

CONGRESSO NAZIONALE

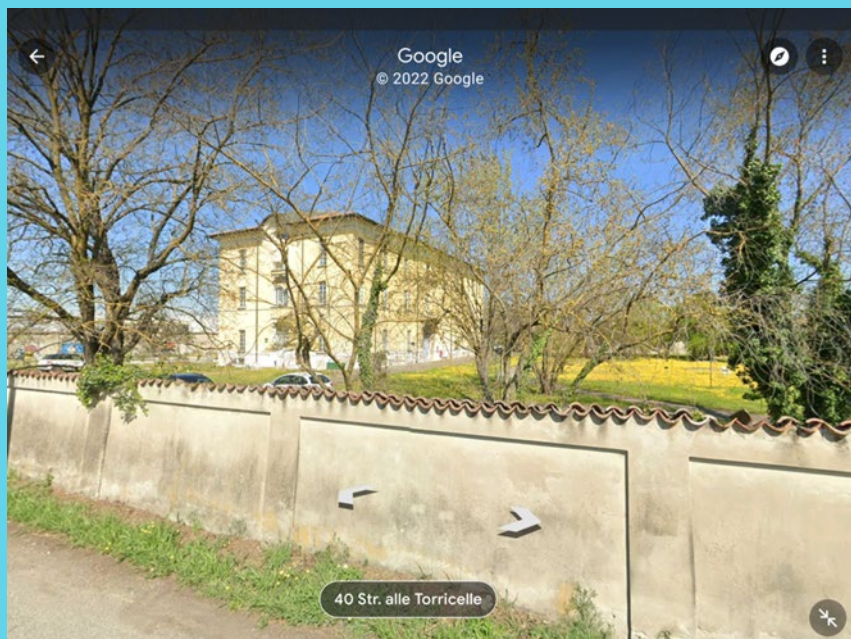


IL FUTURO DEI SOSTEGNI

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

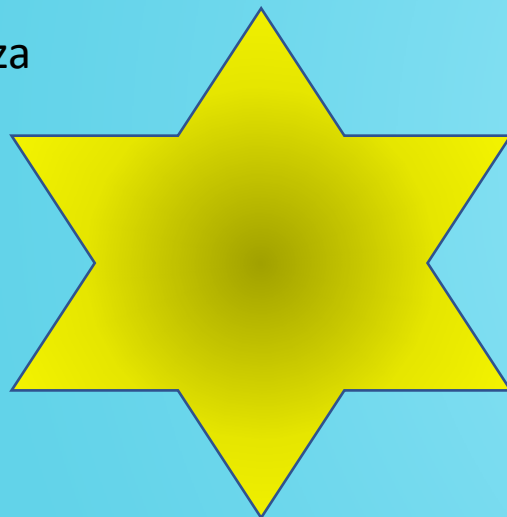
FAMIGLIE

Associazione Oltre l'Autismo
ANGSA

SANITARIO

Psichiatria di Collegamento e Inclusione Sociale

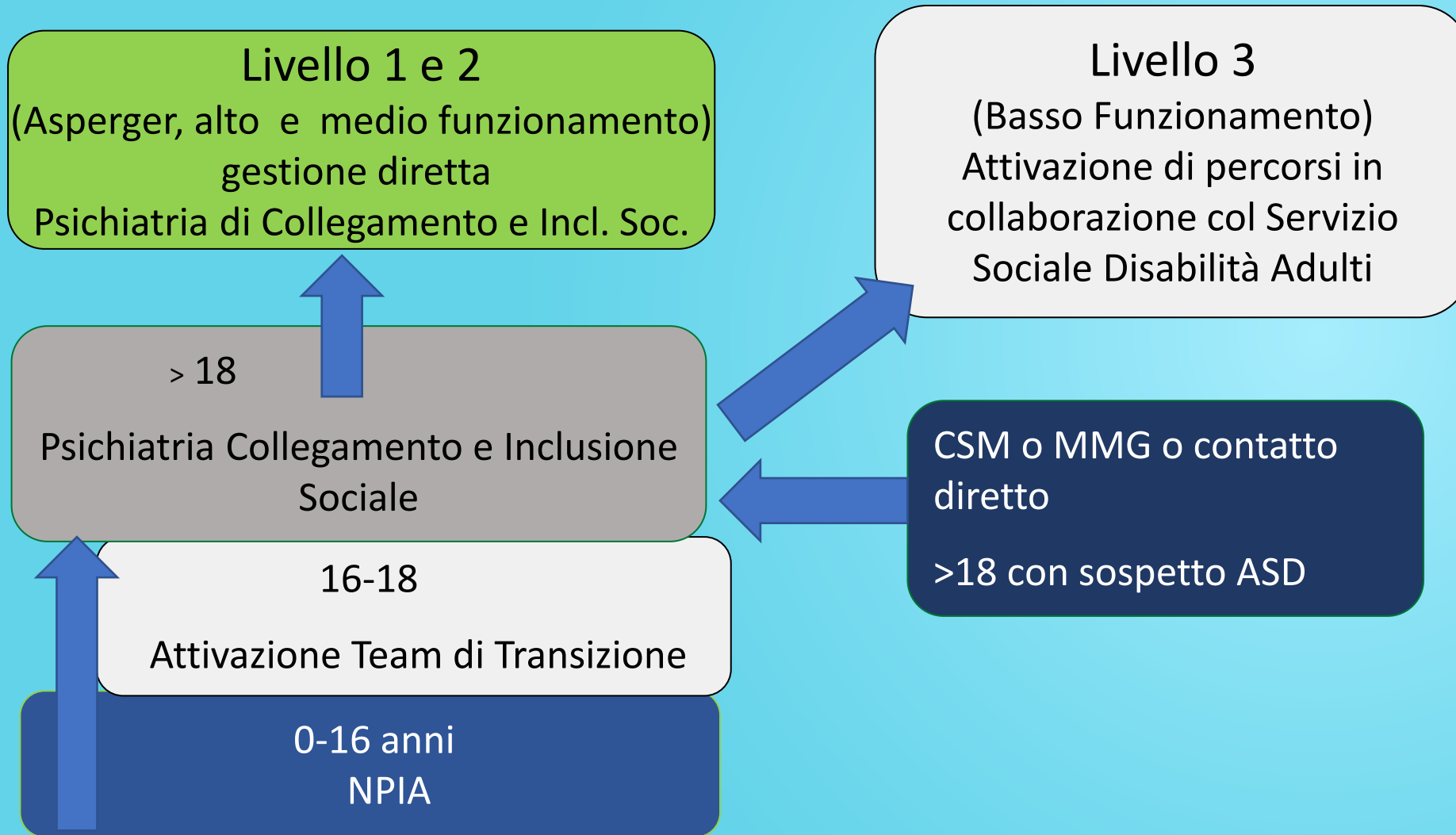
> 18 anni



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 comorbidity 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

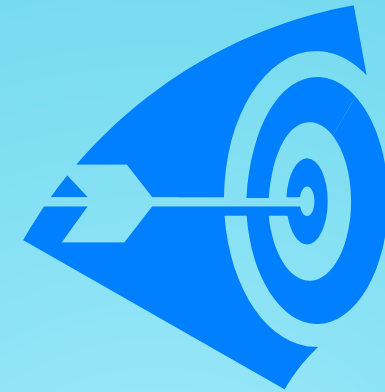
	LUNEDÌ	MARTEDÌ	MERCOLEDÌ
MATTINA	Sveglia	Sveglia	Sveglia
	Igiene	Igiene	Igiene
	Colazione	Colazione	Colazione
	Igiene Orale	Igiene Orale	Igiene Orale
	Tablet per musica 30 minuti	Tablet per musica 30 minuti	Tablet per musica 30 minuti
	Passeggiata	Passeggiata	Passeggiata
	Tablet per musica 30 minuti	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	
POMERIGGIO	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
		Obiettivi	Condizioni (luoghi, materiali, modalità, prompt, rinforzatori, strumenti di monitoraggio...)	Criterio
Domini				
Sviluppo Personale				
Autodeterminazione				
Relazioni Interpersonali				
Integrazione Sociale				
Diritti				
Benessere Emozionale				
Benessere Fisico				
Benessere Materiale				
LEGENDE	<small> 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 </small>			
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

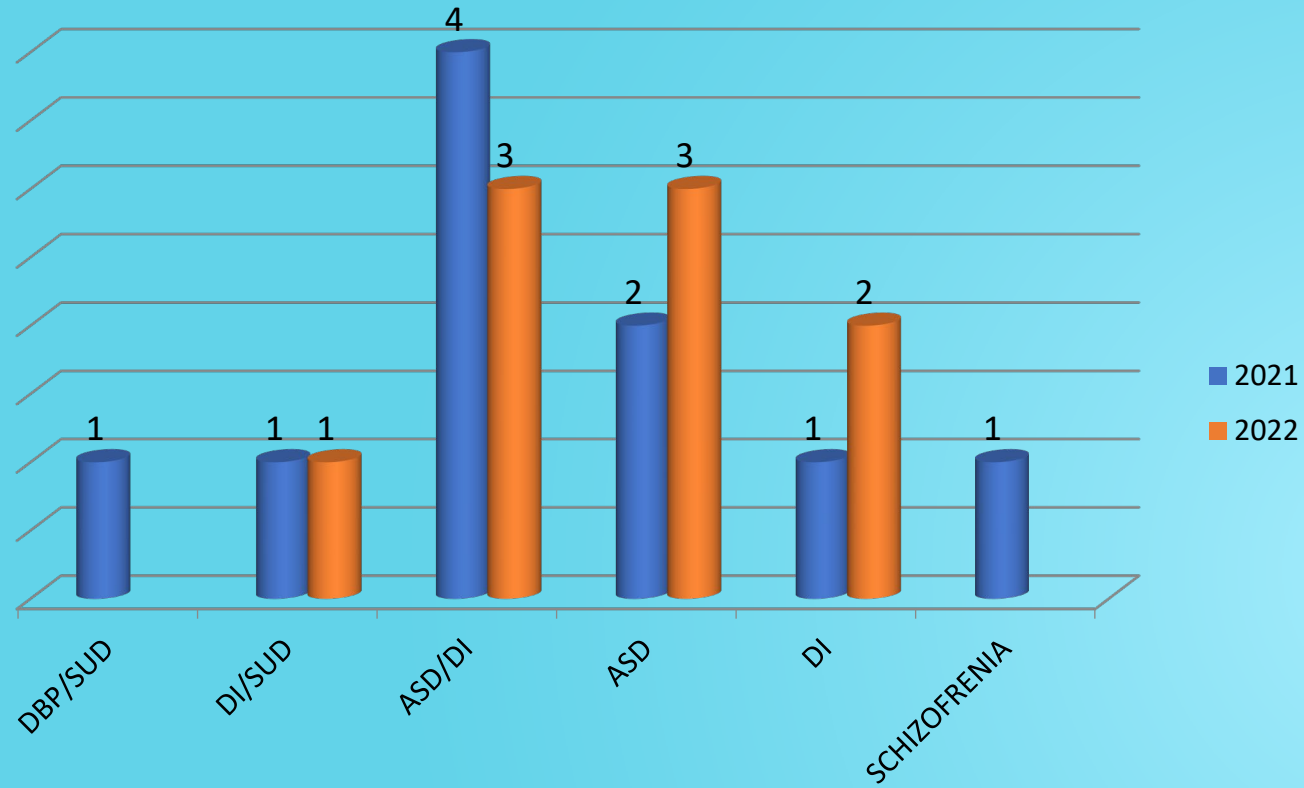
Inclusione sociale

Diritti

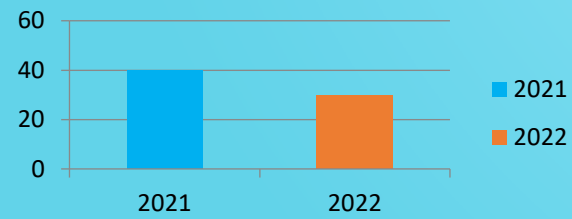
Diagnosi

	età	diagnosi di base	livello	comorbidità
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

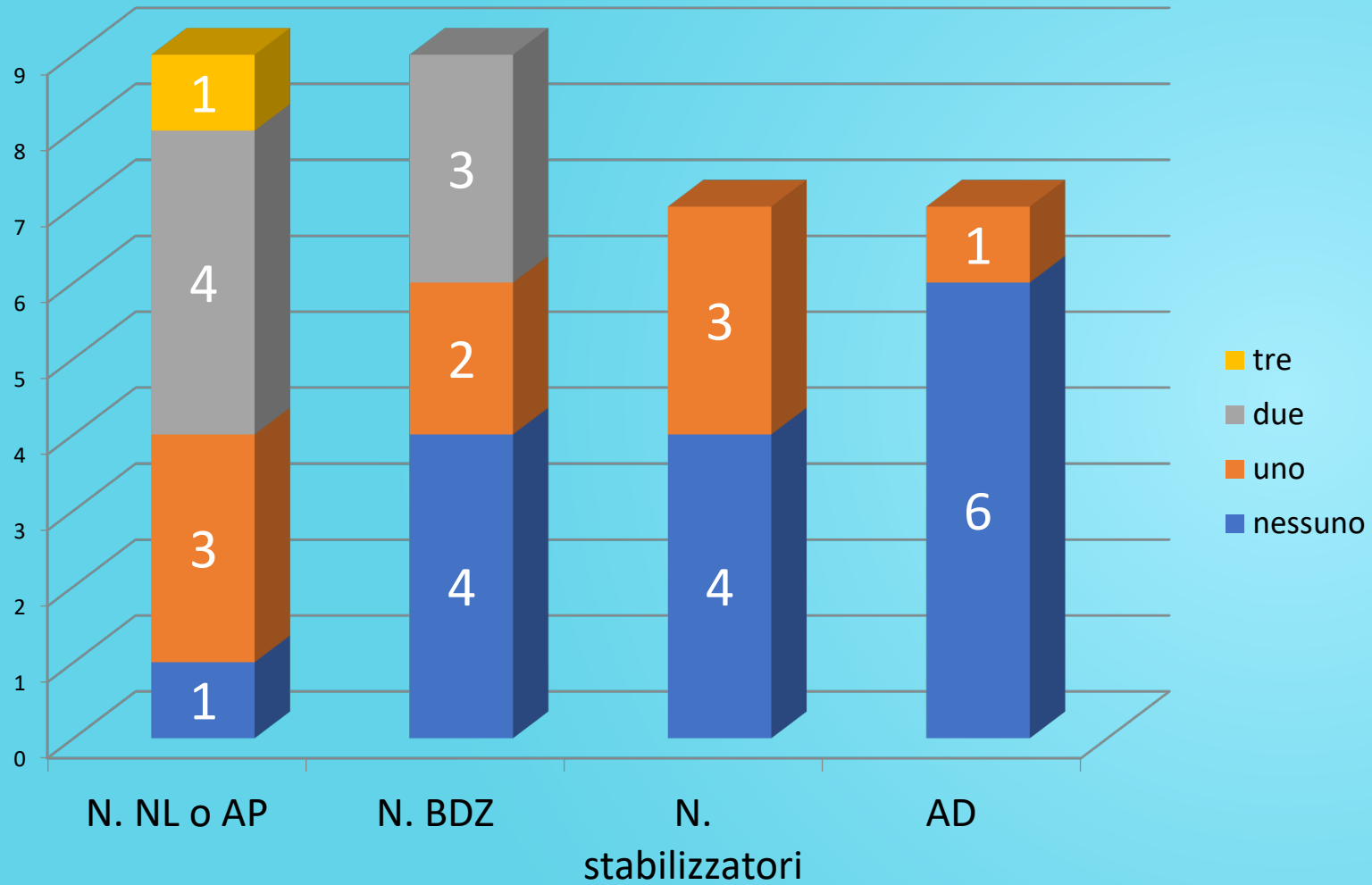


	età	diagnosi di base	livello	comorbidità
1	45	DI/SUD	medio	disturbi correlati alla caffeina e al tabacco
2	57	ASD/DI	3	parkinsonismo
3	29	ASD	2	disturbo delirante
4	23	ASD	3	catatonia
5	34	DI	medio	disturbo di personalità antisociale
6	21	ASD/DI	2	disturbo d'ansia
7	21	ASD/DI	3	DOC
8	32	DI	grave	agenesia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

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

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

Comorbidity 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 Mattino Pomeriggio

LUOGO EVENTO (specificare se sono più di uno) **Atelier**

DESCRIZIONE E CAUSA EVENTO

1. CAUSA CHE HA DETERMINATO L'EVENTO: **richiesta di uscire da ufficio da parte dell'ospite**

2. DESCRIZIONE: **mentre tenta di far uscire dall'atelier Gabriele, questi spinge l'operatore facendolo sbattere contro gli armadietti dello spogliatoio**

3. PERSONE COINVOLTE: **ANAY ANSELI - operatore colpito su occorrenza del caso**

LESIONI RIPORTATE: **gonfiore al volto**

CONSEGUENZE SULL'UTENZA: **nessuna**

7. INTERVENTO FORZE DELL'ORDINE: SI NO

NOTE: **nessuno (solo con il parente)**

EVENTUALI TESTIMONI

NOME E COGNOME: _____ REC. TEL: _____

DESCRIZIONE EVENTO: _____

REC. TEL: _____

DESCRIZIONE: _____

TEL. 0523302235 FAX. 0523302909 E-MAIL: ipugliese@ausl.pc.it

si prega di inviare la presente tramite fax o e-mail

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.

