

Prevenzione, cura e riabilitazione delle persone affette da disabilità psichiche

Il disturbo psichiatrico: genesi e
trattamento. La risposta
comunitaria

Il disagio psichico e la riforma psichiatrica: dal manicomio alla comunità

Cenni di storia della psichiatria: dalla psichiatria custodialistica alla psichiatria di Comunità.

Fino al '700 visione demonologica

Con l'Illuminismo scienza psichiatrica

Dall'872 al Cairo primo ospedale psichiatrico

In Europa dobbiamo aspettare il XV° secolo

Le cure

- Fino alla fine dell'800 solo custodia
- Nel '900: terapie da schok, psicotomia
- Dagli anni '50 gli psicofarmaci
- Dai primi del '900 Freud e la psicoanalisi
- Negli anni '70 la rivoluzione di Franco Basaglia e la L. 180/78
- Da quel giorno in poi si può cominciare a parlare di Psichiatria di Comunità

Genesi e trattamento del disturbo1

Modello bio-psico-sociale

Aspetti biologico-genetici

- la vulnerabilità in alcune famiglie
- alterazione di alcuni neurotrasmettitori:
dopamina, noradrenalina, serotonina, Gaba
- Gli psicofarmaci agiscono su queste alterazioni

Genesi e trattamento del disturbo2

Aspetti psicologici

- primi anni di vita, educazione familiare, traumi, incontri significativi
- Psicanalisi-psicodinamica, comportamentismo-cognitivismo, sistemico relazionale, psicologia umanistiche

Genesi e trattamento del disturbo3

Aspetti sociali

Usi e costumi di una cultura e di una società:

- rispetto delle diversità e non discriminazione
- diseguaglianze sociali

Eventi collettivi:

- covid, guerra, cambiamenti climatici

La normalità

- Non esiste un concetto univoco di normalità
- Disagio psichico: sofferenza interna o sofferenza provocata agli altri
- La persona normale: consapevole dei propri limiti e pregi ispirandosi ai valori fondanti della vita. Rispettoso di sé stesso e degli altri
- Conosce l'ansia e la tristezza o i conflitti interiori ma trova un equilibrio
- In antitesi la Psicopatologia della normalità

Patologie psichiatriche più comuni

- Schizofrenia
- Depressione
- Disturbo bipolare
- Disturbi di personalità
- Nevrosi
- Disturbi alimentari
- Doppia diagnosi

Video La storia siamo noi 1

- L'ONP ed il gruppo pre-dimissioni 1986-1992
- La chiusura dell'ONP: Finanziaria 1994
- La Casa famiglia e la L.R. 22/86
- Il STTSM L.R. 215/79 equipe multiprofessionali
- Afadipsi e Chiaramente
- Il Terzo Settore
- La Cooperativa tempi Nuovi e la L.381/91
- Metodo IPS

Video La storia siamo noi 2

- La Politica ed il Sindacato
- L'UNASAM e dal 2014 il Coordinamento «Si può fare per il lavoro di Comunità» diventato nel 2019 un ETS
- Piano Strategico per la salute mentale 2012
- Le CTA e le Case Famiglia
- Dal 2015 i CSM sempre più ambulatori di Psichiatria
- Decreto R. assessoriale del 31.07.2017

Video La storia siamo noi 3

- La L. 328/2000 e i distretti socio sanitari
- Chiusura degli OPG L.81/2014 e le REMS
- Budget di salute art.24 L.R. 17/ott.2019 e linee guida decreto 662/luglio 2021
- I facilitatori sociali
- I gruppi multifamiliari

La prevenzione 1

- Famiglie supportate nel loro ciclo di vita
- Il corpo docente
- Spazi per i giovani
- Interventi precoci su disturbi psichici
- Lotta alla dispersione scolastica
- Combattere le condizioni di povertà e di esclusione sociale

La prevenzione 2

- Diritto alla casa ed al lavoro
- Città e territori vivibili
- Associazioni, parrocchie, professionisti:
promozione di spazi di confronto e crescita sul
senso della vita
- Esperienza del gruppo di meditazione e del
gruppo Darsi Pace

La cura 1

Gli psicofarmaci

- I neurolettici
- Gli antidepressivi
- Gli stabilizzatori del tono dell'umore
- Gli ansiolitici
- Gli integratori

La cura 2a

Le psicoterapie

- La psicoanalisi di Freud: la parola che cura, l'inconscio, il setting, il trasfert ed il controtrasfert, la struttura tripartita, la pulsione sessuale, i traumi, i sogni, le interpretazioni, i meccanismi di difesa.
- Gli allievi si differenziano, la psicomodinamica: Jung, Klein, Adler, Lacan
- Jung: inconscio collettivo e parte spirituale dell'uomo, il Sè

La cura 2b

- Psicoterapie cognitivo-comportamentali:
soluzione dei problemi attuali, apprendimento abilità (coping), adattamento all'ambiente con modifica dei pensieri, delle emozioni e dei comportamenti. Il ruolo del terapeuta è più attivo. Autori fondamentali: Beck, Ellis, in Sicilia Scrimali

La cura 2c

- Psicoterapie sistemico-relazionali : il focus è l'individuo inserito in un sistema, prima di tutto la famiglia. Il paziente designato. Si lavora sui modelli relazionali anche a livello trigenazionale, sui ruoli, sul ciclo vitale, sistema omeostatico. Autori fondamentali: Bateson, Haley, in Italia Mara Selvini Palazzoli e Maurizio Andolfi

La cura 2d

Psicoterapie umanistiche : capacità di scelta, creatività e realizzazione di ogni individuo.

Fondatori Maslow e Rogers con la terapia centrata sul cliente e l'ascolto empatico attivo.

Da questo ceppo nascono: l'analisi transazionale, la gestalt, la psicosintesi, la psicologia transpersonale.

Luoghi ed opportunità di cura e riabilitazione 1

I DSM (Dipartimenti salute mentale) all'interno delle ASP (azienda sanitaria provinciale)

Le ASP nascono dopo 14 anni dalla L.833/78 per contenere la spesa con la L. 502/92: necessità della cura ma terapia sbagliata

Tutto è affidato ai Direttori generali che dipendono dalla Politica ma con scarso controllo della Politica istituzionale

DSM dipartimento strutturale

Regionalizzazione della sanità

Luoghi ed opportunità di cure e riabilitazione 2

Organizzazione del DSM

- La NPI (neuropsichiatria infantile)
- SERT (servizio per le tossicodipendenze)
- SMA (salute mentale adulti)

La spesa per la Salute mentale in Sicilia è superiore al resto di Italia ma i risultati sono peggiori. La spesa è concentrata sulla residenzialità

Luoghi ed opportunità di cure e riabilitazione 3

La NPI

Diagnosi precoce ed intervento rapido per i minori.

Riconoscimento competenze genitoriali.

Tribunale dei minori.

Scuole. Disabilità.

Servizi ospedalieri per le acuzie: secondo le norme 63 posti, previsti 41, ce ne sono 34
CTA per il momento no

Luoghi ed opportunità di cure e riabilitazione 4

I Sert

- Assicurano le cure per i tossicodipendenti non solo droghe illegali, ma anche quelle legali: alcool e gioco d'azzardo patologico
- Tossicologi, psicologi, assistenti sociali, educatori, infermieri
- No servizio territoriale, né urgenze
- La doppia diagnosi con il CSM
- No CTA per doppia diagnosi

Luoghi ed opportunità di cure e riabilitazione 5a

Gli SMA

Sono composti da 4 tipi di strutture:

- Gli SPDC (servizi psichiatrici di diagnosi e cura)
- I CSM (centri di salute mentale)
- I CD (Centri diurni)
- Le CTA (Comunità terapeutiche assistite) pubbliche o convenzionate

Luoghi ed opportunità di cure e riabilitazione 5b

Gli SPDC

Ricovero volontario o in TSO per pazienti in fase acuta

In Sicilia mancano circa il 50% dei posti

La percentuale dei TSO è doppia rispetto al resto di Italia

Dal 2015 da strutture ad alta assistenza a strutture a media assistenza

Luoghi ed opportunità di cure e riabilitazione 5c

I CSM

La regia degli interventi

Tutti i pazienti gravi un PTI (piano terapeutico individualizzato)

Piante organiche scarse: circolare 2015 percentuali obbligatorie solo per medici ed infermieri quindi ridotta la multiprofessionalità; carenza di psichiatri, i posti vuoti delle piante organiche pur ridotte non vengono riempiti

Luoghi ed opportunità di cure e riabilitazione 5d

I CD

Strutture quasi mai decollate in Sicilia

A Siracusa ha funzionato bene per 10 anni: locali adeguati, equipe multidisciplinare, attività risocializzanti e riabilitative (gruppo «Come stai», canto, teatro, cruciverba, attività ludiche), clima di fiducia e stimolo alla evolutività

Oggi è praticamente chiuso

Luoghi ed opportunità di cure e riabilitazione 5e

Le CTA

Strutture riabilitative per pt. psichiatrici massimo 20 posti letto di lungodegenza, 3000posti, non più di 6 anni per tutto l'arco della vita. Non esistono le altre CTA previste dal Piano Strategico. Poi CA (comunità alloggio), massimo 10 posti letto, gestite dai Comuni, 2.200 posti in tutta la Sicilia. I Comuni non ricoverano più. I pazienti e le famiglie pagano in privato rette inferiori e la qualità è diminuita.

Luoghi ed opportunità di cure e riabilitazione 5f

Il Budget di salute

Già previsto dal Piano Strategico del 2012, per legge operativi nel novembre del 2019 e le linee guida vengono emanate nel 2021

Un vestito cucito sui bisogni del paziente: il PTI

I 3 assi: lavoro, socialità, casa

Ancora non viene applicato: Catania ed Enna stanno procedendo meglio