
Seminario
“Un ponte tra Ospedale e territorio”

Prof.ssa A. Peloso

*Tipologie e necessità degli adolescenti
ultraquattordicenni in carico al Servizio di
Degenza Ospedaliera*

Chi sono?

- Presentano sottodiverse forme un pericolo di integrità fisica e psichica del sé
- Gravità della sintomatologia e della psicopatologia
- Situazioni ambientali caratterizzate da grave deprivazione/privazione/carenza, anche antica e precoce
- Patologie psichiatriche familiari, fattori sociali complessi

XVII Congr.Naz.SINPI,1997; Adolescenti e ricovero psichiatrico,1998

Diagnosi

- Esordi schizofrenici
- Disturbi di personalità in fase di scompenso
- Ideazione suicidaria e tentativo di suicidio
- Disturbi Alimentari in fase di rischio medico
- Gravi disturbi dell'umore
- Disturbo ossessivo-compulsivo in fase di scompenso
- Manifestazioni fobiche invalidanti
- Manifestazioni somatiche gravi
- Ansia acuta generalizzata, attacchi di panico
- Disturbi comportamentali acuti e gravi : aggressività, comportamenti dirompenti ingestibili, grave discontrollo comportamentale
- Abuso e maltrattamento

Fattori prognostici



“Nell’evoluzione a lungo termine regna la più completa oscurità, ad eccezione dei casi gravi che devono essere seguiti a lungo”

Raymond Cahn, 2003

Evidenze condivise

- 1) Continuità integrata di cure
- 2) Interventi a più livelli
- 3) Fattori di rischio/ di resilienza
- 4) Ruolo del supporto sociale



Il modello della "rete"

APA,1989; Royal College of Psychiatrist,2005; National Guidelines Clearinghouse,2007; Progetti Obiettivo Materno Infantile e Tutela Salute Mentale,1998-2000;Piano Sanitario Nazionale,2006-2008

modello integrato di cure e continuità
degli interventi diagnostico-terapeutici

cultura condivisa tra servizi

documenti di programmazione nazionale prevedono una rete
di strutture operative per la prevenzione e cura
dei disturbi psichiatrici in età evolutiva

Il modello della “rete”

Proposta di Modello Organizzativo per la rete dei Servizi di Neuropsichiatria dell'Infanzia e dell'Adolescenza
SINPIA, 2007

“... l'intervento terapeutico e riabilitativo deve essere parte di un sistema complesso e completo di Servizi di NPIA, fortemente integrato..

... continuità tra uno specifico spazio ospedaliero ed uno territoriale per assicurare appropriatezza e completezza nella diagnosi, precisione e adeguatezza del progetto terapeutico, coerenza e continuità degli interventi di cura e verifica degli esiti ...”

Il modello francese *interventi a più livelli*

Mazet, Neuropsychiatr. Enfance Adolesc. 2002, 2007

- servizio di guardia psichiatrica dell'età evolutiva negli ospedali pediatrici e generali
- unità di accoglienza e cure in urgenza, Centro Crisi, intervento a domicilio, contatti telefonici, servizio di accoglienza telefonica ...
- organizzazione ambulatoriale con orario prolungato
- organizzazione fluida
- disponibilità di interventi sociali ed educativi
- equipe esperta e formata
- disponibilità immediata
- valutazione psichica, somatica e sociale del pz. e dell'ambiente
- conoscenza delle dinamiche della crisi
- risposte a più livelli / interventi articolati / multidisciplinari
- inscrivere la situazione di urgenza in un'esperienza di continuità del sé e delle relazioni
- consentire un cambiamento personale e relazionale
- valore di prevenzione

Il ruolo del supporto sociale

(Ozbay 2008)



L'effetto del supporto sociale
come fattore protettivo
ambientale

agisce in modo più marcato
proprio

nelle situazioni in cui vi è un
aumento di rischio...

...appare essere uno dei
modulatori

ambientali positivi più potenti

Il grado di tenuta dell'ambiente e la qualità degli incontri giocano un ruolo significativo

Tanto maggiore è il peso del mondo interno, tanto più la realtà esterna sarà suscettibile di servire da contrappeso e di giocare un ruolo importante

E' importante non rinchiodere l'adolescente nel suo sintomo o nel suo comportamento contribuendo a sostenere un' "identità negativa"

Valore dei buoni incontri

Importanza dell'ambiente
che valorizza l'adolescente
rinforza
sostiene
l'autostima
gli aspetti positivi



I buoni incontri dell'adolescente

I buoni incontri possono determinare il modo con cui utilizzerà le sue potenzialità/risorse

Possono favorire differenti evoluzioni di un medesimo tipo di organizzazione mentale



Per l'adolescente come per il bambino sono importanti le interazioni, che sia nutrito nello scambio e che si nutra della bontà dello scambio, sentito come il risultato del proprio funzionamento

I momenti di crisi possono indurre Cambiamenti durevoli nel percorso evolutivo individuale ...

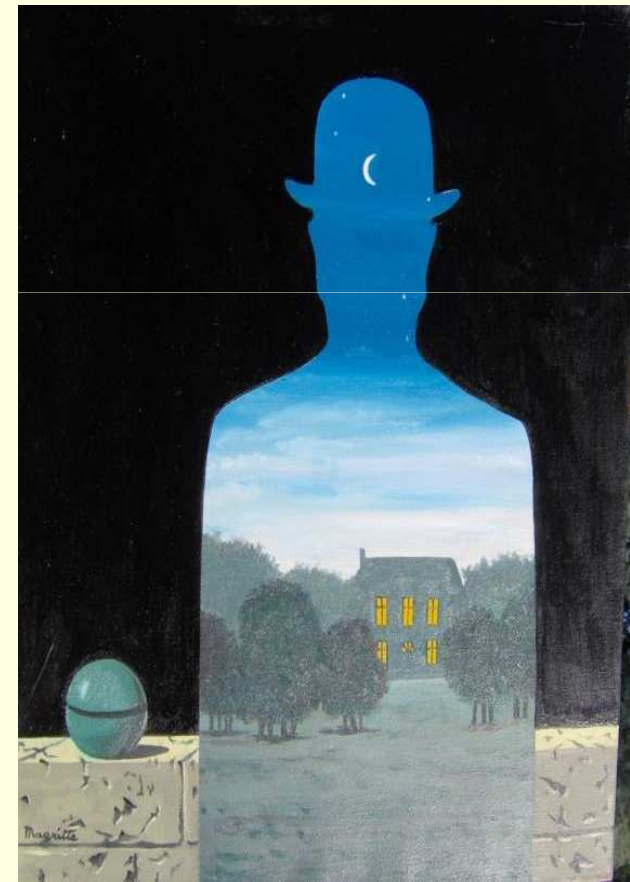
Le esperienze che facilitano il recupero

- incrementano o stimolano le risorse personali per promuovere competenze
- favoriscono l'apprendimento di abilità utili per la gestione dell'emotività e delle relazioni sociali
 - il proseguimento della carriera scolastica,
 - la rete delle amicizie
 - l'adulto competente



Il progetto terapeutico i fattori di rischio e di resilienza

- *Mettere a fuoco non solo deficit, limiti, mancanze, ma risorse, competenze, punti di forza, desideri, progetti ...*
- *Attenzione alle risorse, con il coinvolgimento dell'adolescente, delle strategie che può mettere in atto, di professionisti competenti*
- *Accoglienza della dimensione del limite e della risorsa, sapendo che è possibile resistere, far fronte, trasformare, integrare, costruire ...*
- *Non ridurre l'adolescente ai suoi problemi, dichiarare le sue potenzialità*



... non tutti gli adolescenti potranno
recuperare ...

buon lavoro!

