a systematic review and some critical observations*. *Religions* 3: 1-18, 2012.
- GIRKE M: *Palliativmedizin*. *Der Merkur* 5: 416-423, 2017.
- GOODILL SW: *Dance/movement therapy in cancer care*. In: GOODILL SW (EDS), *An introduction to medical dance/movement therapy*. Jessica Kingsley Publisher, Londra e Filadelfia, 124-142, 2005.
- HALL DL, LUBERTO CM, PHILPOTTS LL ET AL: *Mind-body intervention for fear of cancer recurrence: a systematic review and meta-analysis*. doi: 10.1002/pon.4757.
- HANSEN NV, JØRGENSEN T, ØRTENBLAD L: *Massage and touch for dementia*. *Cochrane Database Syst Rev* 4: CD004989, 2006. doi: 10.1002/14651858.CD004989.pub2.
- HENNEGHAN AM, SCHNYER RN: *Biofield therapies for symptom management in palliative and end-of-life care*. *Am J Hosp Palliat Care* 32(1): 90-100, 2015.
- HEUSSER P, BRAUN SB, BEKTSCHY M ET AL: *Palliative in-patient cancer treatment in an anthroposophic hospital: II. Quality of life during and after stationary treatment, and subjective treatment benefits*. *Forsch Komplement Med* 13(3): 156-166, 2006.
- HILLIARD RE: *Music therapy in hospice and palliative care: a review of the empirical data*. *Evidence-Based Complementary and Alternative Medicine* 2(2): 173-178, 2005.
- HILLIER SL, LOUW Q, MORRIS L ET AL: *Massage therapy for people with HIV/AIDS*. *Cochrane Database Syst Rev* 1: CD007502, 2010. doi: 10.1002/14651858.CD007502.pub2.
- HORNE-THOMPSON A, GROCKE D: *The effect of music therapy on anxiety in patients who are terminally ill*. *Journal of Palliative Medicine* 4: 582-590, 2008.
- KARAT-ZANN J: *An outpatient program in behavioural medicine for chronic pain patients based on the practice of mindfulness meditation: theoretical considerations and preliminary results*. *Gen Hosp Psychiatry* 4: 33-47, 1982.
- KLEGLER B, HOMEL P, HARRISON LB ET AL: *Cost saving in inpatient oncology through an integrative medicine approach*. *Am J Manage Care* 17(12): 779-784, 2011.
- KOHARA H, MIYAUCHI T, SUEHRO Y ET AL: *Combined modality treatment of aromatherapy, footsoak, and reflexology relieves fatigue in patient with cancer*. *J Palliat Med* 7: 791-796, 2004.
- KOZAK LE, KAYES L, McCARTY R ET AL: *Use of complementary and alternative medicine (CAM) by Washington State hospices*. *Am J Hosp Palliat Care* 25(6): 463-468, 2009.
- KUTNER JS, SMITH MC, CORBIN L ET AL: *Massage therapy versus simple touch to improve pain and mood in patients with advanced cancer: a randomized trial*. *Ann Intern Med* 149: 369-379, 2008.
- LENG G: *Use of acupuncture in hospices and palliative care services in the UK*. *Acupunct Med* 31(1): 16-22, 2013.
- LEM JT, WONG ET, AUNG SK: *Is there a role for acupuncture in the symptom management of patients receiving palliative care for cancer? A pilot study of 20 patients comparing acupuncture with nurse-led supportive care*. *Acupunct Med* 29(3): 173-179, 2011.
- LIN MH, MOH SL, KUO YC: *Art therapy for terminal cancer patients in a hospice palliative care unit in Taiwan*. *Palliative & Supportive Care* 10(1): 51-57, 2012.
- LUZZATTO P, GARRIBI B: *The creative journey: a model for short-term group art therapy with posttreatment cancer patients*. *Art Therapy Journal of the American Art Therapy Association* 17(4): 265-269, 2000.
- MARCHAND L: *Integrative and complementary therapies for patients with advanced*. *Ann Palliat Med* 3(3): 160-171, 2014.
- MARCHAND L: *Palliative and the end-of-life*. In: RACHTEL D (ED), *Integrative medicine*. Elsevier, Amsterdam, IV edizione, 806-816, 2018. doi: <https://doi.org/10.1016/B978-0-323-35868-2.00082-7>.
- MASTRILLI P, NICOSIA R, SANTINELLO M: *Photovoice. Dallo scatto fotografico all'azione sociale*. Franco Angeli, Roma, 2013.
- MEIDELL L, RASMUSSEN BH: *Acupuncture as an optional treatment for hospice patients with xerostomia: an intervention study*. *International Journal of Palliative Nursing* 15(1): 12-20, 2009.
- MENDOZA ME, CAPARONS A, GRALOW JR ET AL: *Randomized controlled trial of the Valencia model of waking hypnosis plus CBT for pain, fatigue, and sleep management in patients with cancer and cancer survivors*. *Psychooncology* 26(11): 1832-1838, 2017.
- MILES P, TRUE G: *Reiki-review of a biofield therapy history, theory, practice and research*. *Alter Ther* 9: 62-72, 2003.
- MIN AH, KIM, JAEHEE YI, JINA SANG ET AL: *Experiences of Korean mothers of children with cancer: a photovoice study*. *Journal of Psychosocial Oncology* 35(2): 128-147, 2016. doi: 10.1080/07347332.2016.1263265.

- MOLASSIOTIS A, PAYNE S, WOOH MJM: *What research evidence is there for the use of art therapy in management of symptoms in adults with cancer. A systematic review*. *Psychooncology* 20(2): 135-145, 2011.
- MUSTIAN KM, ALFANO CM, HECKLER C ET AL: *Comparison of pharmaceutical, psychological, and exercise treatments for cancer-related fatigue: a meta-analysis*. *JAMA Oncol* 3(7): 961-968, 2017.
- PALEY CA, BENNETT MI, JOHNSON MI: *Acupuncture for cancer-induced bone pain? Evid Based Complement Alternat Med* 2011: 671043, 2011. doi: 10.1093/ecam/nea020. Epub 10 marzo 2011.
- PANIAGUA-COLLADO M, CAULLI O: *Non-pharmacological interventions in patients with spinal cord compression: a systematic review*. *J Neurooncol* 136(3): 423-434, 2018.
- PLEVIN M, PARTELLI L: *Time out of time: dance/movement therapy on the onco-hematology unit of a pediatric hospital*. *American Journal of Dance Therapy* 36(2): 229-246, 2014.
- POST-WHITE J, FITZGERALD M, SARIK K ET AL: *Massage therapy for children with cancer*. *J Pediatr Oncol Nurs* 26: 16-28, 2009.
- RAOHAVENDRA RM, NAGARATHENA R, NAGENDRA IIR ET AL: *Effects of an integrated yoga programme on chemotherapy-induced nausea and emesis in breast cancer patients*. *Eur J Cancer Care* 16(6): 462-474, 2007.
- RENZ M, SCHUTT MAO M, CERNY T: *Spirituality, psychotherapy and music in palliative cancer care: research projects in psycho-oncology at an oncology center in Switzerland*. *Support Care Cancer* 13: 961-966, 2005.
- RILEY KE, PARK CL: *How does yoga reduce stress? A systematic review of mechanisms of change and guide to future inquiry*. *Health Psychology Review* 9(3): 379-396, 2015.
- ROCK CL, DOYLE C, DENMARK-WAHNEFREID W ET AL: *Nutrition and physical activity guidelines for cancer survivors*. *CA Cancer J Clin* 62: 243-274, 2012.
- RUSSELL NC, SUMLER SS, BEINHORN CM, FRENKEL MA: *Role of massage therapy in cancer care*. *J Altern Complement Med* 14(2): 209-214, 2008.
- SAGAR SM, DRYDEN T, WONG RK: *Massage therapy for cancer patient; a reciprocal relationship between body and mind*. *Current Oncology* 14(2): 45-56, 2007.
- SCHUTZE T, LANGIER A, ZUZAK TJ ET AL: *Use of complementary and alternative medicine by pediatric oncology patients during palliative care*. *Support Care Cancer* 24(7): 2869-2875, 2016. doi: 10.1007/s00520-016-3097-2.
- SCOTT F: *The importance of supportive care in optimizing treatment outcomes of patients with advanced prostate cancer*. *Oncologist* 17(1): 23-30, 2012.
- SO PS, JIANG Y, QIN Y: *Touch therapies for pain relief in adults*. *Cochrane Database Syst Rev* 4: CD006535, 2008.
- SODEN K, VINCENT K, CRASKE S ET AL: *A randomized controlled trial of aromatherapy massage in a hospital setting*. *Palliative Medicine* 18: 87-92, 2010.
- STANDISH LJ, KOZAK L, CONGDON S: *Acupuncture is under utilized in hospice and palliative medicine*. *Am J Hosp Palliat Care* 25(4): 298-308, 2008.
- STEVENS R, SPEARS EH: *Integrating photography as a therapeutic tool in counseling*. *Journal of Creativity in Mental Health* 4(1): 3-16, 2009.
- TAKEDA M, TANAKA T, OKOCHI M, KAZUHI H: *Non-pharmacological intervention for dementia patients*. *Psychiatry and Clinical Neurosciences* 66(1): 1-7, 2012.
- TALARICO F, PULLANO CM, CARBONE A ET AL: *Confronto tra terapia palliativa convenzionale e trattamento omeopatico personalizzato dei pazienti oncologici*. *Il Medico Omeopata*, 2014. [http://www.ilmedicoomeopata.it/wp-content/uploads/2014/07/MO\\_56\\_65-80\\_Clinica\\_4.pdf](http://www.ilmedicoomeopata.it/wp-content/uploads/2014/07/MO_56_65-80_Clinica_4.pdf).
- TAN SB, CAPELLE DP, ZAINAL NZ ET AL: *Mindfulness: a new paradigm of psychosocial care in the palliative care setting in Southeast Asia*. *Ann Acad Med Singapore* 46: 339-346, 2017.
- THOMAS R, PHILLIPS M, HAMILTON RJ: *Pain management in the pediatric palliative care population*. *Journal of Nursing Scholarship* 50: 375-382, 2018.
- THRANE SE, MAURER SH, REN D ET AL: *Reiki therapy for symptom management in children receiving palliative care: a pilot study*. *Am J Hosp Palliat Care* 34(4): 373-379, 2017.
- TOWLER P, MOLASSIOTIS A, BREARLEY SG: *What is the evidence for the use of acupuncture as an intervention for symptom management in cancer supportive and palliative care: an integrative overview of reviews*. *Support Care Cancer* 21(10): 2913-2923, 2013.
- ÜLGER Ö, YAĞH NV: *Effects of yoga on the quality of life in cancer patients*. *Complementary Therapies in Clinical Practice* 16: 60-63, 2010.
- VANDERGRIFT A: *Use of complementary therapies in hospice and palliative care*. *Omega* 67(1): 227-232, 2013.
- WANG R, LIU J, CHEN P, YU D: *Regular tai chi exercise decreases the percentage of type 2 cytochrome-producing cells in postsurgical non-small cell lung cancer survivors*. *Cancer Nurs* 36(4): E27-E34, 2013.
- YAN JH, PAN L, ZHANG XM ET AL: *Lack of efficacy of tai chi in improving quality of life in breast cancer survivors: a systematic review and meta-analysis*. *Asian Pac J Cancer Prev* 15(8): 3715-3720, 2014.
- ZENG Y, LUO T, XIE H ET AL: *Health benefits of qigong or tai chi for cancer patients: a systematic review and meta-analysis*. *Complement Ther Med* 22(1): 173-186, 2014.
- ZUO X, LI Q, GAO F ET AL: *Effects of yoga on negative emotions in patients with breast cancer: a meta-analysis of randomized controlled trials*. *International Journal of Nursing Sciences* 3: 299-306, 2016.



La Creatività come premessa generale

Psicoterapia espressiva integrata all'Arte e alla Danza Movimento Terapia:  
Qual è il valore aggiunto alla parola?

Gli strumenti della Danza Movimento Terapia che si possono applicare nel setting  
delle cure palliative

Il risultato dell'atto creativo è sempre una trasformazione dal caos in cosmos, un passaggio da livelli di conoscenza-coscienza più elevata, più integrata e più ordinata  
(Claudio Widmann, 2004, L'esperienza creativa)



<b>Caratteristiche dell' atto creativo</b>	<b>Spontaneità e subitanità (apparire improvviso della soluzione) nell'attenzione rilassata</b>	<b>Koestler 1964, Haynes 1989</b>
	<b>Originalità</b>	<b>Lavazza, Manzotti, 2005</b>
	<b>Appropriatezza</b>	<b>Lavazza, Manzotti 2005</b>
	<b>Istinto (forza dirompente che demolisce e ristruttura)</b>	<b>Hillmann, 1972</b>
	<b>Insight (capacità di 'vedere dentro' senza mediazione discorsiva)</b>	<b>Wertheimer, 1945</b>
	<b>Simbolico/Captazione del significato profondo</b>	
	<b>Generativo/metaforico (traduce una forma dell'esperienza umana in un'altra forma)</b>	<b>Ilardi e Ceccherelli 2013</b>
	<b>Stile di vita/comunitario/intelligenze multiple</b>	<b>Gardner 2006,</b>
<b>Patterns di personalità</b>	<b>Apertura alla novità/coraggio in esplorazione/indipendenza di giudizio</b>	<b>Treffinger 2002,</b>
	<b>Ascolto della propria voce interiore/persistenza/concentrazione</b>	<b>Treffinger 2002, Cinque 2010</b>
<b>Processi cognitivi</b>	<b>Metacognizione (osservazione e auto-osservazione)</b>	
	<b>Pensiero produttivo(riconfigurare lo spazio del problema e delle sue relazioni, attuare un salto che chiude il gap)</b>	
	<b>Pensiero divergente (fluenza o numero di idee differenti, flessibilità o varietà idee, originalità o innovazione, elaborazione)</b>	<b>Guilford 1950; Lavazza e Mazzotti 2011</b>
	<b>Pensiero laterale (ristruttura modelli percettivi)</b>	<b>De Bono, 1968</b>
	<b>Capacità di tollerare le ambiguità/ordinare il caos</b>	
	<b>Pensiero metaforico (scava nelle idee)</b>	
	<b>Motivazione intrinseca (inclinazione verso esplorazione e minimizzazione dle rischio)/Motivazione estrinseca (eseguire i compiti per ottenere conseguenze)</b>	<b>Sung e Choi, 2009</b>

## «Dare forma» ai temi delle conversazioni di fine vita



Il dolore della separazione o la sua non accettazione

La paura di morire e di soffrire

Le consegne e i lasciti affettivi, economici e sociali

L'impotenza e l'ineluttabilità del destino

Il controllo e la perdita di controllo

La regressione alla dipendenza e Il sentirsi di peso

Il senso di colpa

Il rifiuto della propria immagine corporea

La memoria ed il luogo dei ricordi

Narrare sé stessi e la propria storia, gli eventi traumatici

I conflitti familiari

L'atteggiamento iperprotettivo ed il tacere per non far soffrire

La solitudine

L'astenia e l'incapacità di fare

L'anoressia o l'impossibilità a mangiare

La sedazione e l'interruzione delle relazioni

La sensazione di non avere abbastanza tempo

L'attesa e l'anticipazione

La paralisi della volontà, il non poter prendere decisioni



**Pensare la morte** non equivale a **pensare alla morte**.

Essa rimane un'esperienza misteriosa, difficilmente integrabile nella coscienza di un vivente.



## LA "CONDIZIONE AMBIENTALE"

- ✓ Ridotta disponibilità di risorse psicofisiche del paziente
- ✓ Mutevolezza
- ✓ Precarietà
- ✓ Imprevedibilità
- ✓ Necessità di comunicazione intergrupale (paziente-famiglia-  
équipe di cura-volontari)
- ✓ Difficoltà di parlare di morte e morire in modo esplicito

## Funzioni della terapia espressiva in Hospice

**Funzione di “ponte”** che facilita la comunicazione inter-gruppale (paziente-famiglia-équipe di cura-volontari), la comprensione delle dinamiche relazionali e degli elementi “muti”, ma fortemente espressivi, della relazione.

**Funzione narrativa:** la possibilità, per i sopravvissuti, di “risognare” l’incontro attraverso una ritrascrittura a posteriori dell’ultima tappa della vita di un individuo, facilita una “riparazione” dell’evento traumatico morte per tutta l’équipe e a volte anche per la famiglia.

**Funzione immaginativa:** apre lo spazio riflessivo del gruppo (paziente-famiglia-équipe) permettendo di accogliere altre prospettive e vertici di ascolto e allena la tollerabilità di un “tempo di attesa” (tempo di attesa per comprendere- tempo di attesa per morire).



Tra le terapie espressive abbiamo privilegiato il  
MOVIMENTO



*Il mio corpo ha il suo  
mondo o comprende il suo  
mondo senza dover  
passare attraverso  
“rappresentazioni” senza  
subordinazioni ad una  
“funzione simbolica” e  
“oggettivamente”  
(Merleau-Ponty)*



## Intersensory and intersubjective attunement: Philosophical approach to a central element of dance movement psychotherapy

Katalin Vermes

To cite this article: Katalin Vermes (2011) Intersensory and intersubjective attunement: Philosophical approach to a central element of dance movement psychotherapy, *Body, Movement and Dance in Psychotherapy*, 6:1, 31-42, DOI: [10.1080/17432979.2010.533823](https://doi.org/10.1080/17432979.2010.533823)

To link to this article: <http://dx.doi.org/10.1080/17432979.2010.533823>

Even Stern realized that movement improvisation has special potentialities: 'Abstract dance and music are examples *par excellence* of the expressiveness of vitality affects'; they express 'a way of feeling', rather than a specific content of feeling (Stern, 1985, p. 56). They refer to the form and quality, rather than the object of the experience. The main qualities we can perceive intersensorially are the special *shape, form, pattern or rhythm*. But the same transmittable character of shape, form, pattern or rhythm brings to light our vital interpersonal communication. As Stern declared, 'The capacities for identifying cross-modal equivalences that make for a perceptual unified world are the same capacities that permit the mother and the infant to engage in affect attunement to achieve affective intersubjectivity' (Stern, 1985, p. 156). So the theory of vitality affects showed us the inherent connections between motion, intermodal perception, affect and interpersonal attunement.

**Le qualità** che possiamo percepire nell'intreccio delle percezioni sensoriali

**Form:** il modo in cui qualcosa si presenta, sembra, appare

**Shape:** la superficie di qualcosa delimitata dai suoi contorni, la figura, la rappresentazione

**Pattern:** lo schema

**Rhythm:** il regolare susseguirsi di un evento, di un suono, di un movimento



Costruzione della dimensione orizzontale del setting:

***Embodiment*** ovvero dare un luogo psico-corporeo ai movimenti della relazione, ai gesti dei fatti narrati, alle sensazioni che giacciono nei depositi della memoria somatica, fino allo scaturire di una parola incarnata nello spazio psico-corporeo degli interlocutori



La Danza Movimento Terapia  
è una forma di terapia che utilizza il  
movimento e l'espressione del corpo  
come mezzo e strumento di integrazione  
e crescita emotiva, sociale e psicologica.

#### DEFINIZIONI

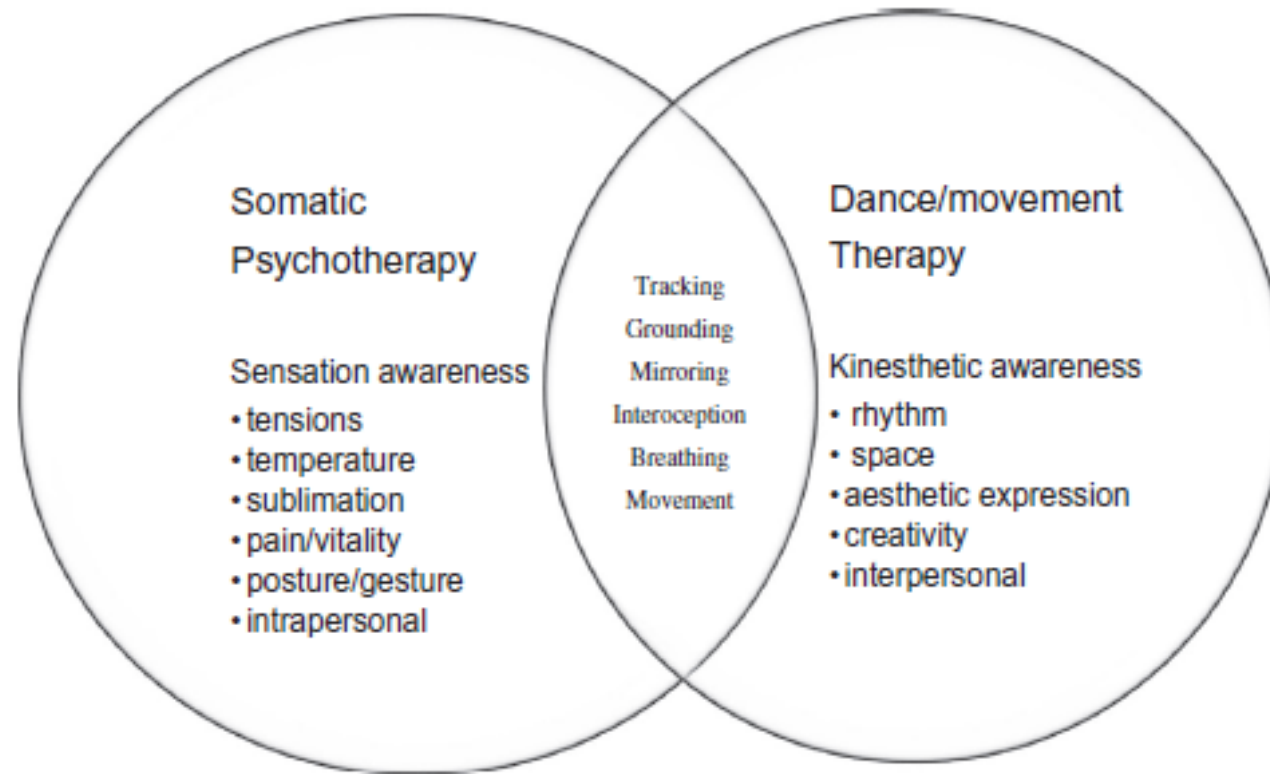
La Psicoterapia Espressiva  
è una modalità psicoterapeutica ad  
orientamento psodinamico che promuove  
l'utilizzo integrato dei codici espressivi pre-  
verbale e verbale.

Essa utilizza metodologie e tecniche tratte  
dall'Arteterapia e dalla Danza Movimento  
Terapia e individua la dimensione estetica e  
quella corporea e somatica quali strumenti di  
cura.

# The interface between somatic psychotherapy and dance/movement therapy: a critical analysis

Jennifer Frank Tantia

To cite this article: Jennifer Frank Tantia (2016) The interface between somatic psychotherapy and dance/movement therapy: a critical analysis. *Body, Movement and Dance in Psychotherapy*, 11:2-3, 181-196



**Figure 1.** Similarities and differences in practice interventions.  
Note: Overlapping elements are italicised and described in the text.



KEY POINTS  
In Dance Movement Therapy  
applied to end-of-life



*Focalizzazione sul respiro*  
*Flusso di respiro*  
*Flusso di Forma*  
*Esplorazione del ritmo*  
*Esplorazione della chinesfera*

*Rispecchiamento*  
*Movimenti complementari*  
*Empatia cinestesica*  
*La pratica della testimonianza*

Artistic expression





## Evoluzione della forma



Questa è la narrazione che accompagna l'esperienza di movimento e la trasformazione del disegno di un uomo che ha trascorso 19 giorni in Hospice

Ha l'immagine di stare cavalcando sulle ali di un'aquila mentre sorvola dall'alto lo spazio al quale vorrebbe appartenere. Un luogo di pace, di silenzio dove poter svanire e finalmente essere libero.

Dice queste parole mentre le braccia lateralmente, aprendo lo spazio davanti al suo corpo in un movimento di apertura e chiusura, sempre più leggero.



Trasfigurazione del «vedere» e amplificazione osmotica dell'immaginare.  
Gratitudine per la possibilità di cogliere ciò che una persona alla fine della vita insegna.

Quello che le persone alla fine della vita raffigurano nei loro disegni e testimoniano nei loro movimenti mossi da ciò che sperimentano, dal loro 'esserci nel mondo', va compreso come espressione del vivere sull'orlo dell'esistenza. Questo rende possibile travalicare le raffigurazioni del mondo che si avevano, quelle usuali, convenzionali, già note o apprese, perché non più capaci di dare forma a questa peculiare esperienza dell'essere sull'orlo. Non è neppure un silenzio, anche se non si può parlare di ciò che accade 'fuori dal mondo'.

Il linguaggio di queste donne e uomini che passano di qui a là, è già l'eco di una parola che è stata pronunciata da un altrove ed è inintelligibile per coloro che ancora non sono sull'orlo dell'esistenza. Eppure anche l'indicibile (e forse l'intelligibile eco di queste immagini –fatte-segno) dice ancora qualcosa, che non esclude il fatto stesso, o l'evento, a cui questo indicibile rimanda

*Allora,  
alle parole dobbiamo arrivare  
con un viaggio*

“Addio”

“Tutto un mondo di dolore sta in queste parole”.  
Come può stare in esse? – Vi è connesso.

Le parole sono come la ghianda da cui può nascere  
una quercia.

Ludwig Wittgenstein  
Pensieri diversi, Adelphi 1980



*Chiamalo sogno. Non cambia nulla.*

L. Wittgenstein Ricerche filosofiche, Einaudi 1996

I sentimenti, gli affetti, le emozioni non vengono tradotti nel linguaggio piuttosto essi abitano il linguaggio.

L'atmosfera della parola, il pathos del suo significato sono un effetto della risonanza che un tema musicale, un'espressione verbale, un'immagine intrattengono con il resto della nostra vita.



**Si rassicura la persona a non aver paura della realtà di sogno e di immaginazione che vive e si incoraggia a lasciarsi vivere in quella realtà.**

Il dialogo con un morente è un sussurro, è una voce che sale da reconditi in cui la conoscenza non ha più accesso o bisogno di esistere.

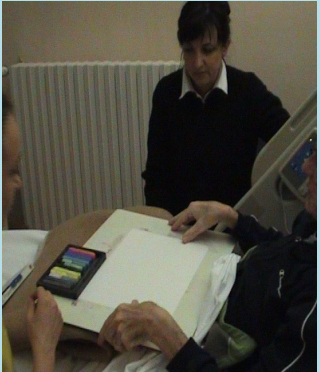
È una parola che intende che attinge ad un suo corpo, alle sue gambe e alla sua colonna vertebrale.

È un suono che muta specie e forma, mentre lo si pronuncia; che rivendica la sua metrica e la sua forma poetica.

E ristabilisce la connessione tra suono e immagine onirica

A chi si avvia alla morte sarebbe più consono parlare in versi o litanie.

E' lasciare che l'Altro, l'interlocutore privilegiato, *afferri qualcosa con l'orecchio.*



**Sono identificabili diverse funzioni dei mezzi espressivi e del movimento**

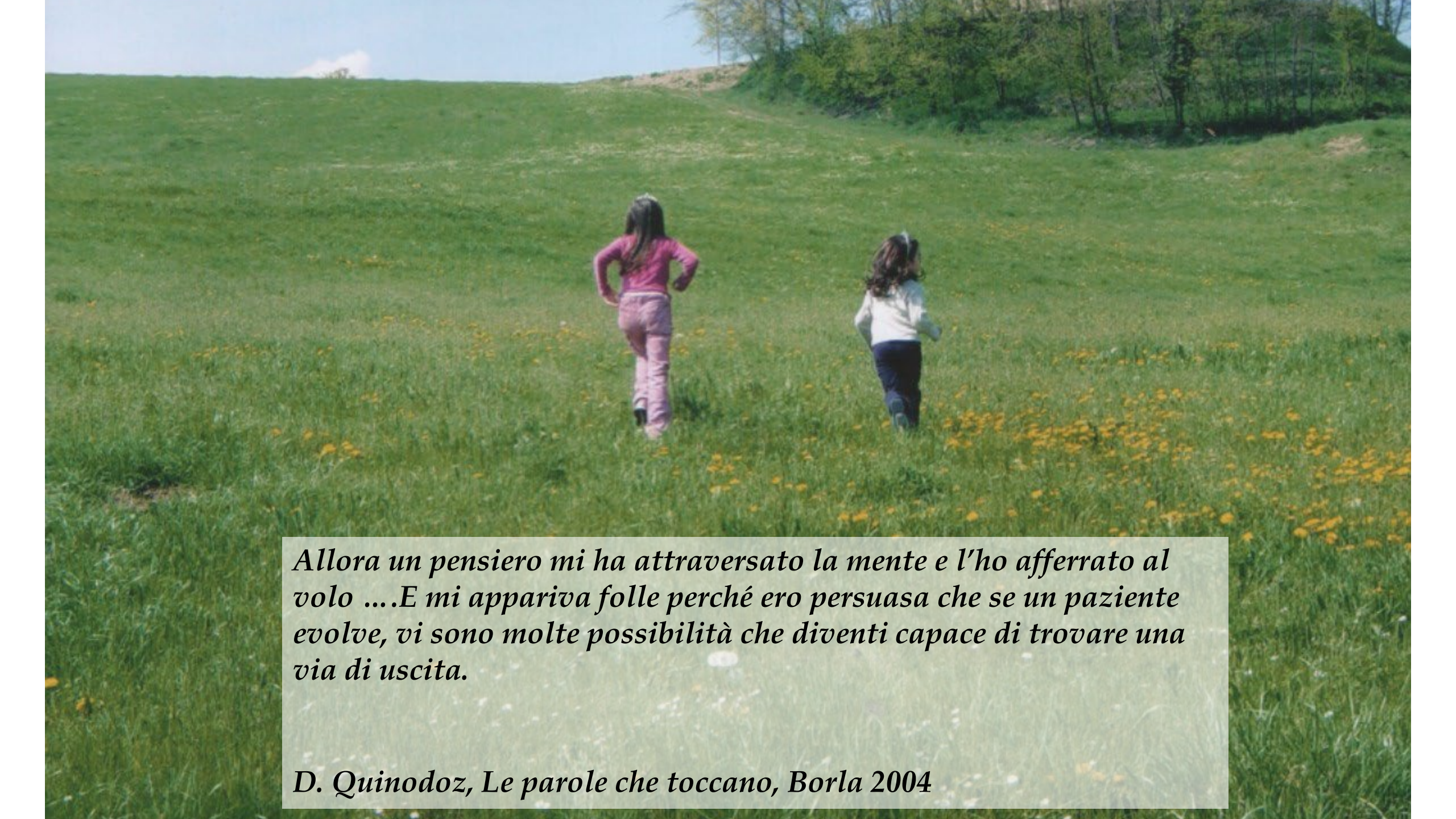
**CHIARIFICAZIONE**

**COMUNICAZIONE**

**SUPPORTO AL CARE GIVER**

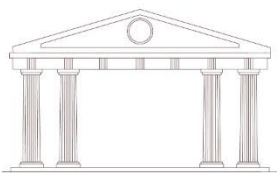
**SETTING INTERNO SUPPORTO AL GRUPPO DI LAVORO**



A photograph of two children running away from the camera in a vast, green field. The child on the left is wearing a pink long-sleeved shirt and pink pants, while the child on the right is wearing a white long-sleeved shirt and dark pants. The field is filled with green grass and small yellow flowers. In the background, there is a line of trees and a clear blue sky.

*Allora un pensiero mi ha attraversato la mente e l'ho afferrato al volo ...E mi appariva folle perché ero persuasa che se un paziente evolve, vi sono molte possibilità che diventi capace di trovare una via di uscita.*

*D. Quinodoz, Le parole che toccano, Borla 2004*



AMICI DELLE CURE PALLIATIVE  
Mariuccia e Giovanni Manera odv

# MEDICINA NARRATIVA E ARTE PER LA CURA

Sabato 28 ottobre 2023  
dalle 8.30 alle 13.00

Chiesa San Rocco  
Lomello (PV)

