

IV Congresso Calabrese SIRP - 13 e 14 novembre 2015

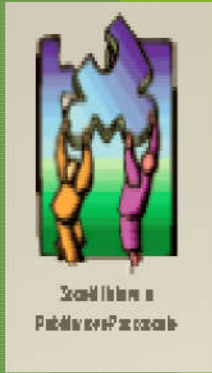
# LE ATTIVITÀ RIABILITATIVE NEI SERVIZI ITALIANI dati dalla Survey S.I.R.P.

Caterina Viganò

Dipartimento di Scienze Biomediche e Cliniche - Luigi Sacco

Università degli studi di Milano

[caterina.vigano@unimi.it](mailto:caterina.vigano@unimi.it)







## PROGETTO PILOTA: SURVEY condotta nel 2011-2012 dalla SIRP Lombardia

obiettivi:

- ▶ Conoscere cosa si fa «realmente» nei servizi psichiatrici pubblici e privati lombardi, quando si parla di attività riabilitative, coinvolgendo chi fa...
  - ▶ Query: cosa, come, dove, per quanto tempo, con quale frequenza, da quali operatori, opinioni utenti e operatori
- ▶ Migliorare la conoscenza e la condivisione delle esperienze

20% delle strutture riabilitative pubbliche (78/390) 699 schede

32% Strutture Private (52/160) 205 schede

Metodologia: *campionamento non probabilistico*  
Accesso a tutti i D.S.M. ed alle strutture private  
Posta libera su attività riabilitative rivolte all'utente



# PROGETTO PILOTA: SURVEY 2011-2012 dalla SIRP Lombardia

## Milano Convegno SIRP-Lo 2013



LA LANTERNA DI DIOGENE  
INDAGINE SULLE ATTIVITÀ  
RIABILITATIVE IN LOMBARDIA

20 APRILE 2013  
GIORNATA STUDIO  
SOCIETÀ ITALIANA DI  
RIABILITAZIONE PSICOSOCIALE  
SEZ. LOMBARDIA

Small text on the poster: **OGGETTO** Indagine sulle attività riabilitative in Lombardia. **SCOPO** Individuare le strutture e le attività riabilitative in Lombardia. **AMBITO** Regione Lombardia. **PERIODO** 2011-2012. **COORDINATORE** Gruppo di lavoro SIRP-Lombardia. **CONTRIBUTORI** ...



Corsi ECM pre-congressuale SIRP 2014

Le Attività Espressive in Lombardia

Alcuni dati tratti dalla indagine SIRP-Lo svolta nelle strutture riabilitative lombarde 2011-2012

C. Viganò, F. Magnolfi  
Gruppo di lavoro SIRP-Lombardia

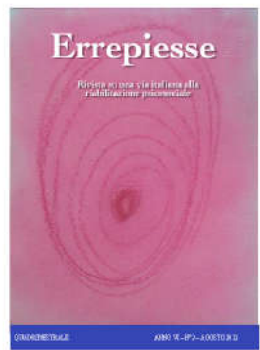
Salerno Congresso SIRP.  
in press



Indagine sulle attività  
riabilitative in Lombardia:  
dati preliminari

Caterina Viganò  
Antonio Amabilli

Gruppo di lavoro Censimento  
Direttivo SIRP Lombardia



Viganò C., Borghetti S., et al 2012 [www.errepiesse.it](http://www.errepiesse.it)

mi dati  
lano Congresso SIP 2012



# Riflessioni sull'esperienza lombarda

Buona accoglienza degli operatori “cui è arrivata” che mediamente hanno apprezzato poter descrivere quello che fanno (feed back)

Scheda di rilevazione per singola attività con libertà di espressione e definizione da parte del compilatore ha fornito un importante numero di informazioni utili per conoscere cosa si sta facendo nella realtà regionale, al di là delle definizioni, della teoria, dei protocolli stabiliti e delle evidenze di efficacia.

*La libertà in alcuni item aperti.. ha lasciato la possibilità ad eccessi creativi ed oscurità in alcune descrizioni ..*



# Estensione del progetto al territorio nazionale

## PLANNING

Revisione dello strumento lombardo per adattarlo alla variegata realtà nazionale

Preparazione lettere di presentazione ai Segretari Regionali e di accompagnamento per DSM etc  
Preparazione foglio excel per raccolta dati

Invio materiale ai Segretari Regionali: **marzo 2014**  
Distribuzione ai servizi  
Raccolta dati

Data entry **30 giugno 2014**  
Analisi dati e elaborazione statistica: **settembre 2014**



### Gruppo di lavoro CDN SIRP

Luigi Basso  
Ileana Boggian,  
Giulio Corrivetti  
Dario Lamonaca  
Jose Mannu  
Paolo Peloso  
Rita Roncone  
Domenico Semisa  
Enrico Visani  
Antonio Vita

Caterina Viganò  
(coordinatore)

Consulenza  
Dr Alberto Parabiagh  
Mario Negri Milano

na pagina

grafica del servizio



Società Italiana di Psicologia Psichiatrica (S.I.P.P.)

**QUESTIONARIO PER LA RILEVAZIONE DELLE ATTIVITA' RIABILITATIVE  
NEI DIPARTIMENTI DI SALUTE MENTALE**

Regione:

Provincia:

DENOMINAZIONE DELLA STRUTTURA:

Unità Operativa:

DSM di appartenenza

Azienda Ospedaliera (ASL):

Bacino di utenza (abitanti):

Pazienti accolti in struttura sono prevalentemente appartenenti al bacino di utenza (>80%): si / no

indirizzo:

tel.

Mail

**totali schede attività riabilitative allegato =**

-





Descrizione della struttura Inviante (Tipologia, uso PTI PTR, Valutazione, Formazione)

Parte I - notizie generali riguardanti la Struttura in cui vengono compilate le schede (scheda unica)

Tipo di struttura (nullo del sistema informativo nazionale SSN)	Definizione di un progetto riabilitativo individualizzato (e attività)	Valutazione con strumenti validati	Chi effettua la valutazione (possibile scelta multipla)	Formazione operatori
<ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Centro di salute mentale</li> <li><input type="checkbox"/> Centro diurno</li> <li><input type="checkbox"/> Day Hospital</li> <li><input type="checkbox"/> Struttura residenziale                             <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> con personale 24 h</li> <li><input type="checkbox"/> con personale 12 h</li> <li><input type="checkbox"/> con personale 8 h</li> </ul> </li> <li><input type="checkbox"/> Appellamento protetto</li> <li><input type="checkbox"/> altri comunità (indicare) .....</li> <li><input type="checkbox"/> altre strutture semi-residenziali (indicare) .....</li> <li><input type="checkbox"/> SPCC</li> <li><input type="checkbox"/> Altri (indicare) .....</li> <li>NP posti letto (se previsti): .....</li> <li>NP utenti die (se previsti): .....</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> no</li> <li><input type="checkbox"/> sì, in via:                             <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Piano di trattamento individuale o progetto riabilitativo formalizzato da equipe inviante</li> <li><input type="checkbox"/> Progetto Riabilitativo formalizzato dalla equipe della struttura</li> <li><input type="checkbox"/> cronista</li> <li><input type="checkbox"/> altro .....</li> </ul> </li> </ul> <p>È prevista una revisione periodica del progetto?</p> <p><input type="checkbox"/> no</p> <p><input type="checkbox"/> sì</p> <p>a cadenza:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. prototipo n. mesi: .....</li> <li>2. individualizzato</li> </ol>	<ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> NON AFFRUITA</li> <li><input type="checkbox"/> IN AFUO</li> </ul> <p>Se attuata:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Area psicopatologica Indicare quali scale sono usate (es. BPRS, PANSS etc) ..... ..... .....</li> <li><input type="checkbox"/> Area funzionamento sociale Indicare quali scale sono usate (es. GAF, DAS, LSP etc) ..... ..... .....</li> </ul> <p>Altre indicare quali scale sono usate (es. GAI, WPP, Hama) ..... ..... .....</p> <p>Se in uso: sì / no</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> psichiatra</li> <li><input type="checkbox"/> psicologo/a</li> <li><input type="checkbox"/> infermiere</li> <li><input type="checkbox"/> educatore</li> <li><input type="checkbox"/> tecnico della riabilitazione</li> <li><input type="checkbox"/> altro .....</li> </ul> <p>È prevista la figura del core manager?</p> <p><input type="checkbox"/> sì</p> <p><input type="checkbox"/> no</p> <p><input type="checkbox"/> il core manager partecipa alla valutazione?</p> <p><input type="checkbox"/> sì</p> <p><input type="checkbox"/> no</p>	<p>Modello di riferimento della formazione degli operatori effettuate</p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> cognitivo-comportamentale</li> <li><input type="checkbox"/> psicoeducativo etc</li> <li><input type="checkbox"/> sistemico</li> <li><input type="checkbox"/> clinico</li> <li><input type="checkbox"/> psicoanalitico</li> <li><input type="checkbox"/> altro .....</li> </ul> <p>Sono previste supervisioni?</p> <p><input type="checkbox"/> sì</p> <p><input type="checkbox"/> no</p> <p>Se sì, di quale tipo .....</p> <p>con frequenza:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> regolare</li> <li><input type="checkbox"/> sporadica</li> <li><input type="checkbox"/> al bisogno</li> </ul>





# Tipologie con cui viene registrata la singola attività

## Nomenclatore SISM

- ▶ Interventi rivolti la paziente
- ▶ Intervento rispetto alle abilità di base, interpersonali
  - ▶ Individuali
  - ▶ Di gruppo
- ▶ Intervento di risocializzazione
  - ▶ Individuale
  - ▶ Di gruppo
- ▶ Intervento di tipo motorio
- ▶ Intervento pratico manuale
- ▶ Intervento di addestramento e formazione al lavoro
- ▶ Interventi socio assistenziali
- ▶ Interventi per i famigliari
  - ▶ Colloquio
  - ▶ Psicoeducazione
  - ▶ Altro
- ▶ Interventi sul contesto
  - ▶ Interventi di rete
  - ▶ Interventi contro lo stigma
  - ▶ Altro.:::

IL SISTEMA INFORMATIVO NAZIONALE PER LA SALUTE MENTALE

MODELLO PER LA RILEVAZIONE DI STRUTTURE, PERSONALI, ATTIVITÀ E PRESTAZIONI DEI DIPARTIMENTI DI SALUTE MENTALE

Testo approvato dalla Conferenza fra lo Stato, le Regioni e le Province Autonome

seduta 11 ottobre 2001







# Attività codificate per «*categorie*» elenco rivisto dal Gruppo di lavoro SIRP

**1 attività corporee generali** (es palestra, piscina, camminate) escluso sport strutturati

**2 laboratori manuali** (dal lab falegnameria al decoupage ad attività grafico pittoriche con finalità commerciale)

**3 tempo libero** (gite, mostre, vacanze)

**4 organizzazione e supporto del quotidiano** (cura di se e dell'ambiente, pianificazione impegni, gestione del denaro...)

**5 sport** (calcio, pallavolo, vela, rugby...)

**6 Cucinare** (dalla spesa alla tavola..)

**7 Giardinaggio ed ortoterapia**

**8 musica, canto, teatro a fini risocializzanti**

**9 terapia occupazionale (attività ricreative, giochi etc)**

**10 scrittura, storie e media** (redazione giornali, gruppo fotografia, radio etc)

**11 lavoro** – inserimenti lavorativi, tirocini lavoro, gruppi preparazione a –informatica, lingue

- ▶ **12 Tecniche espressive** (artiterapie)
- ▶ **13 gruppi rivolti al se verbale** (gruppi discussione, autobiografici, emozioni...)
- ▶ **14 attività strutturate x abilità cognitive (COGPAG. IPT, CLT ..)**
- ▶ **15 Social Skill Training**
- ▶ **16 psicoeducazione rivolta ai pazienti**
- ▶ **17 programmi problem solving /altri programmi educativi informativi** (benessere, educazione alla salute)
- ▶ **18 Pet tehrapy ed ippoterapia**
- ▶ **19 attività rivolte ai famigliari**
- ▶ **20 varie** (self help, attività sul contesto , prevenzione stigma etc



PERCHE CHIEDERE X OGNI ATTIVITA'

Descrizione x esteso

modifica x categorie

modifica x tipologia SISM

>>migliorare la definizione e quindi la rilevazione delle attività fatte

coerenza > dato valido, incoerenza dato da rivalutare



**SCHEDE DESCRITTIVA SINGOLA ATTIVITA' RIABILITATIVA**

**Parte I**

**1. LUOGO**

L'attività si svolge in sede:  sì ( )  no ( ) ;

se no, indicare luogo: ( ) Domicilio ( ) Altro luogo: .....

**2. FREQUENZA**

L'attività ha una FREQUENZA

- Regolare: ( ) bisettimanale ( ) settimanale ( ) mensile ( ) altro: .....

**3. DURATA**

L'attività ha una durata: continua ( ) a termine ( ) ciclica ( )

Al momento della rilevazione è in atto ( ) si è conclusa ( ) si è interrotta: .....

4. Viene sistematicamente rilevata l'opinione degli utenti mediante apposito questionario?  Sì ( )  no ( )

5. Secondo l'opinione dell'operatore l'attività è stata utile al fine di raggiungere gli obiettivi del progetto?  Sì ( )  no ( )

6. SI SONO RICONTRATE DIFFICOLTA' NEI REALIZZARLA? (  SÌ ( )  NO . SE SÌ, QUALI? ( barrare anche più di una risposta)

- Esponibilità personale (operatori)
- Esponibilità personale (tempo)
- Esponibilità collaboratori esterni
- Esponibilità di spazio adeguato
- Esponibilità di materiale (es risorse materiali per laboratori, risorse economiche)
- Simdio e motivazione dei pazienti coinvolti
- Simdio e motivazione degli operatori coinvolti
- Altro: .....

~~7. secondo l'opinione degli operatori l'attività è stata utile al fine di raggiungere gli obiettivi del progetto?  sì ( )  no ( )~~

Compilatore della scheda: Marco Cognigni ..... Qualifica: .....  
naviganti: telefono: ..... email: ..... data: .....



# DO

## 1. PRESENTAZIONE MATERIALE

### ► IDENTIFICAZIONE REFERENTE DEL GRUPPO DI LAVORO PER AREA GEOGRAFICA

#### Ruolo di supporto alle regioni e check del processo

- Piemonte, Liguria, Sardegna : Paolo Peloso
  - Lombardia Antonio Vita
  - Triveneto : Dario Lamonaca
  - Trentino: Luigi Basso
- Emilia Romagna, Toscana, Marche : Caterina Viganò
  - Abruzzo, Umbria, Molise: Rita Roncone
  - Lazio: Enrico Visani
  - Puglia, Calabria: Domenico Semisa
  - Campania e Sicilia: Giulio Corrivetti

INVIO MATERIALE (scheda e lettere in PDF e word + file exel) **SEGRETARI REGIONALI**

- Coordinamento regionale : Dario Lamonaca



DO

# 2. DISTRIBUZIONE - 3. RACCOLTA QUESTIONARI



SIRP Regione



Direttore DSM o altre strutture in Regione



Distribuzione e compilazione a cura delle singole strutture riabilitative

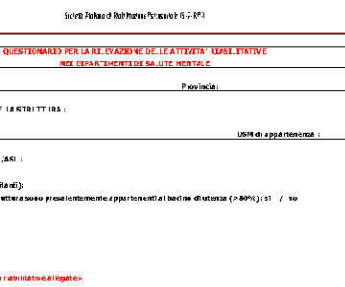


Valutazione e condivisione precedente esperienza lombarda per migliorare processo

Monitoraggio attento della distribuzione e della raccolta

Solleciti telefonici

Contatti ove possibile con strutture attraverso i soci SIRP regione



0

# . RACCOLTA DATI



Centro di raccolta Survey  
Università di Milano

**DATA ENTRY**





**Risultati**



## Distribuzione geografica strutture partecipate



11 /14 regioni SIRP	Province partecipanti	Province totali x regione	%
LOMBARDIA (1 E 2)	11	12	92 %
VENETO	5	7	71 %
TRENTINO ALTO ADIGE	2	2	100 %
LIGURIA	3	4	75 %
EMILIA ROMAGNA	2	9	22 %
ABRUZZO	1	4	25 %
LAZIO	3	5	60 %
CAMPANIA	2	5	40 %
PUGLIA	4	6	67 %
<b>CALABRIA</b>	4	5	80 %
SICILIA	4	9	45%
<b>TOTALE PROVINCE</b>	<b>41</b>	<b>110</b>	<b>37 %</b>

# DATI RACCOLTI

DE PERVENUTE 3471



VITA' REGISTRATE

TTURE PARTECIPANTI 504

Non corretta o completa compilazione alcune schede in alcune regioni

pagina 2 descrizione struttura

Più strutture sulla stessa scheda

Pagina e descrizione attività

Più attività nella parte «aperta»

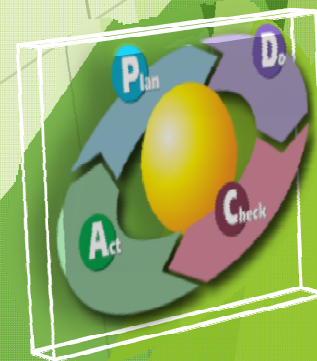
Più tipologie..





## 2014 ...elaborazione dei dati - stop dobbiamo tornare al DO

- 1) **Revisionare database**  
identificare items indispensabili  
da correggere ove dubbi o non compilati
- 2) Contattare le singole regioni e/o le singole strutture per:  
**verifica e correzione dati dubbi**
- 3) ri-elaborazione dati





# DATI RACCOLTI

DE PERVENUTE 3471

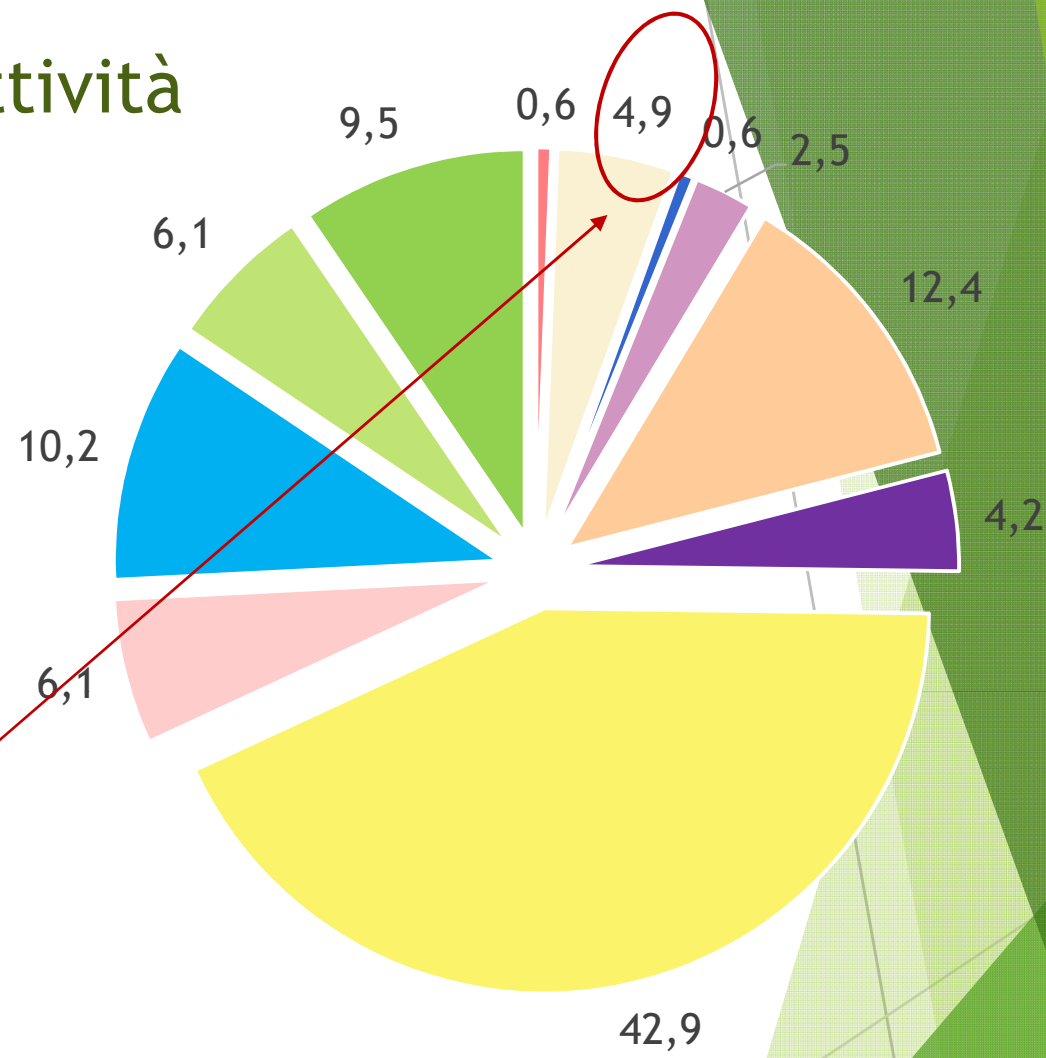


ITA' REGISTRATE **3553**

TTURE PARTECIPANTI **677**

Nome Regione	dati grezzi 2014			dati rivisti 2015	
	strutture	schede	attività	strutture	attività
Abruzzo	10	11	20*	15	21
Calabria	29	163	166*	24	173
Campania	4	22	22	21	23
Emilia Rom	15	88	89*	34	88
Lazio	59	438	442*	52	442
Liguria	24	142	148*	56	149
Lombardia II (2014)	63	523	523	63	523
Lombardia priv 2014	44	100	100	44	100
Lombardia 2011	78	699	699	78	699
Lombardia priv 2011	52	205	205	52	205
Puglia	20	206	215*	47	218
Sicilia	58	330	363*	16	361
Trentino Alto Adige	20	212	212	63	214
Veneto	28	332	333	112	337
<b>totale</b>	<b>504</b>	<b>3471</b>	<b>3537</b>	<b>677</b>	<b>3553</b>
				+25%	+ 2,3%

# Distribuzione regionale % schede/attività



- Abruzzo
- Calabria
- Campania
- Emilia Rom
- Lazio
- Liguria
- Lombardia
- Puglia
- Sicilia
- Trentino Alto Adige
- Veneto

Dato calcolato sulle schede

Chi ha risposto?



# Descrittiva struttura

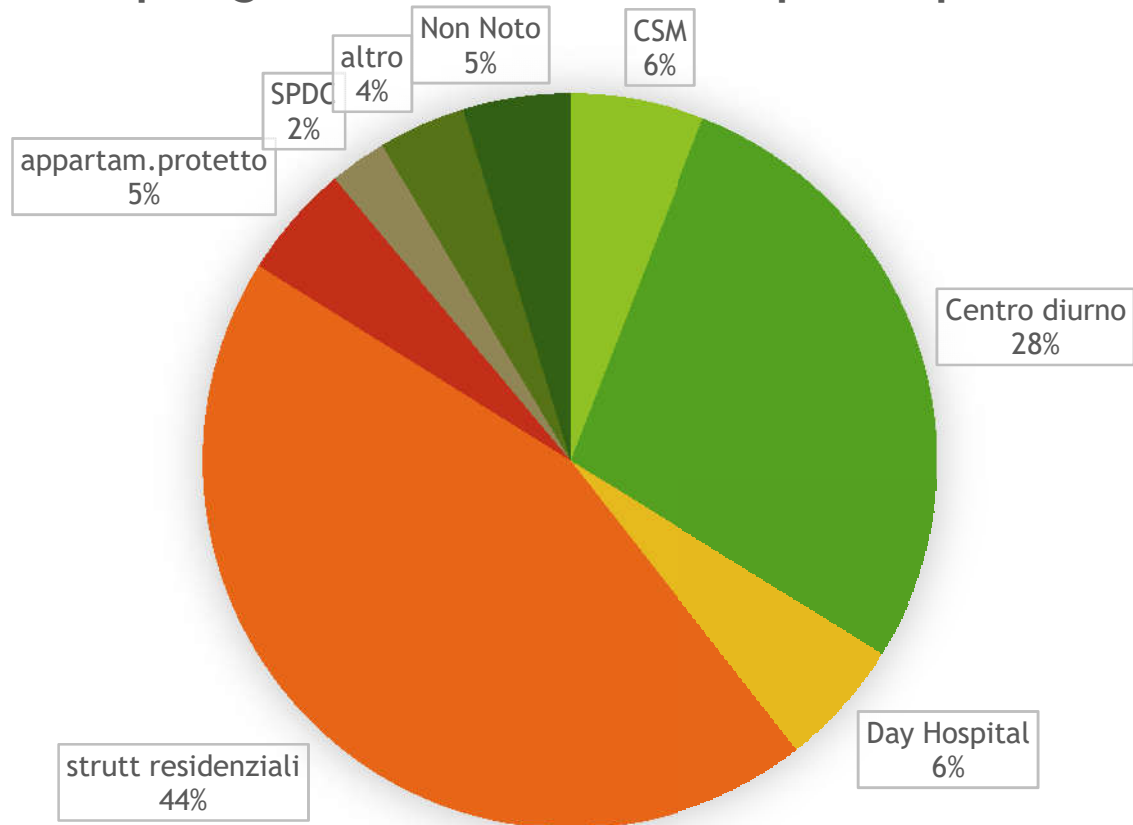
Parte I - notizie generali riguardanti la Struttura in cui vengono compilate le schede (scheda unica)

<b>Tipo di struttura</b> <small>(tratto da Sistema Informativo nazionale 2004)</small>	<b>Definizione di un progetto riabilitativo individualizzato (o simile)</b>	<b>Valutazione con strumenti validati</b>	<b>Chi attua la valutazione (possibile scelta multipla)</b>	<b>Formazione operatori</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Centro di salute mentale</li> <li><input type="checkbox"/> Centro diurno</li> <li><input type="checkbox"/> Day Hospital</li> <li><input type="checkbox"/> Struttura residenziale             <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> con personale con 24h</li> <li><input type="checkbox"/> con personale con 12h</li> <li><input type="checkbox"/> con personale con 8h</li> </ul> </li> <li><input type="checkbox"/> Appellamento protetto</li> <li><input type="checkbox"/> Altri (indicare)</li> <li>.....</li> <li><input type="checkbox"/> Altre strutture semi-residenziali (indicare)</li> <li>.....</li> <li><input type="checkbox"/> SPDC</li> <li><input type="checkbox"/> Altro (indicare)</li> <li>.....</li> <li>N° posti letto (se previsti) :</li> <li>N° utenti (se previsti) :</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> no</li> <li><input type="checkbox"/> sì, in uso:             <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Piano di trattamento individuale o progetto riabilitativo formalizzato da equipe in visita</li> <li><input type="checkbox"/> Progetto Riabilitativo formalizzato dalla equipe della struttura</li> <li><input type="checkbox"/> entrambi</li> <li><input type="checkbox"/> altro.....</li> </ul> </li> </ul> <p>È prevista una revisione periodica del progetto?</p> <p><input type="checkbox"/> no</p> <p><input type="checkbox"/> sì</p> <p>a cadenza:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. predefinita</li> <li>n. mesi: .....</li> <li>2. individualizzata</li> </ol>	<ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> PROSPETTIVA</li> <li><input type="checkbox"/> IN ATTO</li> </ul> <p>Se attuata:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Area psicopatologica Indicare quali scale sono usate (es. BPRS, PANES etc)</li> <li>.....</li> <li>.....</li> <li>.....</li> <li><input type="checkbox"/> Area funzionamento sociale Indicare quali scale sono usate (es. CAP, DAS, LSP etc)</li> <li>.....</li> <li>.....</li> <li>.....</li> </ul> <p>Altro: indicare quali scale sono usate</p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> (es. QoL, WOOD HANCOX)</li> <li>.....</li> <li>.....</li> <li>.....</li> </ul> <p>IP in uso: sì / no</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> psichiatra</li> <li><input type="checkbox"/> psicologo/a</li> <li><input type="checkbox"/> infermiere</li> <li><input type="checkbox"/> educatore</li> <li><input type="checkbox"/> Tecnico della riabilitazione</li> <li><input type="checkbox"/> altro .....</li> </ul> <p>È prevista la figura del core manager?</p> <p><input type="checkbox"/> sì</p> <p><input type="checkbox"/> no</p> <p><input type="checkbox"/> il core manager partecipa alla valutazione?</p> <p><input type="checkbox"/> sì</p> <p><input type="checkbox"/> no</p>	<p>Modello di riferimento della formazione degli operatori effettuato</p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> cognitivo/comport</li> <li><input type="checkbox"/> psicoeducativo etc</li> <li><input type="checkbox"/> sistemico</li> <li><input type="checkbox"/> relazionale</li> <li><input type="checkbox"/> psicoanalitico</li> <li><input type="checkbox"/> altro</li> </ul> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>Sono previste supervisioni?</p> <p><input type="checkbox"/> sì</p> <p><input type="checkbox"/> no</p> <p>Se sì, di quale tipo:</p> <p>.....</p> <p>con frequenza:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> regolare</li> <li><input type="checkbox"/> sporadica</li> <li><input type="checkbox"/> al bisogno</li> </ul>



# Distribuzione % strutture partecipanti

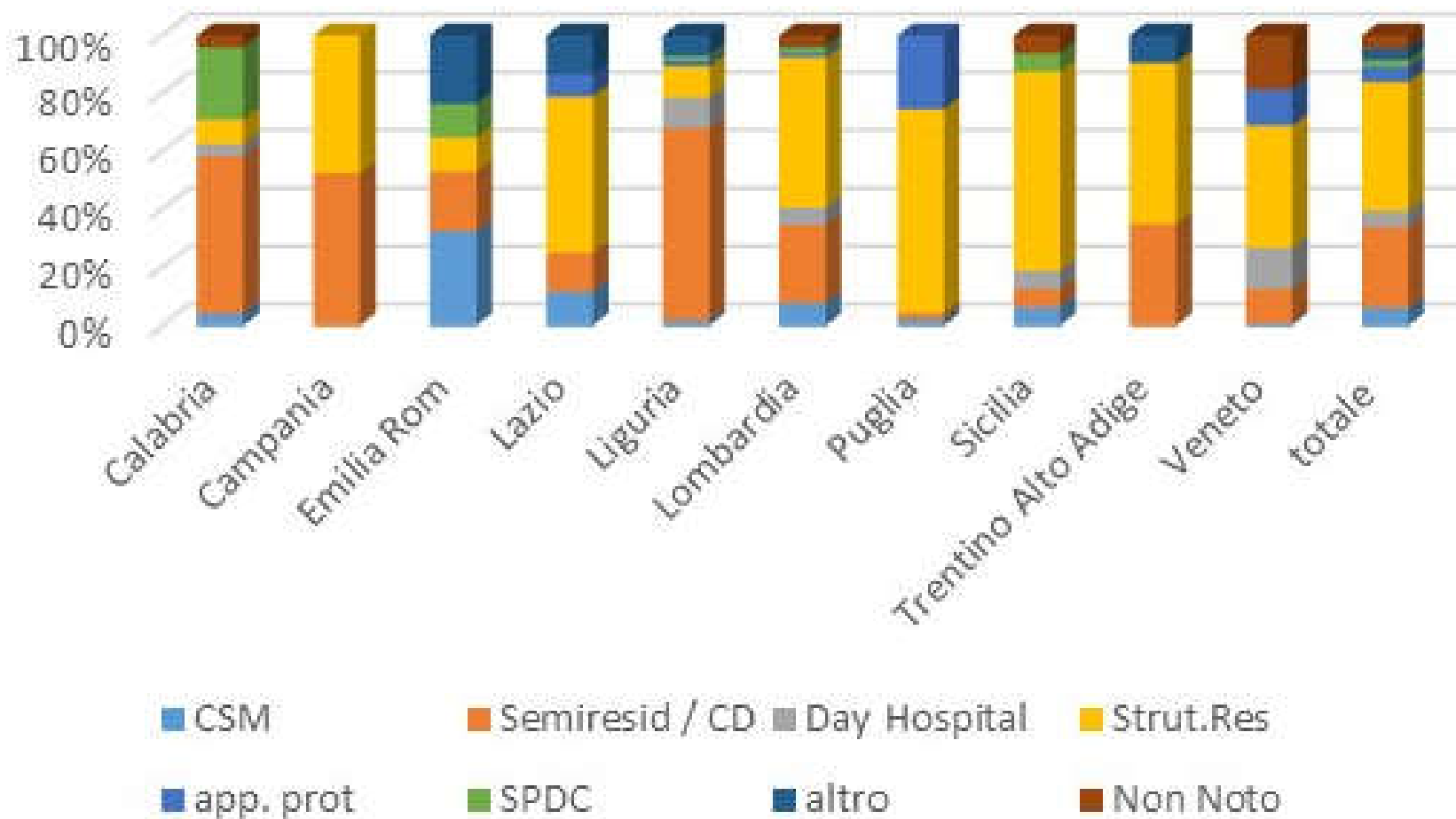
## tipologia strutture che hanno partecipato



ME REGIONE	CSM	Centro diurno	altre strutture semiresi- denziali	Day Hospita l	Strut.R es 24h	strutt res 12 h	strutt res 6h	altre comunità	Appartam protetto	SPDC	altro	Non Noto	strutture	%	schede
Abruzzo		12	1		1			1					15	2,2	21
<b>Calabria</b>	<b>1</b>	<b>13</b>		<b>1</b>	<b>1</b>		<b>1</b>			<b>6</b>		<b>1</b>	<b>24</b>	<b>3,5</b>	<b>173</b>
Campania		11			1			9					21	3,2	23
Emilia	11	7			4					4	8		34	5,0	88
Lazio	6	7			12	9		7	4		7		52	7,7	442
Liguria	1	29	8	6	1	5			1	1	4		56	8,3	149
Lombardia 2014	13	5		14	6	8	4	1	3			9	63		523
Lombardia 2011*	5	29			39					5			78	20,8	699
Lombardia-private 2014		24			20								44		100
Lombardia-private 2011*		6			45						1		52	14,2	205
Puglia	1	1			1	32			12				47	6,9	218
Sicilia	1	1		1	1	10				1		1	16	2,4	361
Trentino		15	7		18	17					6		63	9,3	214
Veneto	1	13		16	19	3	1	24	14			21	112	16,5	337
<b>Totale</b>	<b>40</b>	<b>173</b>	<b>16</b>	<b>38</b>	<b>169</b>	<b>84</b>	<b>6</b>	<b>42</b>	<b>34</b>	<b>17</b>	<b>26</b>	<b>32</b>	<b>677</b>	<b>100</b>	<b>3553</b>

## Tipologia strutture partecipanti

distribuzione strutture partecipanti per regione



1) Cosa si fa nelle strutture che hanno partecipato ?





**Parte II. - SCHEDA DESCRITTIVA SINGOLA ATTIVITA' RIABILITATIVA** (compilare una scheda per ogni attività svolta)

DENOMINAZIONE e Breve DESCRIZIONE dell'ATTIVITA' RIABILITATIVA	TIPO DI INTERVENTO (da scheda 2001)	Conduzione OPERATORI coinvolti (barrare una o più caselle d'interesse e indicare numerosità)	N° utenti coinvolti nell'attività (barrare la casella d'interesse)
<p>Modalità di svolgimento (Es. gruppo aperto (chiuso))</p> <p>Contenuti:</p> <p>Tecniche usate:</p> <p>ed. Obiettivi (o lista di attività correlate):</p>	<p>Interventi stabilizzanti rivolti al paziente</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>o Interventi rispetto alle abilità di base, Interpersonali               <ul style="list-style-type: none"> <li>o Individuale</li> <li>o di gruppo</li> </ul> </li> <li>o Interventi di risocializzazione               <ul style="list-style-type: none"> <li>o Individuale</li> <li>o di gruppo</li> </ul> </li> <li>o Scollomo vacanze</li> <li>o Interventi di tipo espressivo               <ul style="list-style-type: none"> <li>o Individuale</li> <li>o di gruppo</li> </ul> </li> <li>o Interventi di tipo motorio</li> <li>o Interventi di tipo pratico manuale</li> <li>o Interventi di addestramento e formazione al lavoro</li> <li>o Interventi socio assistenziale               <ul style="list-style-type: none"> <li>o Vita quotidiana</li> <li>o Problemi amministrativi e sociali</li> </ul> </li> <li>o Interventi per familiari               <ul style="list-style-type: none"> <li>o Colloculo</li> <li>o Paleocoeducazione</li> <li>o Altro</li> </ul> </li> <li>o Interventi sul contesto:               <ul style="list-style-type: none"> <li>o Interventi di rete</li> <li>o Interventi contro lo stigma</li> <li>o Altro . . . . .</li> <li>o Altra tipologia : . . . . .</li> </ul> </li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>o Infermiere, tot</li> <li>o Educatore prof. tot</li> <li>o Tecnico della Riab. Psico tot</li> <li>o Medico, tot</li> <li>o Psicologo, tot</li> <li>o Arteterapeuta, tot</li> <li>o Assistente Sociale, tot</li> <li>o Volontario, tot</li> <li>o Professionista non sanitario con competenze specifiche (es. artista, maestro d'arte, allenatore, artigiano)</li> </ul> <p>Indicare: . . . . . tot ..</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>o Enti/Associazioni</li> </ul> <p>Indicare: . . . . . tot...</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>o altro</li> </ul> <p>Indicare: . . . . . tot ...</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>o ]</li> <li>o 2-5</li> <li>o 5-10</li> <li>o 10-20</li> <li>o &gt;20</li> </ul>
<p>Stima distribuzione % delle attività dei partecipanti (class. ICD10) (es. 2% &gt; 50%, 2% &gt; 10%, 10% . . . altro &gt; %, totale 100%)</p>			



# FREQUENZA TIPOLOGIA INTERVENTO

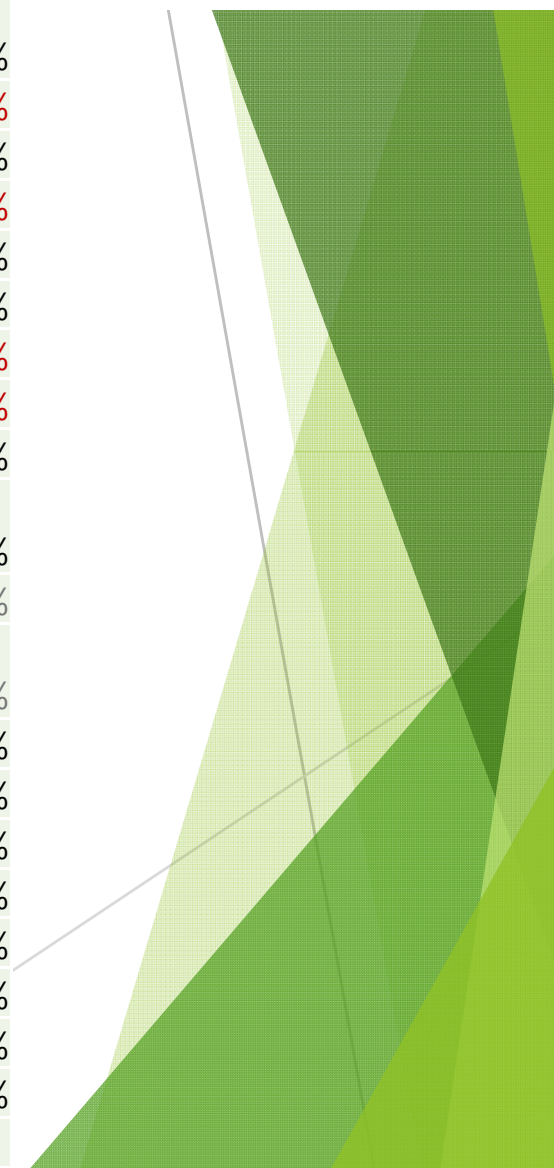
tipo	SISM	Numero schede	%
Rivolti al paziente	abilità di base interp. individuale	156	4.4%
	<b>abilità di base interper gruppo</b>	<b>697</b>	<b>19.6%</b>
	risocializzazione individuale	30	0.8%
	<b>risocializzazione di gruppo</b>	<b>553</b>	<b>15.6%</b>
	soggiorno vacanza	84	2.4%
	espressivo individuale	5	0.1%
	<b>espressivo di gruppo</b>	<b>507</b>	<b>14.3%</b>
	<b>Interv. Motorio</b>	<b>434</b>	<b>12.2%</b>
	pratico manuale	249	7.0%
	addestramento e formazione al lavoro	146	4.1%
	socio ass. vita quotidiana	162	16.2%
	interv socio ass problemi amminis. sociali	8	0.2%
Rivolte ai famigliari	colloquio con famigliari	42	1.2%
	psicoeducazione	86	2.4%
	altro x famigliari	37	1.0%
Rivolte al contesto	interventi di rete	15	0.4%
	contro lo stigma	30	0.8%
	altro x contesto	6	0.2%
	altra tipologia	107	3.0%
	non valutato	199	5.6%
		3553	

IL SISTEMA INFORMATIVO NAZIONALE PER SALUTE MENTALE

MODELLO PER LA RILEVAZIONE DI STRUTTURE, PERSONE, ATTIVITÀ E PRESTAZIONI DEI DIPARTIMENTI DI SALUTE MENTALE

Testo approvato dalla Conferenza fra lo Stato, le Regioni e le Province Autonome

Seduta 11 ottobre 2001

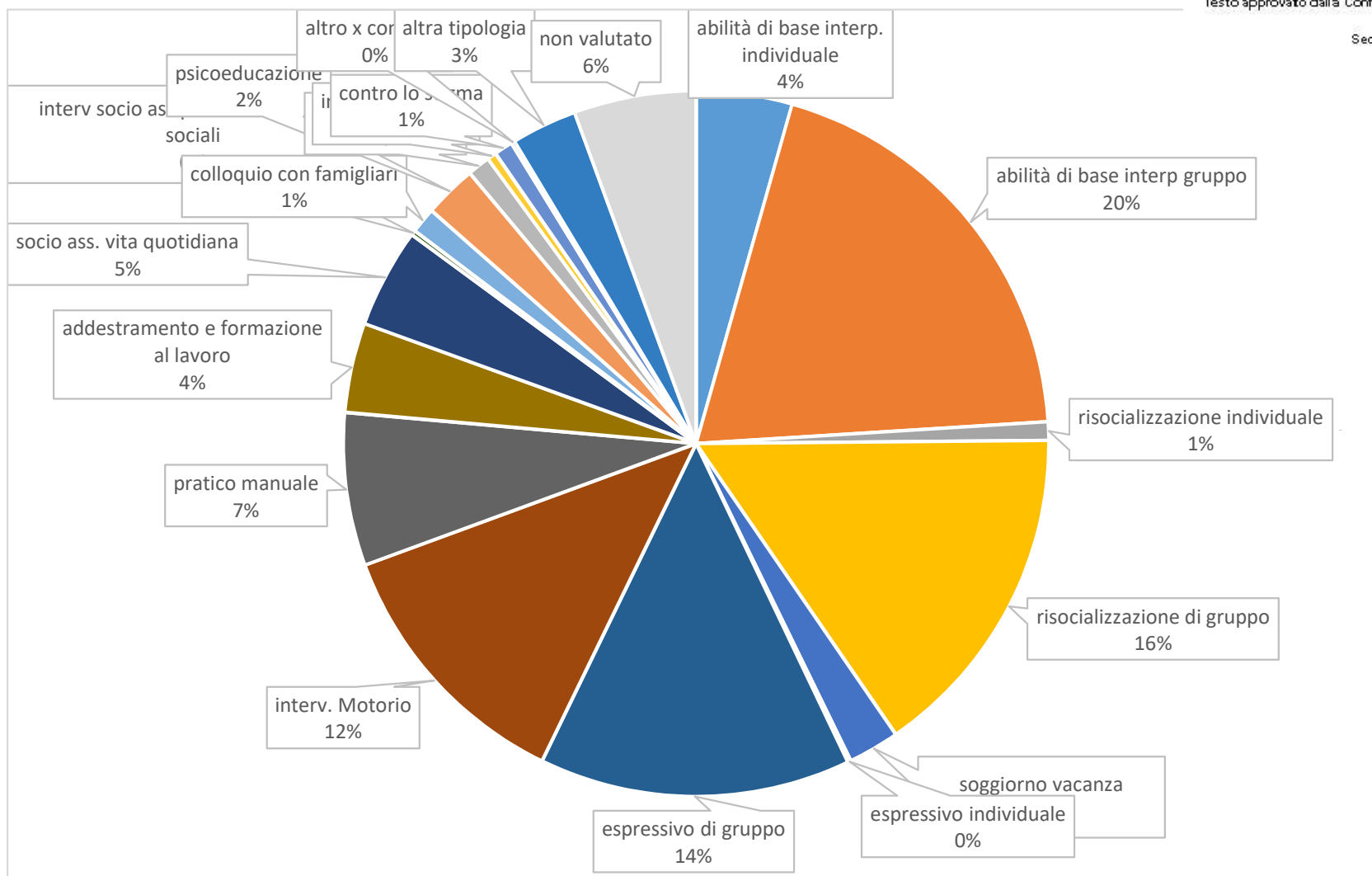


**IL SISTEMA INFORMATIVO NAZIONALE PER LA SALUTE MENTALE**

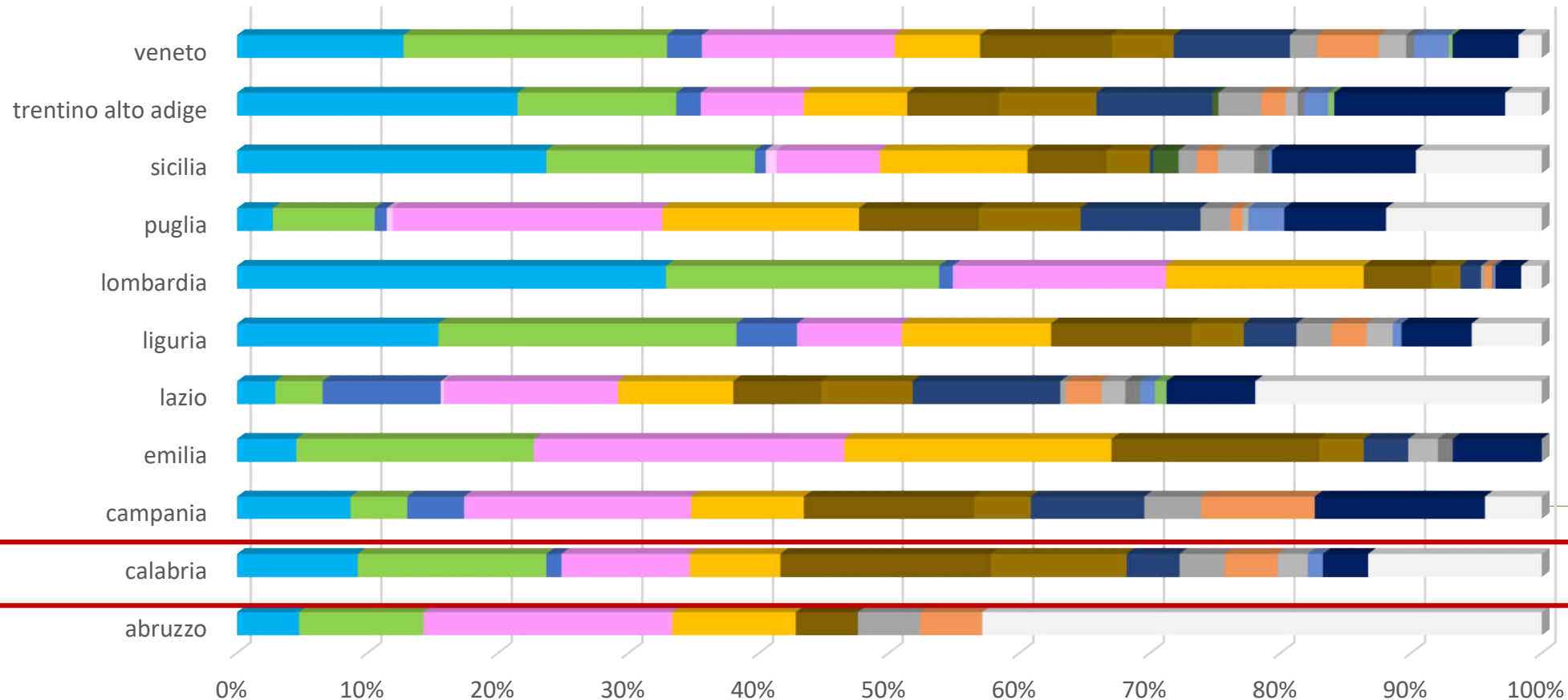
MODELLO PER LA RILEVAZIONE DI STRUTTURE, PERSONALE, ATTIVITA' E PRESTAZIONI DEI DIPARTIMENTI DI SALUTE MENTALE

Testo approvato dalla Conferenza fra lo Stato, le Regioni e le Province Autonome

Seduta 11 ottobre 2001







■ abilità di base interp. individuale

■ risocializzazione individuale

■ soggiorno vacanza

■ espressivo di gruppo

■ pratico manuale

■ socio ass. vita quotidiana

■ colloquio con famigliari

■ altro x famigliari

■ contro lo stigma

■ altra tipologia

■ abilità di base interp gruppo

■ risocializzazione di gruppo

■ espressivo individuale

■ interv. Motorio

■ addestramento e formazione al lavoro

■ interv socio ass problemi amminis. sociali

■ psicoeducazione

■ interventi di rete

■ altro x contesto

■ non valutato

IL SISTEMA INFORMATIVO NAZIONALE  
SALUTE MENTALE

MODELLO PER LA RILEVAZIONE DISTRUTTURATA  
ATTIVITÀ PRESTAZIONI DEI DIPARTIMENTI

Testo approvato dalla Conferenza fra lo Stato, le  
Regioni e le Province Autonome  
Sezione 1 - Luglio 2001

**Parte II. - > SCHEDA DESCRITTIVA SINGOLA ATTIVITA' RIABILITATIVA (compilare una scheda per ogni attività svolta)**

DENOMINAZIONE e Breve DESCRIZIONE dell'ATTIVITA' RIABILITATIVA	TIPO DI INTERVENTO (da scheda 2001)	Conduzione e OPERATORI coinvolti (barrare una o più caselle d'interesse e indicare numerosità)	N° utenti coinvolti nell'attività (barrare la casella d'interesse)
<p>Modalità di svolgimento (Es. gruppo aperto (chiuso))</p> <p>Contenuti:</p> <p>Tecniche usate:</p> <p><u>es. Obiettivi (o lista di attività correlate):</u></p>	<p>Interventi stabilizzanti rivolti al paziente</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>o Interventi rispetto alle abilità di base, Interpersonali               <ul style="list-style-type: none"> <li>o Individuale</li> <li>o di gruppo</li> </ul> </li> <li>o Interventi di risocializzazione               <ul style="list-style-type: none"> <li>o Individuale</li> <li>o di gruppo</li> </ul> </li> <li>o Scoglimento vacanze</li> <li>o Interventi di tipo espressivo               <ul style="list-style-type: none"> <li>o Individuale</li> <li>o di gruppo</li> </ul> </li> <li>o Interventi di tipo motorio</li> <li>o Interventi di tipo pratico manuale</li> <li>o Interventi di addestramento e formazione al lavoro</li> <li>o Interventi socio assistenziale               <ul style="list-style-type: none"> <li>o Vita quotidiana</li> <li>o Problemi amministrativi e sociali</li> </ul> </li> <li>o Interventi per familiari               <ul style="list-style-type: none"> <li>o Collocato</li> <li>o Paleoscuola</li> <li>o Altro</li> </ul> </li> <li>o Interventi sul contesto:               <ul style="list-style-type: none"> <li>o Interventi di rete</li> <li>o Interventi contro lo stigma</li> <li>o Altro . . . . .</li> <li>o Altra tipologia : . . . . .</li> </ul> </li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>o Infermiere, tot</li> <li>o Educatore prof. tot</li> <li>o Tecnico della Riab. Psico tot</li> <li>o Medico, tot</li> <li>o Psicologo, tot</li> <li>o Arteterapeuta, tot</li> <li>o Assistente Sociale, tot</li> <li>o Volontario, tot</li> <li>o Professionista non sanitario con competenze specifiche (es. artista, maestro d'arte, allenatore, artigiano)</li> </ul> <p>Indicare: . . . . . tot ..</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>o Enti/Associazioni</li> </ul> <p>Indicare: . . . . . tot...</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>o altro</li> </ul> <p>Indicare: . . . . . tot ...</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>o ]</li> <li>o 2 - 5</li> <li>o 5 - 10</li> <li>o 10 - 20</li> <li>o &gt; 20</li> </ul>
<p>Stima distribuzione % delle attività dei partecipanti (class. JCD 10) (es. 2% &gt; 50%, 2% &gt; 10%, 10% &gt; 50%, altro &gt; %, totale 100%)</p>			

a



attività corporee generali (es palestra, piscina, camminate)  
cluso sport strutturati

laboratori manuali (dal lab falegnameria al decoupage ad  
attività grafico pittoriche con finalità commerciale)

tempo libero (gite, mostre, vacanze)

organizzazione e supporto del quotidiano (cura di se e  
ell'ambiente, pianificazione impegni, gestione del denaro...)

sport (calcio, pallavolo, vela, rugby...)

Cucinare (dalla spesa alla tavola..)

Giardinaggio ed ortoterapia

musica, canto, teatro a fini risocializzanti

terapia occupazionale (attività ricreative, giochi ...)

scrittura, storie e media (redazione giornali, gruppo  
tografia, radio ..)

lavoro - inserimenti lavorativi, tirocini lavoro, gruppi  
eparazione a -informatica, lingue

Tecniche espressive (artiterapie)

gruppi rivolti al se verbale (gruppi discussione, autobiografici,  
nozioni...)

attività strutturate x abilità cognitive (COGPAG, IPT, CLT ..)

Social Skill Training

psicoeducazione rivolta ai pazienti

programmi problem solving /altri programmi educativi informativi  
(benessere, educazione alla salute)

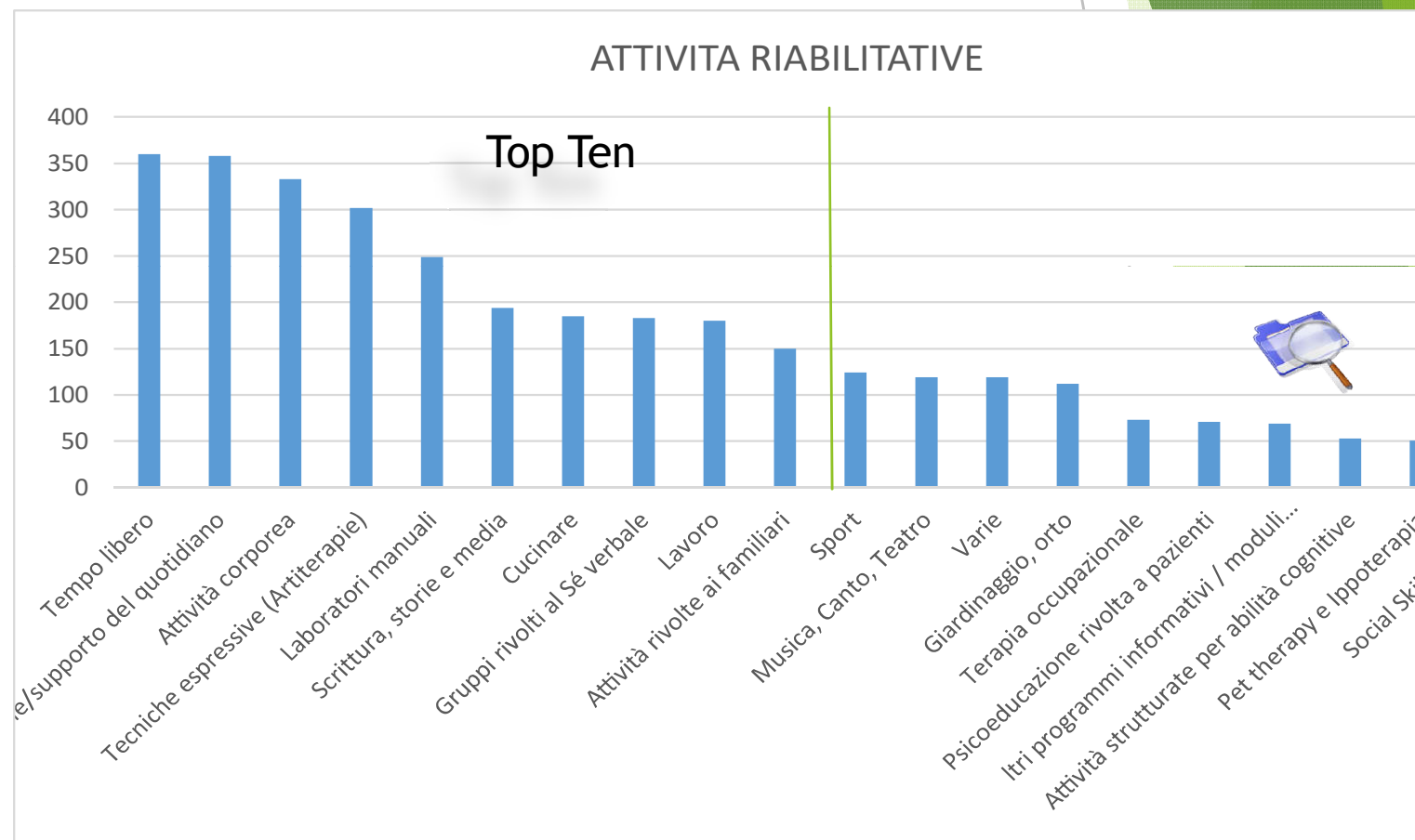
Pet therapy ed ippoterapia

9 attività rivolte ai famigliari

varie (self help, attività sul contesto , prevenzione stigma etc

missing

# Frequenza attività Per codice categoria riabilitativa



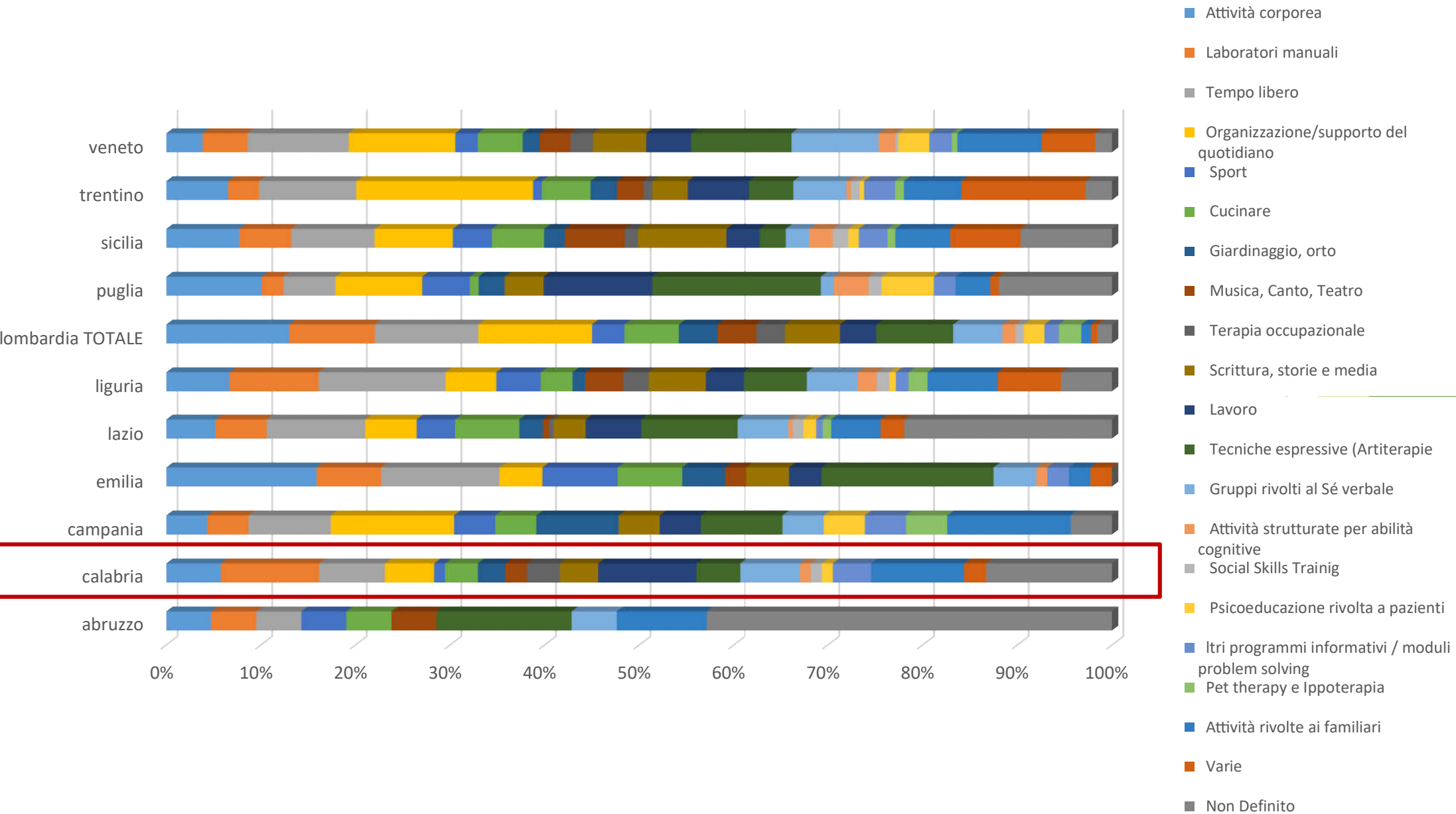
3319 SCHEDE ( 234 schede categoria non definita)

# frequenza attività per codice categoria riabilitativa

Categorie Attività	%	N Rows
<b>Attività rivolte “al fare” (I livello)</b>	<b>54.9%</b>	1455
Inserimenti lavorativi	5.7%	150
<b>Tecniche espressive (Artiterapie)</b>	<b>8.5%</b>	225
<b>Gruppi rivolti al Sé verbale</b>	<b>5.1%</b>	134
* Attività strutturate per abilità cognitive	1.5%	39
* Social Skills Trainig	1.0%	27
* Psicoeducazione rivolta a pazienti	1.8%	48
* altri programmi informativi / moduli problem solving	2.3%	61
Pet therapy e Ippoterapia	1.3%	35
Attività rivolte ai familiari	5.4%	143
Varie	4.0%	107
Non Definito	8.6%	227
		2651

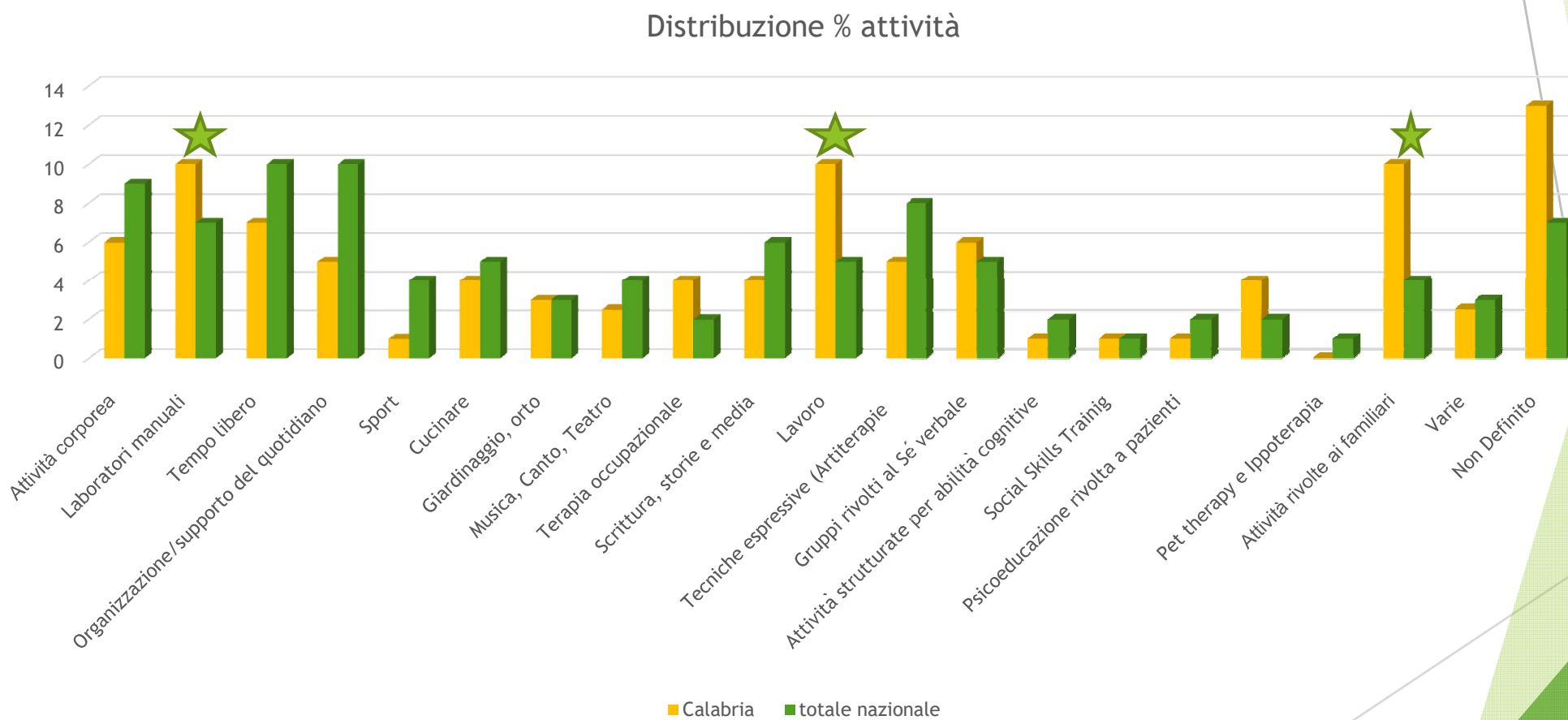


# DISTRIBUZIONE ATTIVITA' NELLE REGIONI





# Distribuzione %attività Regione Calabria





) Pratiche

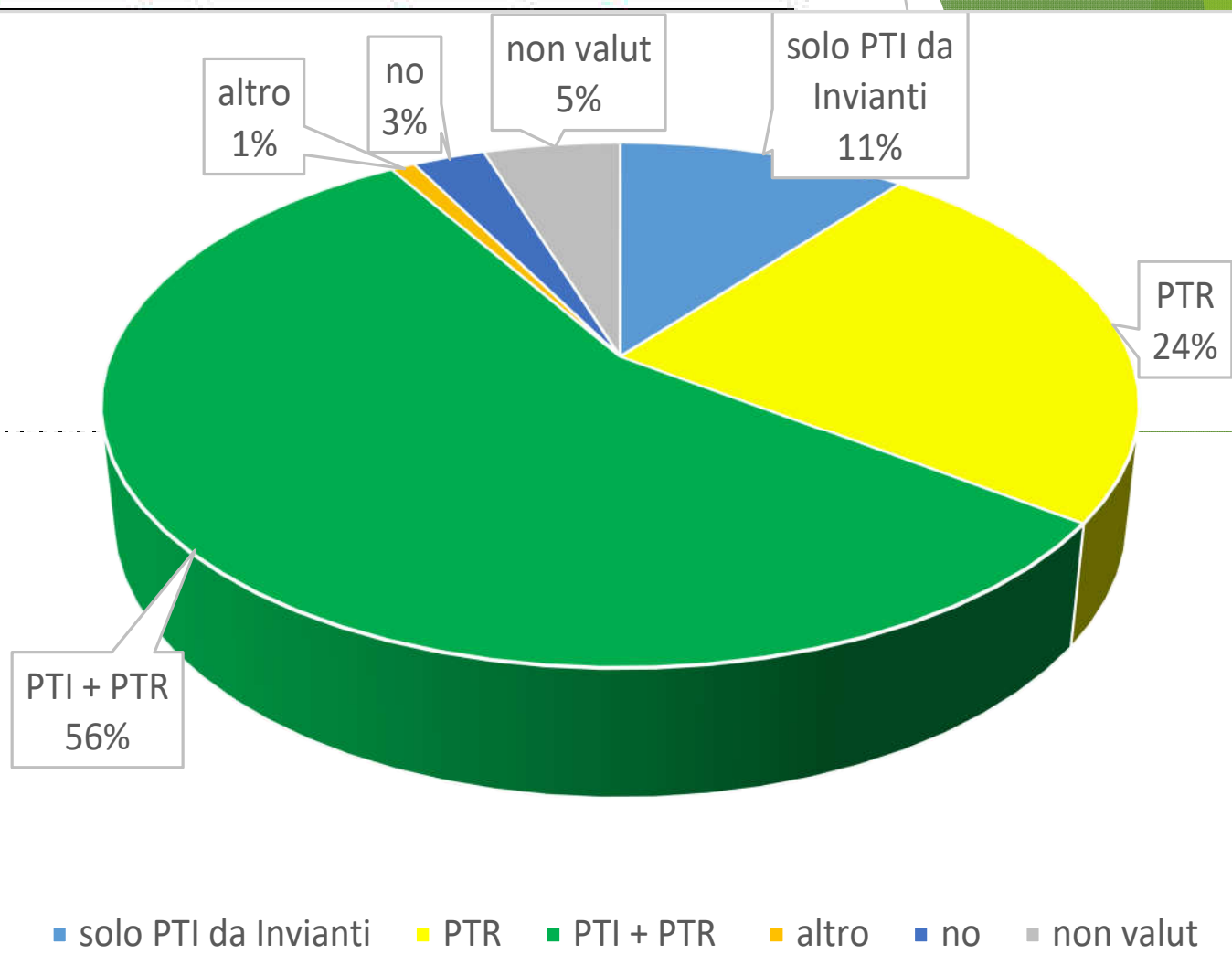
usano strumenti operativi per la progettazione  
programma riabilitativo?



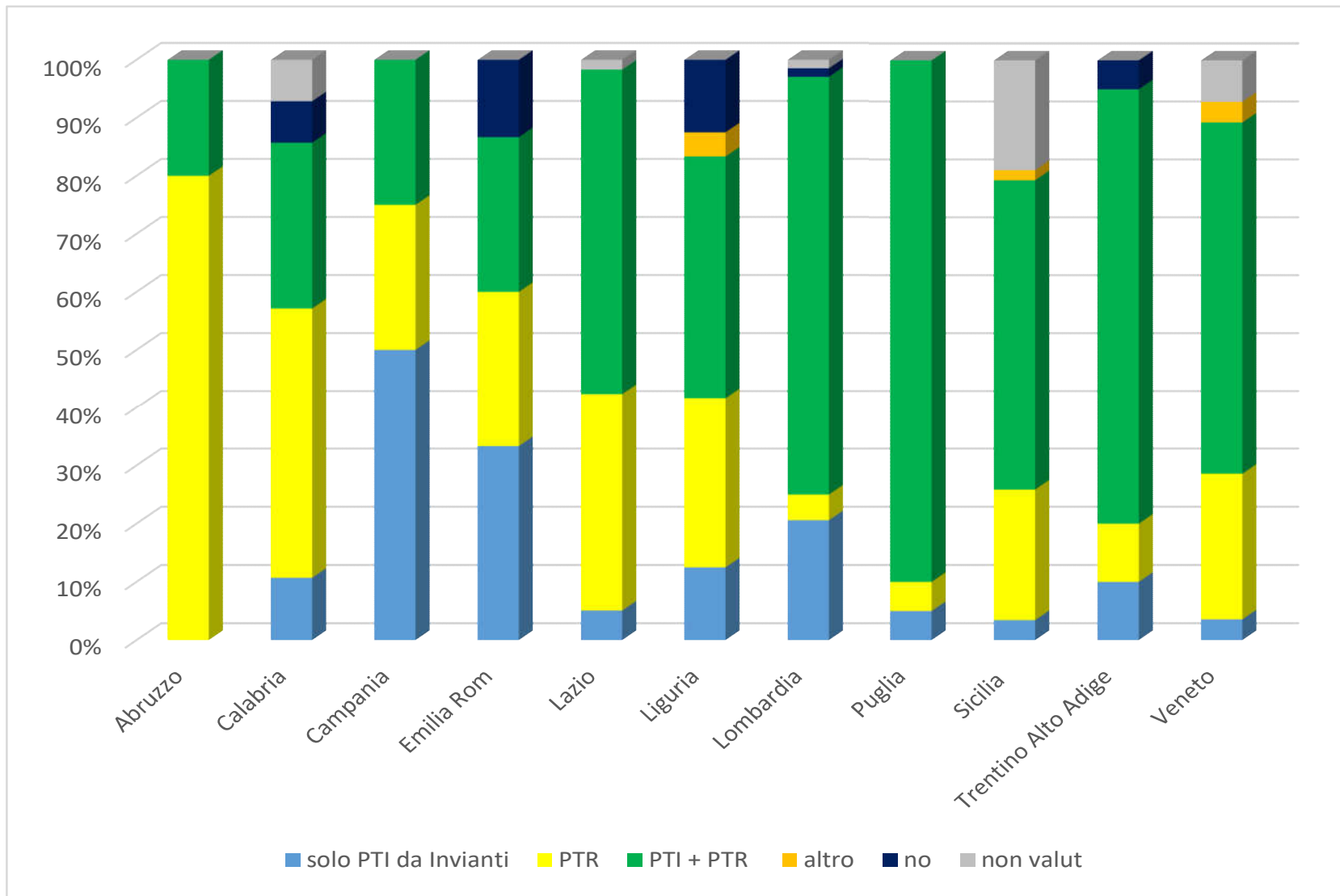


notizie generali riguardanti la Struttura in cui vengono compilate le schede (scheda unica)

Struttura Area Informazione nazionale	Definizione di un progetto riabilitativo individualizzato (e attività)
di salute mentale diurno notturno ambulatoriale con personale con 24 h con personale con 12 h con personale con 8 h intervento protetto comunità (indicare) ..... attività semi-ambulatoriale (indicare) ..... (indicare) ..... ..... (se previsti): (se previsti):	<ul style="list-style-type: none"> <li>o no</li> <li>o sì, in uso</li> <li>o Piano di trattamento individuale o progetto riabilitativo formalizzato da equipe invianti</li> <li>o Progetto Riabilitativo formalizzato dalla equipe della struttura</li> <li>o entrambi</li> <li>o altro .....</li> </ul> <p>È prevista una revisione periodica del progetto?</p> <p><input type="checkbox"/> no</p> <p><input type="checkbox"/> sì</p> <p>o cadenza:</p> <p>1. periodica</p> <p>o mesi: .....</p> <p>2. individualizzato</p>



# Definizione di un progetto riabilitativo



) E' prevista una revisione periodica del progetto  
abilitativo ?

on tempi standard

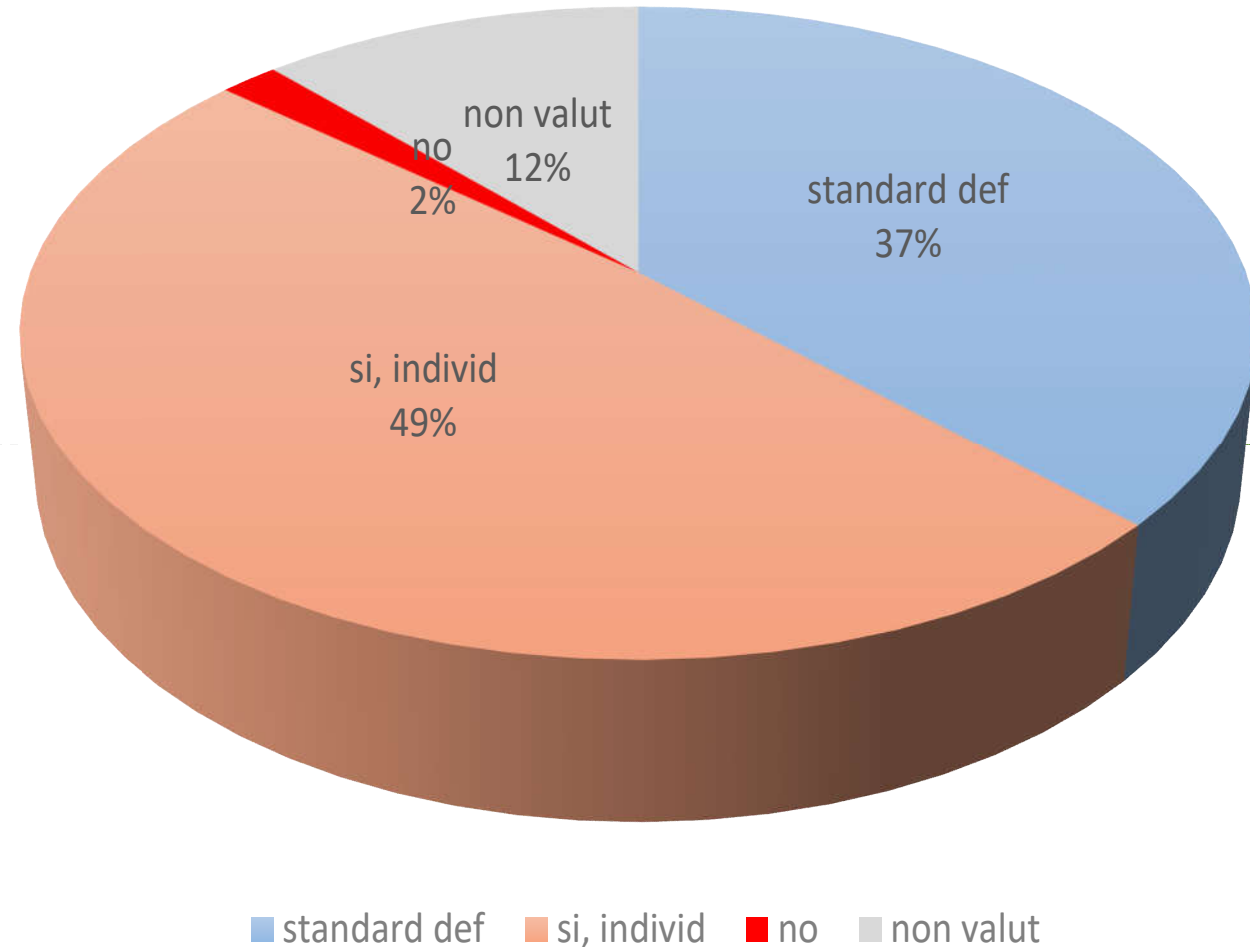
on tempi definiti dal PTR

o



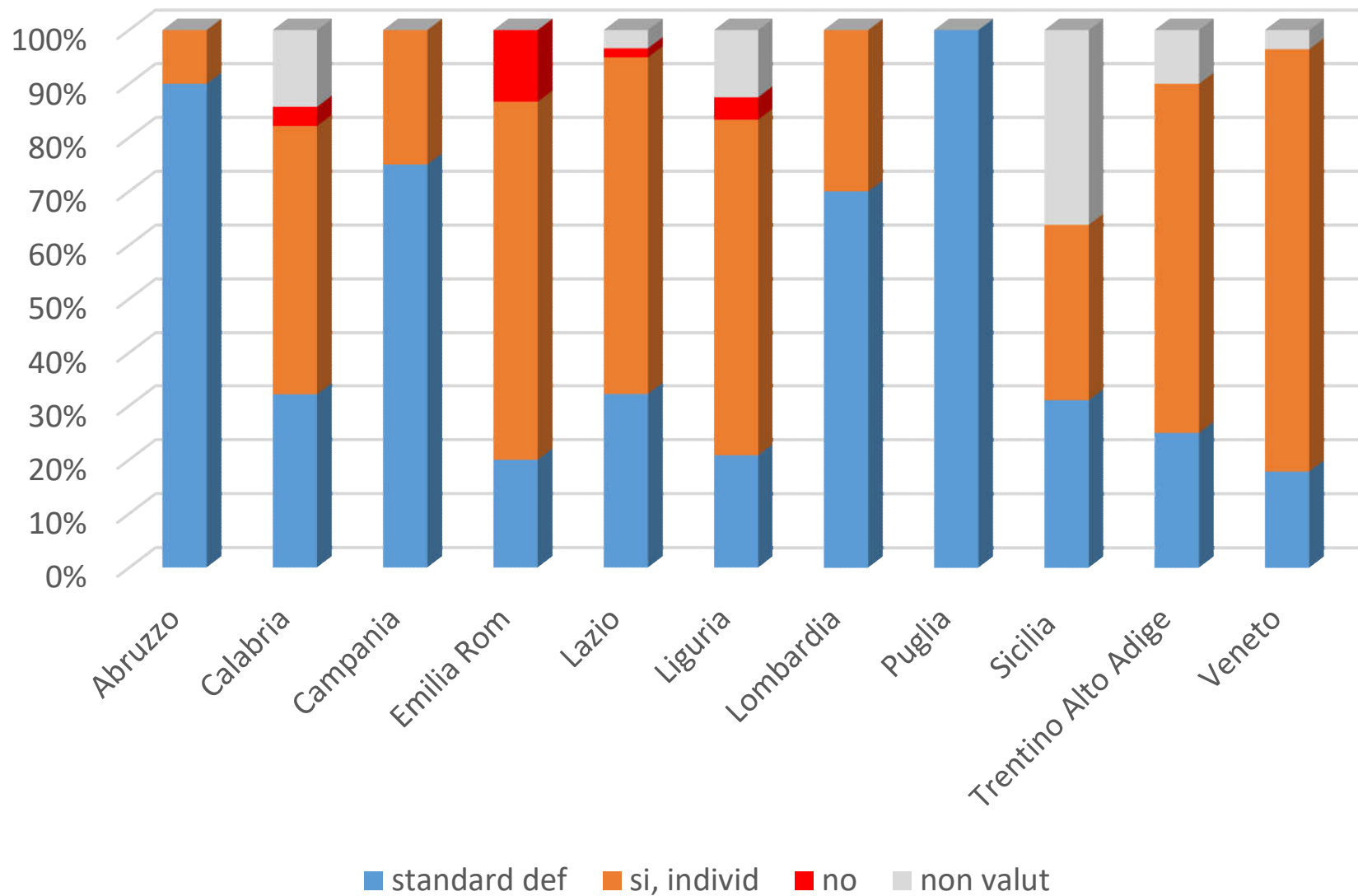
Parte I - notizie generali riguardanti la Struttura in cui vengono compilata la scheda (scheda unica)

Tipo di struttura (Indirizzo, Indirizzo Informatico nazionale ecc.)	Definizione di un progetto riabilitativo individualizzato (o attività)
<ul style="list-style-type: none"> <li>o Centro di salute mentale</li> <li>o Centro diurno</li> <li>o Day Hospital</li> <li>o Struttura residenziale                             <ul style="list-style-type: none"> <li>o con personale con 24 h</li> <li>o con personale con 12 h</li> <li>o con personale con 8 h</li> </ul> </li> <li>o Appartamenti protetti</li> <li>o altri e comunità (indicare)</li> <li>.....</li> <li>o altri e strutture semi-residenziali (indicare)</li> <li>.....</li> <li>o SPDC</li> <li>o Altra (indicare)</li> <li>.....</li> <li>NP posti letto (se previsti) :</li> <li>NP utenti die (se previsti) :</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>o no</li> <li>o si, in uso:                             <ul style="list-style-type: none"> <li>o Piano di trattamento individualizzato o progetto riabilitativo formalizzato da equipe in visita</li> <li>o Progetto riabilitativo formalizzato dalla equipe della struttura</li> <li>o entrambi</li> <li>o altro.....</li> </ul> </li> </ul>
	E' prevista una revisione periodica del progetto? <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> no</li> <li><input type="checkbox"/> si</li> </ul> o colonna: <ul style="list-style-type: none"> <li>1. prototipo</li> <li>r. mod: .....</li> <li>2. individualizzato</li> </ul>





# è prevista una revisione periodica del progetto abilitativo ?

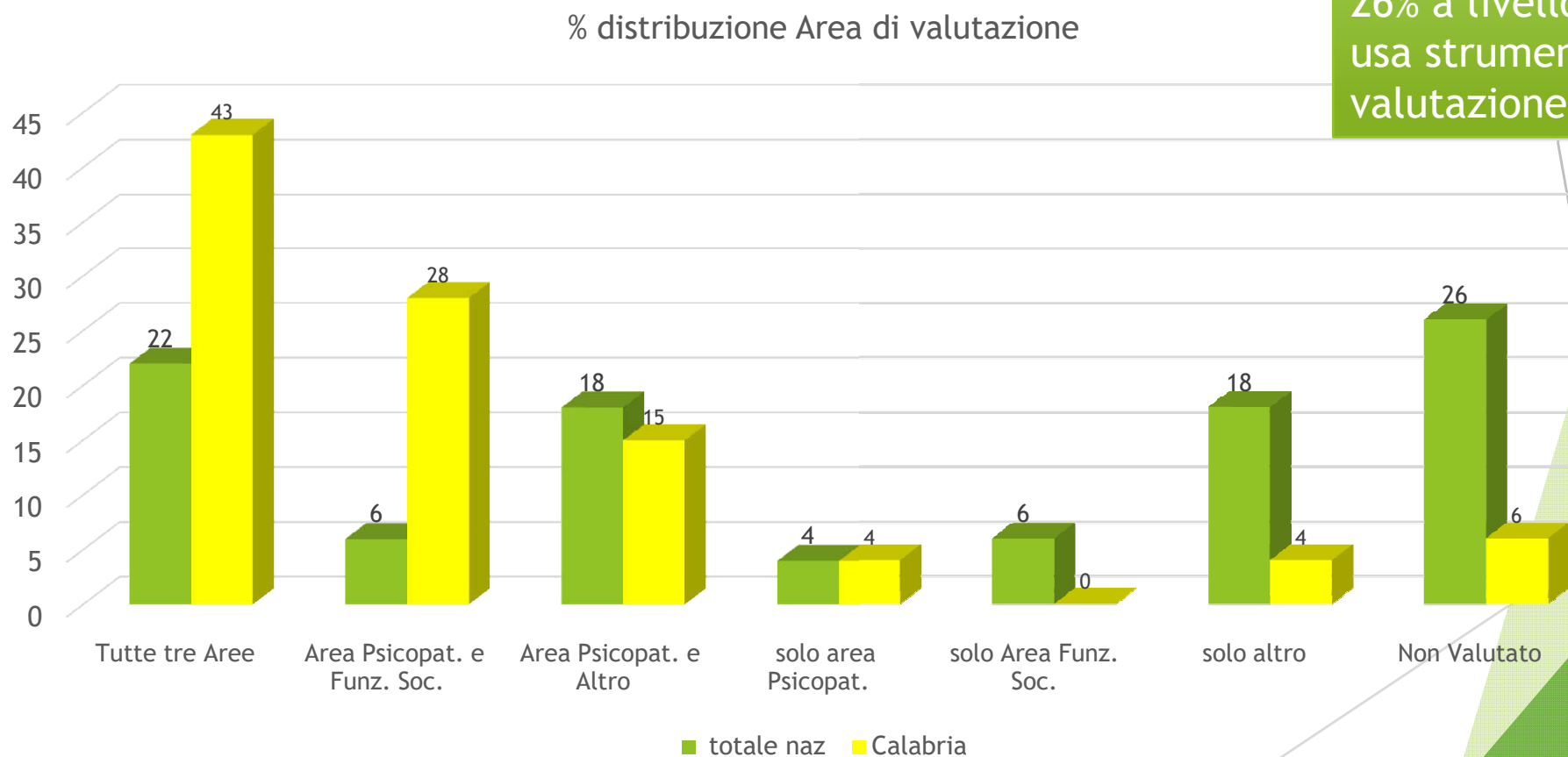


Parte I - notizie generali riguardanti la Struttura in cui vengono compilate le schede (scheda unica)

<p>Tipologia di struttura                      (es. Centro di Servizi Informativa Nazionale                      ecc.)</p>	<p>Definizione di un progetto                      riabilitativo                      individuato (e attuato)</p>	<p>Valutazione con strumenti                      validati</p>	<p>Chi attua la valutazione                      (possibile scelta multipla)</p>	<p>Formazione                      operatori</p>
<p> <input type="checkbox"/> Centro di salute mentale  <input type="checkbox"/> Centro diurna  <input type="checkbox"/> Day hospital  <input type="checkbox"/> Struttura residenziale                          <input type="checkbox"/> con personale con 24 h                          <input type="checkbox"/> con personale con 12 h                          <input type="checkbox"/> con personale con 8 h  <input type="checkbox"/> Appartamenti protetti  <input type="checkbox"/> altre comunità (indicare)                      .....  <input type="checkbox"/> altre strutture semi-residenziali                      (indicare)                      .....  <input type="checkbox"/> SPTC  <input type="checkbox"/> Altro (indicare)                      .....                      N° posti letto (se previsti):                      N° utenti die (se previsti):                 </p>	<p> <input type="checkbox"/> no  <input type="checkbox"/> sì, in uso:  <input type="checkbox"/> Piano di trattamento                      individuale o progetto                      riabilitativo formalizzato da                      équipe in visita    <input type="checkbox"/> Progetto Riabilitativo                      formalizzato dalla                      équipe della struttura    <input type="checkbox"/> entrambi  <input type="checkbox"/> altro .....                        È prevista una revisione                      periodica del progetto?  <input type="checkbox"/> no  <input type="checkbox"/> sì                      a cadenza:                      1. periodica                      n. mesi: .....                      2. individualizzato                 </p>	<p> <input type="checkbox"/> NOMI ATTUATI  <input type="checkbox"/> IN ATTO                        Se attuale:  <input type="checkbox"/> Area psicopatologica                      indicare quali scale sono                      usate (es. BPRS, PANES ecc)                      .....                      .....  <input type="checkbox"/> Area funzionalmente-                      sociale                      indicare quali scale sono                      usate (es. GAF, OAS, LSP ecc)                      .....                      .....                      Altro                      indicare quali scale sono usate:  <input type="checkbox"/> (es. Gaf, WOOD, Horowa)                      .....                      .....                      In uso: sì / no                 </p>	<p> <input type="checkbox"/> psichiatra  <input type="checkbox"/> psicologo/a  <input type="checkbox"/> infermiere  <input type="checkbox"/> educatore  <input type="checkbox"/> tecnico di ed. riabilitativa  <input type="checkbox"/> altro .....                        È prevista la figura del core                      manager?  <input type="checkbox"/> sì  <input type="checkbox"/> no  <input type="checkbox"/> il core manager partecipa                      alla valutazione?  <input type="checkbox"/> sì  <input type="checkbox"/> no                 </p>	<p>                     Modello di riferimento                      della formazione degli                      operatori effettuato  <input type="checkbox"/> cognitivo/comport.  <input type="checkbox"/> psicoeducativo ecc.  <input type="checkbox"/> sistemico  <input type="checkbox"/> clinico  <input type="checkbox"/> psico-dinamico  <input type="checkbox"/> altro                      .....                      .....                      Sono previste                      supervisioni?  <input type="checkbox"/> sì  <input type="checkbox"/> no                      se sì, di quale tipo:                      .....                      con frequenza:  <input type="checkbox"/> regolare  <input type="checkbox"/> sporadica  <input type="checkbox"/> al bisogno                 </p>

# Valutazione con strumenti validati

## % distribuzione per area di valutazione nel monitoraggio



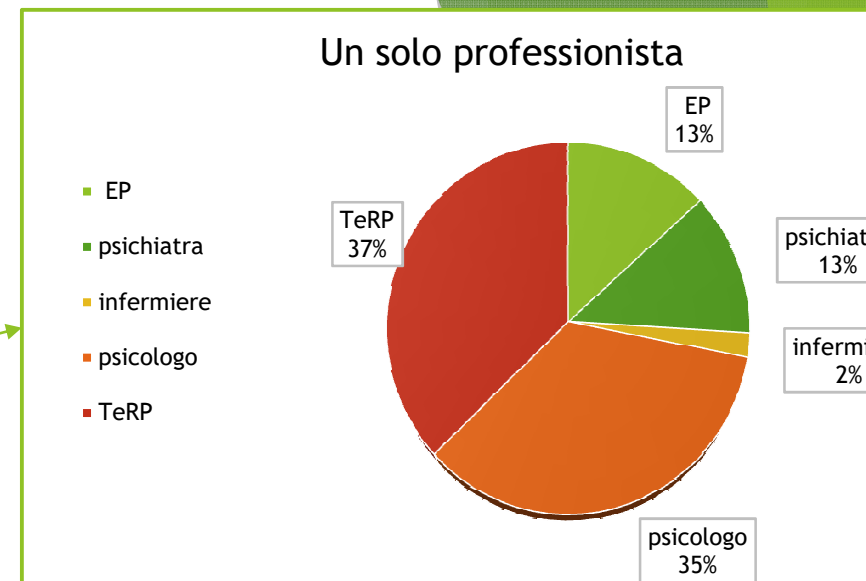
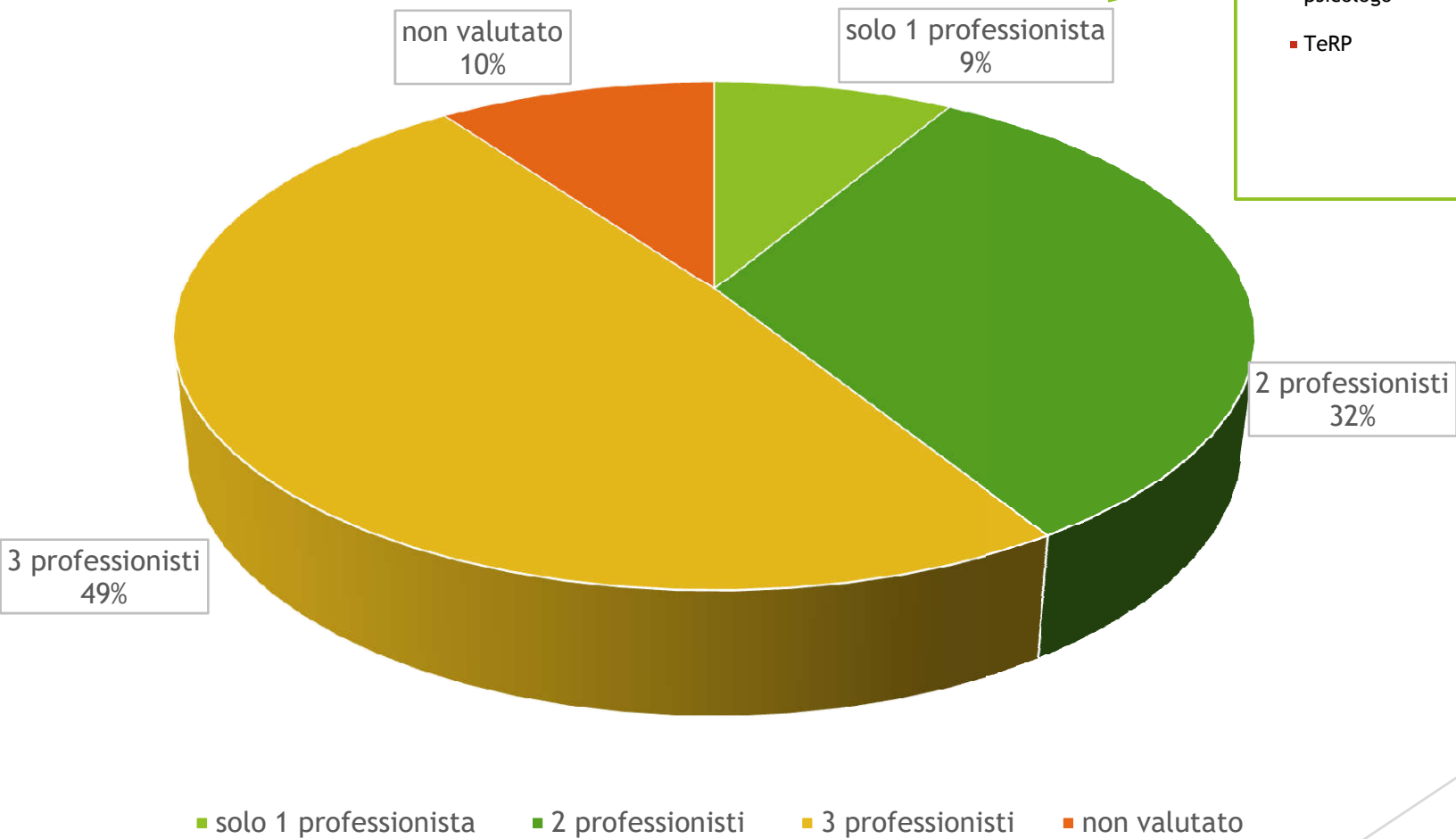
26% a livello nazionale non usa strumenti validati per valutazione / monitoraggio

## E' in uso valutazione con ICF ?

	ICF si	ICF no	nv	totale
Calabria	0	132 (76%)	41 (24%)	173
totale nazionale	166 (6,2%)	1322 (50%)	1163 (43,8%)	2651

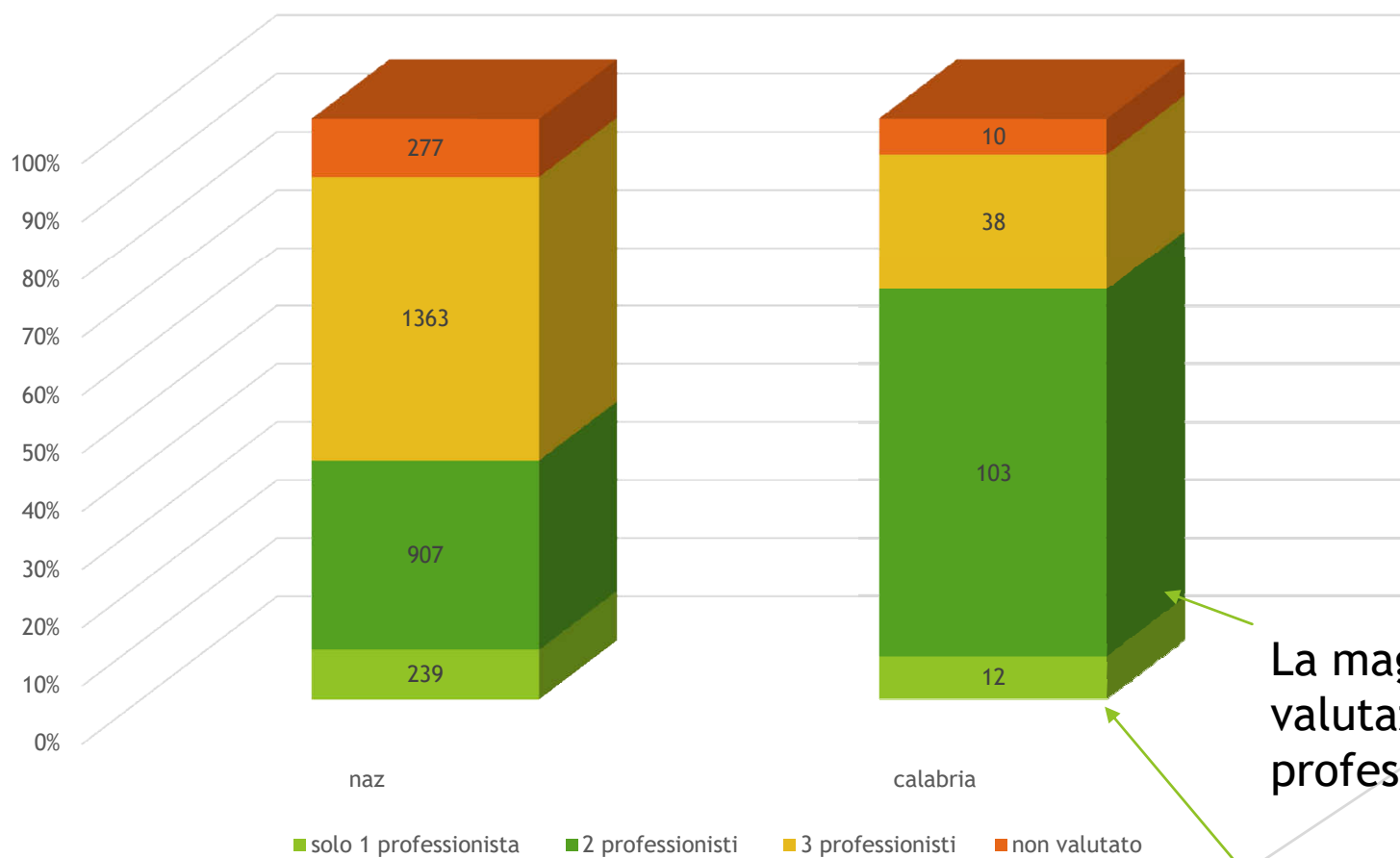


# Chi fa la valutazione ? Dato nazionale



# Chi fa la valutazione

## Dato regionale vs Nazionale



La maggior parte delle valutazioni (59%) è fatta da due professionisti diversi

Se unico è lo psichiatra

Grazie dell'attenzione

Grazie dell'attenzione

Segretari Regionali SIRP

Direttori e operatori delle strutture  
che hanno collaborato

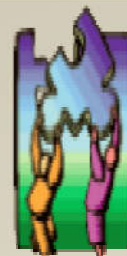
Dr.ssa Goffredi e Dr Zabotto  
per il paziente data entry e check

Dr P. Risso  
Collaborazione DB

### Gruppo di lavoro CD SIRP nazionale

Luigi Basso,  
Ileana Boggian,  
Giulio Corrivetti  
Dario Lamonaca  
Jose Marnu  
Paolo Peloso,  
Rita Roncone  
Domenico Semisa  
Enrico Visani  
Antonio Vita  
Caterina Viganò  
(coordinatore)

Consulenza  
Dr Alberto Parabiaghi  
Mario Negri Milano



Società Italiana di  
Pubblica Sanità

Associazione Nazionale  
Dietisti

