



## RELAZIONE ANNUALE PROGETTO

(15 dicembre 2022 - dicembre 2023)

### ***“Riduzione del rischio e tempestività nella presa in carico e continuità della cura degli agiti autolesivi e anticonservativi”***

#### **FINALITA' E DESCRIZIONE DEL PROGETTO**

L'attuale progetto è in continuità con il precedente (“caregiving ed assessment tempestivi in fase critica: la presa in carico dall'acuzie in ospedale all'intervento sul territorio” nato nel 2019), sostenuto dall'Associazione Nepios, da sempre particolarmente sensibile ai disagi dell'infanzia-adolescenza e promotrice di interventi in risposta ai nuovi e sempre più complessi bisogni.

Il progetto, infatti, nasce in considerazione dell'aumento degli adolescenti con segnali e sintomi di sofferenza psicologica (difficoltà relazionali, ansia, depressione, fobie sociali e fobie scolari, attacco al sé: disturbi alimentari, agiti autolesivi, ideazione anticonservativa e tentati suicidi), il cui trend già si osservava e che si è palesato in tutta la sua ampiezza e complessità clinica a seguito dell'esperienza collettiva a carattere angoscioso e traumatico che la pandemia Covid 19 ha creato.

In considerazione della fenomenologia e dell'incremento del disagio adolescenziale osservati, per rispondere ai bisogni e al malessere sempre più manifesto, si è evidenziata la necessità di interventi tempestivi e flessibili in risposta all'urgenza e di prese in carico integrate e molteplici promuovendo connessioni tra le reti e i diversi contesti del territorio.

La possibilità di avere a disposizione una porzione di ore da dedicare all'urgenza e da poter utilizzare per una più allargata presa in carico per queste situazioni, si ritiene possa essere utile per un intervento che prevenga la cronicizzazione e la strutturazione di psicopatologia.

Questo tipo di sintomatologia se non intercettato nelle prime fasi rischia, infatti, di sfociare in strutturazione psicopatologica. In considerazione della fase evolutiva, risulta, quindi, ancor più importante in termini di efficacia immediata e prognostica, un intervento in breve termine e una presa in carico complessa.

Tale sintomatologia richiede una presa in carico dei contesti che partecipano al percorso evolutivo del minore, in particolare si ritiene fondamentale una presa in carico anche del nucleo familiare per evitare escalation distruttiva e un lavoro di rete con i contesti educativi presenti nella vita del minore (scuola) e la costruzione di progettualità educativo-terapeutiche sia dei servizi territoriali sia eventualmente con specialisti privati.

**Neuropsichiatria infantile e dell'adolescenza**

Direttore Patrizia Maria Carla Stoppa

In questo anno di lavoro, le specialiste psicologhe presenti al Servizio di UOC NPJA, avendo a disposizione un pacchetto di ore flessibile a settimana per il progetto, si sono dedicate alla presa in carico complessa tra il polo ambulatoriale e il polo ospedaliero di adolescenti che presentano sintomatologia caratterizzata da agiti autolesivi, ideazione suicidale e tentati suicidi.

Nello specifico l'attività ha riguardato la possibilità di impiegare le ore a disposizione attraverso:

- La presa in carico diretta: colloqui di consultazione con il minore e la famiglia in degenza e/o in regime ambulatoriale nel polo territoriale sia i nuovi accessi sia i pazienti nella presa in carico complessa
- Interventi indiretti: lavoro in équipe con i medici sul caso e la costruzione e cura della rete più allargata con la scuola, i servizi sociali, gli specialisti della salute mentale e i servizi socioeducativi per creare connessioni e collaborazioni virtuose anche per facilitare i canali di accesso al Servizio.

L'utenza a cui si è rivolta il progetto riguarda adolescenti tra gli 11 e i 18 anni del territorio afferente alla competenza dell'ASST-PG23 che presentano sintomatologia caratterizzata da agiti autolesivi, TS, disturbo dell'umore con ideazione suicidale

Di seguito le tabelle degli accessi in Ospedale e in ambulatorio degli adolescenti:

DATI PAZIENTI OSPEDALE (vedi all.2):

| <b>dicembre 22- giugno 23<br/>OSPEDALE</b> | <b>PS</b> | <b>maschi</b> | <b>femmine</b> | <b>Ricovero</b> | <b>noti</b> | <b>Non noti</b> | <b>Fuori territorio</b> |
|--|-----------|---------------|----------------|-----------------|-------------|-----------------|-------------------------|
| Agiti autolesivi e/o ideazione             | 16        | 0             | 16             | 7               | 7           | 10              | 7                       |
| TS   | 15        | 6             | 9              | 8               | 8           | 6               | 6                       |
| <b>tot</b>                                 | <b>31</b> | <b>6</b>      | <b>25</b>      | <b>15</b>       | <b>15</b>   | <b>16</b>       | <b>13</b>               |

| <b>luglio- dicembre 23<br/>OSPEDALE</b> | <b>PS</b> | <b>maschi</b> | <b>femmine</b> | <b>Ricovero</b> | <b>noti</b> | <b>Non noti</b> | <b>Fuori territorio</b> |
|---|-----------|---------------|----------------|-----------------|-------------|-----------------|-------------------------|
| Agiti autolesivi e/o ideazione          | 14        | 1             | 13             | 3               | 6           | 8               | 6                       |
| TS                                      | 17        | 2             | 15             | 7               | 12          | 5               | 1                       |
| <b>tot</b>                              | <b>31</b> | <b>3</b>      | <b>28</b>      | <b>10</b>       | <b>18</b>   | <b>13</b>       | <b>7</b>                |

**Neuropsichiatria infantile e dell'adolescenza**

Direttore Patrizia Maria Carla Stoppa

| Periodo TOTALE                 | PS        | maschi   | femmine   | Ricovero  | noti      | Non noti  | Fuori territorio |
|--------------------------------|-----------|----------|-----------|-----------|-----------|-----------|------------------|
| Agiti autolesivi e/o ideazione | 30        | 1        | 29        | 10        | 13        | 18        | 13               |
| TS                             | 32        | 8        | 24        | 15        | 20        | 11        | 7                |
| <b>tot</b>                     | <b>62</b> | <b>9</b> | <b>53</b> | <b>25</b> | <b>33</b> | <b>29</b> | <b>20</b>        |

**Anno nascita**

| Ospedale      | 2004     | 2005     | 2006      | 2007      | 2008      | 2009     | 2010     | 2011     | 2012     |
|---------------|----------|----------|-----------|-----------|-----------|----------|----------|----------|----------|
| I semestre    | 0        | 3        | 7         | 9         | 9         | 2        | 1        | 0        | 0        |
| II semestre   | 0        | 0        | 11        | 13        | 5         | 1        | 1        | 0        | 0        |
| <b>totale</b> | <b>0</b> | <b>3</b> | <b>18</b> | <b>22</b> | <b>14</b> | <b>3</b> | <b>2</b> | <b>0</b> | <b>0</b> |

## AMBULATORIO BORGO PALAZZO( vedi all.1):

|                            | Dicembre-giugno |           |           | Luglio-dicembre* |           |           | Conteggio Annuale |           |           |
|----------------------------|-----------------|-----------|-----------|------------------|-----------|-----------|-------------------|-----------|-----------|
|                            | Maschi          | Femmine   | totale    | Maschi           | Femmine   | totale    | Maschi            | Femmine   | totale    |
| Ideazione / disturbo umore | 0               | 18        | 18        | 2                | 5         | 7         | 2                 | 23        | 25        |
| Agiti autolesivi           | 0               | 4         | 4         | 0                | 9         | 9         | 0                 | 13        | 13        |
| TS                         | 1               | 0         | 1         | 0                | 3         | 3         | 1                 | 3         | 4         |
| <b>tot</b>                 | <b>2</b>        | <b>23</b> | <b>25</b> | <b>2</b>         | <b>17</b> | <b>19</b> | <b>4</b>          | <b>40</b> | <b>44</b> |

\*Due rifiuti

**Anno nascita**

| Ospedale      | 2004     | 2005     | 2006      | 2007     | 2008      | 2009     | 2010     | 2011     | 2012     |
|---------------|----------|----------|-----------|----------|-----------|----------|----------|----------|----------|
| I semestre    | 0        | 3        | 8         | 3        | 6         | 2        | 0        | 2        | 0        |
| II semestre   | 0        | 0        | 3         | 4        | 4         | 1        | 6        | 1        | 0        |
| <b>totale</b> | <b>0</b> | <b>3</b> | <b>11</b> | <b>7</b> | <b>10</b> | <b>3</b> | <b>6</b> | <b>3</b> | <b>0</b> |

Per i pazienti non noti con accesso in ospedale è stato possibile un primo aggancio durante il ricovero, a cui è seguita una presa in carico congiunta in continuità assistenziale con prestazioni dirette (valutazioni psicodiagnostiche, colloqui con i genitori) e attività indirette (équipe interne con NPI e AS e collaborazioni con Scuola Servizi socio-sanitari).

Per i pazienti già in carico è stato possibile rispondere sul bisogno con colloqui in ospedale (quando si sono verificati nuovi ricoveri), colloqui psicologici ambulatoriali, colloqui di sostegno con i genitori e le attività indirette di équipe interne ed esterne.

Durante l'anno di attività sono stati intercettati 26 pazienti (16 primo semestre, 10 secondo semestre) e sono stati effettuati interventi su 38 pazienti già in carico (20 primo semestre +18 secondo semestre). In totale sono state erogate 353 attività dirette (189 primo semestre + 164) e 119 attività indirette (63 primo semestre + 56 secondo semestre).

ASST Papa Giovanni XXIII - Piazza OMS, 1 - 24127 Bergamo - Tel. 035.267111 - [www.asst-pg23.it](http://www.asst-pg23.it)

**Neuropsichiatria infantile e dell'adolescenza**

Presidio ospedaliero - Piazza OMS, 1 - 24127 Bergamo Tel. 035.2673190- Fax 035.2674794 – [npi.bergamo@asst-pg23.it](mailto:npi.bergamo@asst-pg23.it)

Presidio esterno - Via Borgo Palazzo, 130 - 24125 Bergamo - Tel. 035 2676620 - Fax 035.2676575 - [npi.segreteria@asst-pg23.it](mailto:npi.segreteria@asst-pg23.it)

Presidio esterno - Via Paolo Polli, 2 - 24019 Zogno - Tel. 0345.545710- Fax 0345.545740 – [npi.zogno@asst-pg23.it](mailto:npi.zogno@asst-pg23.it)



**Neuropsichiatria infantile e dell'adolescenza**

Direttore Patrizia Maria Carla Stoppa

**CONCLUSIONI**

Il progetto Nepios ha contribuito significativamente nella presa in carico dei quadri clinici di acuzie e significativo attacco al sé: le ore messe a disposizione hanno favorito una presa in carico in continuità tra l'ospedale e il territorio, garantendo una presa in carico in tempi breve e il più possibile concordata. Il 59% (26 su 44) delle richieste di presa in carico ambulatoriali di pazienti con il quadro clinico definito, è stato assorbito dalle psicologhe a contratto Nepios che hanno affiancato il medico Neuropsichiatra referente nella presa in carico complessa. Le prestazioni in ospedale risultano più ridotte perché riguardano pazienti non noti che dal ricovero vengono presi in carico nel servizio ambulatoriale oppure i pazienti noti che hanno necessità di ricovero.

La pratica clinica, il confronto con le équipe multiprofessionali del Servizio hanno permesso inoltre spazi di rilettura, riflessione e progettazione o condivisione di buone pratiche come:

- La possibilità di predisporre e condividere una buona prassi di presa in carico e intervento tra ospedale e territorio: condividendo le batterie di test durante il ricovero che possono essere risomministrate alla fine della consultazione ambulatoriale (questionari relativi a profili sintomatici: CRRSI, MAST, CDI-2, SCL-90);
- Poter immaginare una presa in carico parallela dei genitori già nella fase consultoriale del paziente con una psicologa, proponendo 3-4 colloqui condotti con la seconda psicologa al fine di aiutare e orientare i genitori dopo l'evento traumatico e poterli accompagnare ad uno spazio gruppale;
- Costituzione di uno spazio gruppale per genitori al fine di far circolare e rappresentare le angosce, le preoccupazioni, le domande attorno alla fase di urgenza presentata dal figlio;
- Ulteriore cura alla rete (pediatra-medico di base, scuola, servizi sociali, educatore).

Grazie per l'attenzione

Bergamo, 7/12/2023

Dott.ssa Patrizia Maria Carla Stoppa

Direttore UOC NPIA ASST Papa Giovanni XXIII

**Neuropsichiatria infantile e dell'adolescenza**

Direttore Patrizia Maria Carla Stoppa

ALLEGATI:

