



CONFCOOPERATIVE

Brescia

*Conferenza Annuale Salute Mentale
Brescia 14 dicembre 2018*

**SERVIZI E PRATICHE ORIENTATI ALLA RECOVERY
NELL'ESPERIENZA DELLA COOPERAZIONE
SOCIALE BRESCIANA**

RCT University College Londra su "Lancet" di agosto:

- ✓ **441** pazienti psichiatrici con follow up ad **1** anno post dimissione da ospedale, tutti con progetti individuali e definizione di obiettivi condivisi, farmaci e psicoterapia, la metà con servizi di *peer support*
- ✓ **34% in meno di probabilità di essere ricoverati.**



DI COSA PARLIAMO QUANDO PARLIAMO DI RECOVERY

- ✓ **modello bio-psico-sociale**
- ✓ ***cure* (dimensione clinica) e *care* (dimensione relazionale)**
- ✓ **integrazione socio sanitaria**
RIPRENDERE LE REDINI DELLA PROPRIA VITA
- ✓ **ridare potere = capacità alla persona in recovery**
- ✓ **Esperti per esperienza / esperti per professione**
- ✓ **cambiamento e rischio connesso**
- ✓ **dare voce alle persone e alla narrazione della loro storia**

CHI SIAMO

- ✓ **10 coop sociali (Comunità Fraternità, Comunità Maddalena, Diogene, Fraternità Giovani, Il Gabbiano, Gaia, Nuvola, Pinocchio, La Rete, La Rondine)**
- ✓ **14 diverse tipologie di servizi**
- ✓ **72 Unità di offerta (la metà in accreditamento diretto, altra metà in convenzione, appalto)**
- ✓ **Circa il 30% delle UO residenziali, il 60% delle UO semiresidenziali, la quasi totalità della Residenzialità Leggera**

CHI SIAMO -2

- ✓ **481 posti tra residenziali, semiresidenziali, ambulatoriali o territoriali**
- ✓ **561 pazienti trattati (anno 2017)**
- ✓ **Valore produzione 12 MIL euro**
- ✓ **Circa 50 pazienti delle UO inseriti in attività lavorative più o meno protette, e circa 80 pazienti impiegati in SAR esterne**

LABORATORIO COOPERATIVE SOCIALI

- ✓ Mettere l'esperienza e la partecipazione al primo posto: riconoscere l'utente come portatore di sapere e risorse che si declina nella partecipazione attiva da parte dello stesso in attività in cui tradizionalmente il potere decisionale è a carico dell'operatore.
- ✓ La pianificazione individualizzata per il percorso di recovery.
- ✓ La relazione operatori-utenti: potere, rischio e fiducia.
- ✓ Ambiente e società: inclusione nella comunità e diritti di cittadinanza

ESITO

- ✓ Repertorio buone prassi attive ed implementabili

IL PERCORSO FORMATIVO FONCOOP

- ✓ **Quale consonanza / coerenza tra Recovery, assunti della cooperazione sociale e modelli riabilitativi adottati**
- ✓ **quale rapporto con gli enti istituzionali, con i cittadini , con il sistema utenza**
- ✓ **Quale valorizzazione dell'esperienza dell'utente**

ESITI

- ✓ **Analisi del bisogno e dell'offerta e del ruolo della cooperazione sociale in salute mentale (Centro Studi Socialis)**
- ✓ **Articolo "La cura in salute mentale – per un paradigma biopsicosociale" (rivista "Animazione Sociale")**
- ✓ **Contratto di rete verso un diverso sistema di transizione dalla residenzialità al territorio**

RECOVERY.NET: LABORATORI PER UNA PSICHIATRIA DI COMUNITA'

- ✓ **Progetto triennale finanziato Fondazione Cariplo - Welfare in azione**
- ✓ **Capofila ASST Spedali Civili, 10 partner (1 ASST, 3 Università, 4 associazioni, 2 cooperative e consorzi di cooperative sociali); rete di 30 soggetti (Regione Lombardia, 3 fondazioni di comunità, 5 ASST, 5 consorzi o cooperative , Confcooperative, 7 associazioni, 3 comuni e Uffici di Piano, 2 progetti FC, AIB)**

RECOVERY.NET: LABORATORI PER UNA PSICHIATRIA DI COMUNITA'

- ✓ **Integrazione attori della comunità locale per la salute mentale: il recovery Co-lab.**
- ✓ **Trasformazione dei percorsi di cura individualizzati orientati a recovery e coproduzione**
- ✓ **Acquisizione e disseminazione di competenze trasversali finalizzate alla capacitazione del protagonismo degli utenti e adozione di pratiche innovative (Recovery Star, Recovery College, IPS, *social prescribing, patient engagement, rimedio cognitivo, peer support*)**

RECOVERY.NET: LABORATORI PER UNA PSICHIATRIA DI COMUNITA'

- ✓ **Costruzione di una comunità e un governo locale della salute mentale**
- ✓ **Riduzione della percezione della salute mentale come peso e contrasto allo stigma**

PROGRAMMI FUTURI

- ✓ **Superamento del sistema della residenzialità in psichiatria**
- ✓ **Interlocuzione qualificata con ATS, ASST e RL**
- ✓ **Scambi informativi con l'associazionismo, RUL**
- ✓ **Sperimentazione, a partire dalle progettazioni in atto, di nuove forme di progressiva valorizzazione delle pratiche *recovery oriented* e della coproduzione**