



Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali

Call for Good Practice 2016

Esprimiti, t'ascolto

Express yourself on, you hear

- Regione LIGURIA
- AZ. OSPEDALIERA UNIVERSITARIA S.MARTINO - U.O. Clinica Psichiatrica
- Referente Cinzia Burgio - cinzia.burgio@hsanmartino.it - 0105552045
- N° Posti letto (anno precedente) 1205
- N° Dimissioni Ospedaliere (anno precedente) 55264 N° Totale personale dipendente (anno precedente) 6000

Stato pratica: Pratica validata

Pratica di: Pratica clinica

Tematica affrontate:

- Comunicazione
- Coinvolgimento del paziente
- Suicidio/autolesionismo

Classificazione OBP:

Classificazione PasQ: Buona Pratica

Abstract per il cittadino

Nell'ottica della Presa in Carico, Cura, Trattamento dei pazienti ricoverati presso la Clinica Psichiatrica, l'Arteterapia, da attuarsi nella fase successiva, quella di Riabilitazione, si fa mezzo di contrasto del disagio mentale e sociale così frequente ai giorni nostri e quasi endemico nella società contemporanea.

All'interno di un ambiente protetto e mediante una prassi ben definita, i pazienti vengono aiutati a esprimere i propri vissuti mediante un linguaggio (e un codice) specifico: quello delle immagini.

Il "prodotto artistico" funge così da mediatore di relazione tra il paziente e l'ambiente esterno, tra "sé" e "gli altri".

OUT COME ED INDICATORI

1) Socializzazione: Il paziente tende sovente a rinchiudersi in un proprio mondo interiore, perdendo sempre più i contatti con la realtà (e, in specie, quelli affettivi e sociali). Gli incontri di Arteterapia consentono al paziente di uscire da questo stato di chiusura, divenendo così occasione di incontro e positivo confronto.

2) Autostima: Creando materialmente delle opere, il paziente supera l'impovertente stato di passività (che genera auto-svalutazione, sicura anticamera al senso di rinuncia), ma con il riscoperto piacere del fare e con i risultati che ne conseguono, il paziente riesce a scoprire d'essere ancora capace di realizzare qualcosa di bello. Questo l'aiuta a superare l'autocommiserazione, accresce l'autostima e gli dona un generale senso di recupero di sé stessi.





Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali

3) *Stato di benessere/Rilassamento/Calma mentale: Durante gli incontri, l'Arteterapeuta promuove un ambiente (setting) confortevole e accogliente, tale da indurre il paziente ad entrare in uno stato di generale benessere psicofisico. Inoltre, con l'attenzione e la concentrazione richieste per poter produrre un buon "manufatto", si tende a sospendere i pensieri ricorrenti e, infine, si può arrivare a raggiungere uno stato di calma interiore.*

4) *Presenza di coscienza: Se il paziente ha la possibilità di compiere per intero il percorso completo in Arteterapia, può conseguire gli strumenti basilari capaci, poi, di condurlo a obiettivi più complessi quali il riacquistare una visione più chiara della propria situazione in rapporto col mondo suo interno e con quello esterno.*

INDICATORI:

- 1) *Il numero dei partecipanti (ad esempio, nel 2016 si è giunti a "punte" di 10 pazienti su 17 totali);*
- 2) *La frequenza settimanale degli incontri e la loro durata;*
- 3) *La partecipazione di altre figure Tecniche/Sanitarie;*
- 4) *I pareri dei pazienti (favorevoli o no), quali le comunicazioni che si possono inviare all'Ufficio URP;*
- 5) *I rilievi (eventuali) e i suggerimenti dei parenti (spesso assai coinvolti a loro volta dall'iniziativa).*

PAROLE CHIAVE

- 1) *riabilitazione psichiatrica*
- 2) *autostima*
- 3) *rilassamento*
- 4) *benessere psicofisico*
- 5) *comunicazione*

Abstract in lingua inglese

Aiming to improve

Art therapy (referring to the Model Polisegnico®) is an instrument for containing and collecting feedback on emotions (expressions) of the patient, as it is based on a language and a specific code (those dell'Arte) other than language based on the word, but it allows otherwise (visual expression) to be talked about the patient.

Socialization: The patient often tends to withdraw into an inner world, increasingly losing contact with reality (and, especially, the affective and social). The art therapy meetings allow the patient to get out of this state of closure, thus becoming an opportunity to meet and positive comparison.

Esteem: By creating materially works, the patient exceeds the impoverished state of passivity (which generates self-devaluation, safe antechamber to the sense of renunciation), but with the rediscovered pleasure of doing and with the results that follow, the patient can discovered to be still capable of making something beautiful. This helps to overcome self-pity, increases self-esteem and gives an overall sense of recovery themselves.



Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali

State of well-being / Relaxation / Mental Calm: During the meetings, the art therapist promotes an environment (setting) comfortable and cozy, to induce the patient to go into a state of general well-being. In addition, with the attention and the concentration required to produce a good "artifact", we tend to suspend recurring thoughts and finally you can get to achieve a state of inner calm.

Awareness: If the patient has the opportunity to fulfill in full the full path in art therapy, can achieve the basic tools able, then, to lead to more complex goals such as regaining a clearer view of their situation in relation with his world with internal and the external one.

Art therapy, in fact, is always based on the "jump-start" the healthy part (or that, in any case, less compromised) patient, stimulating the remaining resources. In fact, it is a self "Reparative", produced by the patient same process, where the art therapist appears to be a facilitator of the process, as well as an element that works synergistically with other figures of the Team Hospital in order to enrich that concept, already extensive in the health sector, which has the care and personal healing.

Description of PSP

Currently, meetings, in Clinic, take place every day (except Saturday and Sunday). From 10.15 to 12.00, in a specially equipped room with different art materials type depending on the various needs of patients. The patients are invited to participate by their Doctors department GP or you propose to practice spontaneously. Within a protected environment through a well-defined practice, patients are helped to express their feelings through a specific language (and code): that of images.

The "artistic product" thus acts as a mediator of the relationship between the patient and the external environment, between "self" and "other."

The activity began in 2013 with a frequency of five weekly shifts.

Methods used for evaluating result

- 1) The number of participants (for example, in 2016 it has come to "tips" of 10 patients out of 17 total);*
- 2) The weekly frequency of meetings and their duration;*
- 3) The participation of other figures Technical / Health;*
- 4) The opinions of patients (favorable or not), such as communications that you can send to the Office Public Relations Office;*
- 5) The findings (if any) and the suggestions of relatives (often very involved in their turn by the initiative).*

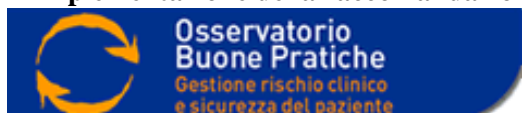
Raccomandazioni

- 4. Prevenzione del suicidio di paziente in ospedale*

Eventi avversi

- Suicidio o tentato suicidio di paziente in ospedale*

L'implementazione della raccomandazione e' avvenuta a seguito di una specifica indicazione di:





Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali

-Azienda

Nel caso l'intervento sia stato attuato in applicazione di linee guida e/o raccomandazioni e/o campagne internazionali, descrivere sinteticamente l'iniziativa, nonché le modalità in cui essa è stata adattata al contesto locale:

l'arteterapia permette di mantenere un adeguato livello di vigilanza in caso di pazienti turbati o paradossalmente se i sintomi sembrano alleggerirsi.

Obiettivi e benefici

Problema:

Nell'ottica della Presa in Carico, Cura, Trattamento dei pazienti ricoverati presso la Clinica Psichiatrica, l'Arteterapia, da attuarsi nella fase successiva, quella di Riabilitazione, si fa mezzo di contrasto del disagio mentale e sociale così frequente ai giorni nostri e quasi endemico nella società contemporanea.

l'Arteterapia è una disciplina rivolta a differenti Utenti: minori con problemi di condotte trasgressive, pazienti che presentano abuso di sostanze o "dipendenze" varie, pazienti con disturbi alimentari o problemi depressione, affetti da disturbi di personalità, psicosi, pazienti border-line, etc...

Spesso questi pazienti si presentano passivi, demotivati, scoraggiati, spaventati... e, comunque non più in efficace relazione con l'ambiente e con sé stessi.

Obiettivi:

L'Arteterapia (facendo riferimento al Modello Polisegnico®) è uno strumento di contenimento e di ascolto delle emozioni (espressioni) del paziente, in quanto si fonda su di un linguaggio e di un codice preciso (quelli dell'Arte) diversi dal linguaggio fondato sulla parola, ma che permette in altro modo (espressione visuale) di far parlare di sé il paziente.

Socializzazione: Il paziente tende sovente a rinchiudersi in un proprio mondo interiore, perdendo sempre più i contatti con la realtà (e, in specie, quelli affettivi e sociali). Gli incontri di Arteterapia consentono al paziente di uscire da questo stato di chiusura, divenendo così occasione di incontro e positivo confronto.

Autostima: Creando materialmente delle opere, il paziente supera l'impoverente stato di passività (che genera auto-svalutazione, sicura anticamera al senso di rinuncia), ma con il riscoperto piacere del fare e con i risultati che ne conseguono, il paziente riesce a scoprire d'essere ancora capace di realizzare qualcosa di bello. Questo l'aiuta a superare l'autocommiserazione, accresce l'autostima e gli dona un generale senso di recupero di sé stessi.

Stato di benessere/Rilassamento/Calma mentale: Durante gli incontri, l'Arteterapeuta promuove un ambiente (setting) confortevole e accogliente, tale da indurre il paziente ad entrare in uno stato di generale benessere psicofisico. Inoltre, con l'attenzione e la concentrazione richieste per poter produrre un buon



Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali

“manufatto”, si tende a sospendere i pensieri ricorrenti e, infine, si può arrivare a raggiungere uno stato di calma interiore.

Presenza di coscienza: Se il paziente ha la possibilità di compiere per intero il percorso completo in Arteterapia, può conseguire gli strumenti basilari capaci, poi, di condurlo a obiettivi più complessi quali il riacquistare una visione più chiara della propria situazione in rapporto col mondo suo interno e con quello esterno.

Benefici Attesi (vantaggi sia per il paziente che per i professionisti, l'organizzazione sanitaria e il sistema sanitario):

L'Arteterapia, in realtà, si basa sempre sul “rimettere in moto” la parte sana (o quella, comunque, meno compromessa) del paziente, stimolandone le risorse residue. In effetti, si tratta di un processo auto-“Riparativo”, prodotto dal paziente stesso, dove l'Arteterapeuta risulta essere un facilitatore del processo, nonché un elemento che lavora sinergicamente con altre figure del Team Ospedaliero al fine d'arricchire quel concetto, già ampio in ambito sanitario, che si ha della Cura e della Guarigione della persona.

Descrizione

Descrivere la buona pratica in maniera il più possibile dettagliata. assicurarsi di descrivere, ad esempio, metodo, implementazione, valutazione, ecc:

Attualmente, gli incontri, in Clinica, avvengono tutti i giorni (tranne il sabato e la domenica). Dalle ore 10.15 alle ore 12.00, in una stanza appositamente attrezzata con materiali artistici di diverso tipo a seconda delle varie esigenze dei pazienti. I degenti vengono invitati a partecipare dai loro Medici Curanti di reparto oppure si propongono alla Pratica spontaneamente.

All'interno di un ambiente protetto e mediante una prassi ben definita, i pazienti vengono aiutati a esprimere i propri vissuti mediante un linguaggio (e un codice) specifico: quello delle immagini.

Il “prodotto artistico” funge così da mediatore di relazione tra il paziente e l'ambiente esterno, tra “sé” e “gli altri”.

L'attività ha avuto inizio dal 2013 con una frequenza pari a cinque turni settimanali.

Efficacia della pratica

La pratica è stata implementata? Sì, parzialmente

A che livello è avvenuta l'implementazione? A livello di unità operativa o reparto

Si sono avuti risultati specifici e misurabili? Sì

È stata effettuata una misurazione baseline prima dell'implementazione? Sì

È stata effettuata una misurazione successiva all'implementazione? Sì

Riportare i risultati utilizzando dati di processo e/o di esito: in tutti i pazienti trattati si è avuto un miglioramento dello stato ansioso e tale dato è riscontrabile nella cartella clinica integrata tra psichiatra e terapeuta.

Qualora i risultati siano stati pubblicati, riportare gli eventuali riferimenti o allegare la relativa documentazione: ad oggi i risultati non sono stati ancora pubblicati



Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali

Contesto

Indicare il contesto sanitario all'interno del quale la pratica è stata inizialmente implementata: Salute mentale

Trasferibilità

*Indicare se la pratica è stata implementata con successo in altri ambiti rispetto a quelli sopra menzionati: Sì
Indicare in quale ambito: Ospedale*

Indicare se la pratica è stata implementata con successo trasversalmente a diversi contesti: Sì, in diverse specialità della stessa struttura

Personale sanitario coinvolto

Figure professionali coinvolte nell'implementazione della pratica:

- Personale medico
- Personale infermieristico
- Terapisti
- Dirigente medico

Coinvolgimento del paziente

È previsto in coinvolgimento diretto degli utenti del servizio? (utenti del servizio = pazienti, familiari, rappresentanti dei pazienti, organizzazioni di pazienti): Sì

Quali utenti sono stati coinvolti nell'implementazione della pratica? (utenti del servizio = pazienti, familiari, rappresentanti dei pazienti, organizzazioni di pazienti):

- Paziente/i

Quali utenti del servizio sono coinvolti nell'applicazione della pratica? (applicazione = il modo in cui la pratica è portata avanti nella pratica quotidiana):

- Paziente/i

*Le informazioni in merito alla pratica sono a disposizione dei pazienti e dei cittadini/utenti del servizio? Sì
Se sì, in che modo (es. brochures, siti web, ecc):*

Implementazione della pratica

C'è stata una collaborazione con altri paesi/organizzazioni internazionali nell'implementazione della pratica? No

Si sono riscontrate difficoltà nell'implementazione della pratica? No

Si sono riscontrate difficoltà nell'implementazione della pratica? No

Si è fatto ricorso a incentivi specifici per accrescere la motivazione del personale nell'implementazione della pratica? No

L'implementazione della pratica è stata approvata dalla direzione clinica, dalla direzione ospedaliera o dall'organismo competente? Sì

Analisi economica

Fonti di finanziamento per l'intervento:





Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali

Specificare se è stata effettuata una analisi economica dell'intervento ed in caso affermativo, descrivere la metodologia adottata (analisi costo-efficacia? analisi costo-beneficio? analisi costo-utilità?) ed i risultati conseguiti con l'obiettivo di orientare le scelte di eventuali professionisti interessati a replicare l'esperienza. in caso si intenda effettuare un'analisi economica si può far riferimento alle linee guida ispor rct-cea per l'analisi di costo-efficacia:

Costi

Stima: 0€ - Indiretto (7%): 0€ - Totale: 0€

Personale

Altro Personale

Altro Costo