

PROGETTO INTEGRA

Centro Specialistico "La Corte"
Via Carbonarola, 30
Grancona, 36040 Vicenza
Tel. & Fax 0444.868084
E-mail: integra@sgaetano.org

"Il Gabbiano"

Cooperativa Sociale a r.l. - Vicenza

Segreteria: **Stradella dei Cappuccini 36100 Vicenza**
Tel. & Fax 0444.322173
E-mail: gabbiano.segreteria@libero.it
Amministrazione: **Contrà Mure S. Rocco, 30 – Vicenza**
Tel. & Fax 0444.542558 - E-mail: sgaetano@vip.it

PROGRAMMA INTEGRA

**Approccio comunitario della doppia diagnosi.
Organizzazione di un servizio residenziale**

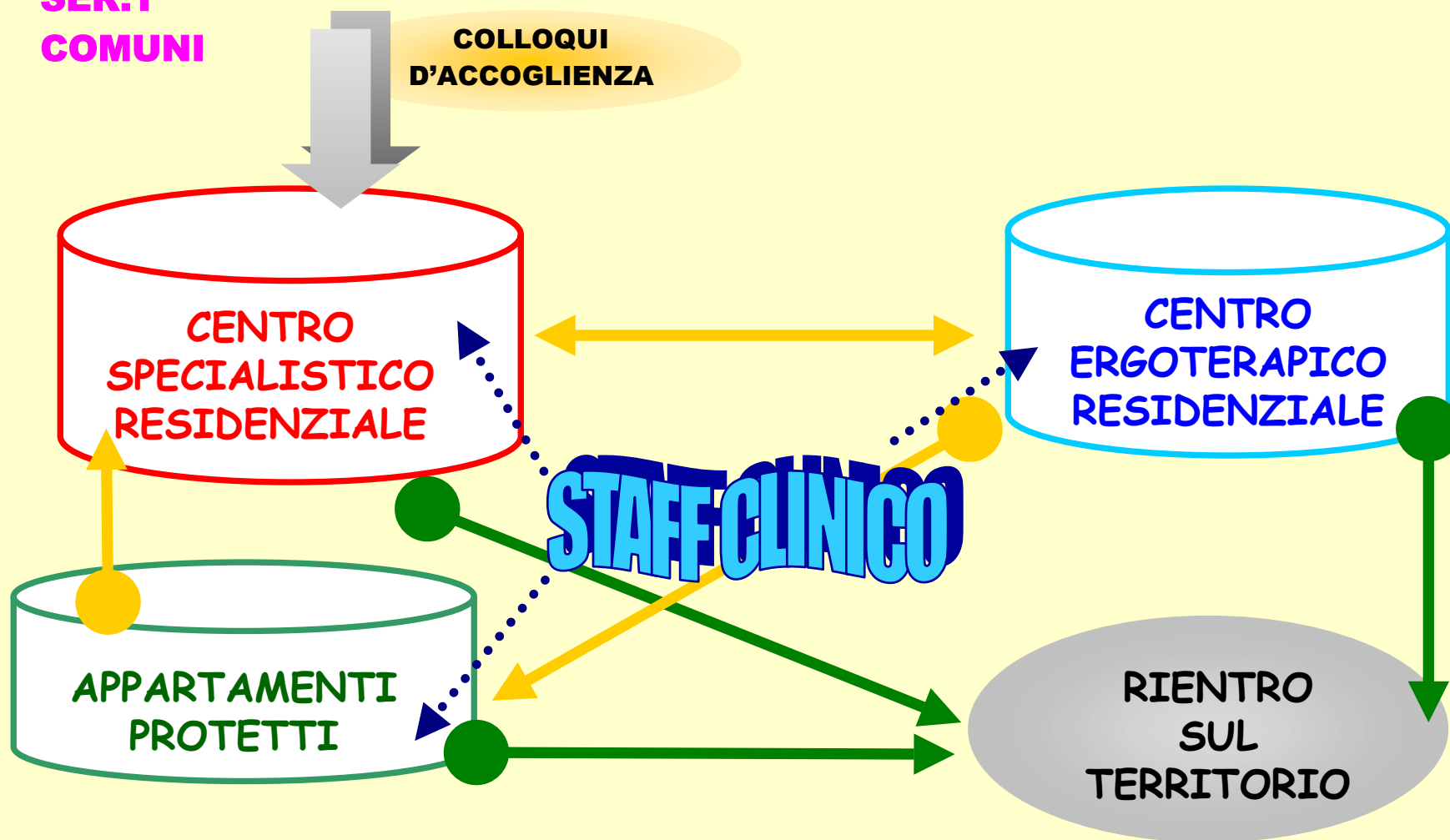
P.F.T. , Verona 27 febbraio 2002

STRUTTURA e FASI DEL PERCORSO



**DIPARTIMENTO SALUTE MENTALE
SER.T
COMUNI**

**COLLOQUI
D'ACCOGLIENZA**





TIPOLOGIA UTENZA

Giovani ambosessi dai 18 ai 40 anni la cui dipendenza e/o etilismo si accompagna a rilevanti disturbi della sfera psichica (Asse I – II DSM IV) tali da richiedere un significativo intervento psicoterapeutico e/o socio-riabilitativo integrato all'occorrenza da adeguato supporto farmacologico.

Il “Progetto Integra” è idoneo a farsi carico di utenti che presentano unitamente all’abuso di sostanze:

Disturbi psicotici

Disturbi affettivi

Disturbi di personalità

**Situazioni di obiettiva comorbidità
e con recidività manifesta**





F A S I

A

CENTRO SPECIALISTICO

DIAGNOSI E TRATTAMENTO

(da 6 mesi ad 1 anno)

INTERVENTO A PREVALENZA SOCIO-SANITARIA

B

SERVIZIO PEDAGOGICO/RIABILITATIVO CON
FINALITA' DI REINSERIMENTO SOCIALE E LAVORATIVO

(da 3 a 12 mesi)

*INTERVENTO A PREVALENZA RIABILITATIVA
E SUPPORTO SOCIO-SANITARIO*

C

APPARTAMENTI PROTETTI

(fino a 18 mesi)

*INTERVENTO A PREVALENZA SOCIALE
E SUPPORTO SOCIO-SANITARIO*



LO STAFF CLINICO

{ DIRETTORE TERAPEUTICO
MEDICO PSICHIATRA
PSICOTERAPEUTA

DEL **CENTRO SPECIALISTICO RESIDENZIALE** E' IL
PUNTO DI RIFERIMENTO DELLA PRESA IN CARICO
DEGLI UTENTI PER **TUTTO** IL LORO PERCORSO
TERAPEUTICO/RIABILITATIVO:
CENTRO SPECIALISTICO, CENTRO ERGOTERAPICO ED
APPARTAMENTI.

HA LA RESPONSABILITA' DELLA:

VALUTAZIONE E DIAGNOSI

PROGETTAZIONE INDIVIDUALIZZATA

CORRETTA REALIZZAZIONE DEGLI INTERVENTI



ORGANICO EQUIPE "CENTRO SPECIALISTICO"

DIRETTORE GENERALE

RESPONSABILE ORGANIZZATIVO

RESPONSABILE CLINICO-TERAPEUTICO

MEDICO PSICHIATRA (10 ore settimanali)

PSICOTERAPEUTA (20 ore settimanali)

2 INFERMIERI (8 ore settimanali)

4 EDUCATORI

OPERATORE DI ASSISTENZA

MAESTRO DEL LAVORO

MAESTRA D'ARTE

SOCI LAVORATORI SVANTAGGIATI

VOLONTARI



ELEMENTI SPECIFICI "PROGETTO INTEGRA"

- *PROGETTO SPERIMENTALE*
- *PROGRAMMA FORTEMENTE INDIVIDUALIZZATO*
- *EQUIPE ED INTERVENTO SOCIO-SANITARIO E RIABILITATIVO*
- *PRESA IN CARICO TRASVERSALE DA PARTE DELLO STAFF CLINICO*
- *CONTINUITA' TERAPEUTICA TERRITORIALE*
- *COMPARTECIPAZIONE PROGETTO E SPESA DA PARTE DEI SERVIZI PSICHIATRICI TERRITORIALI/SER.T, COMUNI*

ATTIVITA' DI GRUPPO STRUTTURATE



GRUPPO	CONDUTTORE/REFERENTE	FREQUENZA
Dinamiche Relazionali	dott. Daniele Cason	settimanale
Laboratorio attività espressive	sig. ra Eva Dovigo	settimanale
Attività Ergoterapica	sig. Germano Gobbo	quotidiana
Attività motorie	educ. prof. Gaetano Rizzotto	settimanale
Allevamento animali	educ. prof. Gaetano Rizzotto	quotidiana
Attività igienico/sanitaria	pers. Inferm. + educ. prof.	quotidiana
Supporto familiari	dott. Pietro Brunelli dott. Daniele Cason	Mensile (in definizione)

INTERVENTI INDIVIDUALI STRUTTURATI

INTERVENTO	CONDUTTORE/REFERENTE	FREQUENZA
Colloqui psicoterapici	dott. Daniele Cason	Martedì, giovedì, venerdì
Colloqui psicoterapici Monitoraggio terapia psicofarmacologica	dott. ssa Michela Miricola	Martedì, giovedì
Incontri familiari	dott. Pietro Brunelli dott. Daniele Cason	ad hoc

Evidenze e Problematiche



- Utilizzazione mirata ed integrata tra interventi gruppali e rapporto psicoterapico individuale a partire dal quadro psicopatologico individuale degli utenti.
- La precocità d'abuso è correlata direttamente alla difficoltà ad individuare diagnosi corrette
- Al fine di una valutazione *in itinere* oggettiva e sistematica la necessità di individuare strumenti di valutazione sia per il quadro psicopatologico sia per quello psicosociale
- Relativamente agli utenti si è rilevato un basso grado di capacità sociali nonché una accentuata tendenza agli *acting-out*. Entrambi gli aspetti potrebbero giovare di un intervento di *Social Skill Training*.
- Per l'utenza interessata ad un inserimento in appartamenti protetti e/o ad un lavoro in cooperativa od esterno prevedere necessariamente un passaggio intermedio propedeutico: attualmente il programma Integra dispone del Centro Ergoterapico di Malga Nuova, Recoaro.



Evidenze e Problematiche

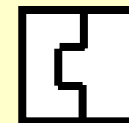
- Relativamente agli Enti invianti si è evidenziata una comunicazione e cooperazione ancora difficile tra servizi tossicodipendenze e psichiatria (utenza condivisa, presa in carico, risorse economiche) che ha talvolta impedito l'invio dell'utente o l'invio con una copertura solo parziale della retta.
- Si è evidenziata la necessità di organizzare con i servizi invianti un adeguato programma alla dimissione sul territorio di provenienza. Questa fase essenziale al fine di un mantenimento dei risultati ottenuti dall'utente va programmata con il dovuto anticipo.
- Per gli utenti con problematiche alcol-correlate integrare l'intervento in sede con la frequenza nei gruppi presenti sul territorio (A.A. o simili)



Evidenze e Problematiche

- La necessità di concordare con l'Ulss di riferimento della sede residenziale protocolli semplificati per tutta una serie di esami di laboratorio (dosaggi farmacologici, presenza sostanze, ecc....) e visite specialistiche.
- Introduzione nello staff della figura professionale di operatore addetto all'assistenza al fine di affiancare l'utente, soprattutto nelle prime fasi dell'inserimento, ad ri-acquisire abilità e comportamenti adeguati di igiene personale, autonomia domestica, attività riabilitative nonché nell'accompagnamento nelle uscite extra-sede (visite mediche, ricreative, ...).
- Specifica formazione per gli operatori: in particolare degli aspetti psichiatrici e psicopatologici dell'utenza.
- Selezione accurata operatori

Dati

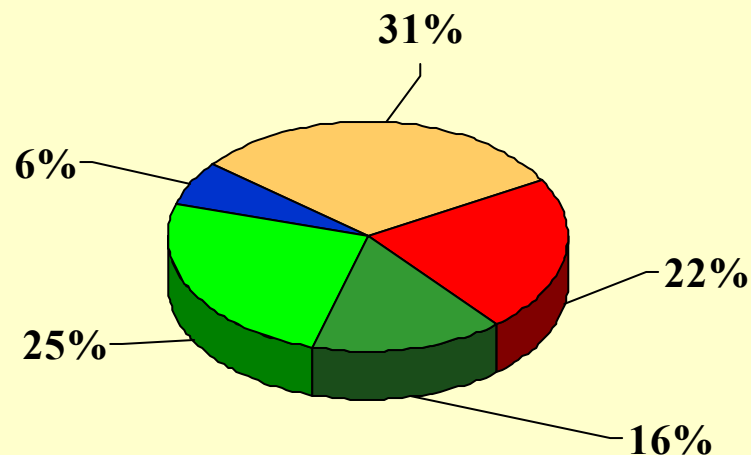


Dal Gennaio 2000 al Gennaio 2001

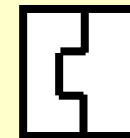
Inserimenti	In carico	Autodimissioni	Fine programma
32	19	8	6
Media presenza Annuale 15 – ultimi sei mesi 18.5		25%	

QUADRO DIAGNOSTICO DSM IV gennaio 2001- gennaio 2002

- Dist. Corr. Sostanze (A)
- (A) + Dist. Psicotici
- (A) + Dist. Umore
- (A) + Dist. Personalità
- Dist. Pers.+ umore

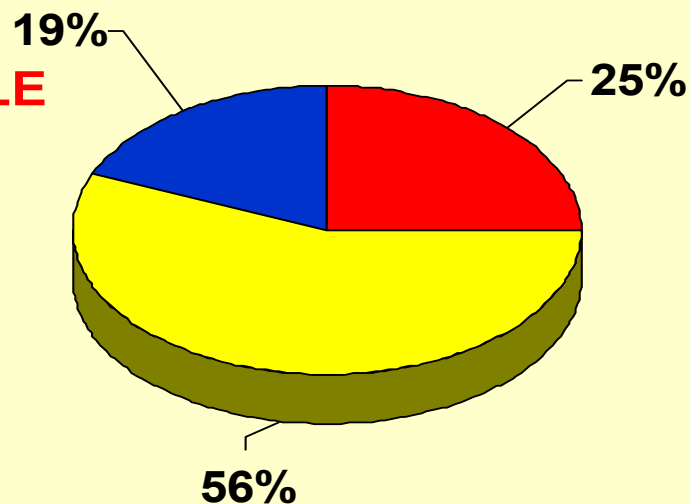
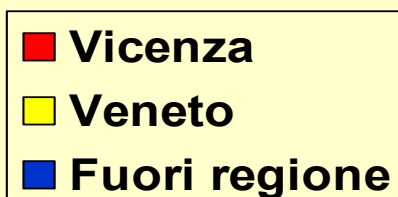


Dati



Dal Gennaio 2000 al Gennaio 2001

INVIO TERRITORIALE



SERVIZI INMIANTI	SER.T + SERVIZIO PSICHIATRICO	SOLO SER.T	SOLO PSICHIATRIA
Provincia	2	6	-
Fuori Provincia	8	16	-

