Casa di cura Psichiatrica

Specialità medica:

Area Riabilitazione e Lungodegenza neuro-psichiatrica

Presentazione

- Il ricovero nell'area di **riabilitazione neuro-psichiatrica** è finalizzato al proseguimento delle cure in fase di post acuzie e cioè al recupero di disabilità psichiatriche che richiedono un trattamento riabilitativo continuativo e non erogabile efficientemente ed efficacemente in regimi alternativi.
- L'area della **lungodegenza neuro-psichiatrica** è finalizzata al mantenimento del compenso clinico e delle abilità raggiunte nell'area di riabilitazione o in altro contesto. Afferiscono a quest'area pazienti affetti da patologie neuro-psichiatriche, clinicamente stabilizzate, con finalità di mantenere le autonomie funzionali conseguite, nonché pazienti con progetti di permanenza medio-lunga.

Area di Degenza

- L'area di Riabilitazione e Lungodegenza neuro-psichiatrica consta attualmente di 40 posti letto per i ricoveri ordinari, in camera da due letti con servizi primo piano della Casa di Cura.
- L'area tratta le seguenti patologie:
  - Psicosi in fase post-acuta
  - Disturbi dell'Affettività
  - Disturbi di Personalità
  - Disturbi del Comportamento
  - Malattie neurologiche in fase post acuta
  - Pazienti con patologia da dipendenza da Alcol

Iter Riabilitativo Multidiscliplinare

- L'intervento Riabilitativo prevede l'operare congiunto dell'équipe multidisciplinare composta da medici, psicologi/psicoterapeuti, educatori e infermieri.
  Per ogni paziente, l'équipe multidisciplinare formulerà un Progetto Riabilitativo Individuale tenendo conto delle caratteristiche psicopatologiche, degli interessi personali dell'utente e della disponibilità di questi a mettersi in gioco mediante particolari canali comunicativi ed espressivi al fine di raggiungere gli obiettivi del ricovero.

L'Organizzazione dell' èquipe:

L'operare dell'équipe può essere schematizzato partendo dalle seguenti aree di intervento:

AREA MEDICA

- • Revisione del trattamento farmacologico in corso e/o impostazione dello stesso se non già in corso;
- • Valutazione delle condizioni di salute generali del paziente;
- • Eventuale richiesta di esami diagnostici di laboratorio e strumentali;
- • Incrementare la compliance verso i trattamenti farmacologici.

AREA INFERMIERISTICA

- • Gestione della somministrazione della terapia farmacologica con monitoraggio dell'adesione al trattamento;
- • Gestione dell'iter diagnostico di laboratorio e strumentale richiesto dall'équipe medica;
- • Supporto alle visite e alle attività mediche di routine e specialistiche;
- • Collaborazione con la famiglia e gestione dei permessi di uscita;
- Osservazione e rilevazione dei bisogni e condivisione con l'équipe.

AREA PSICOLOGICA:

- - Interventi individuali:
  • Colloqui psicologici di valutazione finalizzati all'impostazione del progetto riabilitativo individuale;
  • Colloqui psicologici clinici (supportivi);
  • Psicoterapia;
  • Colloqui con la famiglia;
- Attività svolte in modo congiunto al personale medico:
  • Raccolta informazioni dalle strutture di cura e assistenza esterna di provenienza;
  • Lavoro di rete con le famiglie, le strutture del territorio e/o altre realtà private che accoglieranno il paziente alla dimissione.
- - Interventi di gruppo
  • Gruppo per pazienti alcolisti;
  • Gruppo stimolazione cognitiva;
  • Gruppo di psicoterapia;
  • Gruppo discussione;
  • Gruppi per la gestione dell'ansia;
  • Atelier espressivi.

AREA EDUCATIVO-RIABILITATIVA

- - Interventi individuali volti ad incrementare l'autonomia personale e la cura di sé.

- - Interventi risocializzanti di gruppo
  - Uscite: mercatino, piccoli eventi cittadini;
  - Visione film con commento e rielaborazione in gruppo;
  - Attività ludiche-ricreative;
  - Attività di intrattenimento;
  - Laboratorio di piccolo bricolage;
  - Gruppo lettura giornale.

Elementi di coesione dell'èquipe multisciplinare

- Definizione di "Riabilitazione Psichiatrica"
- Il paziente
- Definizione di èquipe multidisciplinare
- Strutturazione del reparto
- Strumenti di lavoro
- Esigenze formative

La mission della Riabilitazione Psichiatrica

- Spivak: la riabilitazione psichiatrica si propone lo scopo di agevolare l'aumento dell'articolazione sociale mediante l'apprendimento e l'utilizzazione di quelle competenze sociali (strumentali, interpersonali e intrapersonali) che mettano in grado l'individuo di rispondere in modo appropriato ed adeguato alle richieste e ai bisogni, impliciti ed espliciti, propri o di coloro i quali vive o andrà a vivere.

Aumentare l'articolazione sociale/funzionamento

- Significa aumentare l'abilità di una persona di effettuare azioni quotidiane sul piano strumentale (prendere un mezzo pubblico), interpersonale (condurre una conversazione interpersonale) e intrapersonale (esprimere opinioni e sentimenti)

Rispondere in modo appropriato alle richieste di coloro i quali si vive o si andrà a vivere/svolgere un ruolo valido con successo:

- Vuol dire che una persona può eseguire un compito in modo da soddisfare il contesto e le sue regole

Soddisfare i propri bisogni/ svolgere un ruolo valido con soddisfazione:

- È indice che la persona è contenta di aver agito secondo le proprie preferenze

Richiedere il meno possibile interventi professionali continuativi:

- Significa che la persona deve ricevere la quantità di supporto che le è effettivamente necessaria, includendo anche il sostegno degli amici, della famiglia, dei vicini e delle risorse della comunità, oltre che degli operatori dei servizi di salute mentale.

Il paziente

- L'ingresso in Ospedale e la regressione fisiologica;
- Il reparto è lo specchio dell'èquipe multidisciplinare;
- L'èquipe multidisciplinare come:

1. Ausilio per aumentare le capacità di coping
2. Ausilio per favorire l'integrazione del sè

L'èquipe multidisciplinare e L'identificazione proiettiva

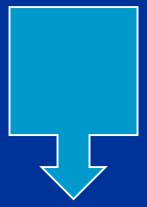
Scissione

Proiezione

Identidìficazione

L'èquipe multidisciplinare

Dalla diagnosi



all'invio sul territorio

La strutturazione del reparto come garanzia della continuità terapeutica

la comunicazione

Strumenti

- Riunione d'èquipe multidisciplinare;
- La cartella clinica;
- La riunione d'èquipe mono-disciplinare;
- Progetto e obiettivi terapeutico/riabilitativi;
- Riunione pazienti;
- Formazione continua;

Esigenze formative

Compilazione questionario