



Paola Carozza

## **DALLA CENTRALITÀ DEI SERVIZI ALLA CENTRALITÀ DELLA PERSONA**

### **L'esperienza di cambiamento di un Dipartimento di Salute Mentale**

pp. 352 € 38,50  
Cod. 1305.207

Collana: Strumenti per il lavoro  
psico-sociale ed educativo

Nel campo della salute mentale, mentre si assiste ad un notevole arricchimento sul piano delle acquisizioni scientifiche, su quello riguardante la pratica dei servizi si continua ad operare come se nulla o quasi nulla fosse accaduto. Si è intervenuti, infatti, sull'assetto organizzativo, ma si perpetuano interventi frammentati, generalisti ed estemporanei, scissi dagli apporti suggeriti dall'evidenza e dalla verifica dei loro esiti.

Il presente lavoro vuole testimoniare – anche attraverso un'esperienza concreta, ancora in corso – che è invece possibile, nella quotidianità di un DSM, ricondurre ad unità la teoria con la prassi, avviando un percorso di cambiamento dell'intero sistema dei servizi.

Il volume, suddiviso in due parti (Teoria; Organizzazione e pratica), si arricchisce degli aggiornamenti apportati dalla ricerca negli ultimi anni: i modelli di disabilità (biomedico, socio-politico, funzionale), le conseguenze della malattia mentale sulle dimensioni biologica, psicologica (*self-stigmatization*) e sociale, le più rilevanti acquisizioni delle neuroscienze sociali (neurosviluppo, neuroplasticità, recovery ed esiti funzionali), i principali trattamenti biopsicosociali EB, le loro implicazioni con gli esiti di recovery, la necessità di una maggiore competenza professionale e il ruolo della dirigenza, medica e infermieristica, nei processi di modernizzazione dei servizi, nonché i diversi approcci diagnostici e la difficoltà di assimilare la diagnosi psichiatrica alle altre branche della medicina (validità, affidabilità).

Nella seconda parte si sottolinea la necessità di superare la separatezza dei servizi di salute mentale rispetto ad altre agenzie sanitarie (cure primarie) e sociali (servizi sociali, Enti Locali e risorse informali di comunità), tramite team interdisciplinari trasversali alle singole UO dei DSM e ai servizi sociosanitari territoriali (Programmi integrati centrati sul destinatario). Viene, inoltre, descritto come i principi dell'evidenza e del recovery sono trasferiti in un intero DSM e come, nonostante le difficoltà emerse (resistenze individuali e sistemiche, problemi dovuti al modello organizzativo preesistente, pregiudizi culturali e carenza di risorse umane), possono essere raggiunti risultati significativi.

**Paola Carozza**, psichiatra, è Direttore del DSM DP di Ravenna. Già consigliere del direttivo della WAPR Italia (World Association for Psychosocial Rehabilitation), è attualmente membro del International Joint Committee della USPRA (US Psychiatric Rehabilitation Association). Relatrice in numerosi Convegni nazionali ed internazionali, svolge attività di consulenza e formazione. Ha curato l'edizione italiana di *Psychiatric Rehabilitation* di W. Anthony, M. Farkas, M. Cohen e C. Gagne (CIC, 2003); per i nostri tipi ha già pubblicato: *La riabilitazione psichiatrica nei Centri Diurni* (2003); *Principi di Riabilitazione Psichiatrica. Per un sistema di servizi orientato alla guarigione* (2006) e *Psichiatria di comunità tra scienza e soggettività. Linee di pratica clinica nei servizi di Salute Mentale* (2010).

**Per acquistare rivolgersi a:**

Ufficio vendite  
 vendite@francoangeli.it  
 fax 02 26141958  
 tel. 02 2837141

**www.francoangeli.it**

**Indice****Dal modello medico al modello biopsicosociale di disabilità. Impatto della malattia mentale sulla dimensione psicologica, sociale e fisica dell'individuo**

I modelli di disabilità e la loro influenza

La definizione di disabilità

Verso un modello biopsicosociale di disabilità

La disabilità psichiatrica e il disordine mentale

Impatto della malattia mentale sulla dimensione psicologica (identità)

L'influenza della malattia mentale sull'identità sociale

La comorbilità fisica nella malattia mentale

**Neuroscienze e neuropsicologia: i fondamenti scientifici dei trattamenti psicosociali nella malattia mentale**

I disturbi della mente e del cervello: definizione

Il contributo delle neuroscienze alla comprensione del funzionamento del cervello e della mente

Le neuroscienze sociali

I ipotesi etiologiche della malattia mentale

La neuroplasticità

Neuropsicologia e trattamenti psicosociali

La neurocognizione nella schizofrenia

**Le EBP nel trattamento della malattia mentale**

Tre grandi sfide attendono la psichiatria di comunità

Il bisogno di trattamenti efficaci nel campo della salute mentale

Introdurre l'evidenza nei servizi di salute mentale: una sfida ambiziosa

I trattamenti psicosociali EB nella salute mentale

Le otto pratiche supportate dalla ricerca empirica

Il bisogno di trattamenti integrati nella salute mentale

**Integrare le Evidence-Based Practices e il Recovery Model**

Ultime acquisizioni sul concetto di recovery

Esiti delle EBP e esiti di recovery: una evidente convergenza

Apporti della cultura delle EBP e dei principi del recovery alla qualità e all'efficacia dei servizi di salute mentale

Le EBP: la "testa" che supporta il "cuore" del processo di recovery

La sfida di introdurre le EBP nei sistemi dei servizi di salute mentale

Disseminare la teoria non significa cambiare i comportamenti operativi

**La necessità di competenza professionale nel settore della salute mentale**

Premessa

Il ruolo dei dirigenti medici nell'implementazione delle EBP nei servizi di salute mentale

Il ruolo dei dirigenti infermieristici nell'implementazione delle EBP nei servizi di salute mentale

Perché "curare" le competenze di dirigenti medici, responsabili di servizi, e dei dirigenti infermieristici

**La diagnosi psichiatrica e le sue evoluzioni storiche**

Un sistema classificatorio per dare dignità medica alla follia

Questioni aperte sulla diagnosi psichiatrica

Pervenire ad una teoria condivisa delle malattie mentali

Verso un paradigma olistico

Conclusioni... non conclusive

**Organizzazione e pratica****Il modello integrato dei servizi di salute mentale**

L'integrazione dei servizi di salute mentale nelle cure primarie

L'integrazione con le risorse della comunità e con i servizi sociali: la dimensione del *social recovery*

**Trasferire la teoria nella pratica: risultati, criticità e problemi aperti**

Dalle criticità riscontrate alla spinta al cambiamento

Risultati e criticità del processo di cambiamento

**Bibliografia**