

# Migliorare la compliance con il Teach Back Method

Le abilità di alfabetizzazione sanitaria dei pazienti vengono spesso sovrastimate, dando per scontato che le informazioni siano state comprese completamente. Il metodo Teach Back, semplice e veloce da utilizzare in pratica clinica, garantisce una miglior compliance del paziente

**Serena Bonaldo** - Infermiera

**Giuseppe Maso** - Medico di famiglia, prof. di Medicina di Famiglia, Università di Udine

Sappiamo bene come tra medico e paziente sia necessaria una comunicazione efficace per evitare che la maggior parte delle informazioni trasmesse durante un colloquio vengano dimenticate nel giro di poco tempo. Uno dei metodi utilizzati per raggiungere questo scopo è il *Teach Back Method*.

Questo metodo consiste nel far ripetere al paziente, con parole proprie, quanto appena spiegato per testarne l'apprendimento, verificare l'efficacia della comunicazione e apportare le eventuali correzioni alle informazioni risultate inaccurate. La comprensione del paziente è confermata quando è in grado di ripetere correttamente quanto appena detto dal professionista.

Per far ciò il professionista deve attuare delle semplici "domande guida" seguendo un semplice percorso:

1. Mettere il paziente a proprio agio.
2. Verificare la comprensione con frasi aperte come: "mi aiuti a capire se le ho detto tutto?", "vediamo se sono stato chiaro, cosa dirà a suo marito?", "spiego queste cose molto spesso, voglio essere sicuro di non aver dimenticato nulla, per cui le va di spiegarmi che cosa farà da domani?".

3. Dopo aver ascoltato il paziente correggere immediatamente i punti della spiegazione che risulteranno essere meno accurati.

4. L'utilizzo del Teach Back Method ha molti effetti positivi, comporta una migliore conoscenza della propria patologia, una maggior capacità di autogestione e un aumento nell'aderenza ai trattamenti anche nelle patologie croniche.<sup>2,3</sup>

## ► Obiettivo

L'obiettivo del nostro lavoro è di verificare come l'utilizzo del Teach Back Method possa migliorare la comunicazione professionista sanitario-paziente ed aumentare l'aderenza dei pazienti ai trattamenti.

## ► Materiali e metodi

Per rilevare il livello di comprensione, delle informazioni ricevute, abbiamo utilizzato un questionario prima e dopo l'applicazione del Teach Back Method nei pazienti di uno studio di un medico di famiglia nella provincia di Venezia. Il questionario è stato somministrato nel mese di agosto e settembre 2018, nei giorni e negli orari di apertura dell'ambulatorio.

## • Strumento utilizzato

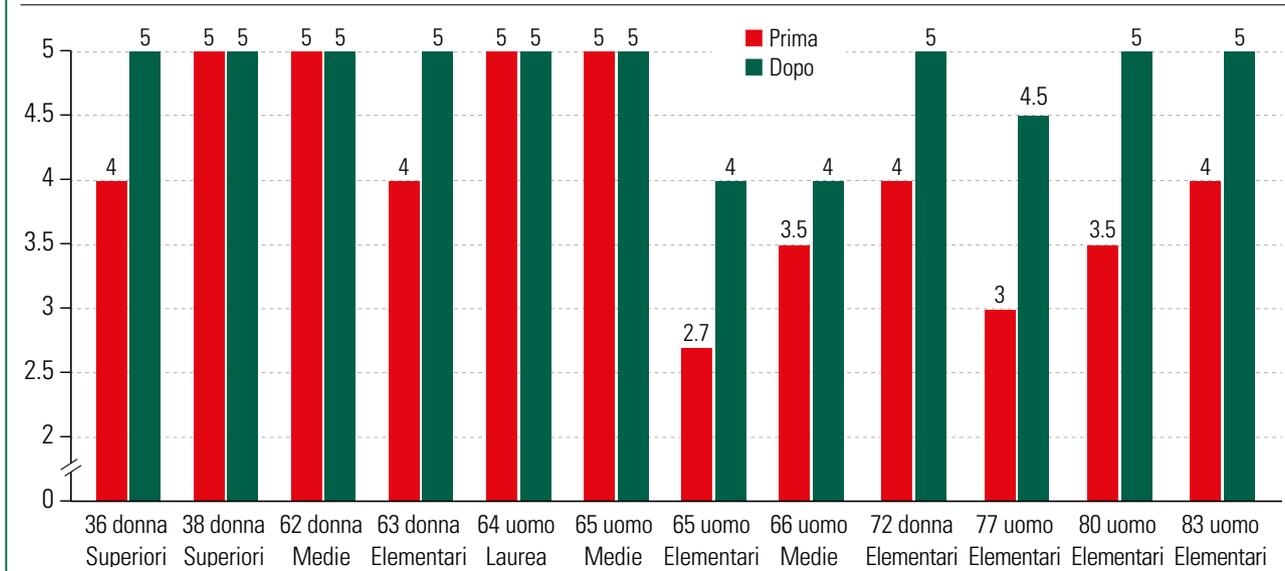
Per la raccolta dati è stato utilizzato uno strumento di misurazione soggettiva (allegato 1), che comprendeva due tabelle contenenti le tre variabili analizzate (cambiamenti nella terapia, cambiamenti nello stile di vita e ulteriori accertamenti da effettuare) a cui, a seconda dell'argomento trattato durante il colloquio con il medico, doveva essere attribuito un punteggio su scala Likert 1-5 (dove 1 corrispondeva a "nulla" e 5 a "tutto"), in merito al grado di comprensione percepito dal paziente.

La prima tabella è stata compilata immediatamente dopo la visita ed il colloquio con il medico, mentre, la seconda, è stata compilata successivamente all'utilizzo del Teach Back Method.

I punteggi ottenuti da ciascun paziente sia nel "prima" che nel "dopo" l'applicazione del metodo, sono stati ottenuti calcolando la media aritmetica fra i valori indicati nelle diverse variabili analizzate, in modo tale da ottenere un singolo valore di riferimento compreso fra 1 e 5 con lo scopo di confrontare, per ciascun paziente, i rispettivi punteggi "prima" e "dopo" l'applicazione del metodo per determina-

Figura 1

Applicazione del Teach Back Method



re se questo ha comportato un aumento del punteggio e quindi un incremento nella comprensione delle informazioni trasmesse.

► Risultati

• Campione

Il campione preso in esame era costituito da 12 pazienti, 7 uomini e 5 donne, suddivisi secondo le seguenti fasce di età: 18-40 anni (16.7%), 41-64 anni (25%) e >65 anni (58.3%).

• Applicazione del Teach Back Method

Nella figura 1 si evidenziano i punteggi “prima” e “dopo” l’applicazione del metodo, in correlazione con l’età e il titolo di studio. Per quanto riguarda i punteggi, ad eccezione dei quattro casi in cui si è verificata una parità di punteggio fra “prima” e “dopo”, il Teach Back Method si è dimostrato efficace evidenziando un netto miglioramento dopo l’applicazione con un punteggio medio di

differenza di 1.1 punti in più.

I punteggi ottenuti sono poi stati correlati alle variabili età e titolo di studio. Nei 5 pazienti di età compresa fra i 36 anni e i 64 anni, i cui titoli di studio risultano essere più elevati, il grado di comprensione iniziale dichiarato è stato molto alto con una media di 4.6 punti. Al contrario, nei 7 pazienti over 65, i cui titoli di studio sono di grado inferiore, il grado di comprensione iniziale dichiarato è stato inferiore (ad eccezione di un caso), con una media di 3.7 punti.

► Conclusioni

Il personale sanitario molto spesso sovrastima le abilità di alfabetizzazione sanitaria dei pazienti, pensando che le informazioni date siano state comprese completamente. Utilizzare il Teach Back, nella pratica clinica garantisce una miglior compliance al paziente.<sup>2</sup> Questo metodo è semplice da utilizzare, è applicabile in tutti conte-

sti e da qualsiasi professionista sanitario, richiede pochi minuti, non incide sui tempi di lavoro del professionista, riduce il rischio di errore, permette di evidenziare alcuni punti chiave della spiegazione e aumenta l’aderenza ai trattamenti.

Bibliografia

1. Hersh L, Salzman B, Snyderman D. Health Literacy in Primary Care Practice. *American Family Physician* 2015; 92(2): 118-24.
2. Ha Dinh TT, Bonner A, Clark R, Ramsbotham J, Hines S. The effectiveness of the teach-back method on adherence and self-management in health education for people with chronic disease: a systematic review. *JBI Database System Reviews and Implementation Reports* 2016; 14(1): 210-47.
3. Miller TA. Health literacy and adherence to medical treatment in chronic and acute illness: A meta-analysis. *Patient Education and Counseling* 2016; 99(7): 1079-1086.



Attraverso il presente QR-Code è possibile scaricare con tablet/smartphone il PDF “Questionario per valutare il grado di comprensione delle informazioni sanitarie dei pazienti”