

I percorsi di transizione nella Disabilità Intellettiva Lieve: analisi critica

F. Paletti, L. Luongo, A. Voltolina

OBIETTIVI

Evidenziare l'attuale situazione dei servizi nella Provincia di Ferrara rispetto alla presa in carico dei soggetti con diagnosi di Disabilità Intellettiva Lieve dai 14 ai 25 anni. Particolare attenzione verrà dedicata alla continuità del percorso di cura, ovvero alla fase di passaggio ai servizi per gli adulti.

METODI

Approfondita analisi del campione di riferimento per quanto riguarda gli aspetti:

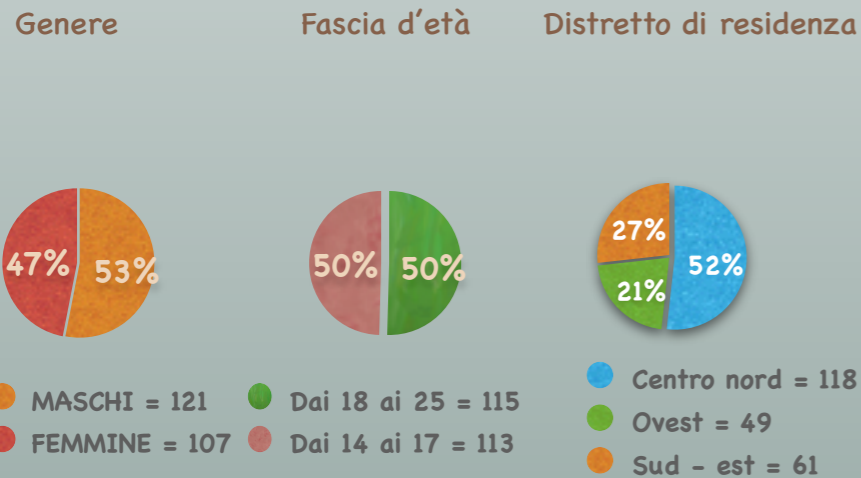
- epidemiologici: analisi quantitativa (età, sesso, distretto/zona sociale)
- clinici: principali comorbidità con i vari assi dell'ICD-10
- operativo-gestionali: servizi che attuano la presa in carico e percorsi per garantirne la continuità.

Il campione di riferimento è stato ricavato prevalentemente tramite Elea, software per la gestione clinico assistenziale utilizzato da UONPIA.

Il dato è stato integrato contattando i Servizi Sociali del territorio

RISULTATI

Aspetti epidemiologici



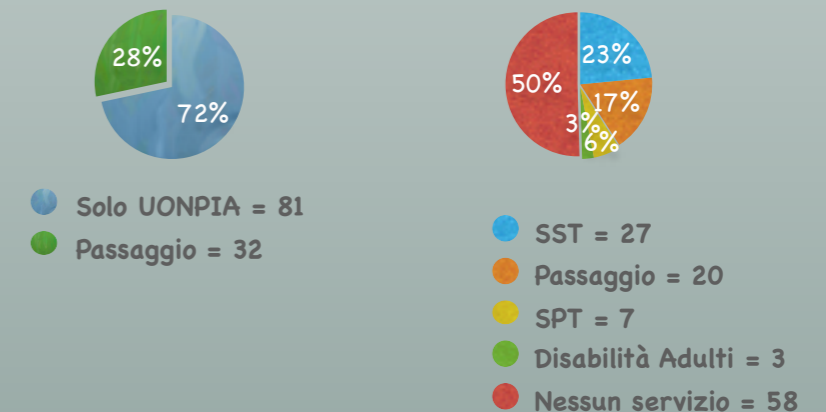
Aspetti clinici

Comorbidità: 30% F70 come unica diagnosi; 70% una o più comorbidità.
Nello specifico: 39% diagnosi in due assi; 24% in tre assi; 6% in quattro assi e 1% in cinque assi.



Aspetti operativi-gestionali

Fino ai 18 anni = 100 % UONPIA
Dopo i 18 anni = 23% Servizi Sociali Territoriali, 17% percorso di passaggio, 6% Servizio Psichiatrico Territoriale, 3% servizi socio-sanitari, 50% senza servizi attivi a livello istituzionale



CONCLUSIONI

Miglioramento del governo del percorso di transizione per garantire continuità nella presa in carico
Implementazione di tecniche e modelli evidence based nell'erogazione delle prestazioni