



ASL AL
Struttura Complessa di Salute Mentale

Direttore dr. Giorgio d'ALLIO

Alessandria, 30/08/2017

Dott.ssa Antonella MOMBELLO

Dott.ssa Debora GIUSTO

un po' di storia ...

**Nel 2003 a Casale Monferrato (AI)
viene costituito un
Gruppo di lavoro Multiprofessionale
dedicato esclusivamente alla
Riabilitazione Psico-Sociale
(**Gruppo Riabilitativo**)**

Ciò avviene in collaborazione con
Anteo Cooperativa Sociale (Biella)
attiva fin dal 1993 a livello nazionale
nella progettazione e gestione di servizi
complessi nei settori dell'assistenza
sanitaria e dell'assistenza a lungo termine,
a seguito di una gara d'appalto



II GRUPPO RIABILITATIVO





Il Gruppo Riabilitativo (G. R.)

Il Gruppo Riabilitativo

è un soggetto
autonomo e multiprofessionale
che si occupa in modo esclusivo di tutto ciò
che attiene la

Riabilitazione Psico-Sociale
esprimendo valutazioni vincolanti

sine qua non

si può dar luogo ad alcun progetto riabilitativo

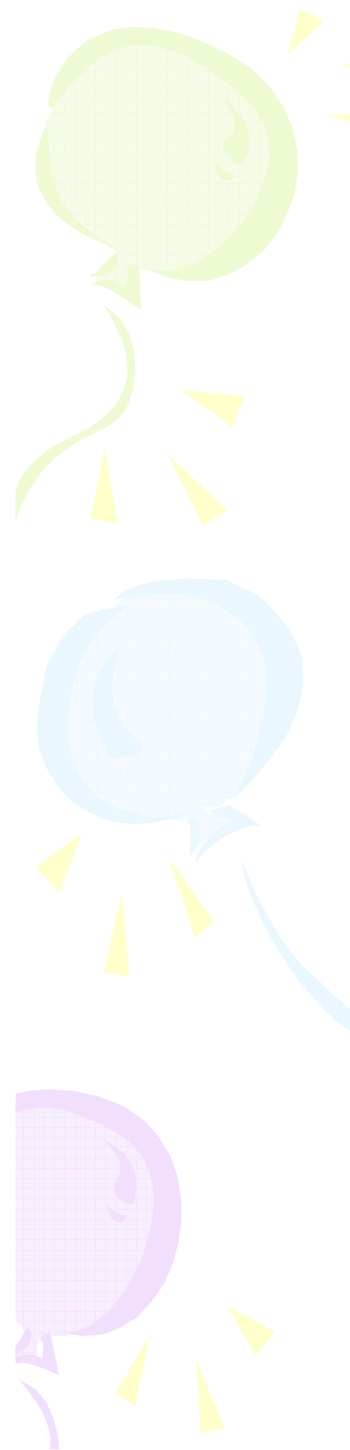
Composizione minima fissa del G. R.

Medico Psichiatra (*solo presentatore del caso*)

Assistenti Sociali
Psicologi

Rappresentanti del Gruppo dei Familiari
Educatori Professionali
Infermieri
Operatori Socio Sanitari

Ad essi è demandata l'approfondita analisi del funzionamento della Persona e la stesura di una prima bozza progettuale fondata sugli obiettivi ricercati e articolata in verifiche intermedie. Il tutto viene restituito formalmente al medico inviante con una scheda sintetica



| | |
|--|--|
| UTENTE: | |
| MEDICO INVIANTE: | |
| INVIO AL GRUPPO RIABILITATIVO | |
| DATA PRESENTAZIONE CASO | |
| CODICE | |
| PROGETTAZIONE IPOTIZZATA DAL MEDICO | |
| ITER DI VALUTAZIONE DA PARTE DEL GRUPPO RIABILITATIVO | |
| 1° COLLOQUIO DI CONOSCENZA - RACCOLTA ANAMNESTICA | |
| 2° COLLOQUIO DI CONOSCENZA - RACCOLTA ANAMNESTICA | |
| 3° COLLOQUIO DI CONOSCENZA - RACCOLTA ANAMNESTICA | |
| COLLOQUIO CON I FAMILIARI | |
| VISITA DOMICILIARE | |
| APPROFONDIMENTO VALUTAZIONE CON ALTRI SERVIZI | |
| RESTITUZIONE DEL GRUPPO RIABILITATIVO | |
| DATA PRESA IN CARICO GR | |
| VALUTAZIONE DOPO L'ITER CONOSCITIVO | |



***Non c'è cura,
se non c'è
riabilitazione***

La nostra idea di **RIABILITAZIONE**

un modello organizzativo per la
Recovery



L'introduzione del TRIAGE

Attuazione, dal **2004**, del **trriage** in psichiatria applicato alla valutazione dei Soggetti inviati in riabilitazione, per definire tipologia e priorità dell'intervento, in base ad **indici di inclusione/esclusione** e relativa attribuzione, caso per caso, di un **"codice colore"**, con esplicitazione di obiettivi a breve, medio e lungo tempo, nonché indicatori, strumenti e tempi di controllo e di realizzazione dei progetti



Che significa?

Dal momento in cui lo Psichiatra curante (*case manager*), individui la necessità di un qualsivoglia intervento riabilitativo, di propria iniziativa o in ciò sollecitato dal soggetto, dalle famiglie o dalle associazioni, il **G.R.** comincerà il proprio iter valutativo, secondo procedure standard codificate e predefinite

(Indici di Inclusione)

in relazione alle peculiarità del Paziente e dello specifico progetto che si intende sviluppare.

Nello stilare la puntuale pianificazione di questo, sarà essenziale prevedere ogni obiettivo intermedio, con i relativi indicatori, avendo cura di applicare, al termine della propria pianificazione, un "*codice di priorità*" del progetto

(Scheda Triage).

Scheda Triage (1)

GRUPPO RIABILITATIVO SCHEDA TRIAGE

COGNOME _____ NOME _____ NAT. IL _____

| | | | |
|-----------------------|---------------------------|------------------------|--------------------|
| Medico inviante _____ | Cartella Clinica n. _____ | del ____ / ____ / ____ | Stato Civile _____ |
| Stato Giuridico _____ | Diagnosi _____ | | Invalità _____ % |

| |
|--------------------------------|
| ESPERIENZE RIABILITATIVE _____ |
| _____ |
| _____ |
| _____ |

| |
|--|
| PROGETTAZIONE IPOTIZZATA DAL MEDICO INVIANTE _____ |
| _____ |
| _____ |
| _____ |

Scheda Triage (2)

| | | | | | |
|------------------|--|---|--|---|---|
| CODICE ASSEGNATO |  ROSSO |  GIALLO |  VERDE |  BIANCO |  NERO |
| | Immediato (escluse esigenze organizzative) | Entro 1 mese e mezzo | Entro 3 mesi | 3-6 mesi | Non rientra negli indici d'inclusione |

VALUTAZIONE GRUPPO RIABILITATIVO DOPO L'ITER CONOSCITIVO _____

DATA PRESENTAZIONE CASO _____ DATA PRESA IN CARICO GR _____

FIRMA MEDICO INVIANTE _____

INDICI DI INCLUSIONE

Noi li distinguiamo in **Formali** e **Sostanziali**

Formali:

1. Completezza delle informazioni cliniche, anagrafiche, storiografiche, sociali e familiari fornite in forma scritta dal Medico curante

2. Presenza di una bozza progettuale, stilata dal Medico curante, che chiarisca le ragioni dell'invio al G.R. con esplicitazione dell'obiettivo clinico e riabilitativo ricercato

Sostanziali:

1. Patologia psichiatrica severa: Disturbi dello spettro psicotico e Disturbi di Personalità severi

2. Assenza di condizioni di altra comorbidità (*per cui sono attivi altri percorsi*)

3. Età: ultradiciottenni – infrasessantenni (*per cui sono attivi altri percorsi*)

4. Compliance: accettazione da parte del paziente e, ove presenti, dei familiari, di ciascun passaggio del progetto riabilitativo

5. Valutazione della cronicità: clinica, sociale, lavorativa, relazionale, ...

TRIAGE in DEA

| | |
|----------------------|--|
| Codice Bianco | nessuna urgenza - il paziente non necessita del pronto soccorso e può rivolgersi al proprio medico. |
| Codice Verde | urgenza minore - il paziente riporta delle lesioni che non interessano le funzioni vitali ma vanno curate. |
| Codice Giallo | urgenza - il paziente presenta una compromissione parziale delle funzioni dell'apparato circolatorio o respiratorio, non c'è un immediato pericolo di vita. |
| Codice Rosso | emergenza - soggetto con almeno una funzione vitale (stato di shock, coscienza, respirazione, battito) compromessa ed è in immediato pericolo di vita. |
| Codice Nero | Paziente Deceduto - Non Rianimabile |

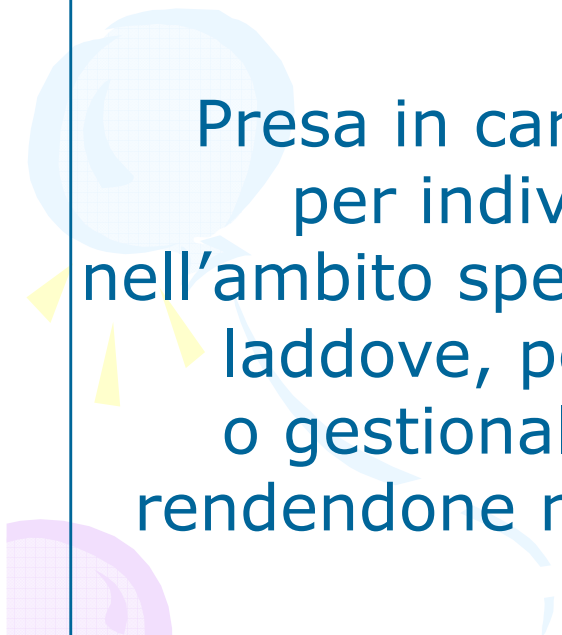


Triage Riabilitativo

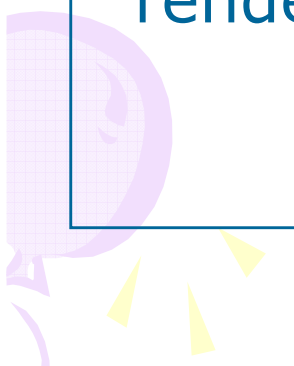
Sul modello di quanto visto per il DEA,
il Gruppo Riabilitativo ha adottato analoghi
Codici-Colore finalizzati a esplicitare la priorità
della presa in carico del Paziente, a seconda
della prima ipotesi progettuale formulata dallo
Psichiatra titolare del caso.



CODICE BIANCO



Presa in carico da parte del Gruppo Riabilitativo per individuare l'intervento più opportuno nell'ambito specifico proposto dallo Psichiatra inviante, laddove, però, la concomitanza di fattori clinici o gestionali ne impediscano l'immediato avvio, rendendone necessaria una posticipazione dell'inizio (4-6 mesi)

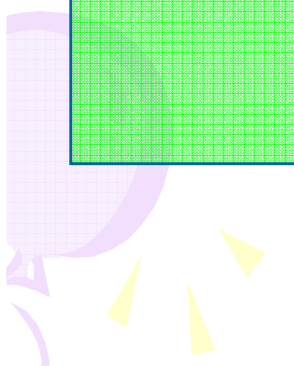




CODICE VERDE



Preso in carico da parte del Gruppo Riabilitativo per individuare l'intervento più opportuno nell'ambito specifico proposto dallo Psichiatra inviante, in tempi abbastanza celeri e ritardabili esclusivamente per motivi amministrativi o gestionali (entro max 3 mesi)

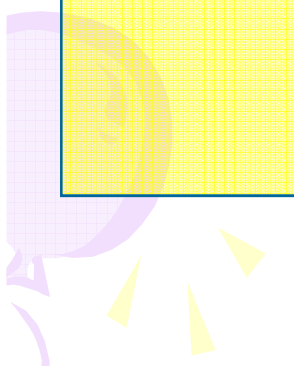




CODICE GIALLO



Presa in carico da parte del Gruppo Riabilitativo per individuare l'intervento più opportuno nell'ambito specifico proposto dallo Psichiatra inviante, in tempi rapidi e con contestuale sostanziale incremento del sostegno fornito dal CSM (entro 1 mese e mezzo)





CODICE ROSSO



Presa in carico da parte del Gruppo Riabilitativo per individuare l'intervento più opportuno nell'ambito specifico proposto dallo Psichiatra inviante, con priorità assoluta dell'avvio del progetto; i tempi potranno essere ritardabili esclusivamente da esigenze strettamente organizzative, con autorizzazione del Responsabile SS Riabilitazione e conferma della copertura economica del progetto



CODICE NERO

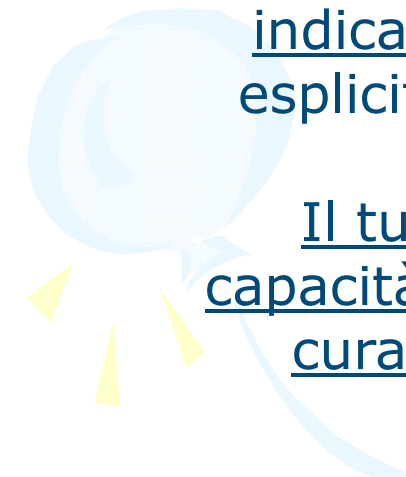


**Chiunque non rientri negli *INDICI DI INCLUSIONE*
ovvero quei casi che al momento
non hanno alcuna possibilità di realizzazione
del progetto teorizzato
(rifiuto, aggravamento, instabilità sintomatologica, ...)**

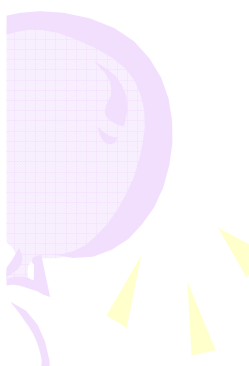


Il contratto

A seguito dell'approvazione della bozza progettuale, si passa alla fase di contrattualizzazione, durante la quale il Gruppo Riabilitativo espone al Paziente e – se presenti – ai suoi familiari la proposta definitiva, con approfondita restituzione delle necessità rilevate, degli obiettivi ricercati e degli indicatori di valutazione dell'andamento del progetto, con esplicitazione dei tempi, modi e mezzi di detta rilevazione.



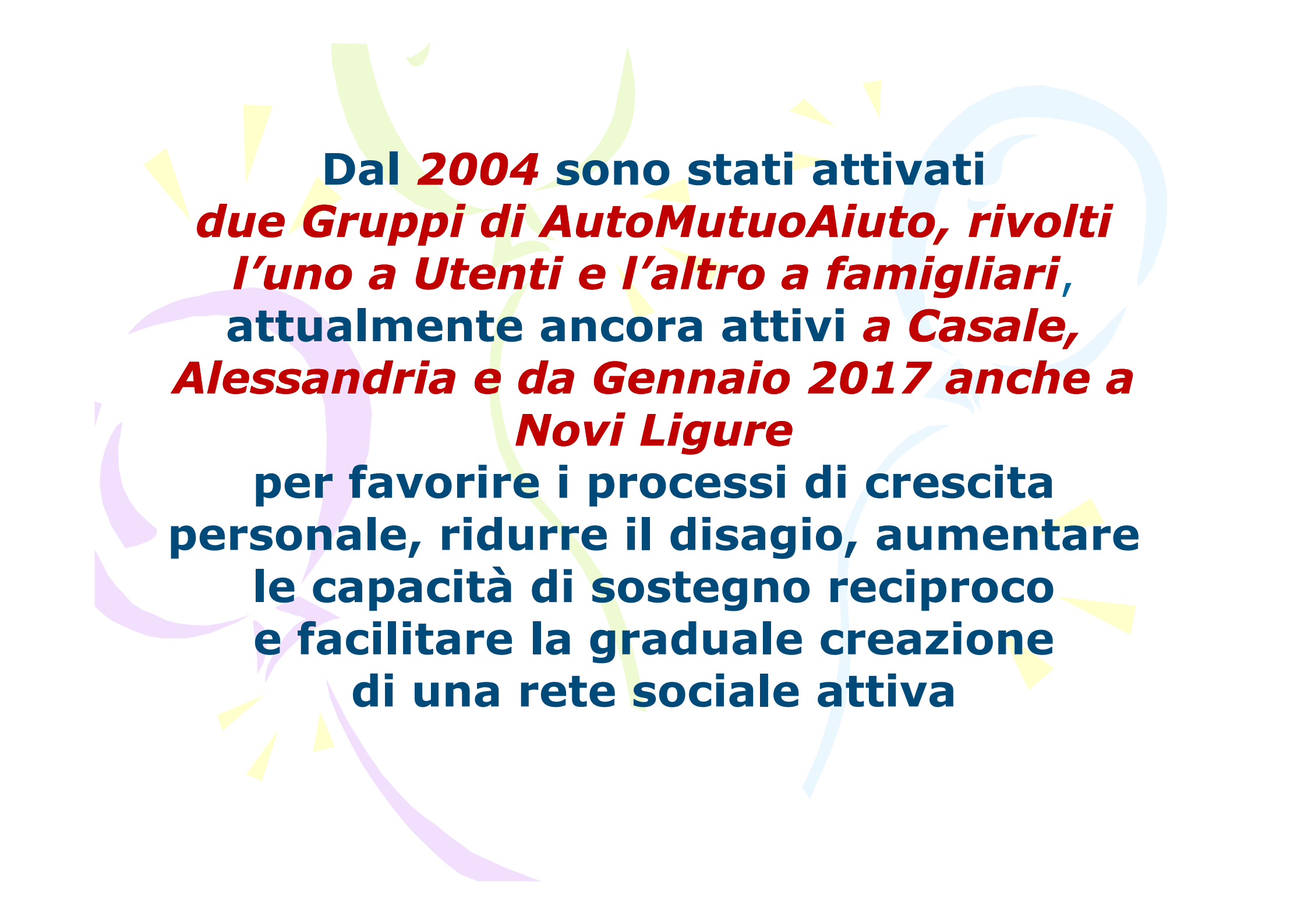
Il tutto avviene con la partecipazione attiva e la piena capacità decisionale di tutti gli Attori coinvolti nel processo di cura (Cooperative, Comunità, Enti Locali, Associazioni, Privato Sociale/Imprenditoriale,...)



I predetti Attori, all'atto dell'accettazione del progetto, si impegnano a sottoscriverlo formalmente e tale documentazione viene custodita negli archivi del G.R., rimanendo accessibile ai soli interessati.



***REPORT ATTIVITA' DEL
GRUPPO RIABILITATIVO
DAL 2003 AD OGGI***



**Dal 2004 sono stati attivati
*due Gruppi di AutoMutuoAiuto, rivolti
l'uno a Utenti e l'altro a familiari,
attualmente ancora attivi a Casale,
Alessandria e da Gennaio 2017 anche a
Novi Ligure***

**per favorire i processi di crescita
personale, ridurre il disagio, aumentare
le capacità di sostegno reciproco
e facilitare la graduale creazione
di una rete sociale attiva**

La ***solida rete*** costruita negli anni tra Salute Mentale, territorio e Cooperazione Sociale ha consentito a moltissimi Pazienti di fruire di supporti nella ***dimensione lavorativa*** tramite:

- ***Gruppi di orientamento lavorativo***
 - ***Gruppo pre lavorativo***
 - ***Borse lavoro***
 - ***Tirocini***
- ***Inserimenti lavorativi ex legge 381/91 in Coop B***
- ***Inserimenti lavorativi in legge 68/99***

GRUPPO PRE LAVORATIVO (RESTAURO FIORIERE)



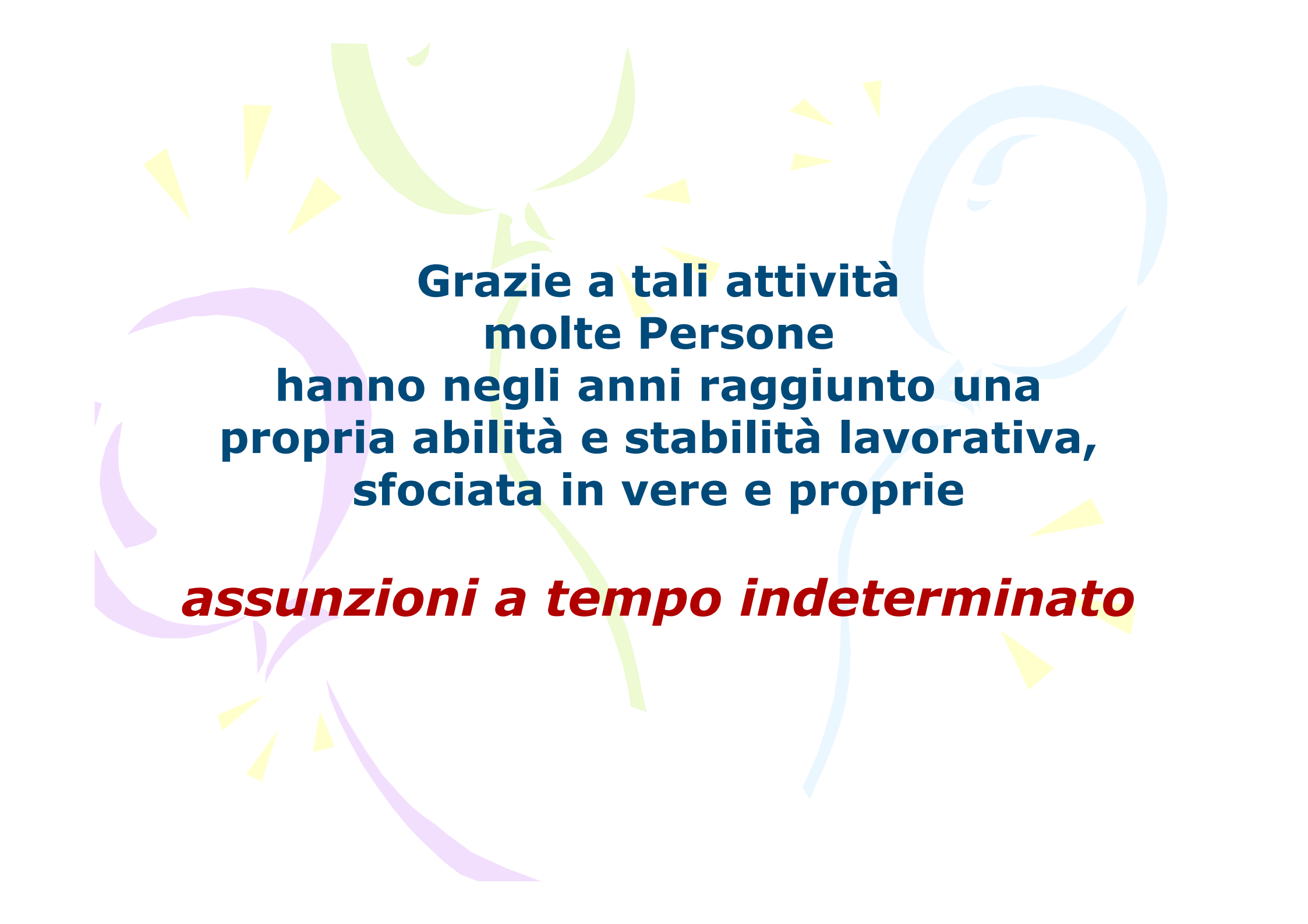
GRUPPO PRE LAVORATIVO
(CREAZIONI CON MATERIALI DI RICICLO)



***GRUPPO PRE LAVORATIVO
(CREAZIONI CON MATERIALI
DI RICICLO)***





The background features several large, overlapping, colorful swirls in shades of purple, green, and blue. Scattered throughout are numerous small, yellow, triangular shapes that resemble confetti or starbursts, adding a celebratory feel to the design.

**Grazie a tali attività
molte Persone
hanno negli anni raggiunto una
propria abilità e stabilità lavorativa,
sfociata in vere e proprie**

assunzioni a tempo indeterminato

Gruppi Appartamento H 24

- Un G.A. avviato nel **2006**
a Frassineto Po/Al ad alta intensità
riabilitativa per ospitare
8 persone

- Un G.A. nel **2011 sempre a**
Frassineto Po/Al attraverso un progetto
Tri-Dipartimentale (AL, AT, CN)
per autori di reato ex OPG
teso alla totale restituzione sociale per ospitare
7 persone















ESITI

***GRUPPO APPARTAMENTO
PER EX OPG***

***VIA XX SETTEMBRE
FRASSINETO PO***

***AD ALTA INTENSITA'
RIABILITATIVA***

Numero persone inserite in struttura dal dicembre 2006 ad oggi: 31

Età media:

nati tra il 1950 e il 1960: 9

nati tra il 1960 e il 1970: 11

nati tra il 1970 e il 1980: 8

nati tra il 1980 e il 1990: 3

N. Borse lavoro attivate: 11

N. Tirocini Lavorativi: 2

N. Partecipanti a corsi di formazione: 3

N. Persone assunte presso Coop. Tipo B e Aziende: 6

n. Rientri presso propria abitazione: 15

n. Transiti in altre strutture a minore intensità: 11





The background features several large, overlapping, curved arrows in shades of light green, light blue, and light purple. Interspersed among these are numerous small, yellow, triangular shapes pointing in various directions, creating a sense of movement and energy.

ABITARE

**Ampia creazione sul territorio
alessandrino
di soluzioni di residenzialità
per Pazienti in ogni fase del proprio
Progetto Riabilitativo**

9 GRUPPI APPARTAMENTO A FASCE ORARIE

A totale gestione del Gruppo Riabilitativo



2 G.A. a Casale

1 da 2 posti e uno da 5 posti

2 G.A. ad Alessandria

1 da 2 posti e uno da 5 posti

1 G.A. a Tortona da 4 posti

1 G.A. ad Acqui Terme da 4 posti

3 G.A. a Novi Ligure da 4 posti ciascuno

The background features several large, overlapping, curved shapes in shades of purple, green, and blue. Interspersed among these are numerous small, yellow, triangular arrowheads pointing in various directions, creating a sense of movement and energy.

CONVIVENZE GUIDATE
A totale gestione del Gruppo Riabilitativo

ESPERIENZE DI CONVIVENZA GUIDATA

18 a CASALE MONFERRATO

14 ad ALESSANDRIA

***CENTRI TERRITORIALI
CON EQUIPE MULTIPROFESSIONALI di
RIABILITAZIONE PSICOSOCIALE***

***1 GRUPPO RIABILITATIVO A CASALE
MONFERRATO***

1 GRUPPO RIABILITATIVO AD ALESSANDRIA

***1 GRUPPO RIABILITATIVO (NASCENTE)
NOVI LIGURE, ACQUI TERME, TORTONA***

SOCIALITA'

**Il supporto alla socialità si esplica
attraverso lo svolgimento di
diverse attività:**

attività sportive

attività ludiche

attività ricreative e risocializzanti

**particolare menzione meritano le
attività di**

***creazione artistica ed oggettistica e
quelle di orticoltura***











L'attività di **cORTO CIRCUITO è stata
realizzata grazie alla collaborazione**

con la

Cooperativa Pazza idea – Onlus

**che vanta una datata e significativa
esperienza in materia, anche nell'ambito
degli orti urbani di Alessandria**

**con vendita (Lerma – Ovada) della
propria produzione**

PREVENZIONE PROMOZIONE

**Molteplici le attività svolte nel tempo,
rivolte a diversi ed ampi gruppi sociali;
dalla *prevenzione/riabilitazione*
cognitiva per pazienti,
ai *Gruppi Recovery* per operatori e familiari,
alla prevenzione di comportamenti a rischio
nella popolazione generale,
alla comprensione del fenomeno
malattia mentale e
conseguente aumento della consapevolezza
e diminuzione dello stigma sulla
*popolazione generale***



UFE

Nel 2017 siamo finalmente riusciti ad attivare la prima formazione rivolta ad una *Associazione di Utenti ed una di Familiari* (in tutto 48 Persone) affinché diventino "*esperti per esperienza*" e possano affiancare nei vari contesti di cura gli operatori dei servizi



DOPPIA DIAGNOSI

**Dal 2010 è attivo e formalizzato
un *Gruppo Multiprofessionale
Psichiatria-SerD* per la presa in carico
totale dei pazienti in
*Doppia Diagnosi***

SPORTELLI DI ASCOLTO

A seguito di specifica convenzione tra

SC Salute Mentale

e

DIAPSI Tortona,

DIAPSI Novi

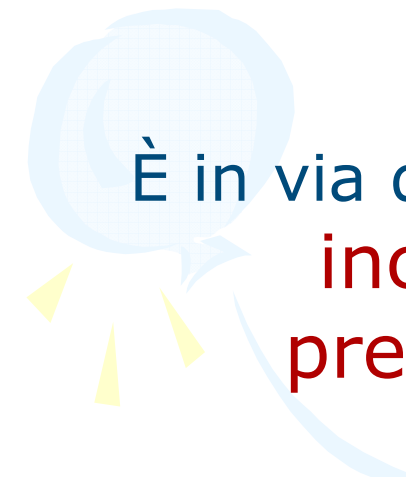
Associazione Il Tiretto

si stanno attivando due sportelli di ascolto, uno presso il territorio nord e uno presso il sud, per permettere l'immediata intercettazione delle famiglie al loro primo ingresso in CSM, al fine di facilitare il loro coinvolgimento attivo nei progetti di cura e di riabilitazione



Gli S.P.D.C.

A seguito della riorganizzazione aziendale, attualmente la S.C. di Salute Mentale può contare su 32 p.l. in rete (non tutti attivi) distribuiti tra Casale Monferrato e Novi Ligure.



È in via di realizzazione il seguente iter innovativo:

- incremento degli orari di apertura**
- presenza 08-20 di volontari formati**
- accesso di UFE**
- apertura degli SPDC**



Si conta di realizzare il tutto entro la fine dell'autunno

The background features several large, overlapping, semi-transparent swirls in shades of light green, light blue, and light purple. Interspersed among these swirls are numerous small, yellow, starburst-shaped triangles pointing in various directions, creating a vibrant and dynamic visual effect.

***Non puoi scoprire nuovi
oceani fino a quando non
hai il coraggio di perdere
di vista la spiaggia***