

COMITATO SCIENTIFICO

Elisabetta Pili, Agnese Murgia, Giovanni Soro

ÉQUIPE MULTIDISCIPLINARE

Agnese Murgia

Medico Psichiatra – CSM di Oristano

Francesca Cappai

Educatore Professionale – CSM di Oristano

Sandro Saba

Infermiere Professionale – CSM di Oristano

Sara Fadda

Educatore Professionale – Coop. Sociale CTR

Antonio Carcangiu

Operatore Socio Sanitario – Coop. Sociale CTR

Giovanni Soro

Educatore Professionale – Coop. Sociale CTR

COLLABORATORI ESTERNI

Pietro Balloi

Medico Nutrizionista

Michela Vincis

Medico Nutrizionista

FORMATORI

Stefano Barlati

Università di Brescia

Tim Bradshaw

Università di Manchester

Giovanni Soro

Società Italiana di Riabilitazione Psicosociale

www.ctr.it
servizisalutementale@ctr.it

ÆQUA CURA è un progetto cofinanziato da
Fondazione di Sardegna

organizzato da

Cooperativa Sociale CTR Onlus

in partnership con

**Centro di salute mentale di Oristano ATS
Sardegna**

**SIRP – Società Italiana di Riabilitazione
Psicosociale**

Sezione Sardegna

ELABORAZIONE GRAFICA

Marcella Saddi

Coop. Sociale CTR Onlus – Cagliari

Luca Fais

Coop. Sociale CTR Onlus – Cagliari



Programma

ÆQUA CURA

Disabilità psichiatriche
ed equità di accesso
all'assistenza
sanitaria



Le più recenti revisioni della ricerca scientifica mettono in evidenza che le persone affette da malattie mentali gravi hanno un'aspettativa di vita di ben 15-20 anni in meno rispetto alla popolazione generale. Alla creazione di questo enorme gap concorrono numerosi fattori, tra cui i deficit cognitivi associati a molti disturbi psichiatrici, stile di vita, tabagismo, difficoltà di accesso all'assistenza sanitaria, difficoltà economiche, difficoltà nell'uso dei mezzi di trasporto, la frammentazione e l'assenza di collegamento e coordinamento tra i servizi specialistici.

Con il progetto ÆQUA CURA ci siamo posti l'obiettivo di affrontare alcuni di questi fattori, attraverso l'implementazione di un programma multi-intervento finalizzato a incrementare le abilità di auto-gestione della salute fisica e le abilità di accesso alle cure primarie da parte di un gruppo di pazienti in carico al CSM di Oristano affetti da disturbi psichiatrici in comorbidità con altre problematiche mediche – o comunque esposti a importanti fattori di rischio per la loro salute fisica. I fattori che il programma multi-intervento ha affrontato sono:

1. le abilità di auto-gestione della salute/malattia,
2. le difficoltà cognitive associate al disturbo psichiatrico,
3. lo stile di vita (attività fisica e alimentazione)
4. le abilità pratico-strumentali per accedere alle cure primarie.

Il programma di intervento – della durata complessiva di 5 mesi – è stato preceduto da una formazione che ha messo gli operatori nelle condizioni di attuare gli interventi riabilitativi.

Questo depliant ha l'obiettivo di illustrare il percorso teorico-pratico che ci ha guidati nella strutturazione del programma ÆQUA CURA.

PROBLEMI DI PARTENZA

- Effetti avversi della terapia farmacologica
- Barriere nell'accesso all'assistenza sanitaria
- Stile di vita sedentario
- Tabagismo
- Stigma da parte dei professionisti sanitari
- Deficit nelle abilità sociali e strumentali
- Difficoltà economiche
- Sintomi della malattia mentale
- Deficit cognitivi (memoria, attenzione, funzioni esecutive)
- Cattive abitudini alimentari

01

ACQUISIZIONE DELLE EVIDENZE SCIENTIFICHE DISPONIBILI IN LETTERATURA

- Consultazione di capitoli e manuali sulle comorbidità mediche nei disturbi mentali gravi (fattori di rischio e interventi)
- Consultazione di articoli scientifici sull'argomento
- Consultazione di linee guida online

02

DAI PROBLEMI AGLI OBIETTIVI

- Sensibilizzare rispetto al tema del rischio di comorbidità nelle persone con problemi psichiatrici
- Erogare un servizio efficace di prevenzione e trattamento delle comorbidità
- Offrire la partecipazione a programmi efficaci per l'acquisizione di abilità di autogestione della salute fisica
- Ridurre la disparità di accesso alle cure mediche
- Contribuire al miglioramento della qualità della vita delle persone con disturbi mentali gravi
- Contribuire allo studio del fenomeno delle comorbidità mediche nei disturbi psichiatrici

03

PANORAMICA DEL PROGETTO AQUA CURA

Intervento psicosociale combinato

Abilità di autogestione della salute

- Programma IMR
- Programma CCT

Stile di vita

- Attività fisica strutturata
- Educazione alimentare

Monitoraggio infermieristico

- Monitoraggio dei parametri relativi alla salute fisica

Accesso ai servizi

- Supporto pratico per accedere all'assistenza sanitaria

04

Il programma di interventi combinati è durato 5 mesi e ha coinvolto 10 pazienti seguiti dal CSM di Oristano

Figure professionali coinvolte

Psichiatra, Infermiere Professionale, Educatori Professionali, OSS
Collaborazione esterna di 2 Medici Nutrizionisti

MONITORAGGIO E VALUTAZIONE DI PROCESSO

05

| Indicatori | Strumenti |
|--|--------------------------------|
| Livello di partecipazione (quantitativo) | Registro presenze partecipanti |
| Livello di partecipazione e coinvolgimento (qualitativo) | Diario di bordo |
| Livello di fedeltà dell'implementazione dei programmi IMR e CCT rispetto al modello originale evidence-based | Fidelity scale |

VALUTAZIONE MULTIDIMENSIONALE E MULTIASSIALE DEGLI ESITI

| Dimensioni e indicatori | Strumenti |
|---|---|
| Livello di funzionamento globale e di disabilità | Scala HoNOS – WHO DAS II |
| Qualità di vita percepita soggettivamente | Questionario SF-12 |
| Livello di recovery (guarigione) personale | Recovery Assessment Scale (RAS) |
| Utilizzo effettivo delle strategie compensatorie | Scala Assessment problemi e strategie cognitive |
| Incremento dei livelli di attività fisica e ritmi biologici | Questionario sull'esercizio fisico – Intervista BRIAN |
| Modificazione delle abitudini alimentari | Questionario alimentare |
| Marker biologici | Scheda rilevazione infermieristica (esiti esami ematochimici, peso corporeo, pressione arteriosa) |
| Incremento del livello di accesso all'assistenza sanitaria (visite mediche prenotate autonomamente, appuntamenti medici rispettati, ecc.) | Questionario sull'accesso all'assistenza sanitaria Questionario sulla comunicazione con i medici e altri professionisti sanitari |

06

DISSEMINAZIONE DEL MODELLO DI BUONE PRATICHE MESSO A PUNTO

- Pubblicazione di un articolo scientifico
- Evento divulgativo aperto al pubblico
- Realizzazione di una piccola guida illustrativa del modello di intervento
- Dare un seguito al progetto e cercare di replicare l'esperienza

07