



*L'approccio integrato nei
Disturbi alimentari*

21 Aprile 2018
Sala Maurizio Gentile
OMCeO Terni

COMPLESSITA' dei D.C.A.

- **AMPLIAMENTO FASCIA DI ETA'**
- **TENDENZA ALLA CRONICIZZAZIONE**
- **MOLTEPLICI FORME PARZIALI**

MULTIDIMENSIONALI TA' dei D.C.A.

- **BIOLOGICA**
- **PSICOLOGICA**
- **SOCIO CULTURALE**

DIVERSI SPECIALISTI



DIVERSE LETTURE



DIVERSI PROTOCOLLI CLINICO-TERAPEUTICI



**CONFUSIONE PER IL PAZIENTE E PER I
FAMIGLIARI**

APPROCCIO AI D.C.A



BIOLOGICO

PSICOLOGICO

APPROCCIO BIOLOGICO

RISCHIO

**DI CONCENTRARSI SUL DANNO
NUTRIZIONALE
SOTTOVALUTANDO LE CAUSE
PSICOLOGICHE CHE STANNO
ALLA BASE DELLA PATOLOGIA**

APPROCCIO PSICOLOGICO

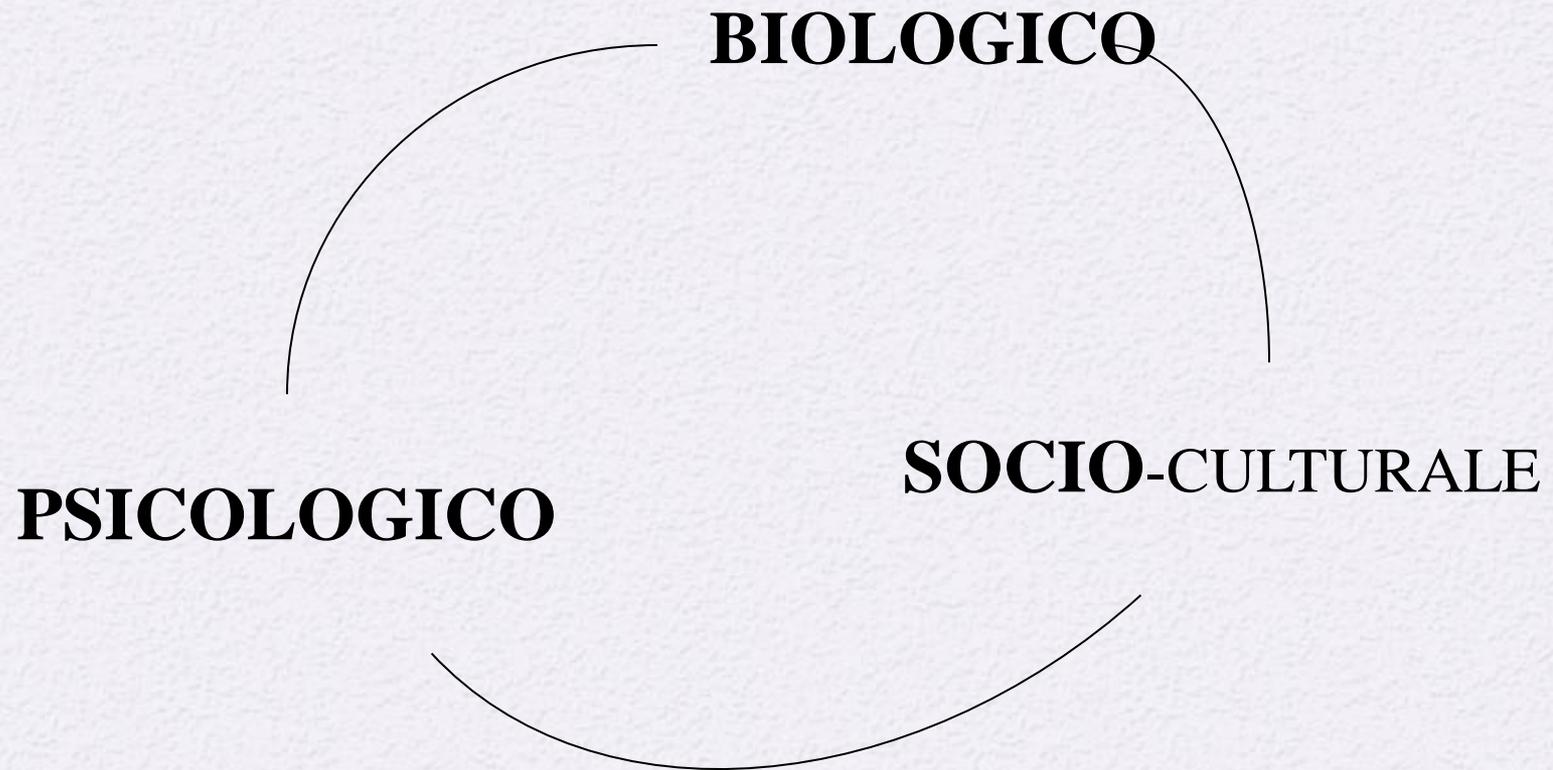
RISCHIO

**DI PRIVILEGIARE GLI ASPETTI
PSICOLOGICI E RELAZIONALI
PERDENDO DI VISTA LA
CONCRETEZZA DEL CORPO, I
SUOI BISOGNI FUNZIONALI E LE
POSSIBILI COMPLICANZE
CLINICHE**

OSTACOLI DA SUPERARE

- **IL DUALISMO CORPO / MENTE**
- **LA LOGICA RIDUZIONISTA**
CAUSA-EFFETTO

SFIDA DELLA COMPLESSITA'



DALL'APPROCCIO MULTIDISCIPLINARE.....

**CIASCUN PROFESSIONISTA SI
OCCUPA DEL PROPRIO "SETTORE"
DELEGANDO AD ALTRI QUANTO
NON DI SUA COMPETENZA**

.....ALL'APPROCCIO INTEGRATO

- **CONTINUO E COSTANTE**

COINVOLGIMENTO DIALETTICO DI

OGNI SINGOLO PROFESSIONISTA

APPROCCIO INTEGRATO

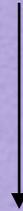
NON E' LA

SOMMATORIA

DI PIU' INTERVENTI

CONSECUTIVI

**NEL PAZIENTE CON D.C.A.
FRAMMENTAZIONE
DELL'IDENTITA'**



**RICOSTRUITA
CON UN PROCESSO DI
CURA
UNITARIO**

Linee Guida internazionali

- National Institute for Clinical Excellence (NICE 2004, 2017)
- Le linee guida dell'American Psychiatric Association (2006,2012)
- Il documento MARSIPAN (Management of Really Sick Patients with Anorexia Nervosa, 2010)

Linee Guida nazionali e documenti

- Linee Guida Regionali per la diagnosi ed il trattamento dei disturbi del comportamento alimentare 2013-Regione Umbria
- Conferenza di consenso Disturbi del Comportamento Alimentare (DCA) negli adolescenti e nei giovani adulti Istituto Superiore di Sanità Roma, 24-25 ottobre 2012;
- Quaderno del Ministero della Salute n° 17: Appropriatazza clinica, strutturale e operativa nella prevenzione, diagnosi e terapia dei disturbi dell'alimentazione
- Quaderno del Ministero della Salute n° 29:Linee di indirizzo nazionali per la riabilitazione nutrizionale nei disturbi dell'alimentazione.

Messaggi chiave

- I due principi generali alla base del trattamento dei disturbi dell'alimentazione sono l'approccio multidimensionale, interdisciplinare e pluriprofessionale integrato e la molteplicità dei contesti di cura.
- I livelli di intervento per i disturbi dell'alimentazione sono cinque: medico di medicina generale o pediatra di libera scelta; terapia ambulatoriale specialistica; terapia ambulatoriale intensiva o centro diurno; riabilitazione intensiva ospedaliera; ricovero ordinario e di emergenza.
- Il ruolo del medico di medicina generale o del pediatra di libera scelta è essenziale per la prevenzione, lo screening e la diagnosi precoce, la valutazione del rischio fisico, l'invio ai centri specialistici, il trattamento dei casi lievi e il follow-up.
- La terapia ambulatoriale deve essere considerata quella di elezione per le persone affette da disturbi dell'alimentazione.
- Il trattamento in regime ambulatoriale intensivo è indicato per pazienti che hanno difficoltà a modificare le loro abitudini alimentari con la terapia ambulatoriale standard.
- La riabilitazione intensiva residenziale è indicata in caso di mancata risposta al trattamento ambulatoriale o presenza di un rischio fisico o psichiatrico o di difficoltà psicosociali che rendono inappropriato il trattamento ambulatoriale.
- Il ricovero ordinario può essere attuato in reparti internistici, per il trattamento delle complicanze mediche urgenti e della malnutrizione grave, o in reparti psichiatrici, per la gestione del rischio suicidario o della comorbidità psichiatrica.
- La formazione degli operatori a livello dei corsi di laurea, delle scuole di specializzazione mediche e del corso di formazione specifica in medicina generale e la formazione professionale continua devono dedicare particolare attenzione ai disturbi dell'alimentazione, nei loro diversi aspetti biologici, psicologici e sociali.

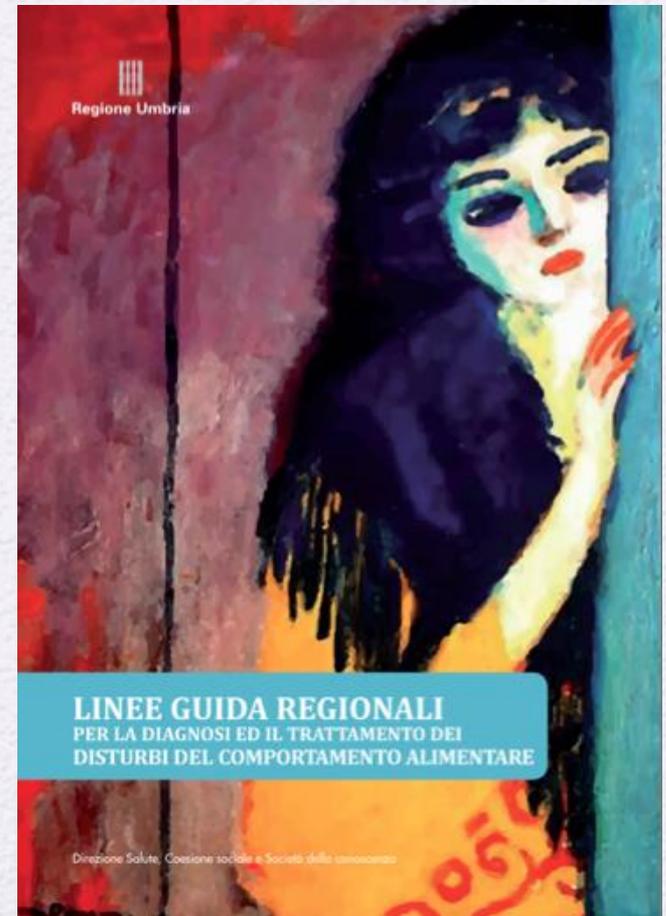


Trattamenti terapeutici

Ricovero Ospedaliero Salavavita

Trattamento riabilitativo
residenziale/semiresidenziale

Trattamento ambulatoriale



La rete dei servizi nella provincia di Terni

INTERLOCUTORI

Servizi ambulatoriali
USL UMBRIA 2



AMBULATORIO
INTEGRATO DCA
CSM TERNI
USL UMBRIA 2

Livello ambulatoriale

Servizi territoriali USL
UMBRIA 2
(Spoleto, Foligno)



COMUNITA'
TERAPEUTICA
CITTA' GIARDINO
TERNI

Livello riabilitativo res./
semires.

Scuole del territorio;
Ass. Federica Alessi;
Ass. Girasole
Medici di base;
Pediatri di base;
Centri diabetologici;
Consultori;
Associazioni sportive;



OSPEDALE
SANTA MARIA
TERNI

Ricovero salvavita

Ambulatorio Territoriale integrato

PROTOCOLLO OPERATIVO

DOMANDA



RICHIESTA MEDICO DI M.G.



PRENOTAZIONE



ACCOGLIENZA



INQUADRAMENTO DIAGNOSTICO

- MEDICO-NUTRIZIONALE
- PSICOLOGICO-RELAZIONALE



PROPOSTA TERAPEUTICA

- **PRESA IN CARICO TOTALE**
- **COGESTIONE CON ALTRO SERVIZIO**
- **INVIO AD ALTRO SERVIZIO**

- DIRETTA
- INVIANTE

PROTOCOLLO OPERATIVO

INQUADRAMENTO DIAGNOSTICO

- **MEDICO –NUTRIZIONALE**

VALUTAZIONE STATO NUTRIZIONALE

VISITA MEDICA

PRESCRIZIONE ANALISI/ACCERTAMENTI

DIARIO ALIMENTARE

- **PSICOLOGICO**

COLLOQUIO INDIVIDUALE

VALUTAZIONE FAMILIARE

TEST-QUESTIONARI

PROTOCOLLO OPERATIVO

PROPOSTA TERAPEUTICA

- **TRATTAMENTO INTEGRATO PSICO-NUTRIZIONALE**
- **RIABILITAZIONE PSICO-NUTRIZIONALE**
- **PSICOTERAPIA INDIVIDUALE**
- **PSICOTERAPIA FAMILIARE**
- **PSICOTERAPIA DI GRUPPO**



Città Giardino



CITTA GIARDINO

Comunità Terapeutico-Riabilitativa per il trattamento dei
Disturbi del **C**omportamento **A**limentare

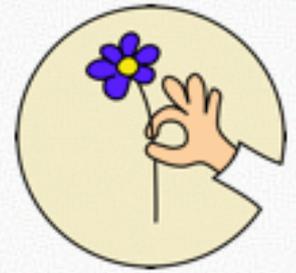
Convenzionata con USL UMBRIA 2
Accreditata presso la regione Umbria con D.D. 10982 del 24/12/2014

*Nella caduta ci sono già i germogli
della risalita, fragili ma verdi.
Vanno coltivati con premura.
C.G. Jung*

Tel: 0744 1926158
Fax: 0744 1926159

- Terni, via Pasubio,5

Chi accogliamo



La struttura si configura come uno spazio **residenziale e semiresidenziale dedicato a:**

- persone con **Disturbo da Alimentazione Incontrollata (DAI)**;
- persone con diagnosi di **anoressia e bulimia**, che non si trovano dal punto di vista clinico in una delle condizioni di acuzie e/o complicanze e per le quali non risulta sufficiente un trattamento terapeutico ambulatoriale;
- pazienti in fase di **dimissione protetta** dalla degenza ospedaliera, per le quali la gravità della condizione clinica necessita dello svolgimento del programma riabilitativo in ambiente protetto;
- Per tutti coloro che soffrono di disturbi parziali non altrimenti specificati (EDNOS)

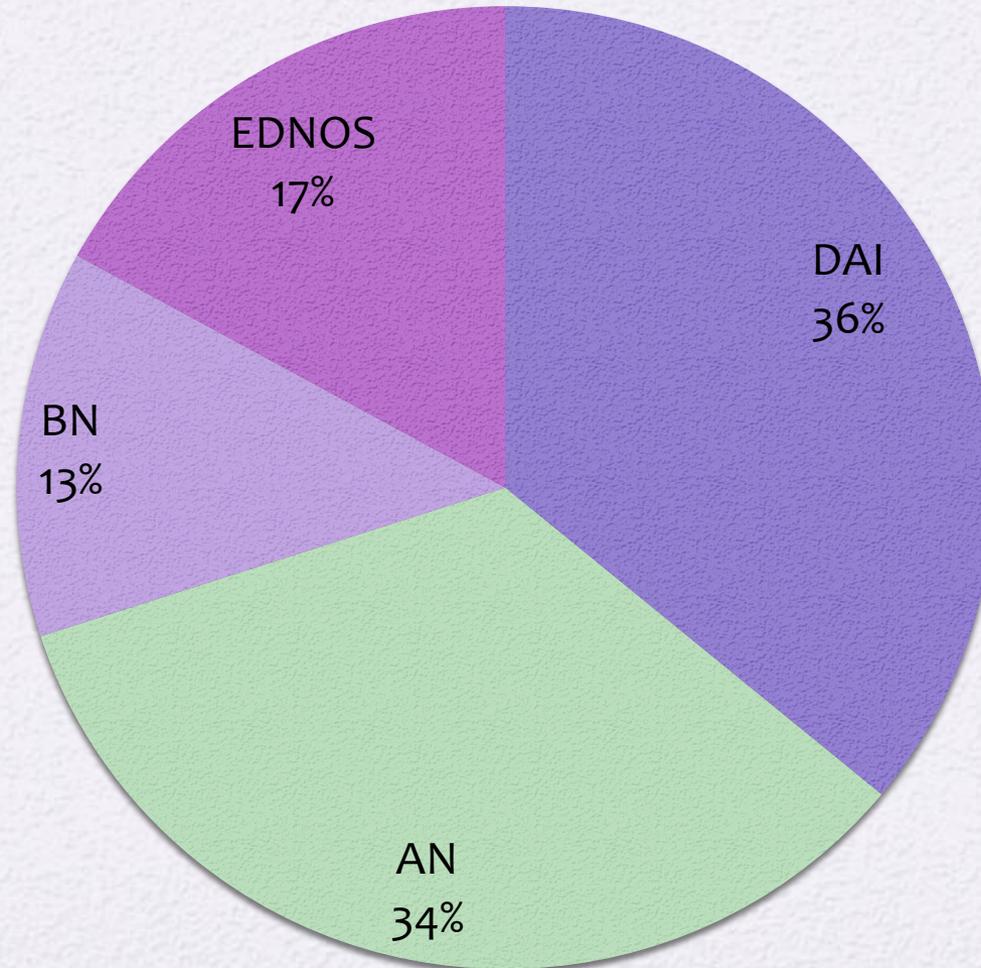
DATI GENERALI SU VALUTAZIONE E RICOVERI (2014-2018)

Sono stati valutati 157 pazienti

Di questi ne sono stati ricoverati, con le seguenti diagnosi:

TOTALE	AN	BN	DAI	EDNOS
95	33	12	34	16

Diagnosi all'accesso



Attività terapeutiche a Città Giardino

- **Psicoterapia familiare** (psicoterapeuti sistemico-relazionali)
- **Psicoterapia individuale** (psicoterapeuti ad orientamento analitico e sistemico)
- **Gruppi psicoterapeutici ad orientamento analitico**
- **Riabilitazione nutrizionale:** programma di ri-alimentazione alimentare e pasti assistiti (medico nutrizionista e dietista), TFC;
- **Terapia nutrizionale con il coinvolgimento della famiglia** (medico nutrizionista e psicoterapeuta familiare);
- **Controlli medici, bioimpedenziometria,** (medico nutrizionista);
- **Gruppi psico-educazionali** (dietista, psicologo);
- **Gruppi diversificati di arteterapia a mediazione corporea** (psicologo, esperti del settore);
- **Farmacoterapia :** (medico nutrizionista, psichiatra);

INCONTRI CON I FAMILIARI

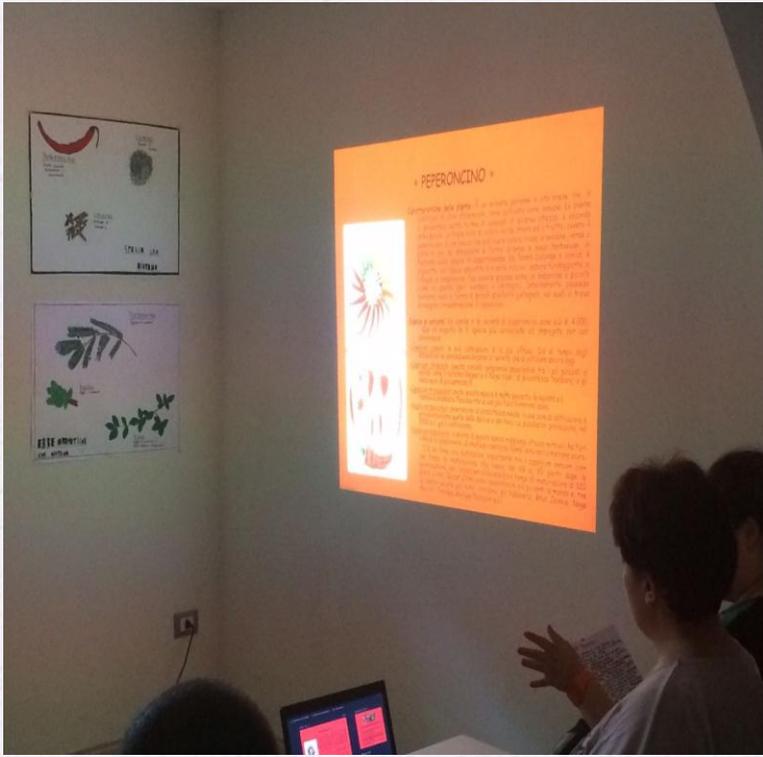
SONO DI DUE TIPI:

- Terapia familiare, condotta da un terapeuta sistemico-relazionale, volta a lavorare sulle dinamiche interpersonali disfunzionali che contribuiscono al mantenimento del sintomo;
- Colloqui informativo-educazionali di monitoraggio del percorso terapeutico e ridefinizione del progetto sulla base dell'andamento osservato..

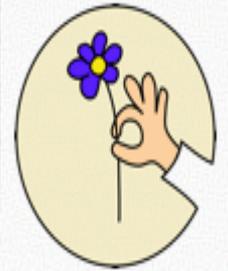


- PASTI ASSISTITI (Dietisti, Medico Nutrizionista, Psicologhe, Operatori)
- TRAINING DI FAMILIARIZZAZIONE CON IL CIBO (TFC)
- PORZIONATURA VOLUMETRICA DEGLI ALIMENTI
- BUFFET





Attività espressive



LIEVE È IL DOLORE
CHE PARLA.
IL GRANDE, È MUTO

— SENEGA —





Dopo la dimissione....



**GRAZIE
DELL'ATTENZIONE**

