

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

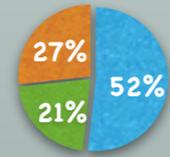
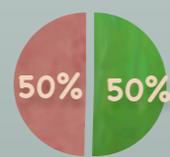
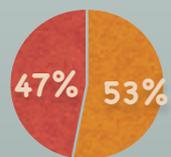
RISULTATI

Aspetti epidemiologici

Genere

Fascia d'età

Distretto di residenza

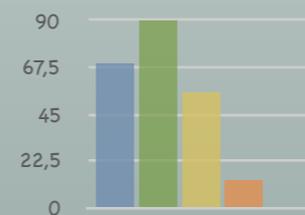


MASCHI = 121
FEMMINE = 107
Dai 18 ai 25 = 115
Dai 14 ai 17 = 113

Centro nord = 118
Ovest = 49
Sud - est = 61

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.

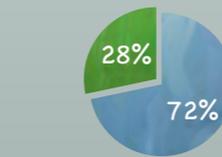


Solo in asse 3 = 69
Diagnosi in 2 assi = 90
Diagnosi in 3 assi = 55
Diagnosi in 4 assi = 13
Diagnosi in 5 assi = 1

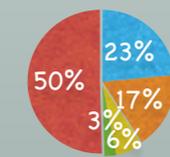
Aspetti operativi-gestionali

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



Solo UONPIA = 81
Passaggio = 32



SST = 27
Passaggio = 20
SPT = 7
Disabilità Adulti = 3
Nessun servizio = 58

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