



*Curare e prendersi cura tra livelli d'assistenza e partecipazione: nuovi scenari d'intervento nei DCA*

*L'esperienza di Messina*

*Parma 19 ottobre 2017*

Rossana Mangiapane

Psichiatra

U.O. per la cura e la gestione integrata dei Disturbi Alimentari

Dipartimento Salute Mentale ASP Messina



U.O PER LA CURA DEI DISTURBI ALIMENTARI  
Dipartimento Salute Mentale Asp Messina

2005-2007  
PROGETTO SPERIMENTALE  
DIPARTIMENTO SALUTE MENTALE  
Delibera ASL Me 546 18-2-2005

2007-2011  
AMBULATORIO DEDICATO DCA  
DSM  
Delibera Asl Me 20-09-2007

2012 --2013  
ATTIVITA' SEMIRESIDENZIALE-  
SPORTELLI PERIFERICI  
Progetto obiettivo PSN 2010 Regione Sicilia

2014-2017  
U.O. per la cura e la gestione integrata  
dei DCA  
DSM ASP Messina

***LE TAPPE DEL  
PERCORSO***

U.O PER LA CURA DEI  
DISTURBI ALIMENTARI  
" IL CERCHIO D'ORO"

*Razionale e azioni del  
progetto P.O.PSN 2010*

- Sviluppare una progettualità in linea con le attuali indicazioni strategico-organizzative fornite dal progetto ministeriale
- Acquisire e condividere competenze professionali già esperenziate dai Centri di Riferimento Nazionale
- Creare uno spazio di cura all'interno di una unica struttura con un unico gruppo di lavoro ove potenziare con un livello semiresidenziale l'attività dell'ambulatorio multiprofessionale
- Attivare 2 sportelli d'ascolto periferici (zona ionica e zona tirrenica )
- Aumentare il numero degli operatori con formazione all'interno del Dipartimento Salute Mentale



# Rete DCA Messina

→ **DSM ASP:**

**1 Medico psichiatra**

**1 Infermiere professionale**

**2 Psicologi**

**2 Dietisti**

**2 Terapisti della Riabilitazione Psichiatrica**

→ Rete operatori con formazione (NPI-CSM-SERT) Dsm ASP

→ Medico nutrizionista/endocrinologo consulente esterno

→ Associazione KORAKANE' / servizi sociali Comune / scuole

# U.O. DCA “Il Cerchio D’Oro “ASP Messina livelli di assistenza

AMBULATORIO lun/ven 8-14 lun/merc 15-20

- I VISITE MULTIPROFESSIONALI TRATTAMENTI AMBULATORIALI
- attività di psicoeducazione per il territorio

AMBULATORIO INTENSIVO  
SEMIRESIDENZIALE lun/ven 8-20

- PROGETTO RIABILITATIVO INDIVIDUALE RIABILITAZIONE PSICONUTRIZIONALE PROGRESSIVA

SPORTELLI PERIFERICI (Patti-Sant’ Alessio  
settimanale )

- Attività di consulenza , “filtro” - sensibilizzazione - informazione territorio

L'U.O. per la diagnosi ,cura e gestione integrata dei Disturbi del comportamento alimentare è un Centro specialistico , all'interno del Dipartimento Salute Mentale -Centro Salute Mentale Messina Nord dell'ASP .

**Il livello di assistenza** è di tipo ambulatoriale e semiresidenziale e può essere garantito ai casi che rientrano in tale indicazioni secondo criteri clinici definiti.

Le prestazioni erogate sono specificatamente dedicate ai Disturbi del Comportamento Alimentare e adeguate alle linee guida per il trattamento di queste patologie nell'età adulta.

Relativamente **all'obesità** , il trattamento è limitato ai casi in cui sia accertata la presenza di un dca concomitante. L'accesso è diretto , **dai 16 anni** .

**L'accesso** all' ambulatorio avviene tramite prenotazione telefonica o direttamente in accettazione dopo avere effettuato una specifica intervista condotta dall'Infermiere Professionale . Questa prima intervista risulta indispensabile sia per validare l'appropriatezza dell'accesso, sia per avere rudimentali elementi rispetto alla diagnosi . Vengono fornite informazioni relative alla prassi operativa dell'ambulatorio.

**Il tempo di attesa** attuale per la prima visita è max 15 giorni.

**Non vi è tempo di attesa per prime visite urgenti.**

Vengono considerati **indicatori di urgenza** i seguenti : età, tempo dall'esordio,rapidità di calo ponderale , Bmi, gravità delle condizioni fisiche e /o psichiatriche riferite dallo stesso utente ,dalla sua famiglia o dal medico curante,eventuale presenza di patologie correlate e quanto altro eventualmente orienta per un grave rischio attuale. Gli indicatori di urgenza sono valutati dal medico psichiatra, sostanzialmente allo scopo di definire la necessità di un intervento terapeutico urgente in regime di degenza ospedaliera o extraospedaliera intensiva , o di avviare il più tempestivamente possibile il percorso ambulatoriale ; cio' vale anche per quei casi che per età, rapidità dell'evoluzione del quadro, assenza di sintomi alimentari pregressi possono definirsi “esordio precoce”.

**Le prime visite definite urgenti non seguono lista d'attesa.**

**PRESA IN CARICO PRESSO U.O. PER LA CURA DEI DISTURBI ALIMENTARI**

Se vi è indicazione alla presa in carico ambulatoriale ,viene elaborato dal gruppo la proposta del percorso terapeutico secondo **Progetto Terapeutico Individuale ( a bassa ,media,alta intensità) ,**

**Assunzione in cura, Consulenza**

La scelta del percorso dipende da elementi clinici e ambientali ,è discussa in equipe ,condivisa con l'utente e i suoi familiari se necessario,ha un tempo definito allo scadere del quale se ne valuta l'esito

Viene redatta lettera di restituzione per il MMG o il PLS .

Il piano terapeutico individuale comprende gli interventi terapeutici specialistici costruiti e integrati secondo le indicazioni del singolo caso.

# Fase di assessment

Viene effettuata per tutte le prime visite e per tutte le rivalutazione di utenti dopo 12 mesi dall'ultimo controllo

Psichiatra

Psicologo

Dietista

Colloquio familiari

Esame delle condizioni fisiche  
generali e psichiatriche

Batteria psicodiagnostica

Indagine alimentare

Misurazioni Antropometriche

Es. BIA

Obbligo di

Relazione inviante (MMG PLS)

Esami ematochimici

Visita cardiologica ecg

Eventuali altre consulenze  
necessarie

## OBIETTIVI:

PRESENZA O ASSENZA DCA

LIVELLO DI GRAVITA' (INDICATORI RISCHIO )

GRADO DI MOTIVAZIONE ALLA CURA

COMORBIDITA' PSICHIATRICHE

VALUTAZIONE LOGISTICA TERRITORIALE

Proposta Progetto Terapeutico Individuale



# PROGETTO TERAPEUTICO INDIVIDUALE

cc			Data
Cognome			Nome
Recapiti telefonici			
tel 1		tel 2	
Mmg			
Diagnosi di stato			
Livello PTI			Durata prevista
Attività del percorso di Riabilitazione psiconutrizionale			
Frequenza prevista			
Micro equipe			
Case Manager			

# Progetto Terapeutico Individuale

## OBIETTIVI GENERALI

La situazione attuale presenta indicatori clinici che orientano verso la necessità di intervento di Riabilitazione Psiconutrizionale con livello di assistenza intensivo.

Tuttavia dato il rifiuto di A. a progettare ulteriore periodo di ricovero residenziale e data la distanza di questo Centro dal territorio di residenza, si concorda tale progetto con durata sei settimane finalizzato a valutare la possibilità di proseguire il lavoro terapeutico/ riabilitativo con lo stesso livello di assistenza o necessariamente proporre altra indicazione terapeutica.

Fulcro fondamentale delle sei settimane sarà il miglioramento delle condizioni psicofisiche generali e il graduale riassetto dei ritmi di vita quotidiani (alimentazione, sonno/veglia, organizzazione spazi giornata) unitamente alla costruzione di autentica alleanza e motivazione alla cura.

## OBIETTIVI SPECIFICI

◆ Dietista :

Alleanza e adesione ad un piano alimentare concordato, da osservare anche a domicilio (report attraverso diario) e orientato al graduale ripristino dei macronutrienti nutrizionali.

◆ Tecnico della Riabilitazione Psiconutrizionale

Alleanza e adesione ad un lavoro riabilitato finalizzato a migliorare la consapevolezza e il riconoscimento dei rituali ossessivi e l'acquisizione di strategie finalizzate alla gestione dell'ansia correlata attraverso interventi psicoeducativi.

◆ Psichiatra:

Lavorare sul miglioramento dell'insight.

Aumentare compliance alla cura farmacologica della sintomatologia psichiatrica

Monitoraggio della sintomatologia correlata alla impulsività, al disturbo dell'umore e ai risvolti organici delle condotte disfunzionali

◆ Psicologo :

Facilitare la comunicazione intrafamiliare e ridurre il livello di tensione emotiva nelle dinamiche familiari attraverso colloqui individuali con la mamma.

Per tutta la durata delle sei settimane si ritiene opportuno sospendere lavoro psicoterapico che verrà eventualmente rivalutato al termine di tale periodo.

	LUNEDI	MARTEDI	MERCOLEDI	GIOVEDI	VENERDI
8.00-9.00	COLAZIONE	COLAZIONE	COLAZIONE	COLAZIONE	COLAZIONE
9.00-10.30	Laboratorio Consapevole e presente abilità Mindfulness base	Attività individuali studio/lettura	Attività studio /lettura	Coordinazione motoria	Attività individuali
10.30-11.00	SPUNTINO	SPUNTINO	SPUNTINO	SPUNTINO	SPUNTINO
11.00-12.30	Gruppo CBT	Problem solving	Gruppo assertività	Social Skills	Attività individuali
12.30-13.30	PRANZO	PRANZO	PRANZO	PRANZO	PRANZO
13.30-14.00	14-15.30 RIUNIONE		14-15.30 RIUNIONE		
14.00-16.00	Mandala	Gruppo Immagine Corporea	Educazione alimentare	Laboratorio di sperimentazione alimentare (mindful eating)	Attività individuali Laboratorio adolescenti
16.00-16.30	MERENDA	MERENDA	MERENDA	MERENDA	MERENDA
16.30-18.30	Gruppo familiari	Laboratorio espressivo	Alfabetizzazione emotiva	Mindful eating	Attività individuali Laboratorio DAI
18.30-19.30	CENA	CENA	CENA	CENA	CENA

## IN VIAGGIO NEL TUO PERCORSO DI CURA

È giunto il momento di preparare le valigie: cosa è necessario portare con te per questo lungo viaggio?



Con cosa paghi il biglietto?  
Puntualità  
Motivazione  
Alleanza



Il mezzo di trasporto più adatto per il tuo primo viaggio è il Treno! Sarai condotto in un percorso di base che ti fornirà le conoscenze utili per proseguire il tuo viaggio



### GRUPPI PERCORSO DI BASE:

- CBT (Cognitivo comportamentale)
- Psico-educazione Alimentare
- Alfabetizzazione Emotiva

DESTINATARI:

DURATA



Hai raggiunto la seconda meta! È giunto il momento di camminare con le tue gambe, con l'aiuto delle scarpe da trekking, bastoni e bussola per non perderti.



Hai raggiunto la prima meta, Complimenti! adesso è necessario abbandonare la poltrona comoda del treno ed iniziare a guidare un mezzo: La BICICLETTA

### GRUPPI PERCORSO AVANZATO:

- LABORATORIO EMOZIONI
- SPERIMENTAZIONE DEI CIBI FOBICI
- MINDFULNESS

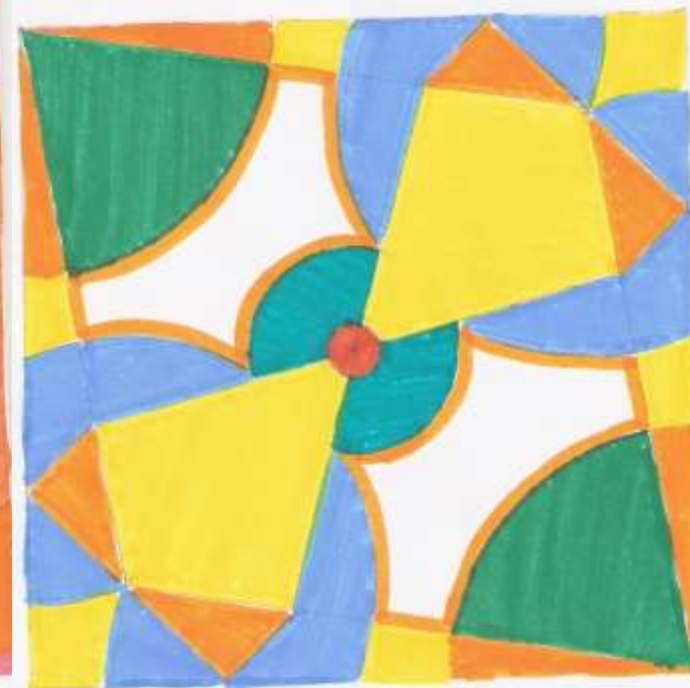
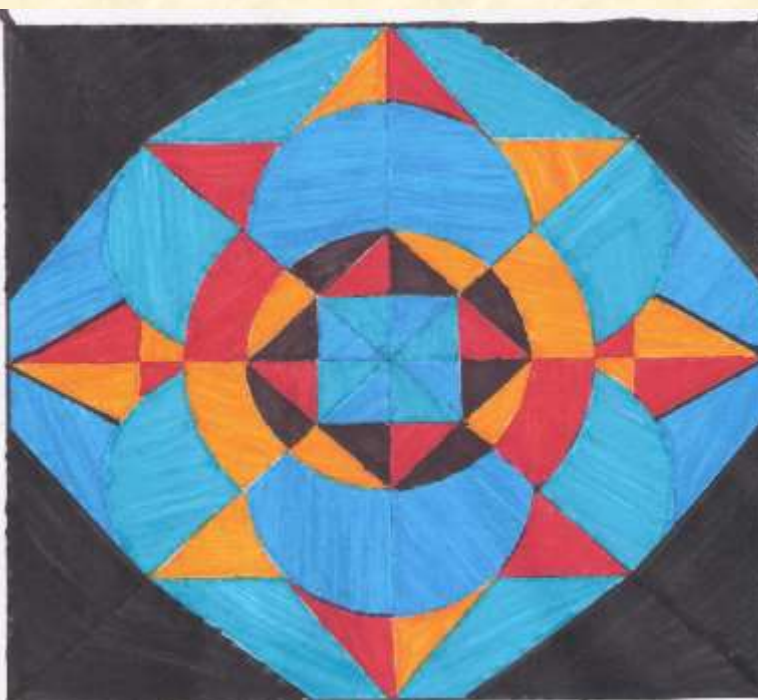
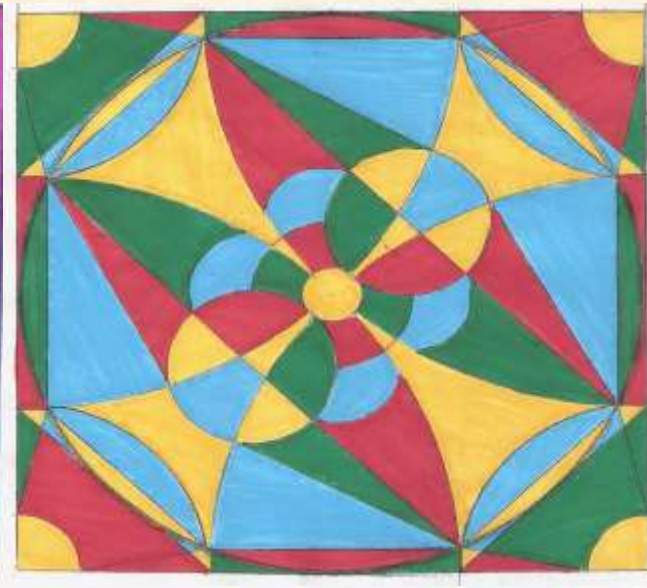
DESTINATARI E DURATA

### GRUPPI PERCORSO INTERMEDIO:

- ASSERTIVITA'
- MINDFULNESS
- TECNICHE DI PORZIONATURA, MANIPOLAZIONE CIBO E LABORATORIO DEL GUSTO
- SOCIAL SKILLS
- PROBLEM SOLVING

DESTINATARI E DURATA:

*Il mandala è un disegno simbolico che rappresenta lo stato d'animo e il vissuto personale del momento attraverso l'utilizzo di figure geometriche.*



# Laboratorio Consapevole e Presente

E' fondato sull' insegnamento delle abilità di base di mindfulness.

E' un percorso suddiviso in tre stadi.

Aiuta a sviluppare una modalità profondamente diversa di porsi in relazione con la propria esperienza.

E a prendersi cura del corpo e della mente, sviluppando la capacità di stare sul momento presente, senza giudizi e senza attaccamento al momento



# Laboratorio Emozioni e Social Skills Training

Le attività prevedono esercitazioni pratiche (role playing, problem solving, tecniche di auto-osservazione e di ristrutturazione cognitiva) centrate al raggiungimento di abilità necessarie per sviluppare una maggiore consapevolezza nel cogliere il nesso esistente tra emozioni e significato soggettivo nelle situazioni di vita attuale.



# Gruppo Immagine Corporea

Percorso guidato attraverso la conoscenza e la riflessione sul corpo, sui confini interni ed esterni e sullo spazio. Riflessioni sull'evoluzione dell'immagine corporea in tutti i suoi aspetti personali, relazionali e sociali allo scopo di dare l'avvio ad una nuova consapevolezza del proprio sé corporeo. Il ciclo consta di 12 sedute da 2 ore.





# Laboratorio Assertivita'

Il gruppo prevede una serie di incontri strutturati che in una prima fase riguardano l'illustrazione di alcuni concetti teorici mentre successivamente assumono un carattere pratico ed i partecipanti vengono sollecitati a sperimentarsi e mettersi in gioco sui temi affrontati.

Le principali tematiche affrontate sono:

Concetto di Assertività: componenti e livelli

Caratteristiche delle persone assertive

Stili di comportamento assertivo

Stili di comunicazione assertiva (verbale e non verbale)

Autostima e fiducia in se stessi

Esercizi pratici:

- Valutazione del livello di assertività e dello stile comunicativo dei partecipanti
- Come diventare assertivi
- Saper dire di no
- La tecnica del disco rotto
- La tecnica dell'asserzione negativa
- La tecnica del fogging
- La tecnica dello smoking
- Role play inerenti situazioni e interazioni quotidiane
- Ascolto e critica costruttiva



# Percorso di Alimentazione Consapevole unita a Tecniche di Respirazione

Il percorso è strutturato in modo da introdurre contemporaneamente e in modo graduale elementi di consapevolezza sia rispetto al presente che in ambito nutrizionale, enfatizzando l'importanza della respirazione e della formulazione di pensieri non giudicanti. Il percorso è volto ad allenare gli utenti a poter generalizzare l'atteggiamento di consapevolezza alla vita quotidiana e alle diverse attività/situazioni e comportamenti disfunzionali con le quali si confrontano quotidianamente



# STATISTICA ANNO 2016

Prime visite multiprofessionali 2016		Utenti in carico 2016	
144		341	
Attività Ambulatoriali			
Accessi		Prestazioni	
2437		9045	
Attività Semiresidenziale			
Utenti	N° ricoveri	Accessi	Prestazioni
54	54	1386	5343

# STATISTICA ANNO 2016

FASCIA ETA' UTENTI IN CARICO 2016					
< 16	17-26	27-40	41-60	>60	TOT
12	152	129	45	3	341

DIAGNOSI UTENTI IN CARICO 2016				
AN	BN	BED	NAS	TOT
72	68	86	115	341

DISTRETTO UTENTI IN CARICO 2016			
Messina	Prov. Me	Extra Prov.	Extra Reg.
136	174	12	19

# Work in progress 2017

## Punti di forza

- Modello organizzativo
- Flessibilità dei livelli di trattamento
- Rete territoriale di supporto
- Prassi consolidate con: Mmg, Pls NPI, Servizi Sociali , Scuole, Agenzie Sportive
- Formazione operatori
- Stabilizzazione operatori

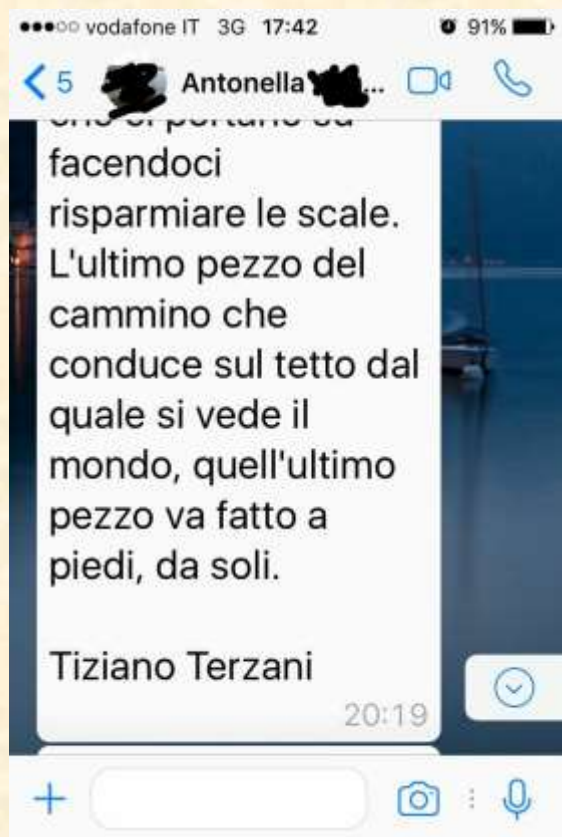
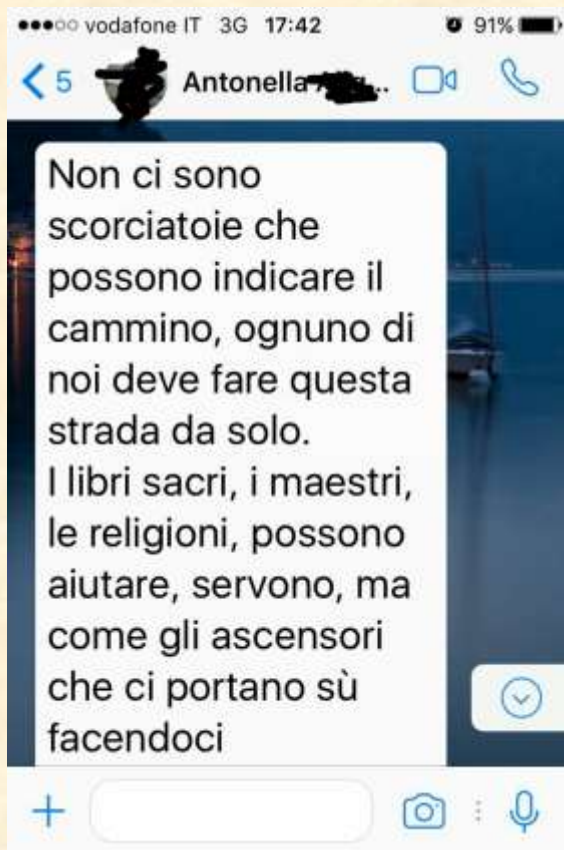
## Criticita'

Prassi definite per i ricoveri ospedalieri

Necessità di consulenza “esterna” medico nutrizionista

Assenza supervisione

Scarsa interazione con altri servizi della rete siciliana





*Grazie per l'attenzione*