

Modalita' di definizione dei percorsi riabilitativi nei Servizi per le Tossicodipendenze

Silvia CODELUPPI - *Medico psichiatra Ser.T. Fornovo-Fidenza*

Giuseppe CAPELLA – *Educatore professionale Ser.T. Fornovo - Fidenza*

Parma, 22 settembre 2010

Riabilitazione - definizione

“La riabilitazione e' **il processo** attraverso il quale un individuo viene aiutato ad adattarsi ai limiti imposti dalla sua disabilita'.

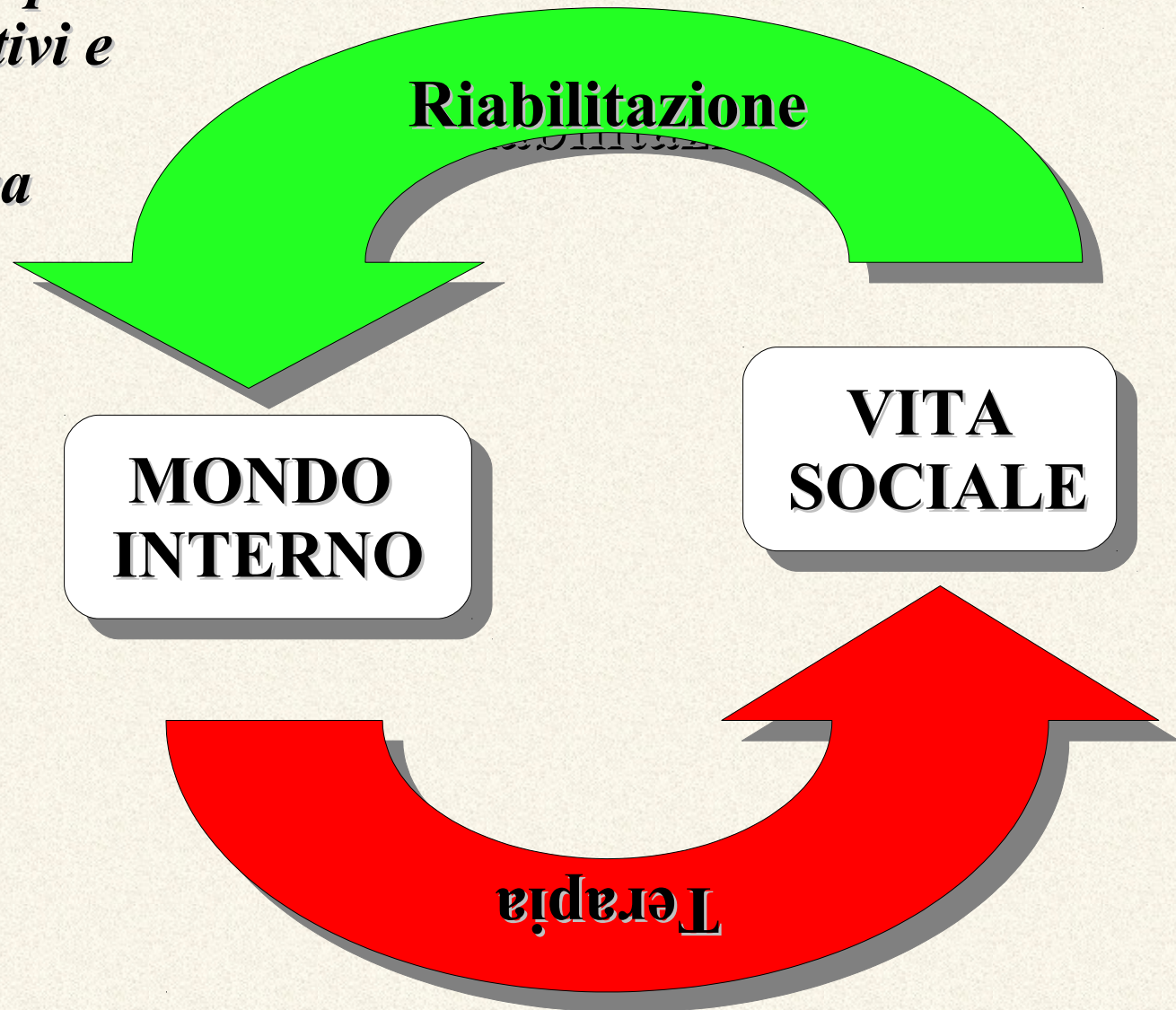
Abilita' perdute possono essere recuperate e **nuove strategie** di adattamento possono essere apprese al fine di raggiungere un grado di funzionamento migliore.”

(Clephane Hume, Rehabilitation for mental health Problems, 1986)

TERAPIA e/o RIABILITAZIONE

..La riabilitazione e la terapia sono due processi interattivi e non consecutivi, due poli di una stessa area di intervento...

(Shepherd, 1991)



*L'unica vera garanzia del processo
riabilitativo è il suo derivare dal
discorso terapeutico e ciò che
distingue nettamente la riabilitazione
dall'assistenza è il continuo
interscambio con il discorso
terapeutico*

(Di Ceglie, Donegani, Beazi 1987)

Progetto terapeutico

*Prevede una serie articolata di
interventi integrati:*

- Sanitari
- Farmacologici
- Psicoterapeutici
- Riabilitativi
- Sociali

Tossicodipendenza: quale disabilita'?

La tossicodipendenza provoca **interferenza/impedimento** sulle tappe psico-evolutive con deficit nella strutturazione della personalita':

- *Alterazione della percezione ed elaborazione dei dati di realtà*
- *Deficit nelle relazioni interpersonali*
- *Deficit nelle capacita' di problem-solving*
- *Difetto nell'acquisizione dell'indipendenza emotiva dai genitori*

Tossicodipendenza: quale disabilita'?

Aspetti riabilitativi

Limiti:

- Indotti dalla patologia e dalla necessita' di cura.
- Carenze nel curriculum vitae; formativo, lavorativo, sociale.
- Incapacita' ad affrontare ed adattarsi alle difficolta' incontrate nel percorso di vita o ai cambiamenti di contesto.
- Incapacita' a mantenere un lavoro stabile, difficolta' economiche.
- Incapacita' a gestire relazioni o ruoli di responsabilita' (es. vita di coppia, genitorialita'...)
- Isolamento sociale per la perdita del contesto
- Disabilita' fisiche per malattie correlate, patologie fisiche o psichiatriche.
- Emarginazione grave

Servizi per le Alcol-Tossicodipendenze - contesto

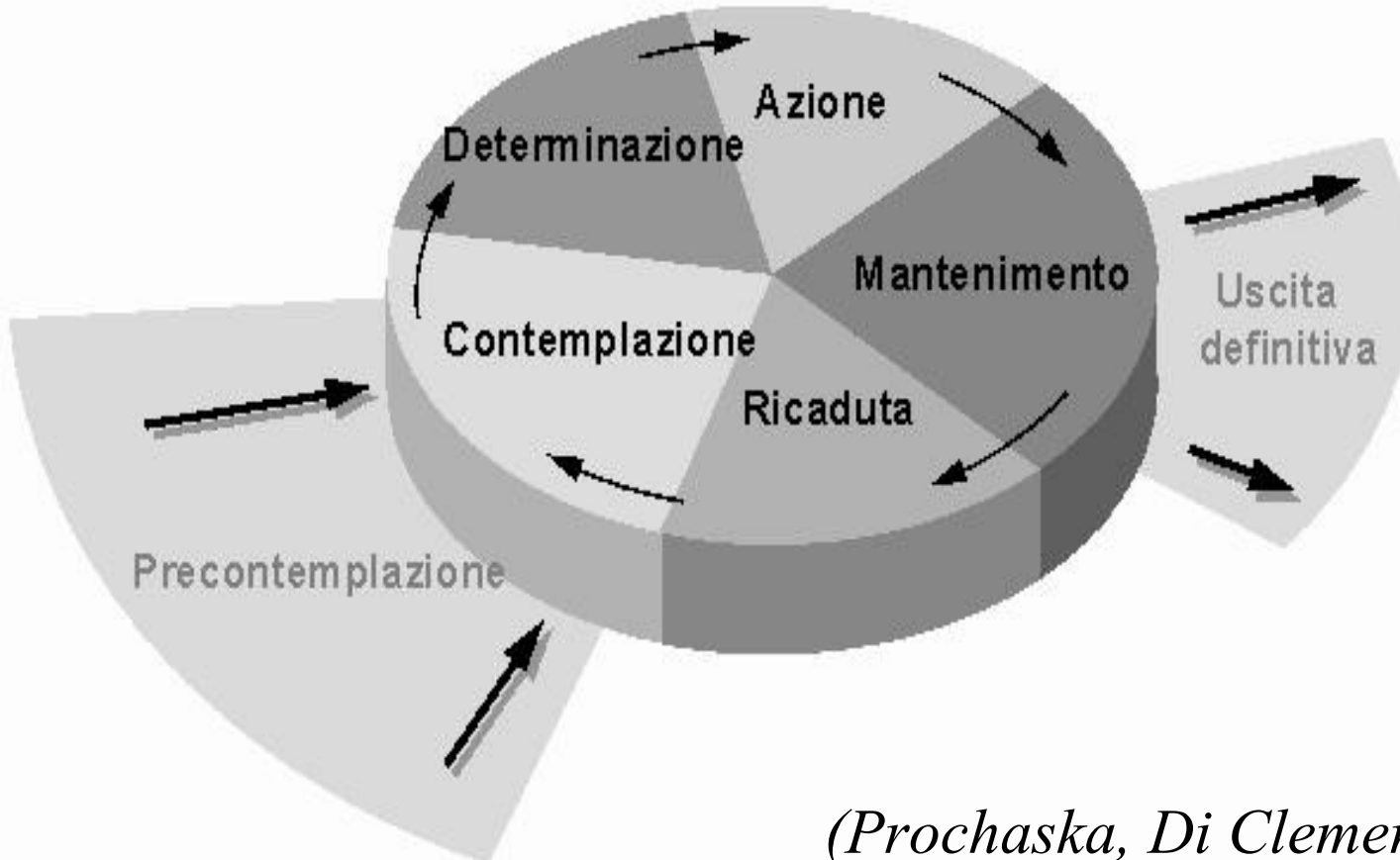
- Servizi aperti all'accoglienza.
- Accoglienza impostata sui bisogni espressi dal Pz.
- Disturbo con forte stigma sociale e con implicazioni legali
- La tossicodipendenza e' un disturbo recidivante
- Pazienti con resistenze al trattamento e con atteggiamenti fortemente manipolatori
- Pazienti con capacita' cognitive in grado di partecipare ad un processo motivazionale.
- Pazienti che tendono a mantenere una buona capacita' di integrazione nella Community.
- Pazienti cronicizzati con bisogni complessi.
- Pazienti tossicodipendenti con Disturbi psichiatrici in comorbilita' (Doppia Diagnosi) sono il 50% dei pazienti seguiti dalle CT. (Clerici, 2009)

Stile motivazionale - strumenti

colloquio centrato sul cliente

“Le persone si lasciano convincere più facilmente dalle ragioni che esse stesse hanno scoperto piuttosto che da quelle scaturite dalla mente di altri”

Blase Pascal



(Prochaska, Di Clemente, 1994).

Sistema informativo cartella clinica - strumenti



➤ SistER rappresenta l'evoluzione del sistema in uso presso i SerT regionali dal 1993 per la gestione della cartella clinica informatizzata. Nel 2006 il sistema è stato sottoposto a un importante progetto di revisione, sulla base delle segnalazioni raccolte nei focus con gli operatori dei SerT di diverse aree professionali (medici, psicologi, educatori, assistenti sociali, infermieri, amministrativi).

L'attuale sistema informativo SistER consente di:

- supportare le esigenze operative dei professionisti dei SerT nella gestione della documentazione clinica e di attività del servizio

(tratto da: *Progetto Regionale Tossicodipendenze* www.saluter.it)

Cartella informatizzata SistER ver. 2.1.26

chrome://sister2parma - SistER/2 - Mozilla Firefox

SistER Sert: Fornovo di Tarò - Borgo val di Tarò
Operatore: Giuseppe Capella Messaggi nuovi: 0

SERVIZIO SANITARIO REGIONALE EMILIA-ROMAGNA

Utenti Prestazioni prevenzione Agenda Messaggi Rapporti Utility

Risultati Criteri di filtro **Cartella n°: 14**

S07: Programma e trattamenti terapeutici Informazioni obbligatorie Situazioni aperte

P1 Contatto P2 Osservazione & Diagnosi P3 Attivazione Programma P4 Verifiche & Follow-up

Operatori sul caso

Qualifica	Nome
Medico	Claudio Bussolati
Infermiere	Lorenzo Massera
Educatore	Giuseppe Capella
Medico	Claudio Bussolati

Fornovo di Tarò - Borgo val di Tarò cartella n°: 14 crea il 13/04/1996
Droghe e/o farmaci Definitivo in carico 1° Programma iniziato il 17/04/1996
[Ristampare il Piano Terapeutico dell'utente](#)

Programma dal 23/02/1999

Osservazione e diagnosi: (5) dal 23/02/1999 al 23/02/1999

Esito osservazioni e diagnosi: Completato

Programma: (5) dal 23/02/1999

Obiettivo programma

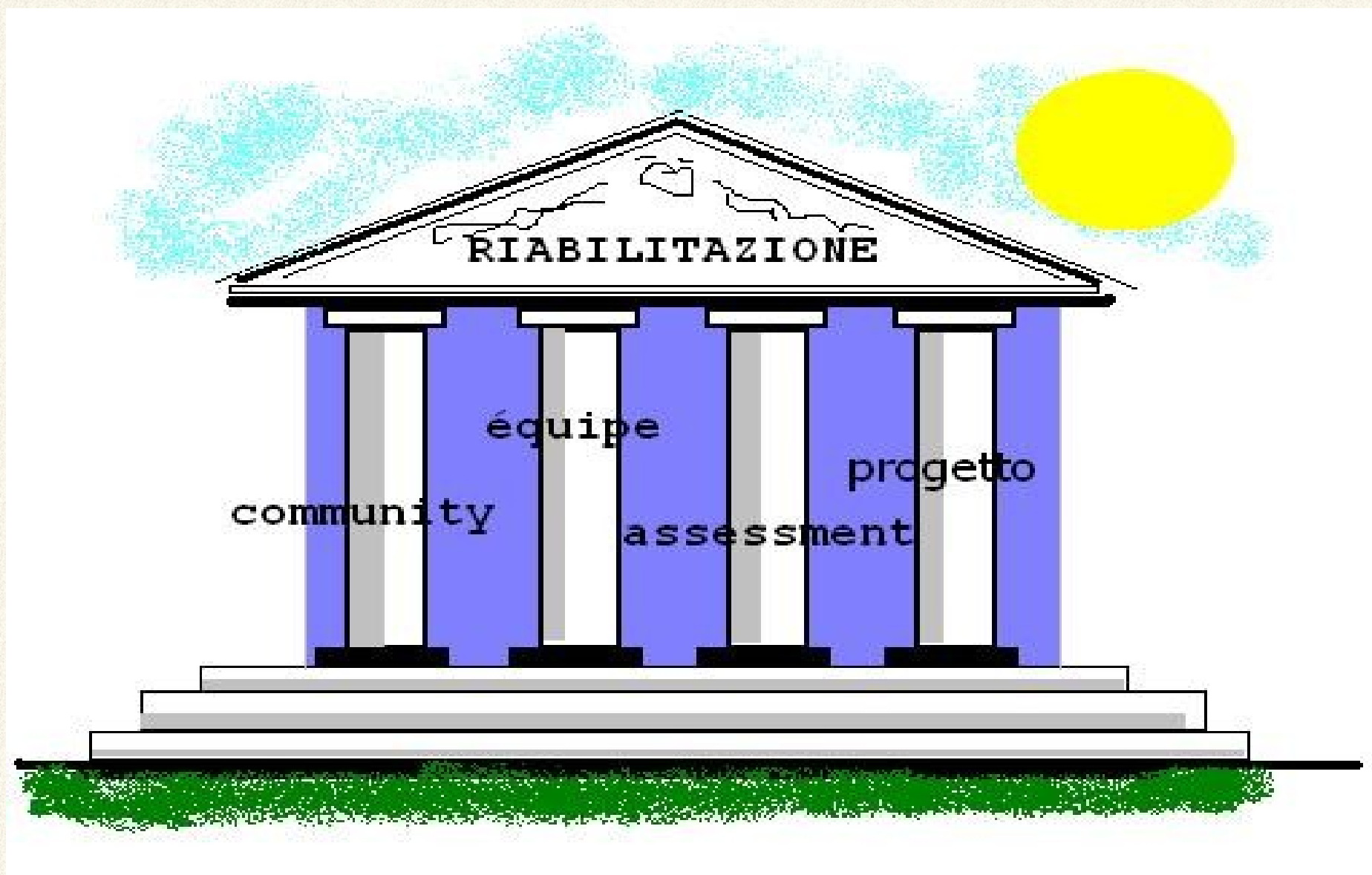
	Data definizione	Operatore	Mesi verifica	Dimensione	Descrizione gruppo-associazione	Note	Data verifica	Valutazione	Tipo valutazione	Strumenti	Note
	05/07/2010	Giuseppe Capella	6	Capacità di gestione d...							
	07/06/2010	Giuseppe Capella	6	Lavoro							
	21/04/2008		12	Uso di sostanze/alcol o...			05/04/2009	Stabile	Professionale		
	12/04/2007		12	Uso di sostanze/alcol o...			21/04/2008	Migliora	Professionale		

Trattamenti

	Data inizio	Data fine	Attività	Esito	Sede	Note	Operatore
	01/12/2008		Terapie PsicoFarmacologiche con ansiolitici		Servizi pubblici - SerT		Claudio Bussola
	20/06/2007	30/11/2008	Terapie PsicoFarmacologiche con ansiolitici	Terminato - Variazione trattamento	Servizi pubblici - SerT		Silvia Codeluppi
	25/02/2005	01/06/2010	Colloqui di consultazione psicologica e/o sostegno	Interrotto - Abbandono	Servizi pubblici - SerT		Gianfranco Brus
	19/09/2003	12/11/2004	Colloqui di consultazione psicologica e/o sostegno	Interrotto - Abbandono	Servizi pubblici - SerT		Anna Maria Bar
	02/01/2002	30/04/2004	Terapie farmacologiche con altri farmaci	Interrotto - Abbandono	Servizi pubblici - SerT		Claudio Bussola
	02/01/2002		Terapie farmacologiche con m...		Servizi pubblici - SerT		Claudio Bussola

start | intervento codeluppi... | chrome://sister2parm... | Screenshot - Wikipedi... | 9.21

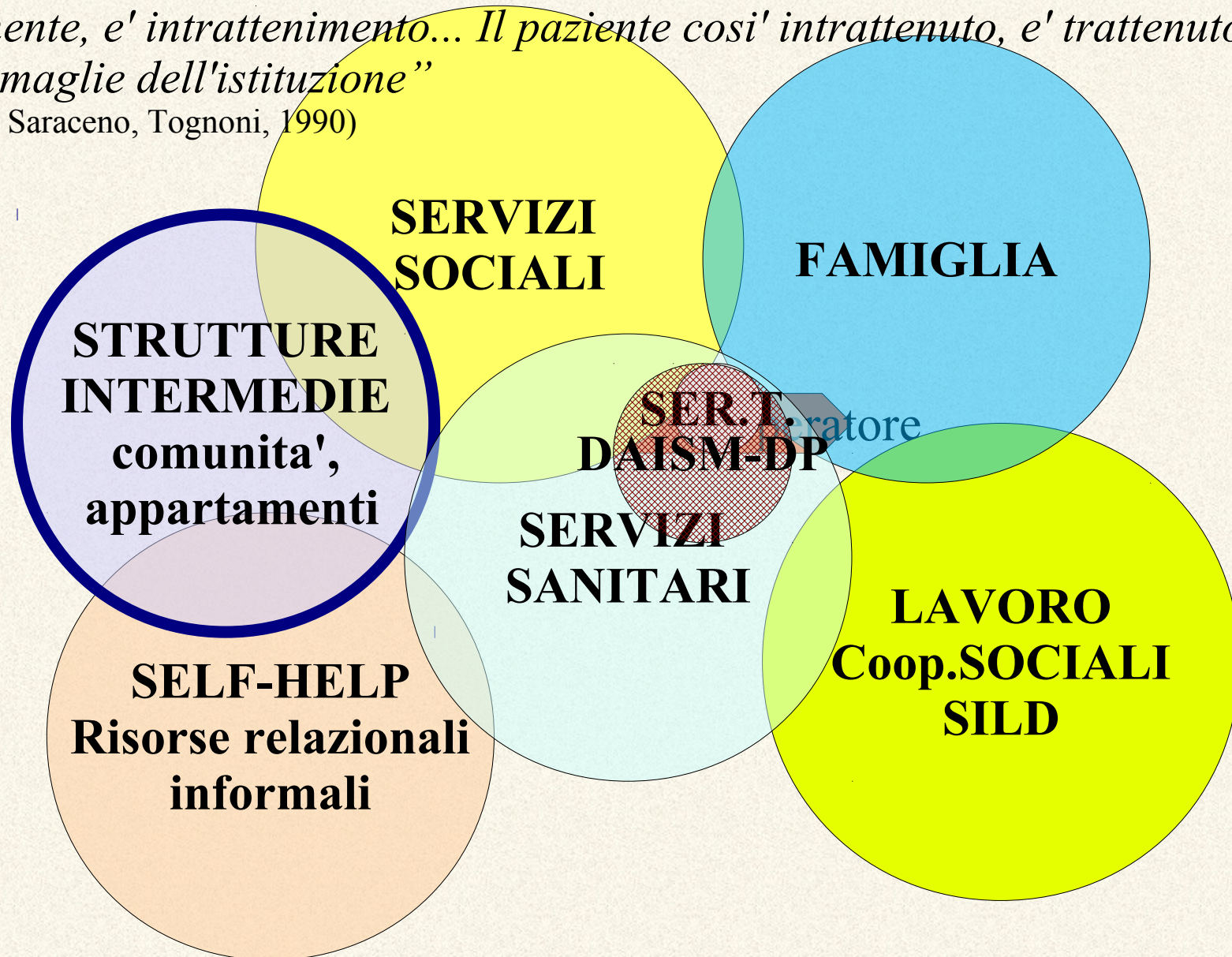
Riabilitazione - principi



Riabilitazione e Community (Lavoro o Intervento di rete)

Nel manicomio infatti "la riabilitazione non puo' esistere neppure concettualmente, e' intrattenimento... Il paziente cosi' intrattenuto, e' trattenuto nelle maglie dell'istituzione"

(Asioli, Saraceno, Tognoni, 1990)



Strutture INTER-MEDIE

← SANITARIO

→ SOCIALE

COMMISSIONE
COMUNITA'

C. TERAPEUTICHE

(ESPLICITAMENTE TERAPEUTICHE)

Attività a valenza terapeutica, gestione di pazienti con comorbidità psichiatrica, lavoro terapeutico con le famiglie, attività rivolte alla ristrutturazione o evoluzione della personalità.

C. INTEGRAZIONE SOCIALI

Ospitalità protetta, rete sociale di supporto, attività lavorative protette, sostegno al reinserimento, attività di sostegno all'autonomia.

C. OSSERVAZIONE E DIAGNOSI

Valenza sanitaria, scalaggio terapia, diagnosi multi-assiale, attività psicopedagogica di sostegno motivazionale.

C. PEDAGOGICHE

(IMPLICITAMENTE TERAPEUTICHE)

Ambiente familiare e affettivamente coinvolgente con possibilità di attivare processi di identificazione, ergoterapia, attività formative o di recupero scolastico, percorsi di reinserimento diversificati.

DISPONIBILITA' STRUTTURE

(TIPOLOGIA PAZIENTI, PERIODO, RISORSE, POSSIBILITA' DI ACCOGLIENZA)

PERCORSO
DEL
PAZIENTE
(bisogni)

L'èquipe

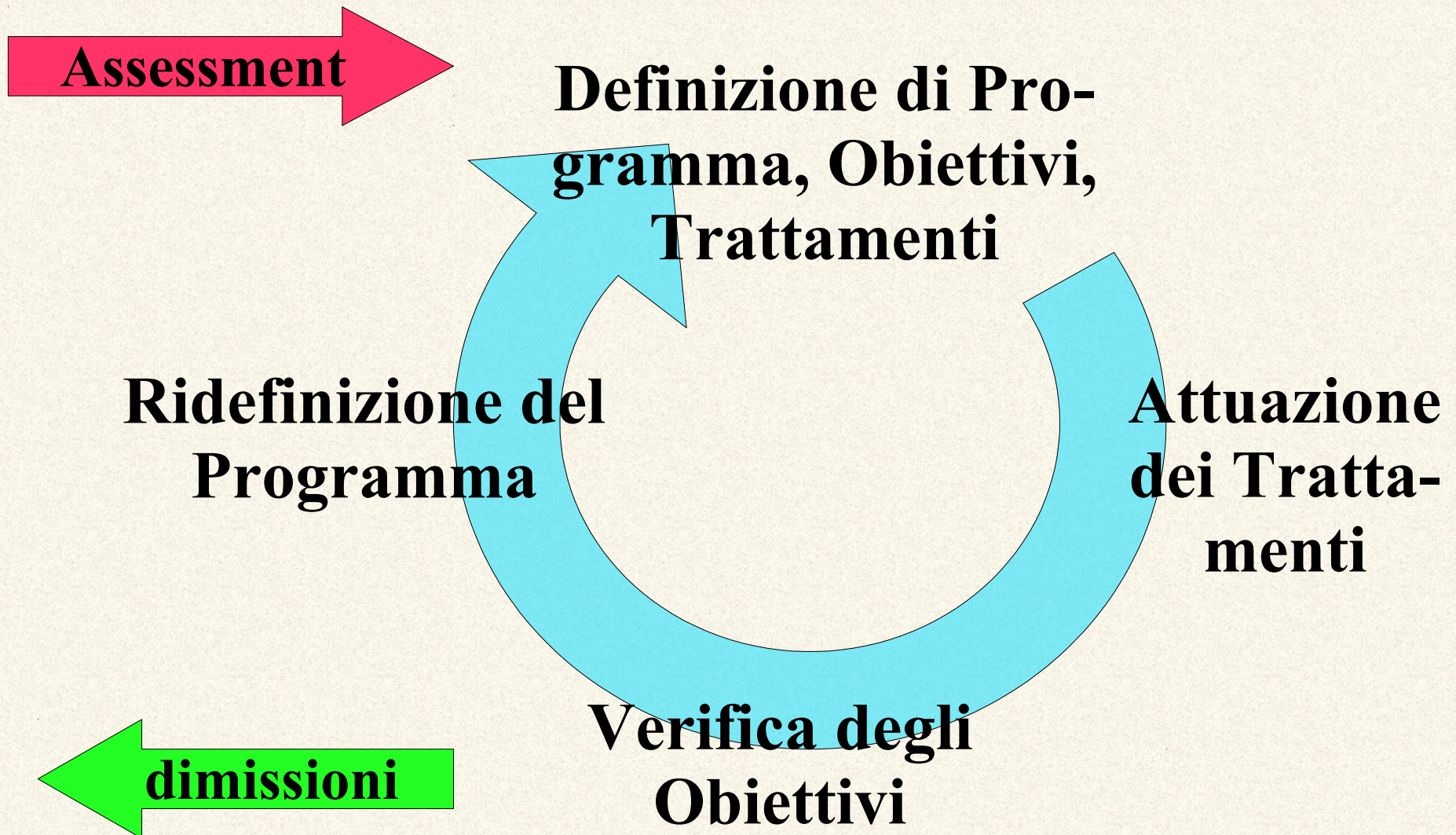
- *Lavoro di équipe*
- *Multidisciplinarietà*
- *Leadership riconosciuta*
- *Individuazione del case-manager*
- *Assenza di monopolio di una disciplina*
- *Riconoscimento dei differenti ruoli*
- *Comunicazione*
- *Accesso paritario alle informazioni*

Osservazione e Diagnosi *(assessment)*

- Accoglienza e' svolta prevalentemente dall'Area socio-educativa
- E' attuata dall'équipe
- Ha una durata di due mesi, ma continua tutto il Programma
- E' un assessment MULTIPROFESSIONALE - MULTIASSIALE
- Osservazione coinvolge le AREE:
SANITARIA
PSICOLOGICA-PSICHIATRICA
SOCIO-EDUCATIVA

PROGETTO TERAPEUTICO

.....la via per una vita libera ed indipendente non e' quella di essere ben accudito.....



RIABILITAZIONE e SOCIETA'

- Istituzionalizzazione
- Medicalizzazione
- Aziendalizzazione
- Carenza del lavoro di équipe
- Carenza di professionalità
- Auto-referenzialità
- Burn-out

I Nostri Servizi sono “NON LUOGHI” ?

Spazi in cui milioni di individualità si incrociano senza entrare in relazione sospinti o dal desiderio frenetico di consumare o di accelerare le operazioni quotidiane o come porta di accesso ad un cambiamento (reale o simbolico).

(Marc Augé)

Breve bibliografia

- S.RollnicK, R.Miller, *Il colloquio motivazionale*, Erickson Trento 1994
- C.Hume I.Pullen, *La riabilitazione dei pazienti psichiatrici*, Cortina Milano 1994
- L.Pinkus, *Tossicodipendenza ed intervento educativo*, Erickson Trento
- G.Corlito, *Alcologia e salute mentale*, Erickson Trento
- *Il lavoro d'equipe* A. Orsenigo 2002 Atti formazione su www.infodipendenze.ausl.pr.it
- Presentazione *sistema informativo regionale tossicodipendenze* su www.saluter.it
- C. Maslach, M.P.Leiter, *Burnout e organizzazione, Modificare i fattori strutturali della demotivazione al lavoro*, Erickson Trento
- L.Maquire, *Il lavoro sociale di rete*, Erickson Trento
- M.Clerici, *Epidemiologia dei disturbi di doppia-diagnosi*, atti 5°CONFERENZA NAZIONALE SULLE POLITICHE ANTIDROGA
- A cura di V. Sava, E.La Rosa, *Lo spazio dei limiti. Prospettive psicoanalitiche nella psicoterapia delle tossicodipendenze*, Franco Angeli 2006
- M.Ravenna, *Psicologia delle tossicodipendenze*, il Mulino 1997

*L'inizio di una conoscenza
o con delle persone o con delle cose
consiste nel farsi un'idea precisa
della nostra ignoranza*

G. Eliot



GRAZIE