



IX Congresso Nazionale AIPP

**Mind the gap: l'intervento precoce
tra continuità evolutiva, discontinuità
diagnostiche e multiculturalità.**

Bari, 27-28-29 Settembre 2023
Università degli Studi di Bari "Aldo Moro"

DISCLOSURE INFORMATION

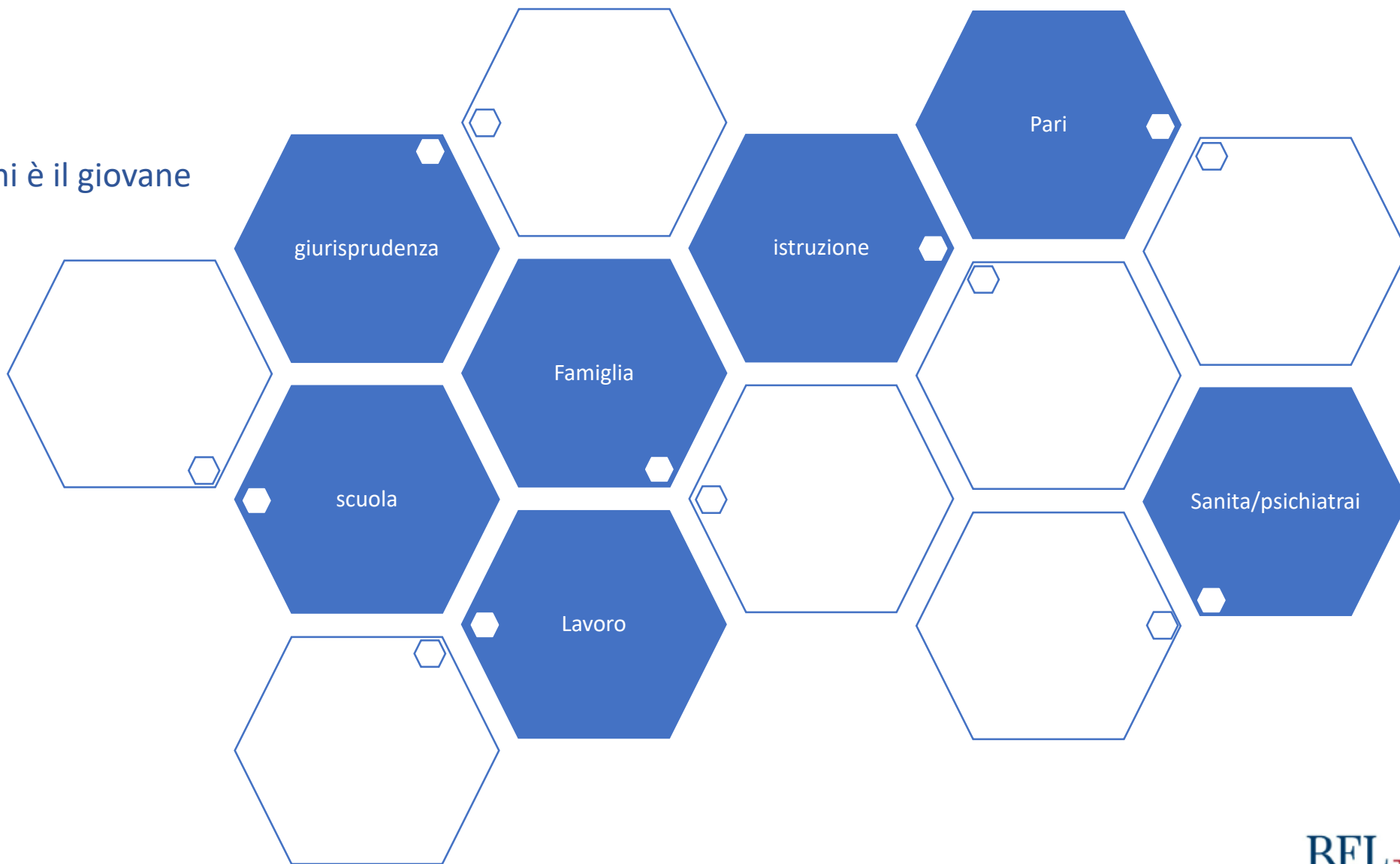
Laura Tieghi

Dichiaro che negli ultimi due anni non ho avuto rapporti di finanziamento con soggetti portatori di interessi commerciali in campo sanitario

Comunità per Giovani Adulti (GAD) : il modello clinico-riabilitativo nelle sue potenzialità. L'esperienza di Recovery for life : esiti e prospettive

Laura Tieghi , Psicologa Psicoterapeuta
Direttore RFL Academy –Milano

- Chi è l'adulto e chi è il giovane



Bisogni e obiettivi del Giovane Adulto

- Consapevolezza circa la psicopatologia (la diagnosi non è un destino. V. Lingiardi)
 - Avvio / conclusione del processo di separazione –autonomizzazione dalle figure genitoriali
 - **focalizzazione su di Sé**, sulle proprie risorse
 - sentirsi **in bilico tra spinte regressive adolescenziali e spinte evolutive**
 - il sentire di essere in una **fase dinamica di possibilità e opportunità** ostacolata dalla biografia
 - Demarcazione dallo stigma legato ai malati psichiatrici
-
- Passaggio verso un identità autonoma con obiettivi e ruolo specifico nel mondo
 - Costruzione di una posizione autonoma rispetta alla decisionalità esistenziale
 - Elaborazione delle responsabilità personali
 - Progettazione concreta di percorsi di reinserimento sociale
 - Orientamento scolastico e/o avvio attività lavorativa

Necessità di un servizio 18-24

I bisogni e gli strumenti necessari alla loro soddisfazione, trovano molti punti d'incontro dinamici nella fascia d'età ponte fra i servizi UONPIA e i CSM

Durante l'adolescenza, la particolare natura dei problemi psicopatologici, gli assetti familiari e la semiautonomia dei ragazzi Spesso non fanno accedere in maniera precoce ai servizi che al compimento del 18° anno , devono comunque dimettere i ragazzi

Quando in carico alle Uonpia il passaggio al CSM , risulta difficoltosa per risorse, strumenti comunicativi , resistenze e dispersione dei giovani

I numeri

progetto europeo Milestone, conclusosi nel 2019, aveva l'obiettivo di sviluppare nuovi modelli assistenziali per i giovani pazienti che transitano dai servizi di salute mentale per l'infanzia e l'adolescenza (Uonpia) a quelli per l'età adulta (Dsm).

Belgio, Croazia, Francia, Germania, Irlanda, Italia, Olanda, Regno Unito. coordinato in Italia da **Giovanni de Girolamo** dell'Irccs Fatebenefratelli Brescia, che ha coinvolto una coorte di circa mille giovani in età di transizione (ossia di 17 anni e mezzo circa), 900 familiari e i clinici di riferimento appartenenti alle Uonpia ed ai Dsm.

Il campione è rappresentato per la stragrande maggioranza da pazienti seguiti presso ambulatori delle Uonpia, di cui il 39% maschi, e, al momento del reclutamento, con un'età media di 17 anni e mezzo;

14,8% non ha un riferimento nel servizio Adulti

21,6% non si conoscono gli sviluppi dopo la dimissione dalla Uonpia

26,1% risulta in carico alla Uonpia

8,2% ha intrapreso percorsi privati

9% ha come riferimento il medico di medicina generale

Servizi residenziali per età adulta: sperimentazione di RFL Monza

Requisiti di accreditamento relativi alle risorse da prevedere per una comunità terapeutica rivolta a maggiorenni declinano chiaramente una predominanza dell'intervento sanitario con l'obbligo di presenza dell'infermiere sulle H24, sulla presenza giornaliera dello psichiatra per almeno 4 ore (con l'aggiunta di 2 di reperibilità) , la necessità di almeno 1 educatore per 8 ore al giorno dal lunedì al venerdì e una non ben definita presenza di Psicologi Psicoterapeuti per la conduzione dei percorsi .

Se i criteri di accreditamento , disegnano la tipologia d'intervento attesa, è evidente che la riabilitazione in termini di progetto di vita, di consapevolezza, di sperimentazioni vengono consegnate ad una equipe molto competente su un piano sanitario (medico psichiatra , infermieri e operatori socio-sanitari) volto alla gestione dei sintomi e delle criticità a scapito dell'ambito educativo-riabilitativo e progettuale.

2 possibili soluzioni

- Alta specializzazione e formazione degli operatori , con competenze curriculari diverse (es infermieri, oss)
- Potenziamento delle risorse con figure nate per la riabilitazione (terp , psicoterapeuti, maestri d'arte)

Esperienza di Recovery for life – Comunità GAD Monza

Valutazione dei bisogni :

- 1) Invii da Uonpia 17,5 anni , senza proseguio amministrativo
- 2)Necessità di offrire percorsi riabilitativi agli adolescenti , compimento dei 18 anni all'interno di un percorso riabilitativo avviato
- 3) Caratteristiche e bisogni dei giovani adulti incontrano il modello riabilitativo pensato per adolescenti

Risposta :

Avvio di una struttura residenziale di riabilitazione psichiatrica , rivolta alla fascia d'età 18-25 in sinergia con struttura riabilitativa NPI

Sperimentazione di modello , non supportata dai servizi e dagli enti preposti agli accreditamenti

Costituzione di una equipe multidisciplinare seguendo un modello riabilitativo che rispetti ma deborda dai requisiti di accreditamento

Comunità GAD Monza

Composizione equipe

- 5 infermieri e 5 oss : garantiscono una presenza H24
- 2 psichiatri : per 40 ore alla settimana
- 3 psicologi-psicoterapeuti : per 50 ore a settimana
- 2 tecnici della riabilitazione psichiatrica per 76 ore alla settimana
- 1 dietista
- 1 medico internista
- 1 Educatore coordinatore
- 1 Coordinatore infermieristico
- 2 maestri d'arte (musicoterapia e teatro)

Organizzazione delle attività (planning settimanale)

Ogni settimana è previsto per ogni paziente :

- 1 colloquio individuale con Psicoterapeuta
- 2 gruppi di Psicoterapia
- 1 colloquio individuale con Terp
- 1 colloquio individuale con Psichiatra
- 3 gruppi riabilitativi (Assertività, gestione delle emozioni, social skills)
- 3 gruppo educativi (attualità, cura di sé, cura degli spazi)
- 2 gruppi psicoeducativi (educazione al benessere fisico e educazione ai farmaci)
- 1 gruppo periodico (musicoterapia e arteterapia)

Ogni 2 mesi viene organizzata una gita sul territorio preceduta da un progetto di approfondimento e costruzione del percorso e della giornata (itinerario, siti o contenuti d'interesse , pianificazione tappe e gestione del budget)

Strumenti di condivisione e pianificazione dei percorsi

- Riunione settimanale clinica :
- Riunione settimanale organizzativa
- Riunione giornaliera di passaggio consegna INF/Oss/ Edu
- Audit clinici mensili
- Supervisione mensile

Esiti della sperimentazione : aspetti clinici e bisogni dei pazienti accolti in GAD (MARZO 2022-AGOSTO 2023)

Pazienti accolti : 32

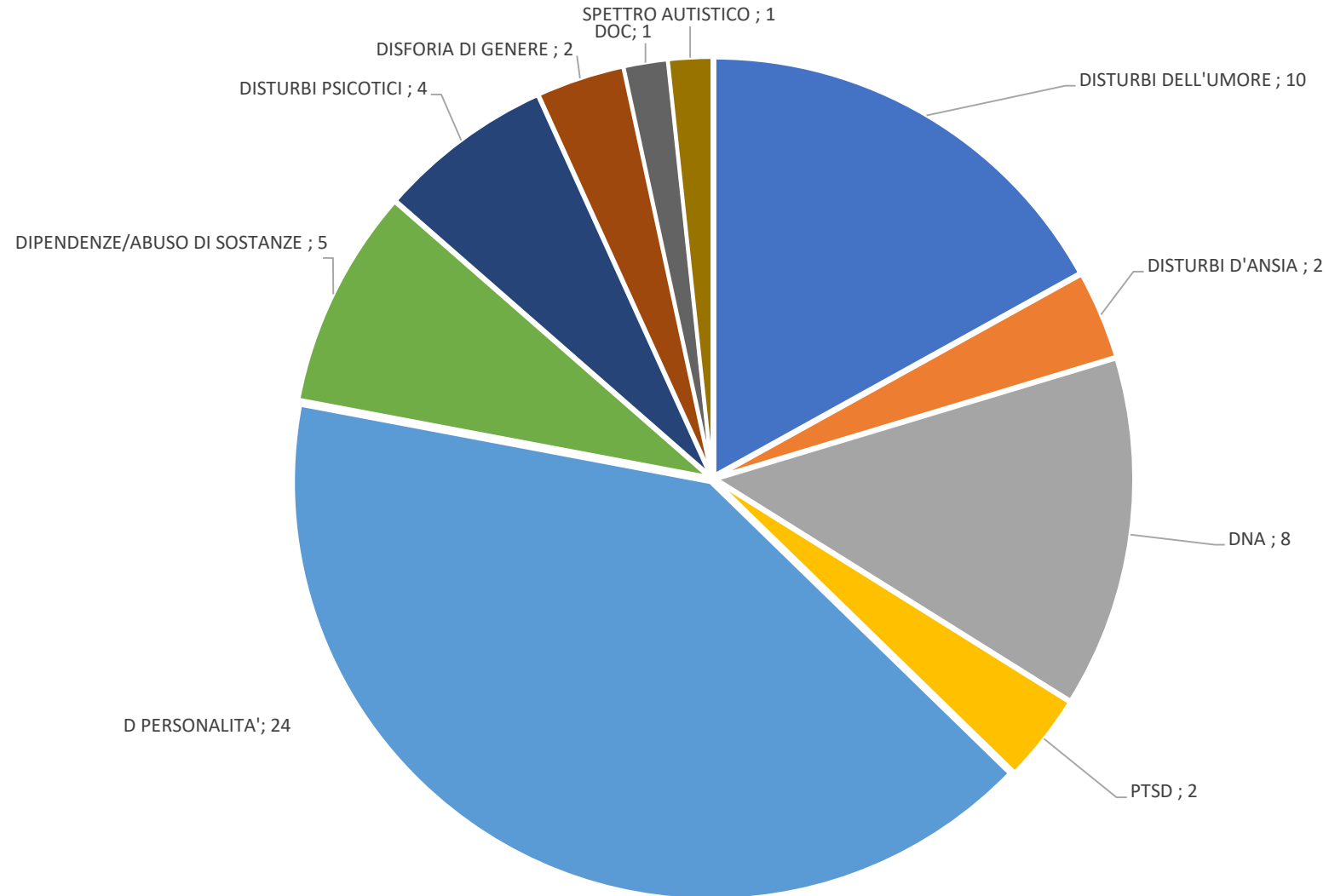
Età media : 20,5 anni (10 pz hanno 17,5-18 anni)

ETA'		CONCLUSIONE PERCORSO SCOLASTICO		
		SI	INTERRUZIONE/ABBANDONO	
17,5-18	10	2	8	
≥19	22	6*	26	

*2 ISCRITTI UNIVERSITA'

LAVORO	SI	NO
	3	29

DISTRIBUZIONE DIAGNOSI



Conclusioni e prospettive

Rivalutazione dei requisiti e della progettualità nella residenzialità per i giovani adulti

Potenziamento delle risorse, formazione specifica

Modelli riabilitativi integrati multidisciplinari , multiprofessionali

Necessità di intervento che offrano cura e recovery orientati a dimensioni core della psicopatologia

Non comunità disturbo specifiche ma interventi mirati ai peculiari quadri diagnostici, inseriti in una formulazione della recovery di prospettiva psico-socio-culturale

RFL Monza
Sede di Limbiate

Residenza Terapeutica per Adolescenti

Centro Diurno per Adolescenti

Residenza Terapeutica per Giovani Adulti

Iscrizione al Registro Regionale
delle Strutture Accreditate

n. 1468/1470 del 22 dicembre
2021 e 1494 del 3 maggio 2023



Grazie per l'attenzione

laura.tieghi@recoveryforlife.it
rflacademy@recoveryforlife.it

www.recoveryforlife.it



RFL
academy

