

Tavolo di lavoro
SALUTE MENTALE

ESPERIENZE, SINTESI E
PROSPETTIVE



Società Italiana di Montagnaterapia
per attività terapeutico-riabilitative e socio-educative in ambiente

Tavolo di lavoro SIMonT *SALUTE MENTALE* *due ambiti di ricerca*

- *STUDIO SUL BENESSERE DEGLI OPERATORI*
- *studio multicentrico*
- *elaborazione dei dati in collaborazione con Università degli Studi di Bergamo*
- *presentato Convegno di Nicolosi 2023*
- *non più riproposto 2024*
- *STUDIO SULLE «BUONE PRATICHE»*
- gruppo di 15 realtà salute mentale
- 5 incontri *online* 2023, solo 2 incontri *online* 2024
- modalità aperta con questionario su attività mt su 4 aspetti
progettazione organizzazione
attuazione valutazione
- Incontro sintesi su focus tematici
- correlazione con buone pratiche Simont

METODOLOGIA DEL PROGETTO

- *Raccolta di esperienze concrete* dei gruppi che promuovono iniziative di MT e messa in comune di queste esperienze (attraverso un *drive* per garantire l'accessibilità alle informazioni);
- Offerta agli operatori coinvolti di *un luogo di espressione e di confronto* sulle pratiche in atto;
- *Sistematizzazione della descrizione dei processi* che caratterizzano le esperienze della MT, per poterne *fare una lettura coerente e unificante*, per quanto possibile



METODOLOGIA DEL PROGETTO

PAROLE-CHIAVE

- PROGETTAZIONE
- RISORSE, ORGANIZZAZIONE
- ATTUAZIONE
- VALUTAZIONE



PROGETTAZIONE

- *articolato in mission, obiettivi, azioni da realizzare, risorse da utilizzare*
- *collaborazione/partecipazione, anche in fase progettuale, di esperti, associazioni di volontariato, altri Enti*
- *definire i rapporti con gli stakeholder (integrati nel gp/interlocutori)*
- “traduzione” in linee progettuali di un modello di intervento riabilitativo per la salute mentale:
 - Analisi contesto locale e determinanti di salute
 - Setting
 - Teorie/modelli di progettazione e modifica del comportamento
- FORMALIZZAZIONE → garantire la sicurezza nella quale devono essere effettuati gli interventi

RISORSE - ORGANIZZAZIONE

- Quale personale professionale utilizzare?
- Preferire alcuni profili professionali o non ci sono differenze tra i diversi profili, se non la motivazione?
- In quest'ultimo caso, come rilevare/valutare la motivazione?
- Rapporto operatori/utenti (in relazione ai pazienti *reali* partecipanti all'iniziativa e al *tipo di iniziativa*)
- Tema cruciale : *coinvolgere insieme tutte le componenti del gruppo-progetto sia quelle professionali psichiatriche sia quelle "laiche" ?*

ATTUAZIONE

CONVERGENZE

- l'inserimento dei pazienti deve avere una procedura
- inseriti nel gruppo di MT soggetti già in carico ai DSM con le patologie più frequenti nel servizio, anche le più severe
- Standardizzare i tempi delle osservazioni sull'andamento nel contesto del progetto MT
- L'inserimento del paziente in MT come parte del progetto di cura
- Esplicitazione di obiettivi specifici individuali
- Criterio di durata del programma (2-4 anni)

DISOMOGENEITA'

- Stabilità di composizione del gruppo
- Richiesta di un impegno costante per tutti i componenti (operatori e utenti)
- Non tutti i progetti prevedono un'intensità ottimale delle iniziative
- Tema della sicurezza, intesa soprattutto in termini di rapporto numerico operatori/utenti, o di presenza di una figura della dirigenza sanitaria, si declina in maniera differente nelle diverse realtà

VALUTAZIONE

attività svolte, cambiamenti del paziente

CONVERGENZE

- schede informatizzate per ottimizzare le capacità di osservazione e valutazione dei contenuti
- esigenza di svolgere una *valutazione multifattoriale* riguardante gli aspetti psichici, fisici, di inclusione sociale (piano di trattamento personalizzato)
- esigenza di restituzione sia a servizio inviante sia a altri soggetti coinvolti (familiari, caregivers diversi)

DISOMOGENEITA'

- **Strumenti:** mancanza di strumenti validi e validati
- **Indicatori di risultato** attualmente fortemente disomogenei:
 - funzionamento psichico,
 - funzionamento psicosociale,
 - cambiamenti nello stile di vita,
 - raggiungimento di autonomia nel frequentare la montagna con la mediazione di attori/agenzie informali o non sanitarie (gruppi amatoriali, CAI)

SVILUPPO DEL LAVORO

- **Criticità**

- limitata partecipazione;
- può acquistare valore solo espandendola

- **Sostegno**

possibile attraverso:

- la sollecitazione alla partecipazione attiva;
- Il tramite della Società per creare connessioni e scambi con altre società scientifiche della salute mentale
- contatti, connessioni e scambi verso il mondo degli *stakeholders* (Associazioni familiari e utenti, CAI, ecc.).

PROSPETTIVE DEL LAVORO DEL TAVOLO



RETE per comunicazione tra attori
diversi della MT



RETE per monitorare la coerenza
dell'attuazione pratica della MT con il
paradigma della recovery



protocollo con i requisiti strutturali di
riferimento organizzativi, di processo
e di esito

