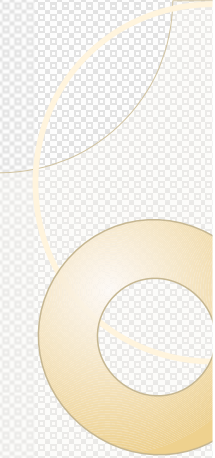




Percorsi Educativi Riabilitativi in salute mentale e Recovery

Ancona 12 dicembre 2015

Luca Balducci
U. O. Dipendenze
Patologiche
Ausl della Romagna



Cambiamenti

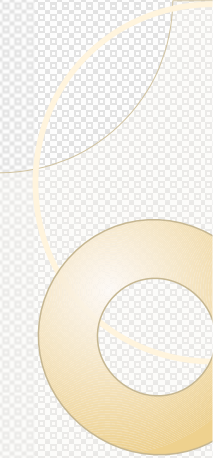
U.O. Dipendenze Patologiche

“Sono entrata a gamba tesa, lo
ammetto”

(P. Carozza)

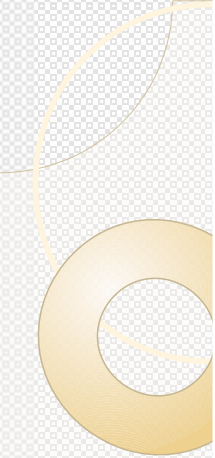
“Si può cambiare solo se stessi, sembra
poco ma se ci riuscissi faresti la
rivoluzione” (V. Rossi)

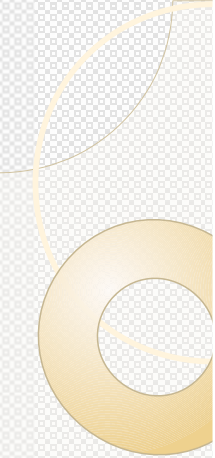




Chi eravamo

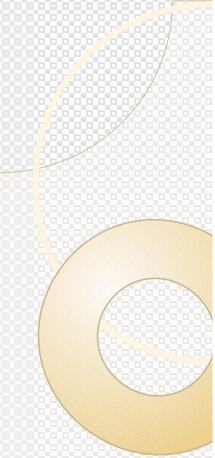
- Struttura vecchia con spazi inadeguati
- Condivisione degli spazi tra più operatori con differenti competenze
- Stigma esterno elevato
- Stigma interno
- Vita media degli operatori all'interno dell'U.O. di anni 15

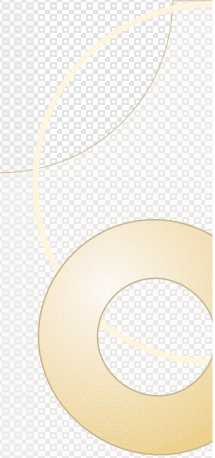
- 
- Formazione autoreferenziale
 - Linguaggio non condiviso con le altre 2 U.O. D.P di Faenze e Lugo
 - Linguaggio non condiviso con SPDC e CSM
 - Modelli operativi differenti tra le 2 equipe operative

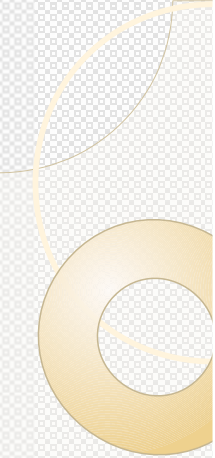


Cosa è accaduto

- Da U.O. Complessa a Semplice
- Riorganizzazione degli spazi operativi con il trasferimento ambulatorio erogazione sostitutivi in ambito ospedaliero
- Formazione dipartimentale
- Introduzione nuovi modelli di trattamento evidence-based practice (EBP) comuni in tutto il Dipartimento
- Dalla centralità del Servizio alla centralità della persona

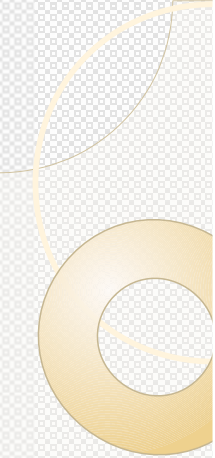
- 
- Letteratura di riferimento comune in tutto il dipartimento in lingua italiana ed inglese
 - Introduzione modelli di apprendimento e verifica
 - Introduzione strumenti di misura validati scientificamente per la valutazione degli interventi
 - Lavoro su progetti condivisi all'interno del Dipartimento

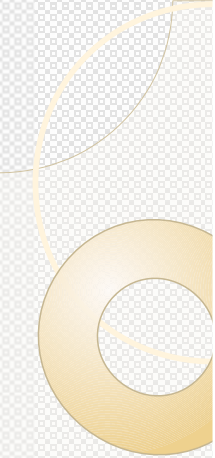
- 
- Creazione dei Programmi (Doppia Diagnosi; Esordi; DBT)
 - Linguaggio comune dipartimentale
 - Implementazione Case Manager
 - Implementazione gruppi all'interno delle singole U.O.
 - Implementazione gruppi DBT dipartimentali



Chi siamo

- Nuova sede con locali studiati per le nostre esigenze
- Stigma esterno in diminuzione
- Stigma interno in diminuzione
- Aumento consapevolezza lavoro degli altri
- Linguaggio comune dipartimentale
- Condivisione dei progetti

- 
- Utilizzo strumenti di misura degli interventi all'ingresso ed ogni 6 mesi
 - Utilizzo modelli trattamentali condivisi EBP
 - Abolizione 2 equipe operative (ora una sola equipe)
 - Lavoro con gruppi genitori ed utenti DBT
 - Educazione continua sulle metodologie operative grazie a simulate ed uso di filmati sia nella singola U.O. che nel Dipartimento



Per chi volesse approfondire quanto fatto

“Dalla centralità dei servizi alla centralità della persona. L’esperienza di un cambiamento in un Dipartimento di Salute Mentale”, di Paola Carozza, Franco Angeli Ed., 2015