



IL PROGETTO INDIVIDUALE PERSONALIZZATO

SABATO 21 MAGGIO 2022

ORE 9,00 - 13,00

PALABANCAEVENTI
VIA MAZZINI, 14 - PIACENZA

***Sviluppo del progetto individualizzato
nella rete dei servizi
e nella cornice della comunità***

CORRADO CAPPA

Direttore Unità Operativa Psichiatria di Collegamento e Inclusione
Sociale - DSM-DP AUSL Piacenza



La transizione è una fase critica per tutti i servizi di salute mentale

European Child & Adolescent Psychiatry (2018) 27:501–511

<https://doi.org/10.1007/s00787-018-1112-5>

ORIGINAL CONTRIBUTION



CrossMark

The interface between child/adolescent and adult mental health services: results from a European 28-country survey

Giulia Signorini¹ · Swaran P. Singh² · Vlatka Boricevic Marsanic³ · Gwen Dieleman⁴ · Katarina Dodig-Ćurković⁵ · Tomislav Franic⁶ · Suzanne E. Gerritsen⁴ · James Griffin⁷ · Athanasios Maras^{4,8} · Fiona McNicholas^{9,10,11,12} · Lesley O'Hara¹³ · Diane Purper-Ouakil¹⁴ · Moli Paul² · Frederick Russet¹⁴ · Paramala Santosh^{15,16,17} · Ulrike Schulze¹⁸ · Cathy Street² · Sabine Tremmery^{19,20} · Helena Tuomainen² · Frank Verhulst⁴ · Jane Warwick⁷ · Giovanni de Girolamo¹ · for the MILESTONE Consortium

- La discontinuità della cura legata alla transizione è uno dei maggiori problemi socio-economici e sfide sociali per la UE
- La distinzione fra servizi per l'infanzia e l'adolescenza e servizi per gli adulti è un punto di grande debolezza

National Autism Indicators Report

Transition into Young Adulthood

2015



Life Course Outcomes
Research Program

A.J. Drexel Autism Institute, Drexel University



PHILADELPHIA
A.J. Drexel
Autism Institute

Roux AM, Shattuck PT, Rast JE, et al. National autism indicators report: transition into young adulthood. In: Drexel AJ, editor. Life course outcomes research program.

Philadelphia: Autism Institute, Drexel University; 2015. p. p13.

* “falling off the cliff”



ASDEU study - Autistic Spectrum Disorders in the European Union: 11 paesi
Scopo: esplorare la conoscenza di utenti e operatori sui servizi per l'autismo (diagnosi e supporto)

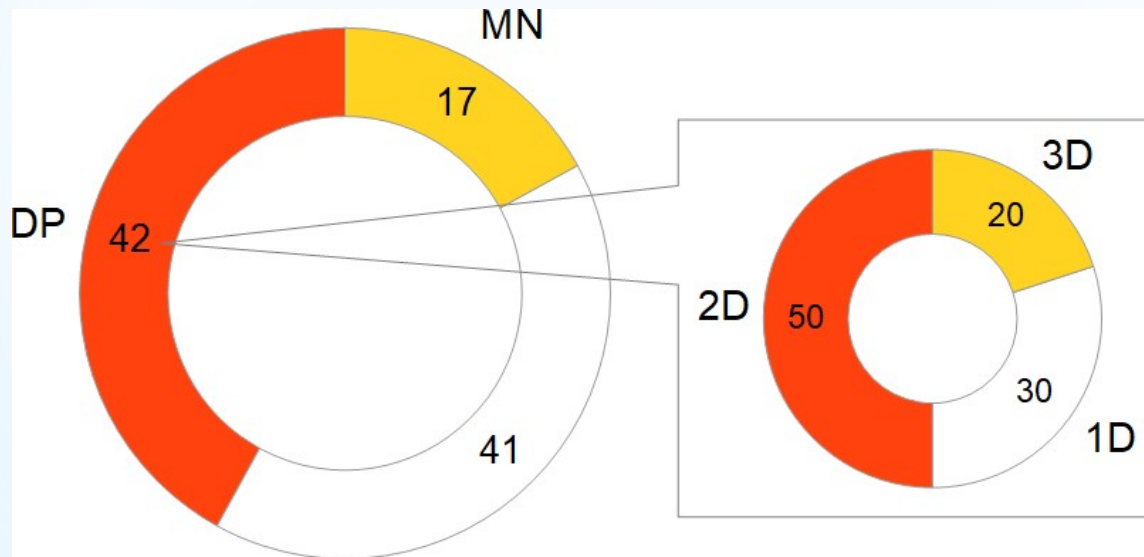
La diagnosi di autismo nell'età adulta si confronta con parecchie sfide:

- (a) Scarsità di screening e strumenti diagnostici specifici per gli adulti
- (b) Possibile riduzione della severità dei sintomi e della comorbidità nella vita adulta
- (c) Scarsa memoria della storia dello sviluppo dei primi anni di vita
- (d) Fattori culturali che mascherano i segni dell'autismo
- (e) Limitata esperienza e training nell'autismo adulto per molti professionisti
- (f) Sovrapposizione fra manifestazioni autistiche e altre condizioni psichiatriche o del neurosviluppo
- (g) Il tempismo e la probabilità di identificazione dell'autismo nelle femmine possono essere ulteriormente contrastati da camouflage, errata diagnosi o comorbidità

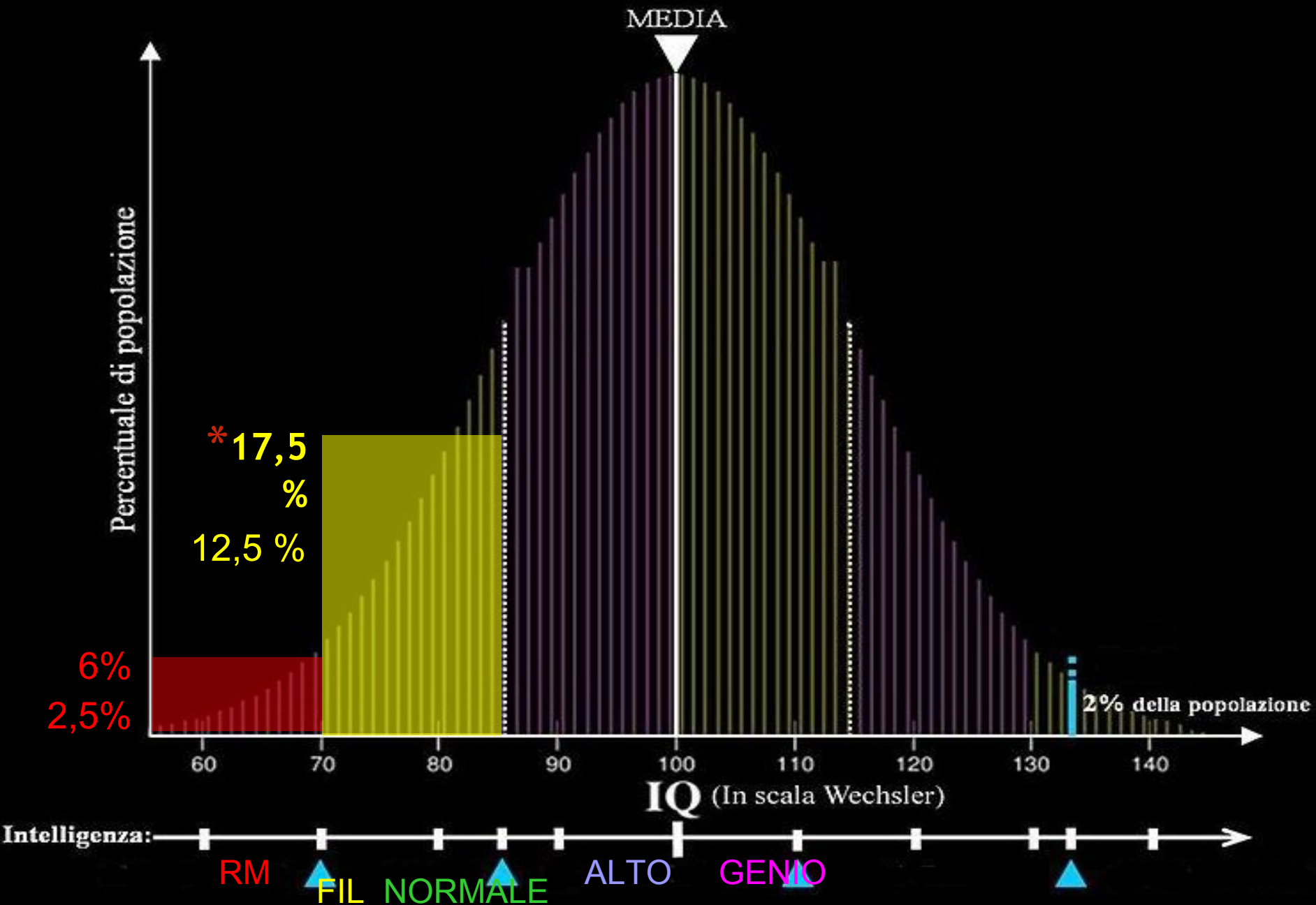


***Problema: la comorbidità psicopatologica**

*Prevalenza di DP (q.t.) nelle PcDI/DSA-BF



1. Borthwick-Duffy SA. Epidemiology and prevalence of psychopathology in people with mental retardation. *J Cons Clin Psy*, 1994; 62: 17-27
2. Cooper SA., Smiley E., Morrison J., et al. Mental ill-health in adults with intellectual disabilities: prevalence and associated factors. *British J Psy* 2007; 190: 27-35.
3. Deb S., Thomas M., and Bright C. Mental disorder in adults with intellectual disability. I: prevalence of functional psychiatric illness among a community-based population aged between 16 and 64 years. *J Intell Dis Res*, 2001; 6: 495-505
4. Cooper, S.-A. Psychiatry of elderly compared to younger adults with intellectual disability. *J of Appl Res in Intellectual Disability* 1997, 10 (4): 303-311.
5. Meltzer, H., Gill, B., Petticrew, M. & Hinds, K. (1995) The prevalence of psychiatric morbidity among adults living in private households: OPCS survey of psychiatric morbidity in Great Britain, report 1. London: HMSO.
6. Borthwick-Duffy, S. A. & Eyman, R. K. (1990) Who are the dually diagnosed? *American Journal of Mental Retardation* 94 586-595.
7. Reiss, S. Prevalence of dual diagnosis in community-based day programs in the Chicago metropolitan area. *Am J Mental Ret* 1990, 94: 578-585.
8. Lund, J. The prevalence of psychiatric morbidity in mentally retarded adults. *Acta Psychiatrica Scandinavica* 1985, 72: 563-570.
9. Corbett, J. A. (1979) Psychiatric morbidity and mental retardation. In: F. E. James and R. P. Snaith (Eds) *Psychiatric Illness and Mental Handicap* pp11-25. London: Gaskell Press.





*Psichiatria di
Collegamento e
Inclusione
Sociale*

*unità operativa
della Psichiatria
Adulti*

*abilitazione e
inclusione
sociale avanzata*



- Triade: utente-famiglia-operatore
- **Diagnosi dimensionale vs categoriale:**
sintomi < funzionalità < QoL



Neuropsichiatria
Infantile e
dell'adolescenza
+
Psichiatria di
Collegamento e
Inclusione Sociale

Psichiatria di
Collegamento e
Inclusione
Sociale

Neuropsichiatria
Infantile e
dell'adolescenza

0-16



16-18

18-30



SANITARIO

UO NPIA

Neuro Psichiatria Infanzia Adolescenza
0-18 anni

SANITARIO

UO PCIS

Psichiatria di
Collegamento e
Inclusione Sociale
> 18 anni

SERVIZIO SOCIALE

- Distretto Città di Piacenza
- Distretto di Levante
- Distretto di Ponente

PRIVATO SOCIALE

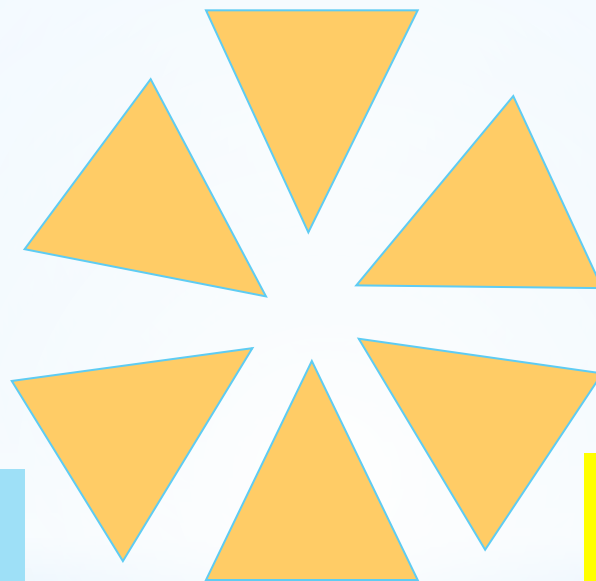
- Cooperative
- ASP
- associazioni
-

FAMIGLIE

- Associazioni e singole famiglie

CONSULENTI

Tecnici
+
Faculty per
formazione continua

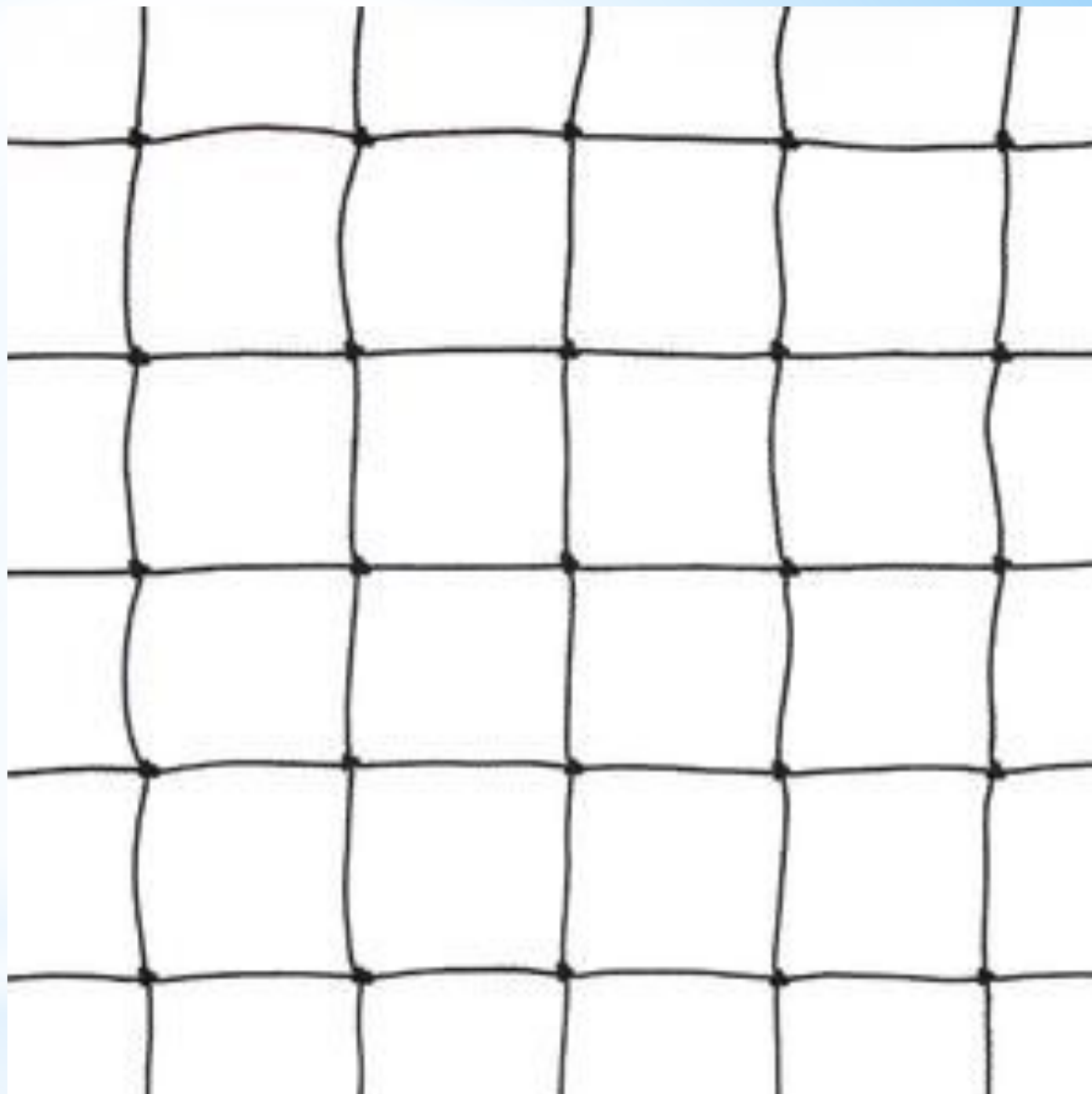




LA RETE del PDTA

Livello organizzativo dei servizi:

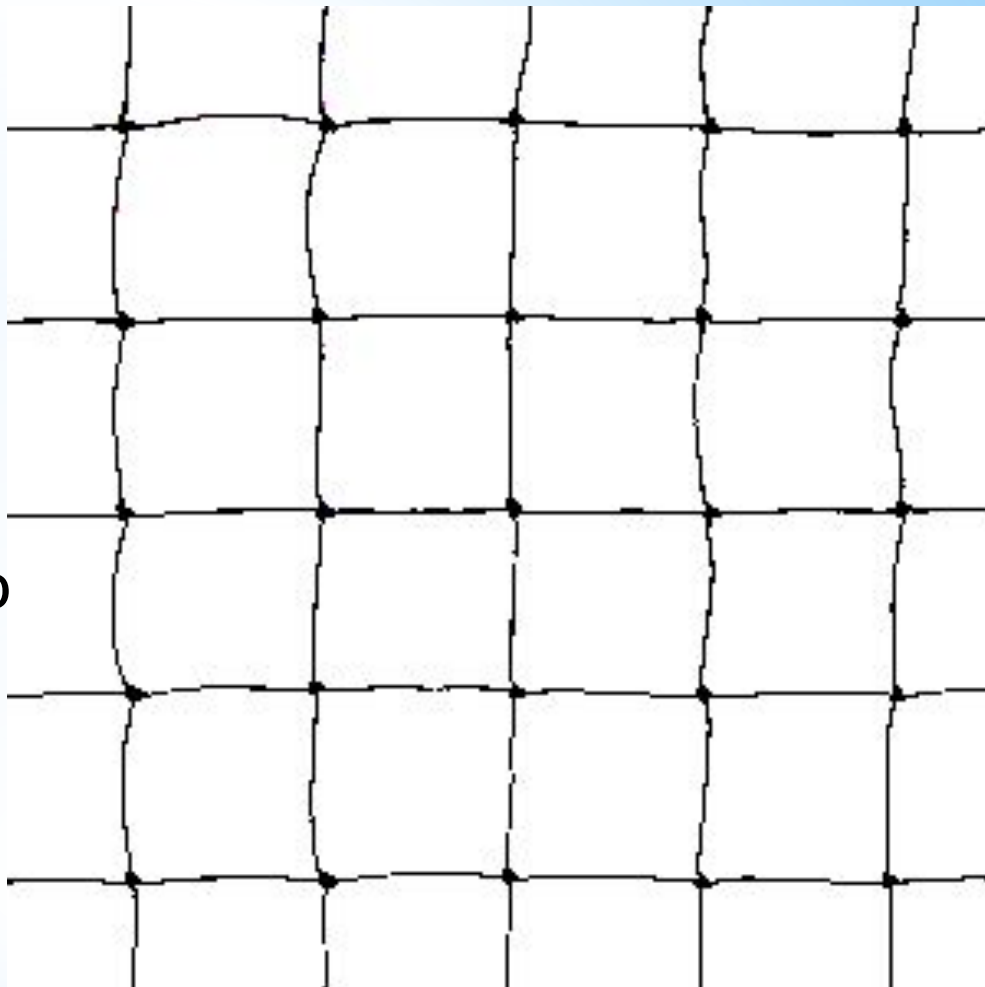
- Neuropsichiatria dell'Infanzia e dell'Adolescenza (NPIA) + Psichiatria di Collegamento e Inclusione Sociale
- Serv. Soc. Comunali
- Cooperative terzo settore
- Associazioni familiari e volontariato



La rete del PDTA

Livello clinico - abilitativo/riabilitativo:

- Residenza a Trattamento Estensivo (RTE) per i disturbi del comportamento
- Centri socioriabilitativi residenziali (CSRR)
- Centri socioriabilitativi diurni (CSRD)
- Centri socio-occupazionali

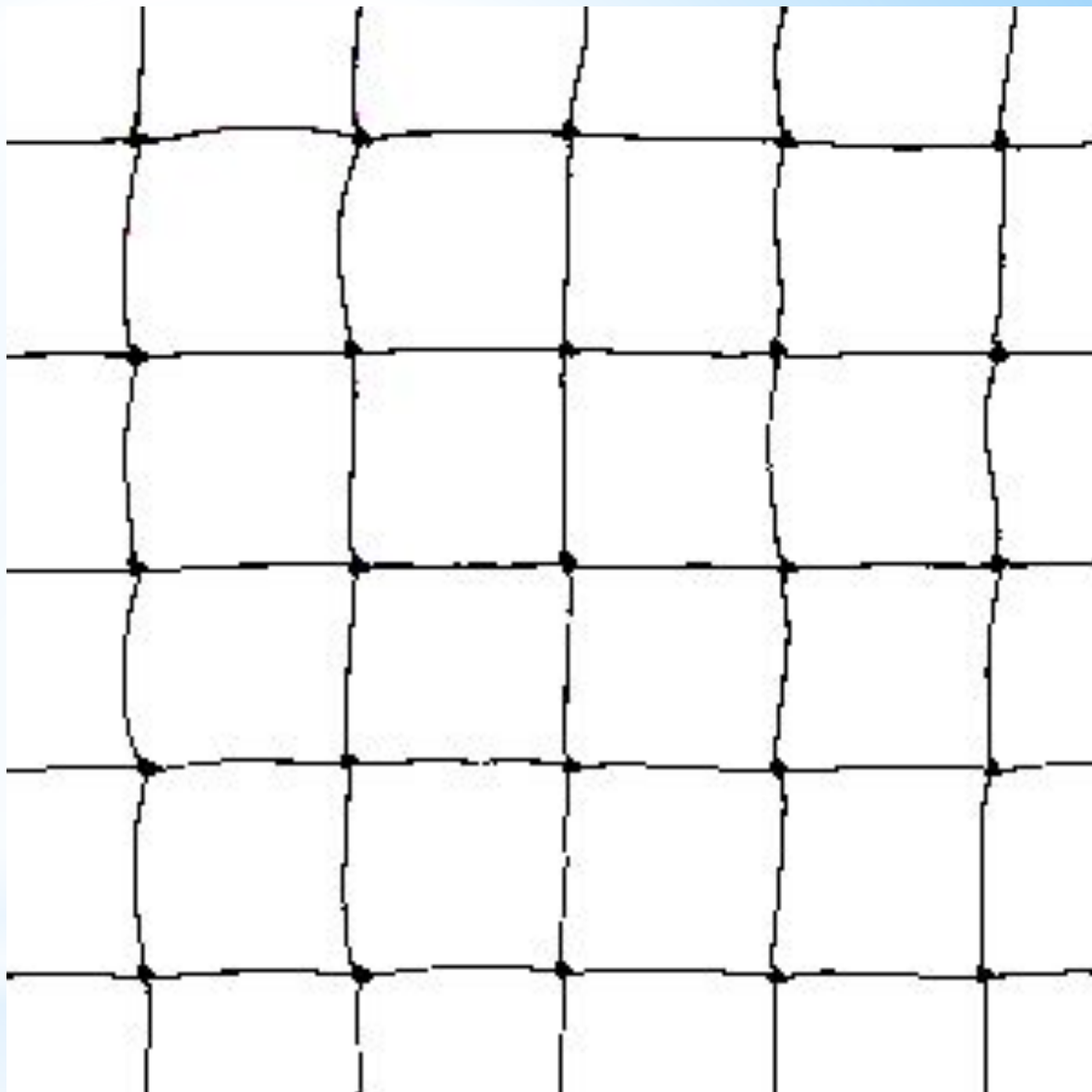




La rete del PDTA

Livello abilitativo (luoghi dell'abitare):

- Co-housing
 - Temporaneo
(vita indipendente)
 - Lunga durata
(con chi scelgo di vivere)

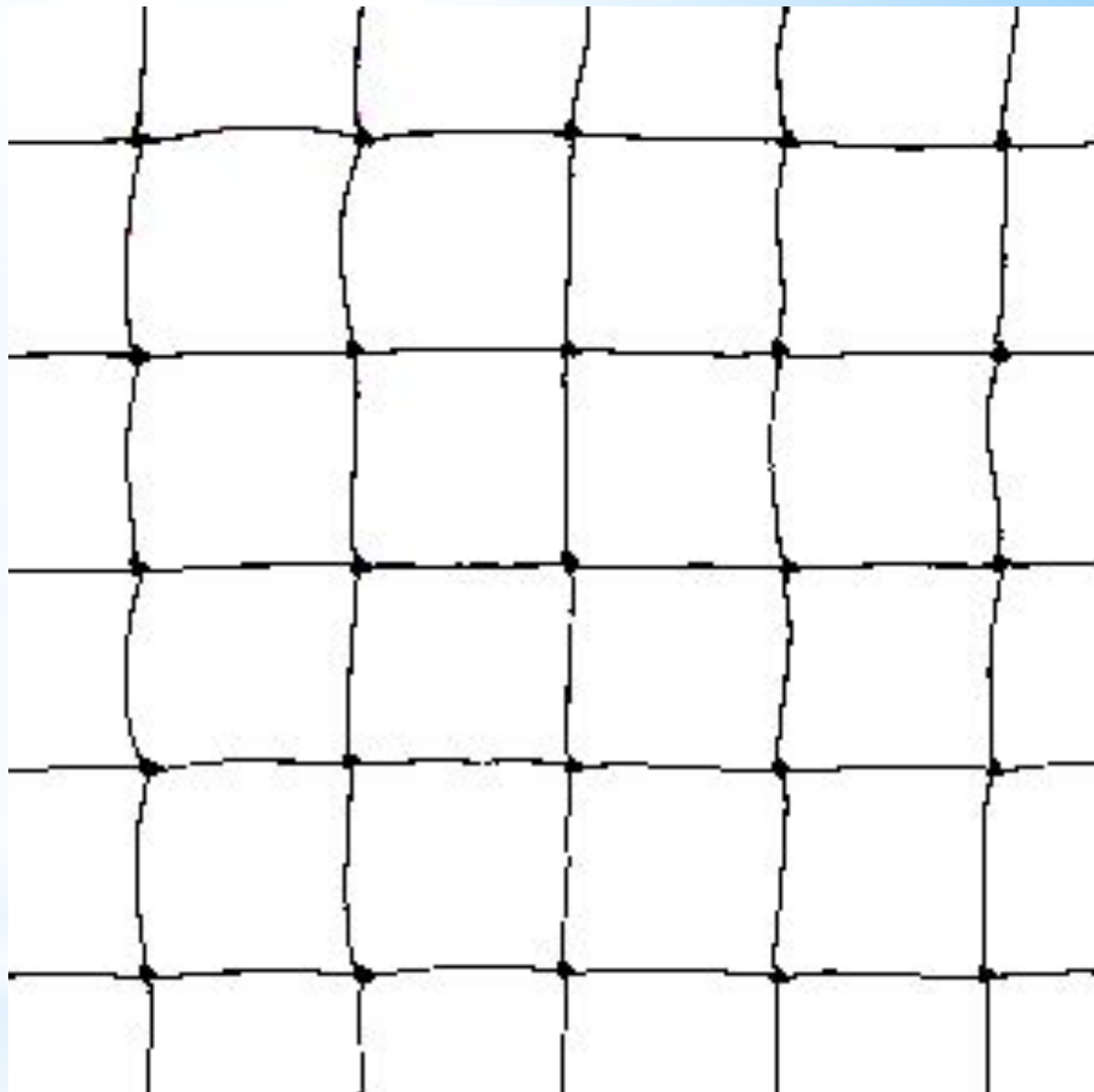




La rete del PDTA

Livello abilitativo (luoghi del sociale):

- Gruppi SST (social skill training)
- Club indipendente
-

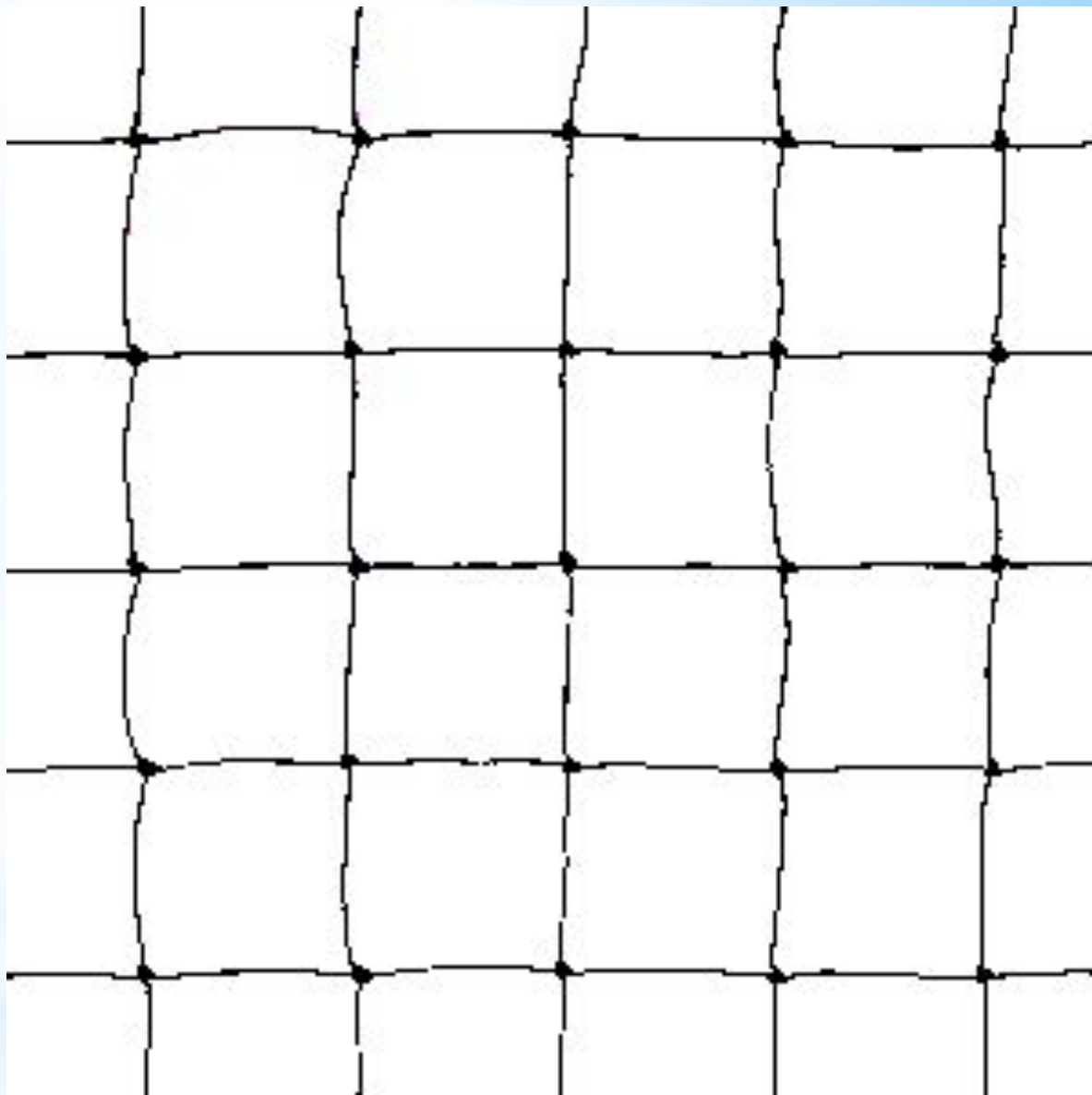




La rete del PDTA

Livello abilitativo (luoghi del lavoro):

- Luoghi di tirocinio formativo (*Book Box, La matita parlante, ...*)
- Cooperazione sociale (*Coop I Perinelli*)
- Libero mercato (IPS)





Dove lo mettiamo?





Dallo spazio della cura al tempo della cura

**La psichiatria di comunità è solo la cornice della cura,
non la cura**

Progetto di vita:

- Preferenze, desideri, aspirazioni della persona con ASD e della sua famiglia

Dove questo può realizzarsi? In un tempo di ragionevole programmazione?

- Obiettivi a breve e medio termine
- Obiettivi a lungo termine



i servizi psichiatrici e sociali devono poter disporre di una gamma il più possibile ampia di luoghi della cura, in cui la diversità (composizione del gruppo, collocazione abitativa, attività proposte) é ricchezza a disposizione degli utenti.

Se la **prospettiva del progetto di vita** prevale nella progettazione, è più facile trovare una corrispondenza tra:

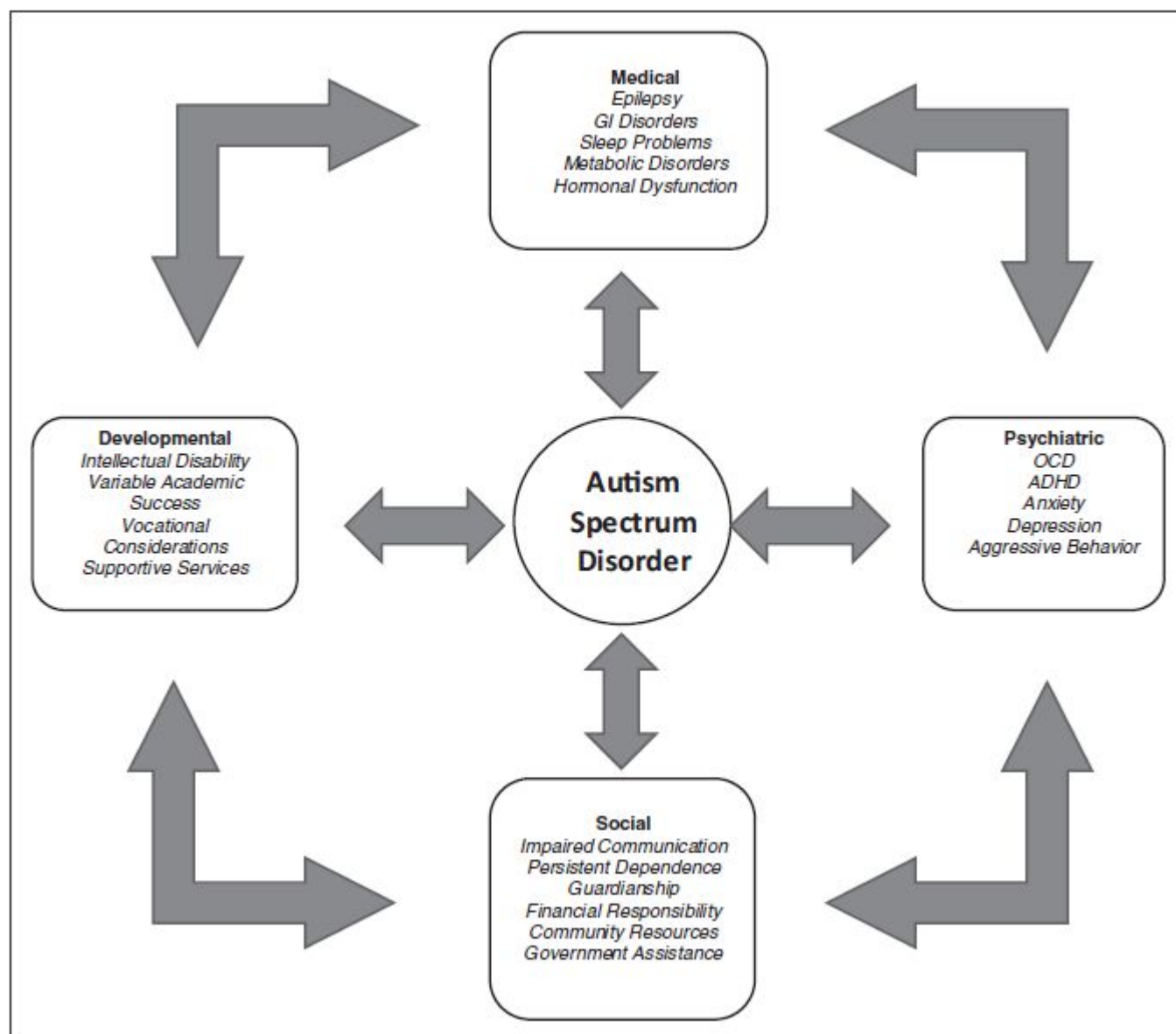
- progetto personale e....
- luoghi di cura e di vita (siano essere residenze, semiresidenze, centri socio occupazionali, gruppi appartamento, ecc.).



Autism: considerations for transitions of care into adulthood

Stephanie Enner^a, Samiya Ahmad^b, Anne M. Morse^c, and Sanjeev V. Kothare^a

Curr Opin Pediatr 2020,
32:446-452





Numero di utenti minori con diagnosi ASD in carico NPIA Piacenza





Quadro locale ASL di Piacenza

Numero di utenti adulti con diagnosi di ASD

- Dati AUSL di PC, anni 2013-20

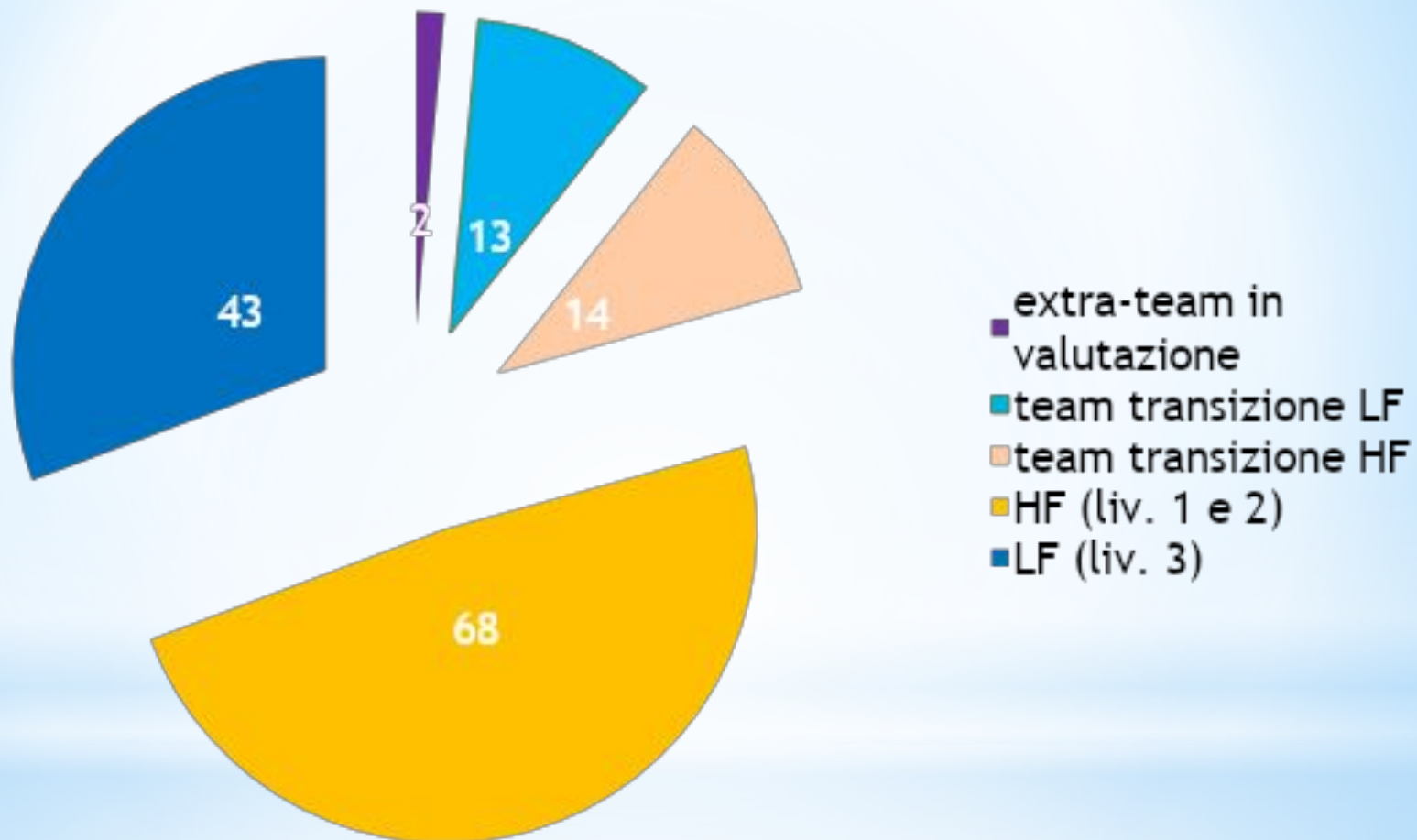
AUSL	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019*	2020*	Variazione % 2020/2013
PIACENZA	32	41	60	82	87	108	114*	140*	337,5*

Grafico numero di utenti adulti con diagnosi di ASD - Dati AUSL di PC, anni 2013-20



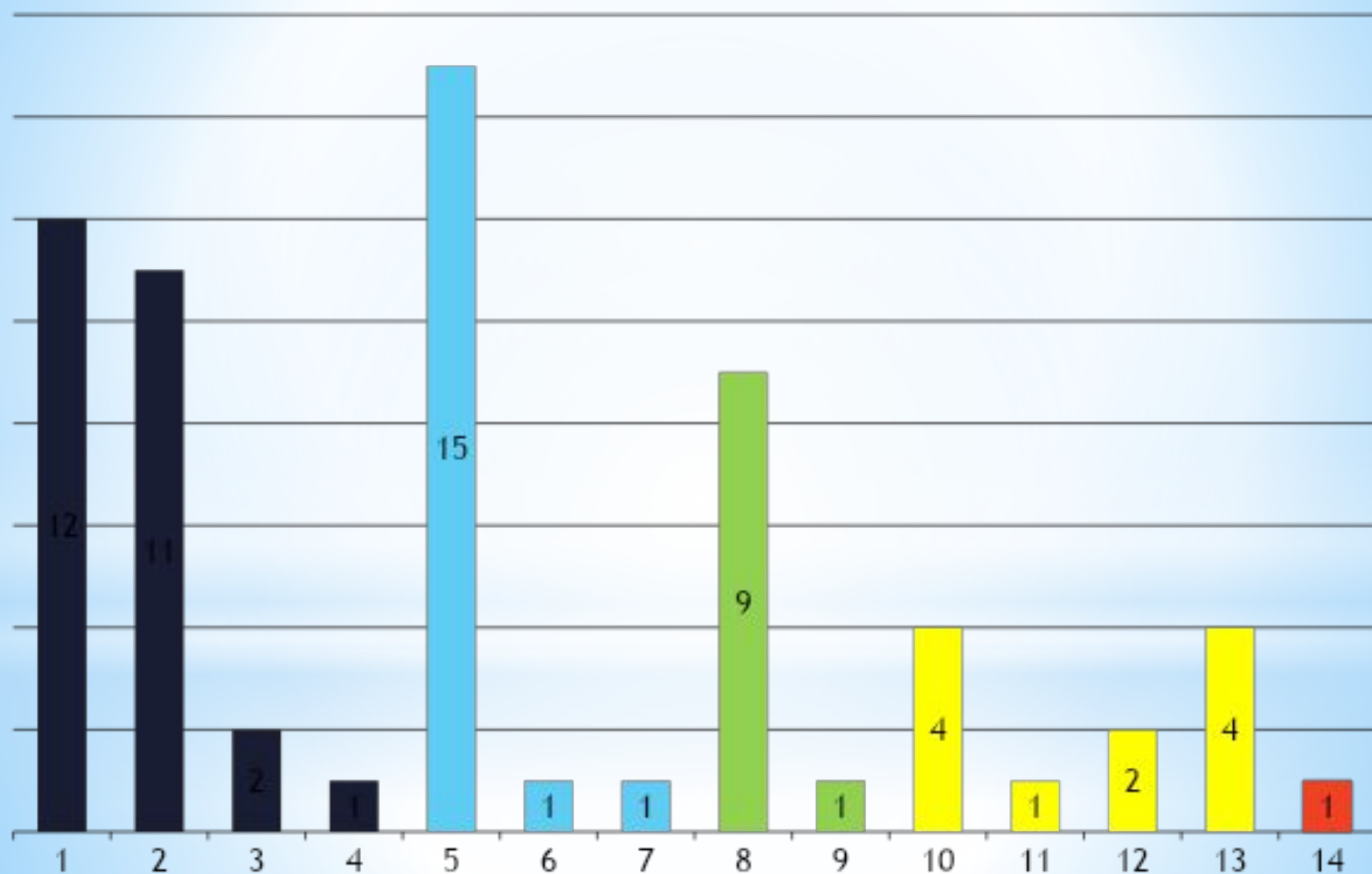


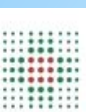
Adulti PDTA autismo mar-21: N. 144



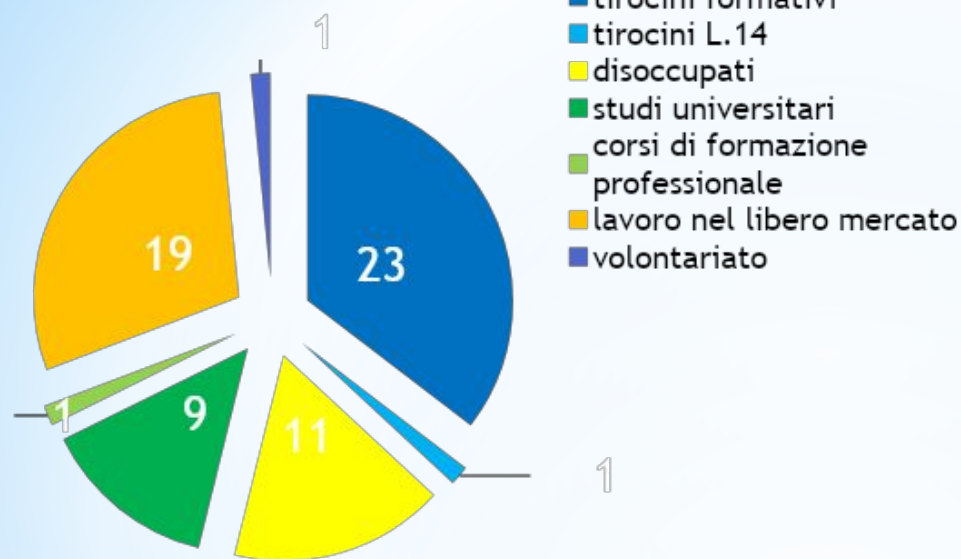


Marzo 2021: N. 68 utenti in carico con diagnosi di ASD liv. 1 e 2



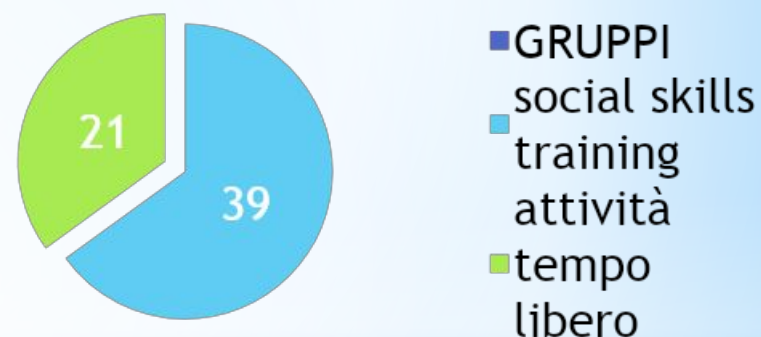


LAVORO

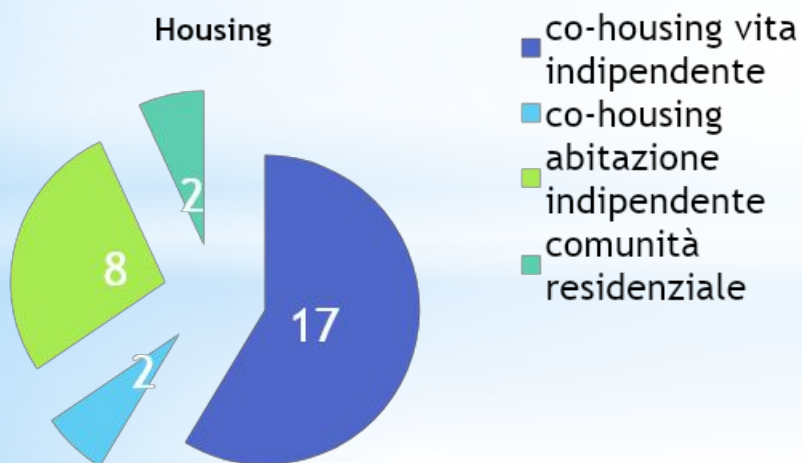


MARZO
2021

Gruppi



Housing





gli ambiti di sviluppo:

- il lavoro protetto (tirocini e cooperative) e nel libero mercato
- il co-housing e le abitazioni long-term
- l'apertura della RTE per i Disturbi del Comportamento
- la sede di Book box e l'apertura del Centro Culturale per le esperienze prelaborative, di intrattenimento e di promozione culturale
- il progetto DAMA
(*Disabled Advanced Medical Assistance*)
- la formazione:
 - famiglie (parent training)
 - Insegnanti
 - interventi di lotta allo stigma nelle scuole



* Ingredienti per il governo del PDTA autismo

- * Intervento abilitativo (o ri-abilitativo)
- * Intervento organizzativo (organizzazione dell'équipe di lavoro con caratteri di flessibilità e adattabilità; organizzazione dei rapporti di lavoro con tutti i collaboratori)
- * Intervento progettuale (politiche sanitarie e sociali)

* *Competenze clinico-abilitative*

* *Competenze gestionali*

* *Capacità previsionali (lungimiranza della visione)*



Adults with Autism: Changes in Understanding Since DSM-III

Patricia Howlin¹

Accepted: 12 December 2020
© The Author(s) 2021

* ***Che cosa serve per migliorare le vite delle persone con autismo nei prossimi 40 anni?***

- * Una rete di supporto e di servizi disponibili per un crescente numero di adulti che diano continuità ben oltre i primi anni della vita adulta
- * Un'ampia offerta di supporti per la vita indipendente (da quelle residenziali per chi ha maggior bisogno di assistenza, all'housing protetto per chi richiede un moderato livello di supporto, a sistemazioni con variabile livello di supporto per adulti capaci di vita semi/indipendente), per l'educazione e l'impiego, per il tempo libero (socializzazione)
- * Correggere lo squilibrio di ricerche sugli interventi per i bambini autistici rispetto a quelle per gli adulti
- * Evidenze empiriche su come gli interventi devono essere adattati per valorizzare le abilità individuali e il contesto familiare
- * Focalizzare la ricerca sulle abilità dell'autismo e non solo sulle difficoltà (cercare le *nicchie*): esempi Temple Grandin e Greta Thunberg
- * Ascoltare le *voci* delle persone con autismo e delle loro famiglie (*nothing about us without us*)



"Il livello di civiltà di un popolo e di uno Stato si misura anche dalla capacità di assicurare alle persone con disabilità inclusione, pari opportunità, diritti e partecipazione a tutte le aree della vita pubblica, sociale ed economica".

Sergio Mattarella 4 dicembre 2020