

# CONGRESSO NAZIONALE

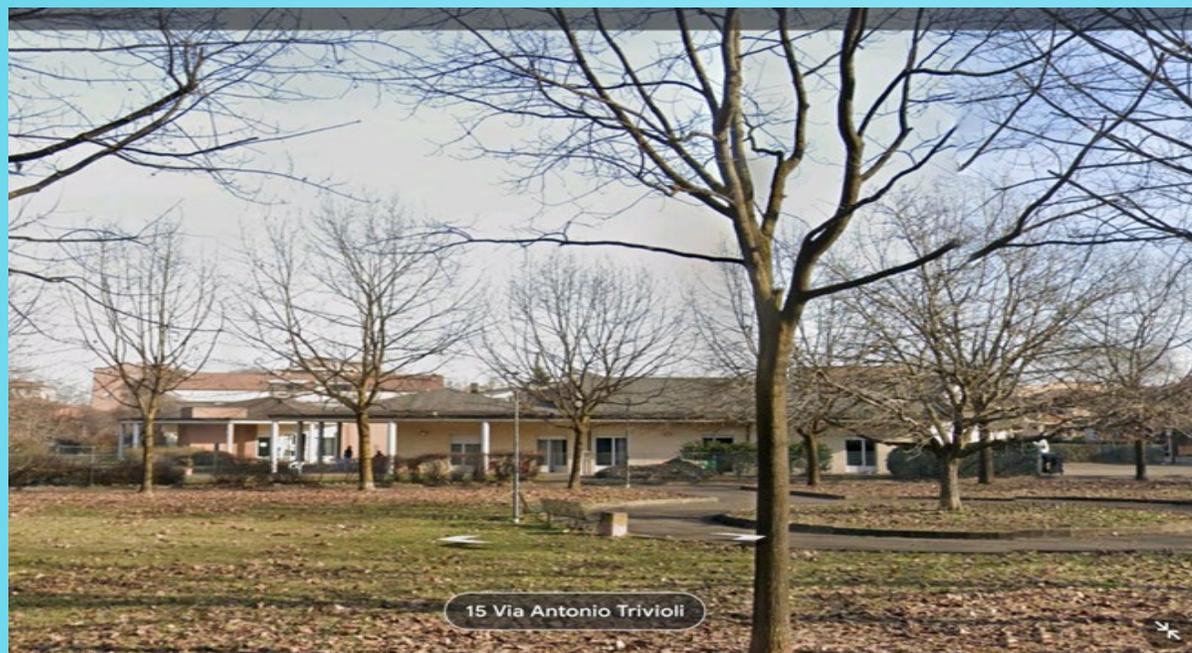
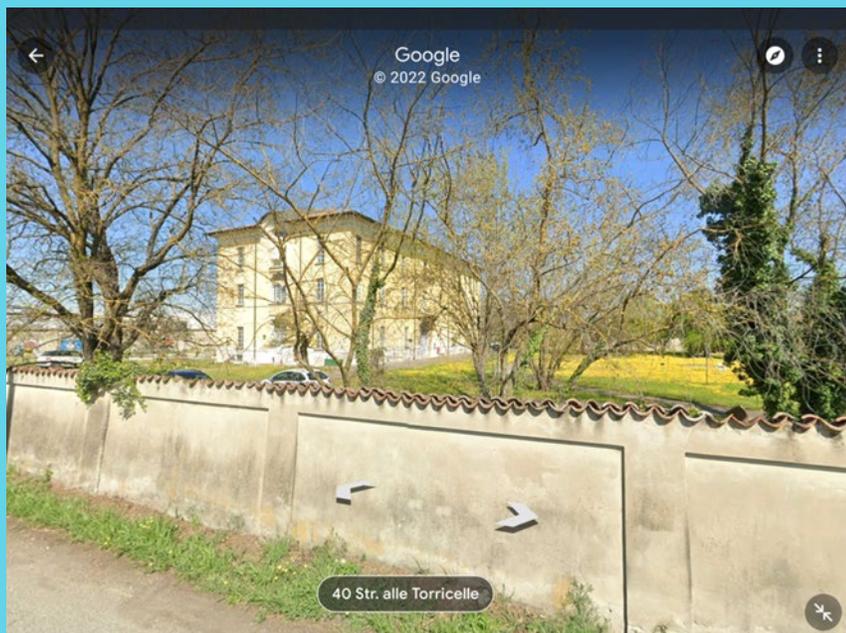


## IL FUTURO DEI SOSTEGNI

*Dagli standard alla Qualità di Vita*

**Trasformazione di una Comunità Terapeutica  
per disturbi mentali cronici in Comunità  
Terapeutica per disturbi del comportamento**

*Lucia Fugazza - U.O.C. Psichiatria di Collegamento e  
Inclusione Sociale - DSM-DP AUSL Piacenza*



## Gruppo operativo autismo

### SANITARIO

UONPIA

Neuro Psichiatria Infanzia Adolescenza

0-18 anni

### SERVIZIO SOCIALE

- Distretto Città di Piacenza
- Distretto di Levante
- Distretto di Ponente

### PRIVATO SOCIALE

- Assofa Cooperativa
- Assofa Associazione
- Germoglio Cooperativa

### CONSULENTI

tecnici

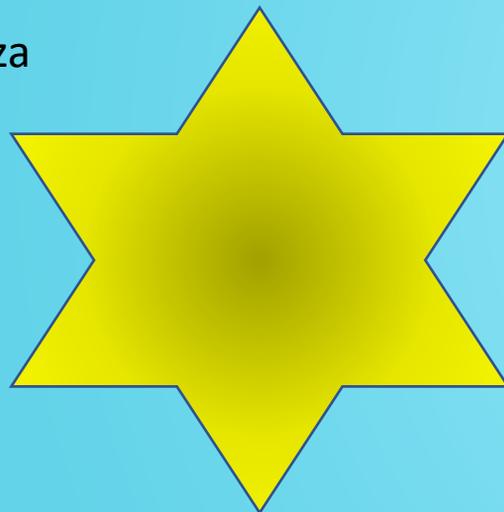
### FAMIGLIE

Associazione Oltre l'Autismo  
ANGSA

### SANITARIO

Psichiatria di Collegamento e Inclusione Sociale

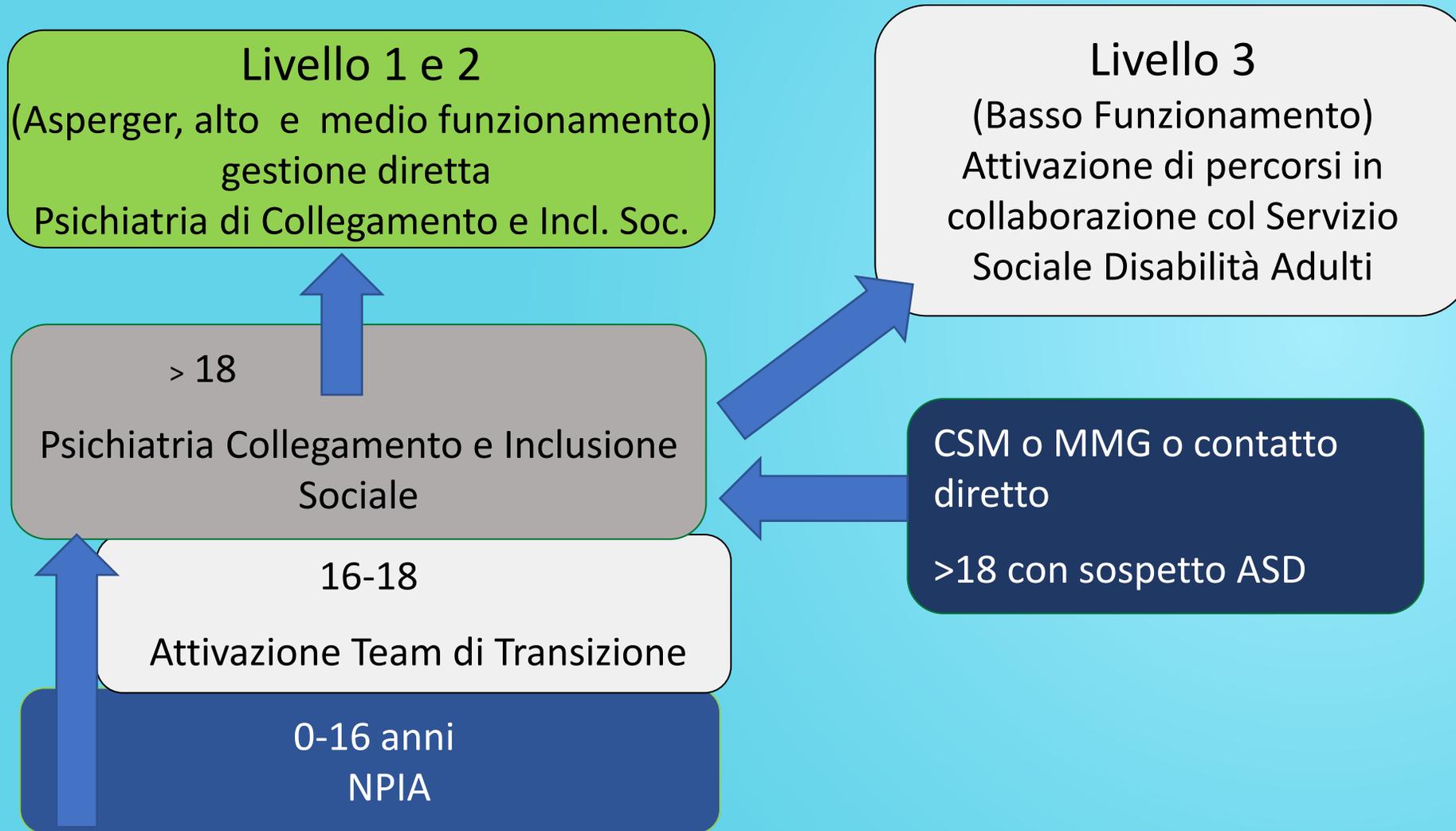
> 18 anni



## Tappe di sviluppo del PDTA autismo:

- Team di transizione dalla NPIA a una nascente psichiatria per gli adulti con ASD (il primo paziente nel 2009). Oggi sono 180 adulti con ASD in carico
- progetto individualizzato che utilizza una costellazione di vari interventi personali e di gruppo:
  - Colloqui personali e famigliari
  - Sostegno nella prosecuzione o conclusione degli studi
  - Sostegno nella ricerca, ottenimento e mantenimento del lavoro
  - Gruppi di social skills training
  - attività risocializzanti (vacanze, uscite serali, ecc.)
- esperienze di tipo pre-lavorativo svolte in gruppo, da cui il pz. può accedere ad altre forme più evolute di lavoro
- esperienze di co-housing temporaneo e poi a lungo termine, in alcune abitazioni adeguatamente strutturate in cui vi è un'assistenza proporzionata al livello di disabilità dell'utenza
- possibilità di accedere a cure psichiatriche per trattare eventuali (frequenti) comorbidità e mantenere un corretto monitoraggio dei trattamenti prescritti.

# Pdta autismo 0-30



## **Collaborazione UOC PCIS coi Servizi Sociali comunali :**

- Team di transizione
- UVM per casi extra-team
- Residenza a Trattamento Estensivo
- Supervisione casi nelle strutture di CSRR, CSRD e CSO
- Facilitazione percorsi medici
- Cura della comorbidità psichiatrica
- Collaborazione per tirocini lavorativi o gruppi occupazionali
- Integrazione servizi per l'autismo presenti su diversi distretti
- Formazione operatori dei servizi sociali

### **Livello 3**

(Basso Funzionamento)  
Attivazione di percorsi in  
collaborazione col Servizio  
Sociale Disabilità Adulti

I servizi psichiatrici di emergenza/urgenza raramente rappresentano un vero presidio terapeutico per le persone con ASD o DI che presentano disturbi del comportamento

- SPDC non è il contesto adatto
- L'ambiente di ricovero causa confusione e disorientamento nella mente del pz. perché:
  - trova persone con problemi e comportamenti completamente differenti
  - l'organizzazione non prevede la presenza di personale riabilitativo ed educativo
- Il ricovero non risolve i CP, ma li mantiene o contribuisce ad un aumento della loro frequenza e/o intensità

## RTE: Residenza a Trattamento Estensivo per i disturbi del comportamento

### Requisiti di accesso:

- presenza di un DNS (Disturbo del Neurosviluppo)
- frequenti e problematici Comportamenti Problema (challenging behaviours)
- eventuale comorbidità psichiatrica
- Ingresso in RTE condizionato alla previsione di una futura dimissione

## Caratteristiche della struttura:

- Alta protezione
- Dettagliata agenda quotidiana
- Programma individualizzato

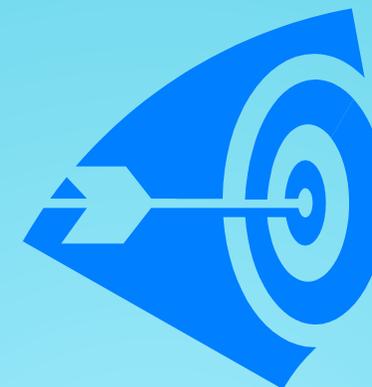
	LUNEDÌ	MARTEDÌ	MERCOLEDÌ
<b>MATTINA</b>	Sveglia	Sveglia	Sveglia
	Igiene	Igiene	Igiene
	Colazione	Colazione	Colazione
	Igiene Orale	Igiene Orale	Igiene Orale
	Tablet per musica 30 minuti	Tablet per musica 30 minuti	Tablet per musica 30 minuti
	Passeggiata	Passeggiata	Passeggiata
	Tablet per musica 30 minuti	Tablet per musica 30 minuti	Tablet per musica 30 minuti
	Attività cognitive (ricerca o cruciverba)	Book box	Uscita Book Box
	Tempo libero	Tempo libero	Tempo libero
	Pranzo	Pranzo	Pranzo
Igiene orale	Igiene orale	Igiene orale	
<b>POMERIGGIO</b>	Tempo libero	Gruppo musica (ore 14 – 16)	Tempo libero
	Wellness	Attività di cucina	Attività motoria
	Merenda	Tempo libero	Merenda
	Uscita	Tempo libero	Tempo Libero
	Cena	Cena	Cena
	Igiene orale	Igiene orale	Igiene orale
	Tempo libero	Tempo libero	Chiamata alla mamma
			Tempo libero

		NOME COGNOME	ANNO
QDV	ASSESSMENT	PROGETTAZIONE	
		ESITO	
Domini		Obiettivi	Condizioni (luoghi, materiali, modalità, prompt, rinforzatori, strumenti di monitoraggio...)
Sviluppo Personale			
Autodeterminazione			
Relazioni Interpersonali			
Integrazione Sociale			
Diritti			
Benessere Emozionale			
Benessere Fisico			
Benessere Materiale			
LEGENDE	TIPOLOGIE OBIETTIVO C: costruttivo; M: mantenimento; D decremento; A strutturazione ambientale DURATA PROMPT: 1:no; 2:fino a 30'; 3:30'-2h; 4:2-4h; 5: 4h o più TIPO DI PROMPT 1:NO-prompt; 2:monitoraggio; 3:Prompt verbale-gestuale; 4:Prompt fisico parziale; 5: Prompt fisico totale FREQUENZA DEL PROMPT 1: meno 1 volta/mese; 2 mensile; 3 settimanale; 4: quotidiana; 5:oraria o più ESITO OBIETTIVO: 1: interrotto; 2: regredito; 3: invariato; 4: progredito; 5: raggiunto		
DATA	OSPITE/TUTORE/ADS	GRUPPO DI REFERENZA	COORDINATORE

## Obiettivi terapeutici RTE

Procedura di intervento mirata per:

- Acquisizione di nuove abilità
- Decremento dei CP



- Puntuale rilevazione dei comportamenti disfunzionali
- Stesura di una procedura allineata con la funzione
  - Interventi proattivi
  - Interventi sulle conseguenze

**Mission:** intervento intensivo volto a significativo decremento comportamento disfunzionale e recupero delle abilità necessarie per reinserire la persona in contesti di vita significativi

## Organizzazione del tempo :

- tempi della quotidianità (pasti, TL strutturato, ecc.)
- tempi del lavoro interno alla RTE: attività di lavoro al tavolo, attività domestiche, ecc.
- tempi di attività esterne: visite ai familiari, uscite piacevoli, attività esterne come frequentazione di altri gruppi (Book box, gruppo musica, piscina, ecc.)
- tempi di assessment

### **Inviati:**

- DSM-DP
- Servizi sociali comunali

spesso su istanza della famiglia

### **Ingresso** vincolato alla previsione di un contesto di reinserimento:

- famiglia
- gruppo appartamento
- altra residenza meno assistita

**Partecipazione** ad attività esterne già attive mantenuta  
(es. frequenza del Centro Diurno)

# DOMINI di QUALITA' di VITA cornice di riferimento

*(Schalock)*

Sviluppo personale

Benessere fisico

Relazioni interpersonali

Benessere materiale

Autodeterminazione

Benessere emozionale

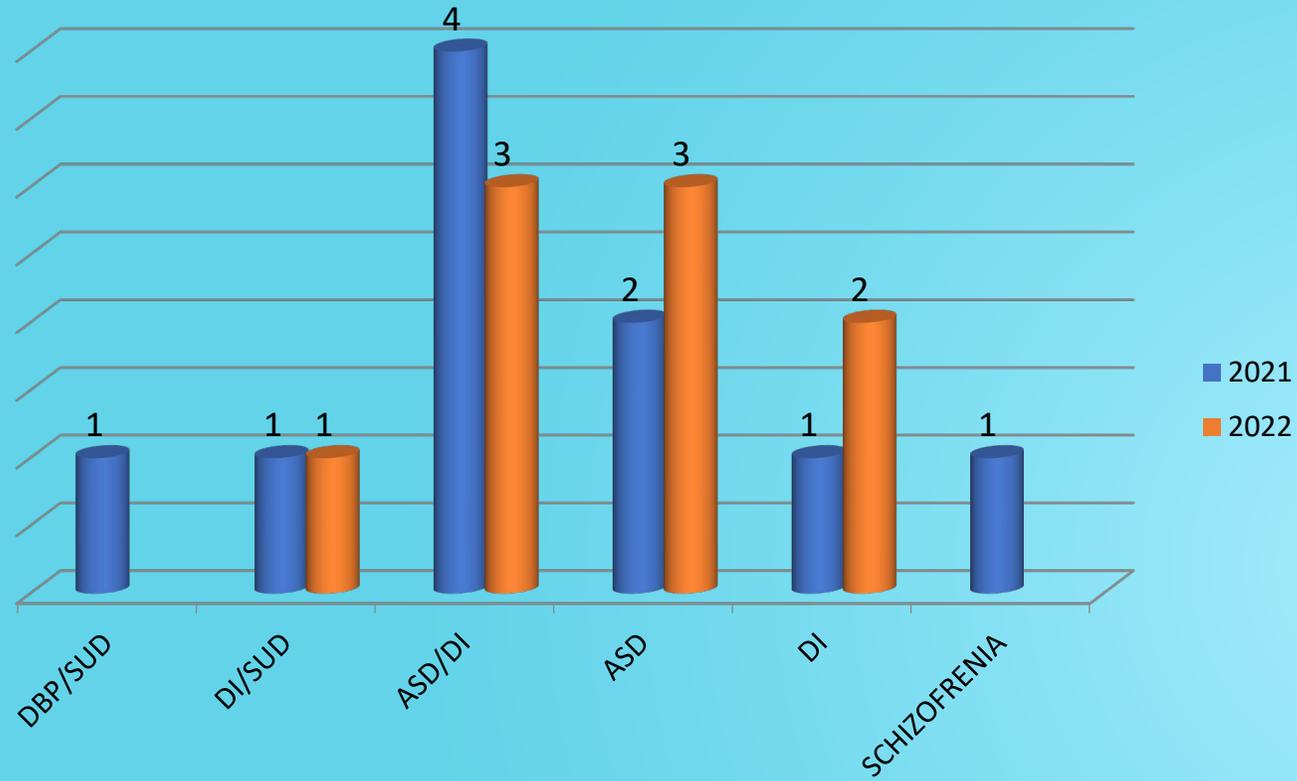
Inclusione sociale

Diritti

## Diagnosi

	<b>età</b>	<b>diagnosi di base</b>	<b>livello</b>	<b>comorbidità</b>
1	45	DI/SUD	medio	disturbi correlati alla caffeina e al tabacco
2	57	ASD/DI	3	parkinsonismo
3	29	ASD	2	disturbo delirante
4	23	ASD	3	catatonia
5	34	DI	medio	disturbo di personalità antisociale
6	21	ASD/DI	2	disturbo d'ansia
7	21	ASD/DI	3	DOC
8	32	DI	grave	agenesia corpo calloso
9	17	ASD	2	DOC

### Diagnosi



### età media

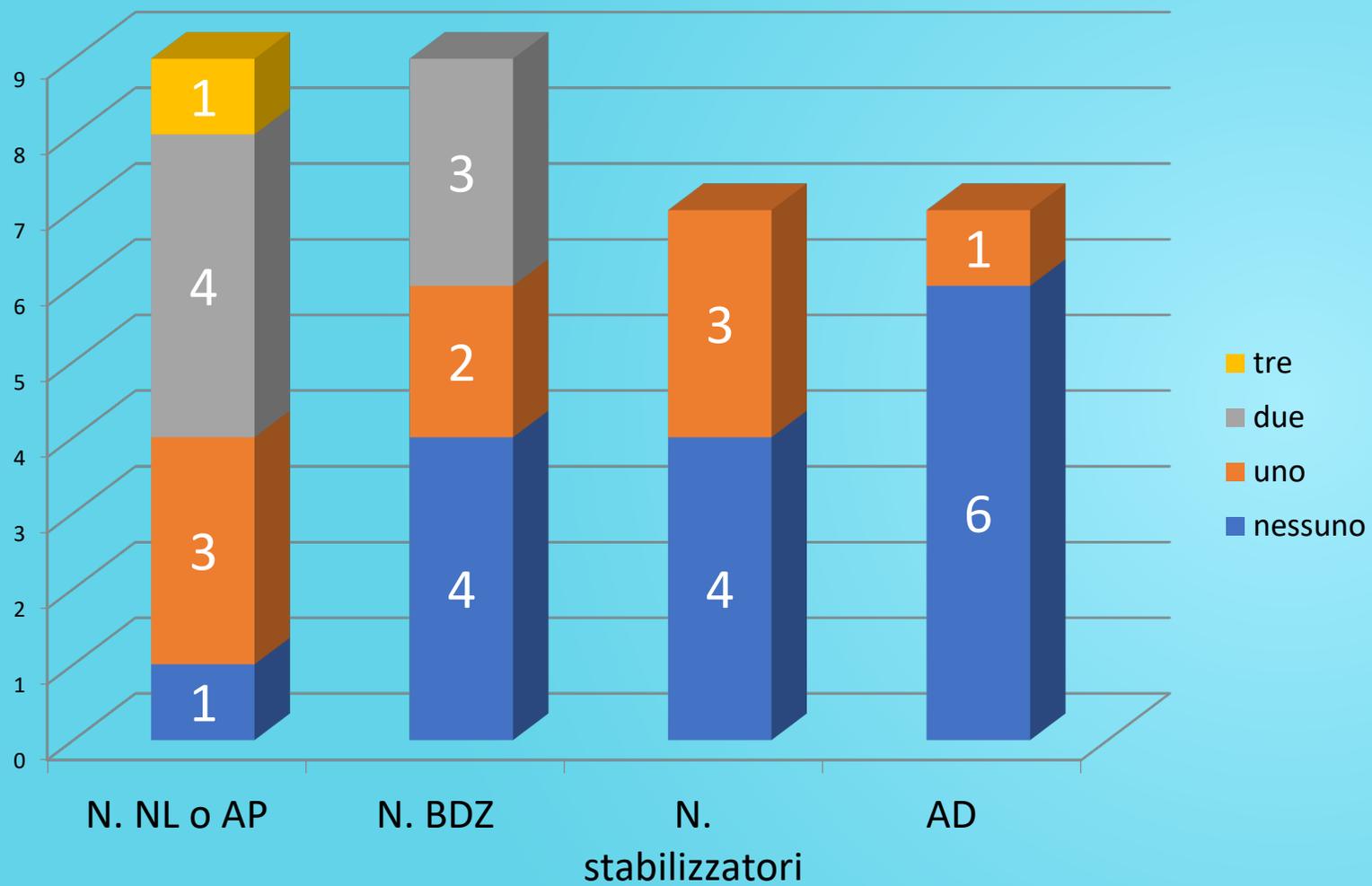


	<b>età</b>	<b>diagnosi di base</b>	<b>livello</b>	<b>comorbidità</b>
1	45	DI/SUD	medio	disturbi correlati alla caffeina e al tabacco
2	57	ASD/DI	3	parkinsonismo
3	29	ASD	2	disturbo delirante
4	23	ASD	3	catatonia
5	34	DI	medio	disturbo di personalità antisociale
6	21	ASD/DI	2	disturbo d'ansia
7	21	ASD/DI	3	DOC
8	32	DI	grave	agenesia corpo calloso
9	17	ASD	2	DOC

Su 9 pz. , 7 presentano disturbi psichiatrici di varia gravità

ORGANIZZAZIONE	REGOLE	COMUNICAZIONE	ATTIVITÀ
<p><b>TEMPO:</b> OGNI COSA HA UN TEMPO (sempre quello = routine= prevedibilità) --&gt; <b>AGENDA</b> (quale? quanto lunga?)</p> <p><b>SPAZIO:</b> CAMERA SINGOLA CON SD CHIARI: -ARMADIO: categorie chiare + limite cose che può avere -POSTO COSE USATE -MAGAZZINO SCAMBIO</p>	<p>1.TENERE LE <b>MANI A POSTO</b> E TONO DI VOCE GENTILE</p> <p>2. <b>SEGUIRE IL PROGRAMMA</b> DELLA GIORNATA E RICHIESTE OPERATORE</p> <p>3. LE <b>COSE SPORCHE ESCONO DALLA STANZA</b></p> <p>4.<b>STARE IN STANZA</b></p> <p>RISPETTO DELLE REGOLE =PREMI</p> <p>RIFIUTO DELLE REGOLE = PUNIZIONI</p>	<p>USARE UN LINGUAGGIO SEMPLICE E CHIARO COSÌ STRUTTURATO:</p> <p><b>-FRASE DESCRITTIVA:</b> viene descritto quello che succede/dove si svolge e perché</p> <p><b>-FRASE SOGGETTIVA:</b> vengono descritte le sensazioni/emozioni e risposte degli altri</p> <p><b>-FRASE AFFERMATIVA:</b> vengono descritte le risposte attese dalla persona</p>	<p><b>IGIENE:</b> momenti precisi settimanali --&gt; uso di VIDEOMODELING e TOKEN</p> <p><b>-PASTO:</b> cibo della struttura condito con sugo/salse a scelta + FADING salse. Se funziona bene, RNC pasto a sorpresa</p> <p><b>-TL STRUTTURATO:</b> scatola tl attività con scelta, anche se rifiuta faccio partire attività</p> <p><b>-CHECK MATERIALE</b></p>

## Farmaci assunti



Rita Di Sarro, Niccolò Varruciu, Anna Di Santantonio e Angelo Fioritti

Indagine sulle terapie farmacologiche e sulle diagnosi psichiatriche nei pazienti con diagnosi di Disturbi dello Spettro Autistico registrati nei sistemi informativi territoriali

Comorbidità disturbi psichiatrici 20,09%

- Psicosi 26,82%
- DOC 12,19%
- Ansia 17,07%
- Umore 31,7%
- DP 12,9%

In terapia farmacologica 74.5%

Campione

204 PcASD adulte

dati relativi al 2018

- PC 62
- RN 79
- BO 63

## Organizzazione dell'équipe

2 psicologhe (una responsabile della RTE)

2 analiste del comportamento (ABA)

1 coordinatore del comparto

1 psichiatra (t.def.)

7 OSS

9 TerP

6 Infermieri

1 inserviente

3 turni sulle 24 h



## Criticità

- Confronto con comportamenti aggressivi
- Ricerca di equilibrio tra inevitabili urgenze e rispetto di regolare programmazione delle attività
- Gruppo di lavoro giovane e poco esperto



# SEGNALAZIONE DEGLI EVENTI VIOLENTI

SERVIZIO SANITARIO REGIONALE EMILIA-ROMAGNA Azienda Unità Sanitaria Locale di Piacenza  
Dipartimento della Sicurezza

Il National Institute of Occupational Safety and Health (NIOSH) definisce la violenza nel posto di lavoro come ogni aggressione fisica, comportamento minaccioso o abuso verbale che si verifica nel posto di lavoro.

**SEGNALAZIONE DEGLI EVENTI VIOLENTI**

NOME E COGNOME DEL COMPILATORE / TEL. ANAY ANSELI 3334116224	DIPARTIMENTO DSI
MANSIONE EDUCADOR	UNITA' OPERATIVA RTE CO TOSSOLO
DATA/ORA EVENTO data 28.4.22 ore 11.00	TURNO <input checked="" type="checkbox"/> Mattino <input type="checkbox"/> Pomeriggio
LUOGO EVENTO (specificare se sono più di uno) Atelier	
DESCRIZIONE E CAUSA EVENTO	
1. CAUSA CHE HA DETERMINATO L'EVENTO: tentativo di uscita da area	
2. DESCRIZIONE: mentre tento di far uscire da atelier	
3. PERSONE COINVOLTE: ANAY ANSELI - GABRIELE CONTI - GUSTAVO GOTTI	
LESIONI RIPORTATE: GUSTAVO GOTTI - GABRIELE CONTI - GUSTAVO GOTTI	
CONSEGUENZE SULL'UTENZA:	
7. INTERVENTO FORZE DELL'ORDINE: <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO	
NOTE:	
EVENTUALI TESTIMONI NOME E COGNOME: nessuno (solo solo con il parente)	
DESCRIZIONE EVENTO:	
RECAPITI SERVIZIO DI PREVENZIONE E PROTEZIONE TEL. 0523302235 FAX. 0523302909 E-MAIL: f.pugliese@ausl.pc.it	

*Mentre tenta di far uscire dall'atelier Gabriele, questi spinge l'operatore facendolo sbattere contro gli armadietti dello spogliatoio*

*[nessuna richiesta antecedente] Improvvisamente durante il tempo libero si alza dal divano rincorre l'operatore lo prende per i capelli e lo scaraventa a terra*

*[richiesta di assumere terapia al bisogno] colpisce al volto l'operatore e gli rompe gli occhiali*

*[viene negato il bis del secondo a pranzo] colpisce a mano aperta l'operatore sullo zigomo destro*

*[richiesta negata di recarsi a casa prima dell'orario stabilito] colpisce ripetutamente con schiaffi l'operatore*

*Improvvisamente l'ospite si scaglia contro l'operatore puntando la testa e tentando di scaraventarlo a terra*

.....

«Il livello di civiltà di un popolo si misura dalla capacità di assicurare alle persone con disabilità inclusione, pari opportunità, diritti e partecipazione a tutte le aree della vita pubblica, sociale ed economica»

S. Mattarella



# Grazie per l'attenzione.

