

# Psicosi giovanili: un'esperienza pilota di trattamento assertivo



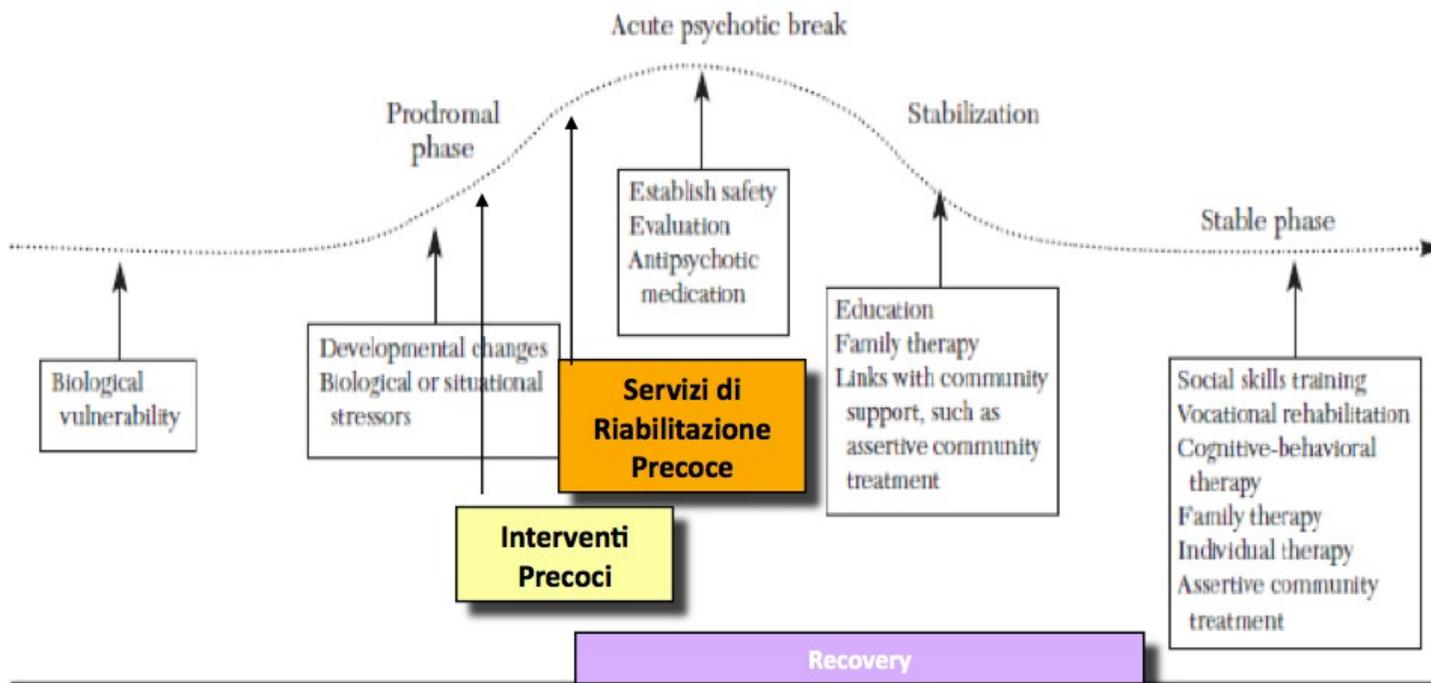
Azienda Ospedaliera  
di Desenzano Del Garda

Sistema Sanitario  Regione  
Lombardia

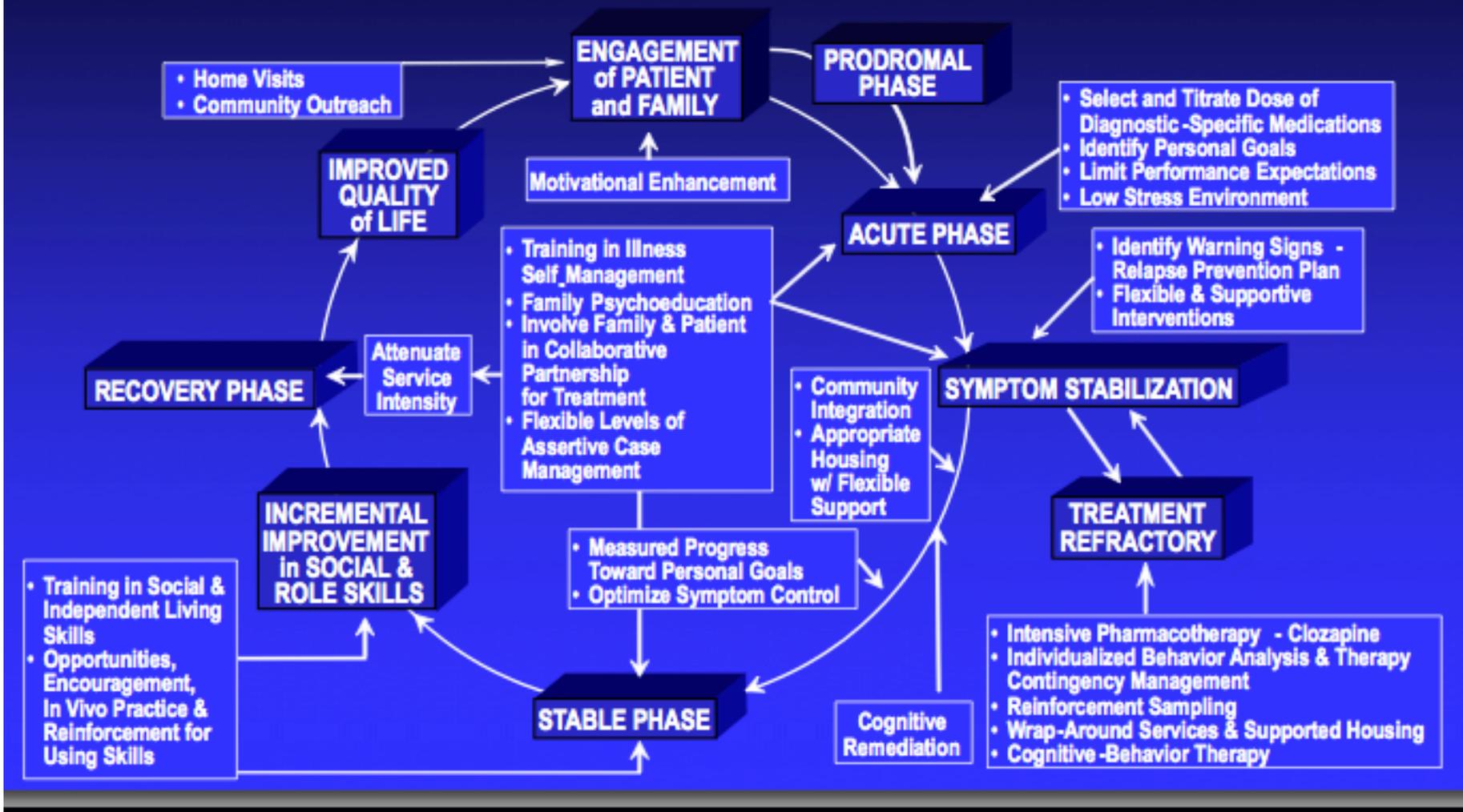
A.O. di Desenzano del Garda  
Dipartimento di Salute Mentale

Direttore Dr. F.M. Saviotti

## Factors affecting the course of schizophrenia



**RECOVERY FROM SERIOUS MENTAL DISORDERS IS POSSIBLE IF TREATMENT IS *COMPREHENSIVE, COORDINATED, CONTINUOUS, COLLABORATIVE, COMPETENT, CONSISTENT* with *EVIDENCE-BASED PRACTICE, COMPASSIONATE & CONNECTED* to *PHASE* of ILLNESS.**



## WHAT IS PSYCHIATRIC REHABILITATION?

The overall goal of psychiatric rehabilitation is to assure that persons with a psychiatric disability can perform those cognitive, emotional, social, intellectual and physical skills needed to live, learn, work and function with as few symptoms as possible in the community. The treatment methods by which this goal is achieved involve *teaching persons the specific skills and providing professional and community supports.*

Psychoactive medications are primarily effective for symptom control and relapse prevention while psychosocial treatments are primarily effective for personal, social and vocational functioning. Pharmacological and psychosocial treatments must be inextricably intertwined to achieve optimal rehabilitation outcomes.

# DALLA DISABILITA' AL RECOVERY





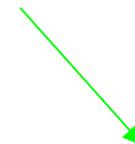
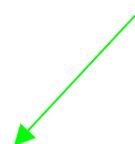
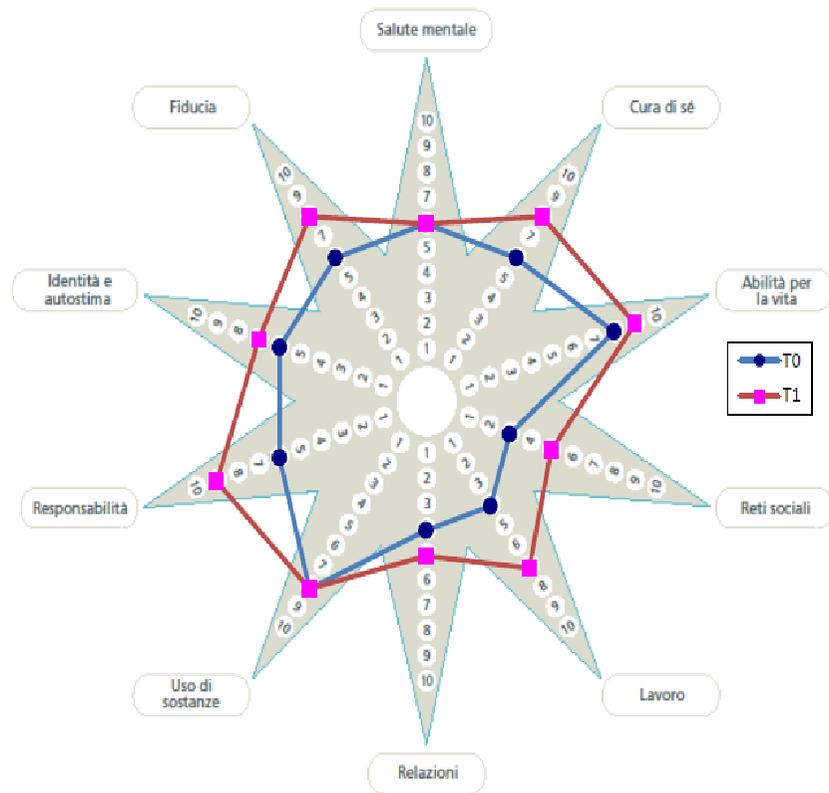
Triangle  
Consulting

clarity, creativity, integrity



## Mental Health Recovery Star Triangle Consulting Social Enterprise





**PTI**

Piano di Trattamento  
Individuale



**PTR**

Progetto  
Terapeutico-  
Riabilitativo

# Mental Health Recovery Star

ust & hope

self-care

## 'The Ladder of Change'

La scala del cambiamento:

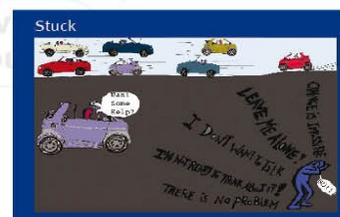
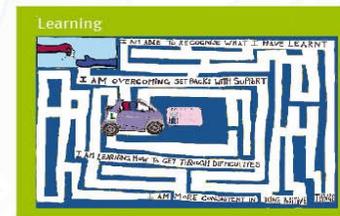
BLOCCO

ACCETTAZIONE

FASE DEL CREDERCI

APPRENDIMENTO

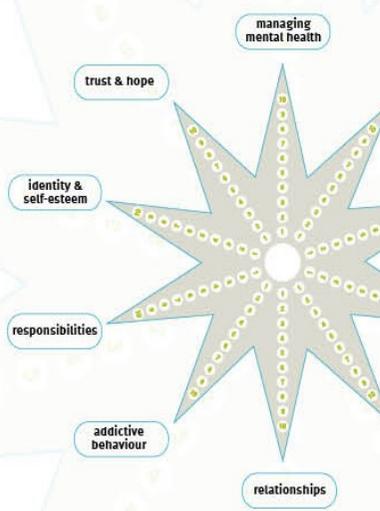
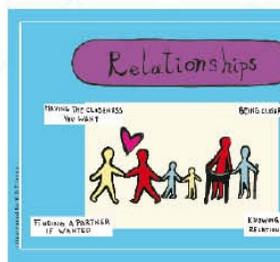
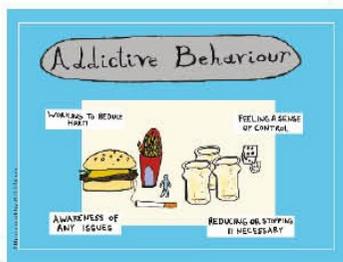
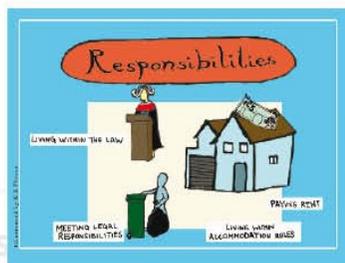
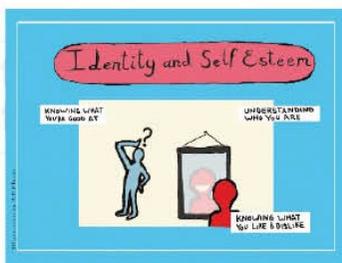
BASARSI SU SE STESSI



Illustrations by K. E. Flores



# Mental Health Recovery Star



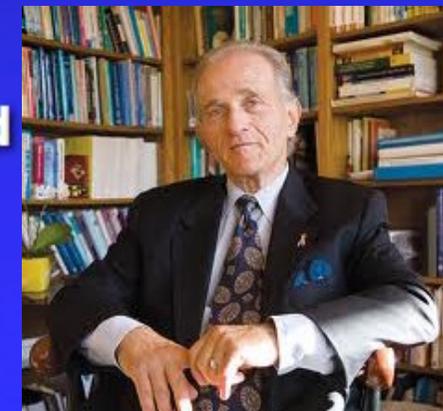
- 1 - Gestione della propria salute
- 2 - Cura di se'
- 3 - Abilità vita quotidiana
- 4 - Reti sociali
- 5 - Lavoro
- 6 - Relazioni personali
- 7 - Comportamenti dipendenza/abuso sostanze e alcool
- 8 - Responsabilità
- 9 - Identità e autostima
- 10 - Fiducia e speranza

Illustrations by K. E. Flores

# EVIDENCE-BASED TREATMENTS FOR PSYCHIATRIC REHABILITATION

- **Disease management**
- **Pharmacotherapy**
- **Motivational enhancement**
- **Social learning programs**
- **Cognitive-behavior therapy**
- **Cognitive remediation**
- **Social skills training**
- **Interventions for strengthening family supports and reducing family burden**
- **Supported employment, education and housing**
- **Assertive and intensive community treatment**
- **Integrated services for the dually diagnosed**

- American Psychiatric Assn. Practice Guideline for Schizophrenia, 2004
- Canadian Psychiatric Assn. Clinical Practice Guidelines for Schizophrenia, 2005
- UK National Institute for Clinical Excellence-Guidelines, 2002
- Patient Outcomes Research Team (PORT), Schizophrenia Bulletin, 2004
- Comprehensive Textbook of Psychiatry, 1999, 2004, 2009
- Meta-analysis of Social Skills Training, J Consulting & Clinical Psychology, 2008



**Progetto “Margherita” cod. TR83**

- Studio osservazionale di **tipo clinico e riabilitativo per giovani adulti 18 – 24** anni affetti da un disturbo psichico disabilitante

Organizzato in relazione ai bisogni dei singoli utenti secondo il modello comunitario dell'***Assertive Community Treatment***,  
(Linee Guida SNLG, Gli interventi precoci nella schizofrenia, 2007- raccomandazione B.6, pag.64 )

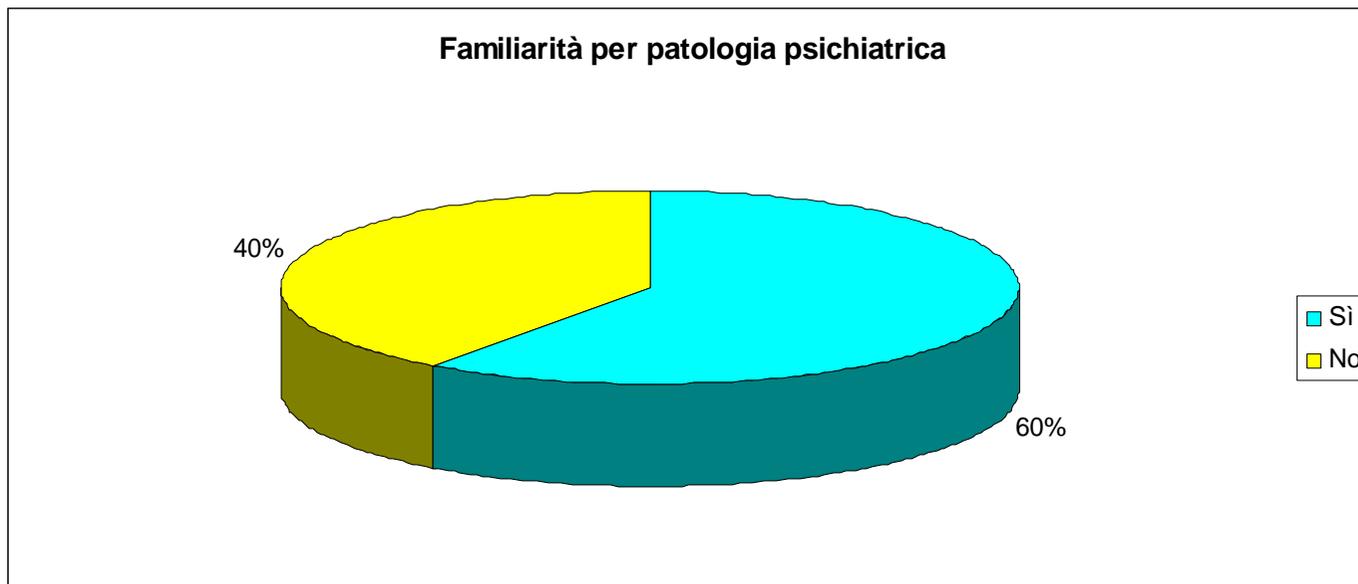
- **Intervento precoce** dopo il primo episodio di malattia (*Disease Management and Pharmacotherapy*)

- **Riabilitazione psicosociale e rimedio cognitivo** (*Social Learning Programs, Cognitive-behavior Therapy, Cognitive Remediation, Social Skills Training*) coniugato con l'attività clinica, per ridurre il rischio di perdita di funzionamento
- Azioni di “**inclusione sociale**”
- Attivazione di **interventi al domicilio**

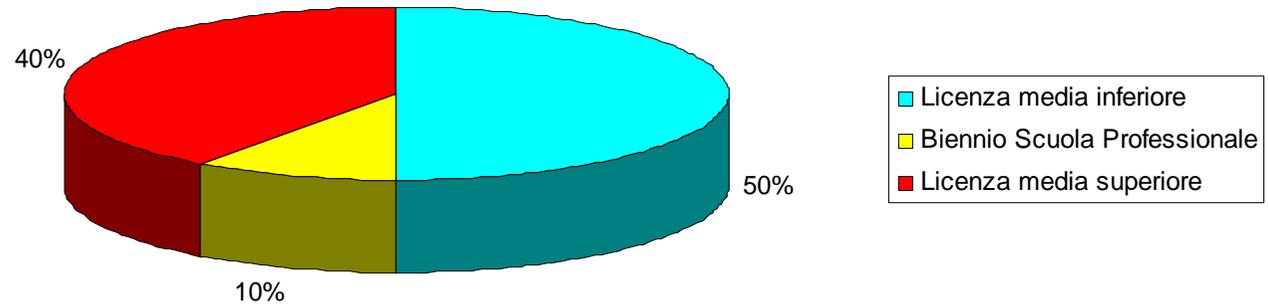
- **Progetti di rete** e di socializzazione sul territorio (*Supported employment, education and housing*). Progettualità specifica e integrata: il **lavoro clinico**, l'**abitare**, la **rete sociale** e il **mondo del lavoro / scuola**
- **Supporto ai familiari** (*Interventions for strengthening family supports and reducing family burden*)
- **Integrazione** in equipe funzionale con l'attività, ordinaria e a progetto, della **UO.NPIA** relativa alla fascia 14-18 aa.

Età media = 22,3 anni

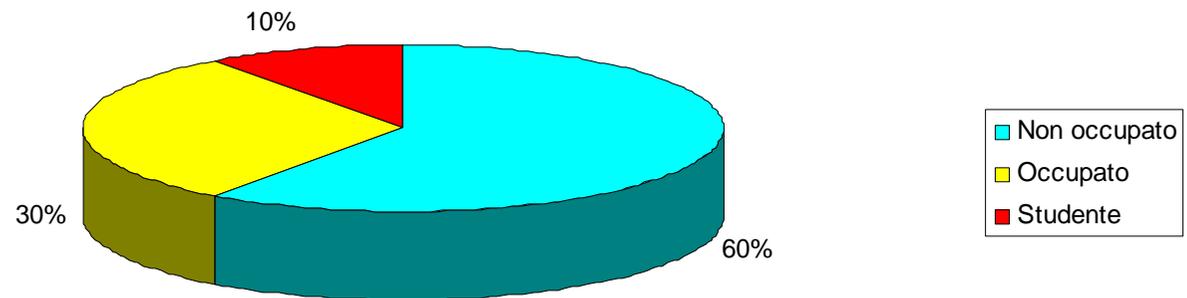
Età media esordio = 18,1 anni



### Scolarità



### Professione



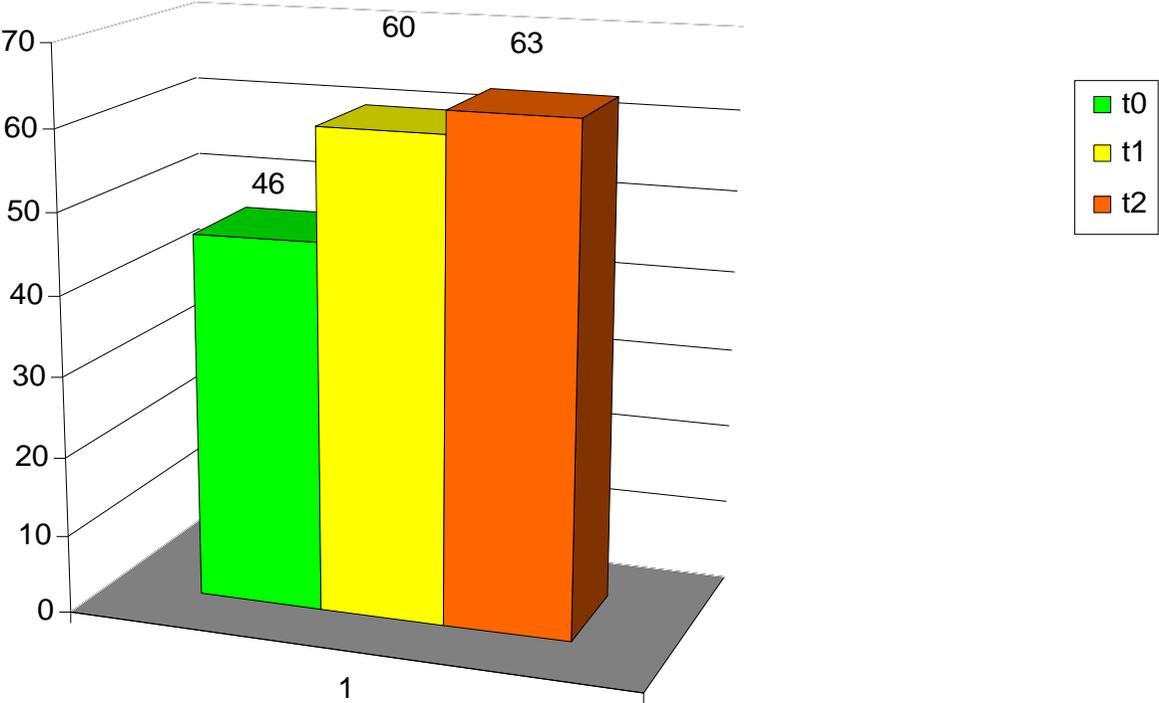
<b>INDICATORI DI PROCESSO</b>	<b>Definizione e valore soglia</b>	<b>Valore</b>
<b>1. Ampliamento dell'offerta</b>	N° pazienti che hanno avuto accesso al programma rispetto al n° totale dei pazienti eligibili per età e diagnosi in contatto con l'UOP %)	10/32 = 31% a giugno
<b>2. Multidimensionalità della valutazione</b>	N° pazienti con valutazione iniziale e finale mediante Recovery Star / totale dei pazienti inseriti nel programma %. Valore soglia 100 % al 31.12.2013	100 %
	N° pazienti sottoposti a valutazione cognitiva / totale dei pazienti inseriti nel programma %. Valore soglia 100 % al 31.12.2013)	100 %
<b>3. Miglioramento dell'adesione al programma di trattamento</b>	N° casi che escono dal programma anticipatamente / totale dei casi inseriti nel programma %. Valore soglia < 20 % al 31.12.2013)	0%
<b>4. Alleggerimento dei carichi gestionali per il nucleo familiare</b>	N° casi con almeno due interventi familiari / totale dei casi inseriti nel programma %. Valore soglia 100 % al 31.12.2013	100 %
	N° casi con intervento psicoeducativo strutturato con familiari del paziente / totale dei casi inseriti nel programma %. Valore soglia > 70 % al 31.12.2013	70 %
	N° casi con valutazione del carico familiare mediante QPF / totale dei casi inseriti nel programma % . Valore soglia > 80%	100 %

*Dati rilevati a novembre 2013*

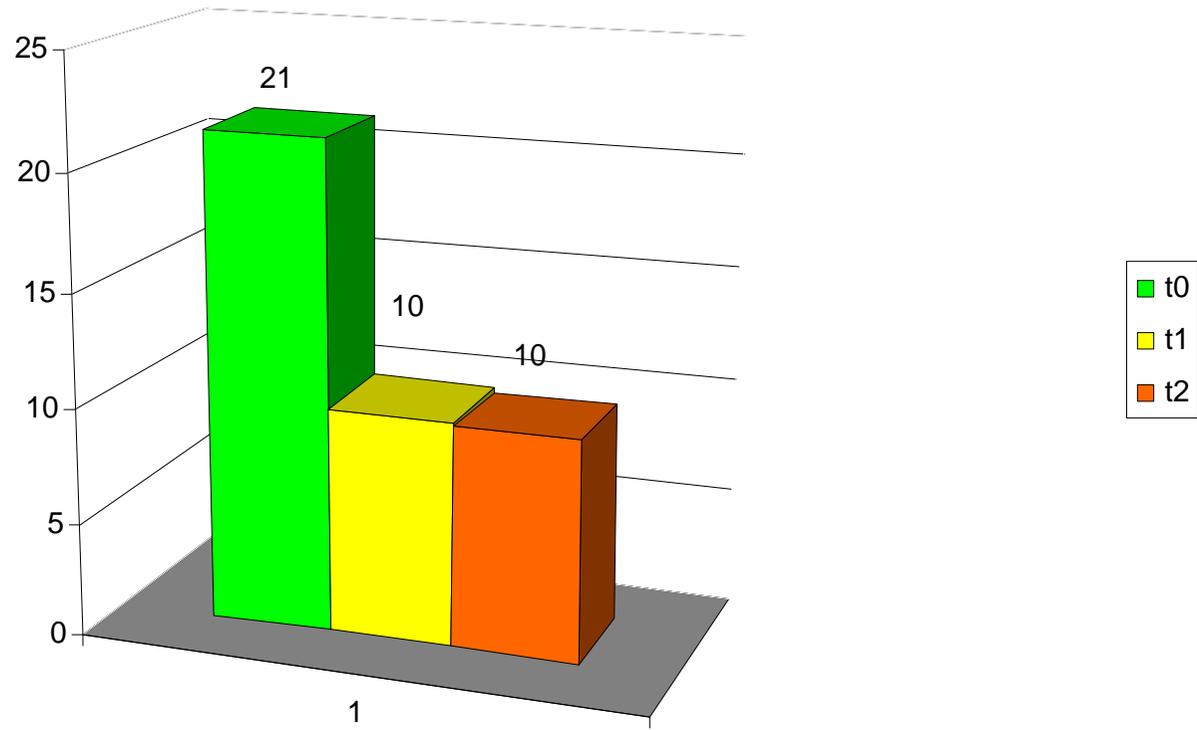
INDICATORI DI ESITO	Definizione e valore soglia	Valore
<b>1. Miglioramento clinico e funzionale</b>	(N° pazienti con <u>miglioramento del funzionamento globale (VGF)</u> al 31.12.2013 > 10 punti rispetto alla valutazione iniziale / totale dei pazienti inseriti nel programma %. Valore soglia: > 50% al 31.12.2013	80%
	N° pazienti con punteggio di <u>miglioramento CGI</u> al 31.12.2013 > 2 punti / totale dei pazienti inseriti nel programma %. Valore soglia: > 50% al 31.12.2013;	80%
	N° pazienti con punteggio di <u>miglioramento HoNOS</u> al 31.12.2013 > 5 / totale dei pazienti inseriti nel programma %	90%
<b>2. Riduzione giornate di degenza in SPDC</b>	differenza tra il n° giornate di degenza in SPDC dei pazienti inseriti nel programma nel 2013 e che hanno concluso il programma nell'anno rispetto al n° giornate di degenza in SPDC degli stessi pazienti nel 2012	- 21

*Dati rilevati a novembre 2013*

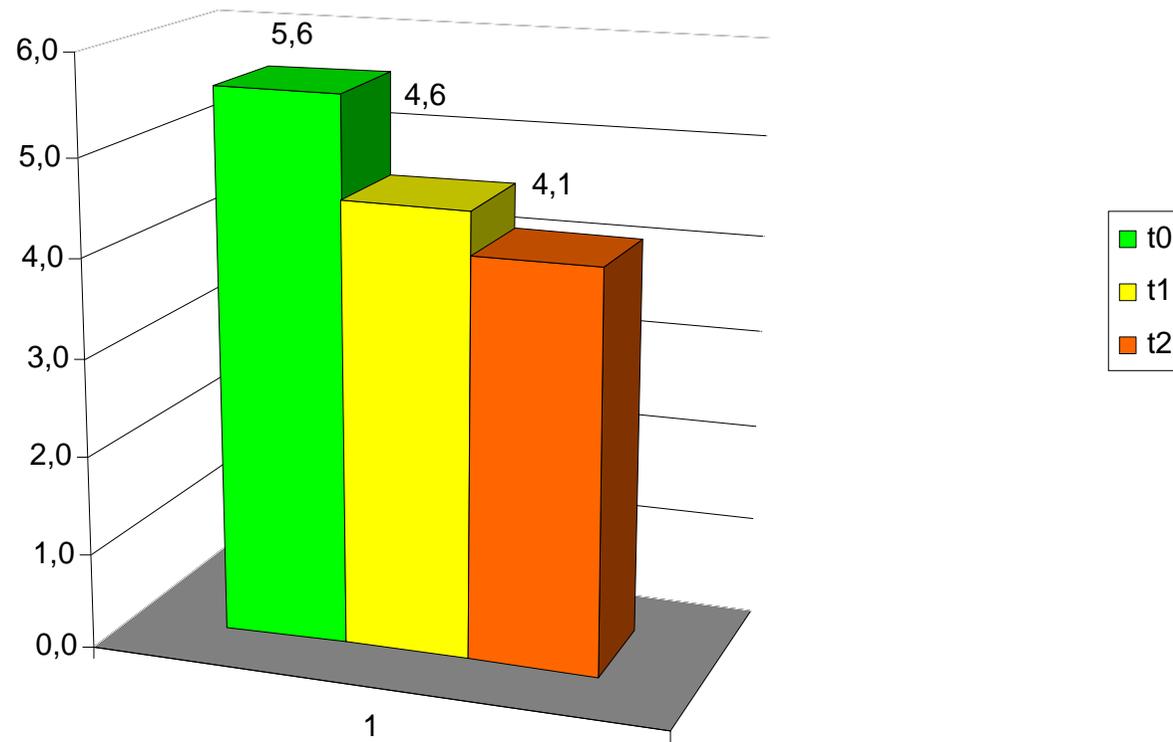
VGF - medie punteggi



### Honos - medie punteggi



### CGI Gravità - medie punteggi



### CGI Miglioramento globale - medie punteggi

2

