



REGIONE DEL VENETO

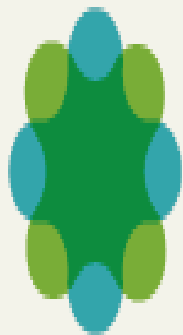
Convegno regionale

Superare la soglia:

la Regione del Veneto per il contrasto alle Dipendenze

MAURO CIBIN

Medico Psichiatra



centroSoranzo

cura residenziale breve per le dipendenze

Presa in carico e
progetti terapeutici
integrati:
il punto di vista del
Privato Sociale
Accreditato

17 novembre 2022

Comunità Terapeutiche per Dipendenze

- Nate dalla «epidemia» di eroina degli anni 70-80.
- Spesso volontaristiche e ad impronta religiosa, Applicano modelli propri centrati sull'astinenza. Rifiuto «terapia». Ruolo Ex residenti
- 1975: legge 685: TD come patologia.
- 1978: Riforma psichiatrica (Basaglia)
- 1980: Metadone (decreti Aniasi)

1990: legge 63 e DPR 309: istituzione SerT,
riconoscimento ruolo CT, Dipartimento
Dipendenze

- Anni 90: Accreditemento
Professionalizzazione, differenziazione per
tipologie; i farmaci in comunità; continuità
terapeutica

Anni 2000:

«Non solo eroina» : Alcol, Cocaina,
GAP

Doppia diagnosi,
Cronicizzazione

- 2003-2010: liberalizzazione gioco d'azzardo

Oggi:

- Gravità, cronicità, marginalità,
- Non accesso al sistema di
Giovani, «socialmente funzionali»

Relazione al Parlamento

DROGHE Dip Politiche Antidroga 2021

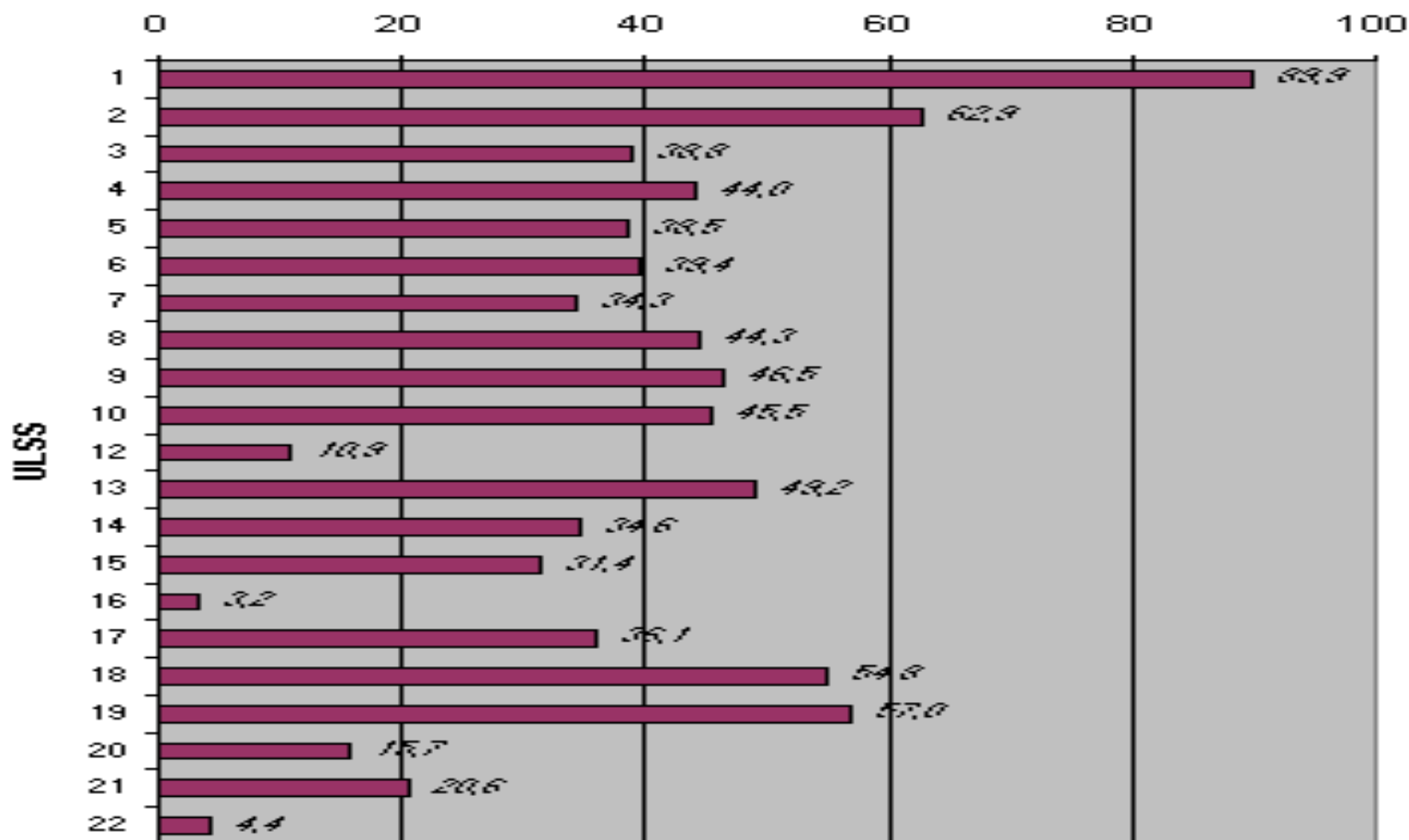
ALCOL Minist. Sanità 2021

ALCOL

D.Min.San. 3.8.1993 - Linee di indirizzo in materia di alcoldipendenza

Accordo Stato-Regione 21 gennaio 1999

% alcolisti su totale utenti Ser.T 1998



Alcologia Veneto (1994)

CENTRI ALCOLOGICI MULTIMODALI		OBIETTIVI SPECIFICI
ULSS 1	Ospedale di Auronzo di Cadore - Divisione di Medicina e Ser.T	- Ricovero alcolico - Modello Organizzativo territoriale - Formazione
ULSS 6	Ospedale di Sandrigo - Divisione di Medicina	- Modello Organizzativo - Epidemiologia
ULSS 6	Ser.T di Noventa Vicentina	- Prevenzione
ULSS 8	Ser.T di Castelfranco	- Comunità terapeutica
ULSS 9	Ser.T di Treviso (Serv. Alcologia)	- Modello Organizzativo territoriale - Formazione
ULSS 10	Ser.T di Portogruaro	- Polidipendenza - Epidemiologia
ULSS 13	Ser.T di Dolo	- "Casi difficili" - Formazione
ULSS 15	Ser.T di Camposampiero	- Informazione "Numero Verde"
ULSS 18 - 19	Ser.T di Rovigo, Lendinara, Taglio di Po	- Modello Integrazione Interzonale
ULSS 20	Ser.T di Soave	- Prevenzione
Az. Osp. Verona	Ospedale Civile Maggiore - Divisione di Neurologia	- Modello Organizzativo - Rapporti con il carcere
ULSS 22	Divisione di Gastroenterologia Riabilitativa. Ospedale di Valeggio s./M.	- Epidemiologia - Formazione
Az. Osp. Padova	Divisione di Gastroenterologia, Divisione Medica III	- Prevenzione - Formazione

- M Med Generale
- Auto-Aiuto /Volontariato
- Ser.T
- Programmi Specializzati

- Alcolisti in comunità terapeutica
- Oppure
- Programmi residenziali specifici

- 1998: Nasce l'idea Soranzo
- 1999: Formazione del personale

Settembre 1999 Primi ricoveri Alcol

- 6 gennaio 2001: Villa Soranzo
- 2005 Centro Soranzo
- Alcol- Cocaina- Gioco d'azzardo
- Tutte le sostanze ed i comportamenti di addiction
- 2012 Comitato scientifico

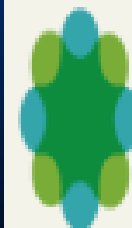
- La comunità come strumento di cura
- La comunità come contenitore di strumenti

Psicoterapia, gruppi psicoeducazionali,
prevenzione ricaduta, Mindfulness, Yoga....

Farmaci

Riabilitazione

- Programma psicoterapico centrato sul trauma
- Indicato per persone con DUS che conservino un accettabile livello di funzionamento personale e sociale
- Motivazione
- Doppia diagnosi (disturbi alimentazione, psicosi, personalità antisociale)
- No alternativa alla pena



centroSoranzo

cura residenziale breve per le dipendenze

- Durata personalizzata da 1 a 6 mesi
Manca la fase di «reinserimento»
- Aftercare: rientri, gruppi «Soranzo», colloqui
- Possibilità di «preSoranzo» in Pronta Accoglienza Coges
- Oltre 50 % Fuori regione



centroSoranzo

cura residenziale breve per le dipendenze

Programma psicoterapico residenziale

- Accoppiamento di interventi per le Dipendenze e di interventi centrati sul trauma
- Il «filo» viene tenuto dal colloquio psicoterapico individuale attorno al quale si sviluppano gli interventi gruppali, sia psicoterapici che educativi
- Insufficienza in molti pazienti della via verbale: psicoterapia corporea, yoga, mindfulness, somatic experiencing



centroSoranzo

cura residenziale breve per le dipendenze

Riabilitazione al benessere

- Alimentazione
- Yoga Kundalini
- Arteterapia
- Laboratorio teatrale
- Onoterapia
- Danzaterapia
- Sport

Accompagnare il paziente a superare l'anedonia ed a recuperare il piacere delle cose «normali»



centroSoranzo
cura residenziale breve per le dipendenze

Fattori della Collaborazione

- Reale bisogno del territorio
- Idea forte e strutturata, progetto chiaro
- Chiarezza nei ruoli
- Disponibilità al cambiamento
- Formazione comune
- Calarsi nella realtà comunitaria

Oggi:

Non accesso al sistema di

Giovani, «socialmente funzionali»

- Gravità, cronicità, marginalità, :
come dare una risposta che non sia
solo assistenziale ?

Risultati delle Comunità Terapeutiche

Research
Addiction
Research

Research Report

Eur Addict Res 2012;18(1):11
DOI: [10.1155/2012/111932](https://doi.org/10.1155/2012/111932)

Received March 28, 2011
Accepted July 14, 2011
Published online October 11, 2011

Effectiveness of Therapeutic Communities: A Systematic Review

Marion Malivert^{A,B} Méline Fatséas^{A,B} Cécile Denis^{A,B} Emmanuel Langlois^C
Marc Auriacombe^{A,B}

Hindawi Publishing Corporation
The Scientific World Journal
Volume 2013, Article ID 427817, 22 pages
<http://dx.doi.org/10.1155/2013/427817>

Review Article

Therapeutic Communities for Addictions: A Review of Their Effectiveness from a Recovery-Oriented Perspective

Wouter Vanderplasschen,¹ Kathy Colpaert,¹ Mieke Autrique,¹ Richard Charles Rapp,²
Steve Pearce,³ Eric Broekaert,¹ and Stijn Vandeveld⁴

Saccon e coll, 2014

- 129 pazienti
- Sostanza: Eroina 64%
- Ricaduta : 70%
- Tempo medio ricaduta: 7.4 mesi

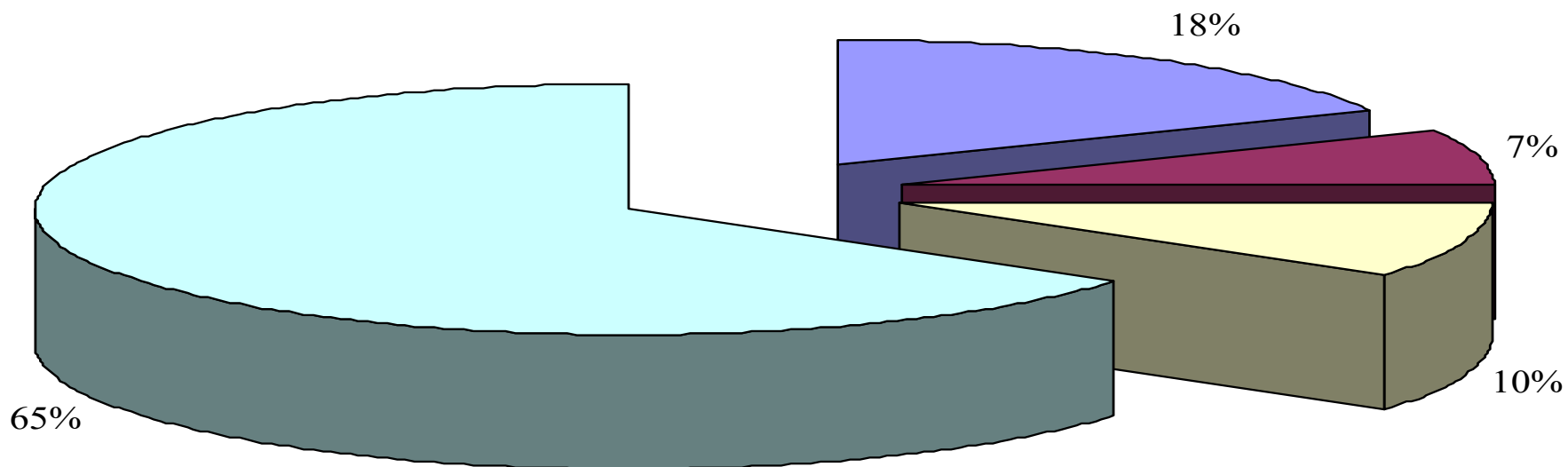
Residenziale	Conc. 11.5	Non conc.
Semir.	Conc. 9.29	Non conc. 4.5
Sequenziale	Conc. 21.8	Non Conc. 4.31

Coordinamento Veneziano per la Riabilitazione nelle Dipendenze Patologiche



Indicatori di disabilità psicosociale:
bisogno di lavoro protetto
bisogno di residenzialità protetta
bisogno/assenza di supporto familiare

Criteria "sociali": prevalenza



Riabilitazione psicosociale Insieme di interventi volti a migliorare il funzionamento di persone con disturbi mentali , dipendenze, disabilità psichiche

Funzionamento : capacità di interagire con l'ambiente, integrandosi positivamente

Recovery (guarigione funzionale): condizione di equilibrio con la malattia che consenta una vita soddisfacente dal punto di vista personale e relazionale --- **Qualità della vita**

Empowerment: processo di crescita basato su – autostima, autoefficacia, autodeterminazione.

ICF - Classificazione Internazionale del Funzionamento (OMS, 2001)

descrivere lo stato di salute delle persone in relazione ai loro ambiti esistenziali (sociale, familiare, lavorativo)

- Strumenti basati su ICF

ICF-Recovery

Un set di strumenti per programmare e valutare la riabilitazione nelle Dipendenze, nella Psichiatria, nella Doppia Diagnosi

ICF, salute mentale e dipendenze

Strumenti per la riabilitazione orientata alla recovery

A cura di Luciano Pasqualotto, Paola Carozza e Mauro Cibir



Carocci Faber

Conclusioni

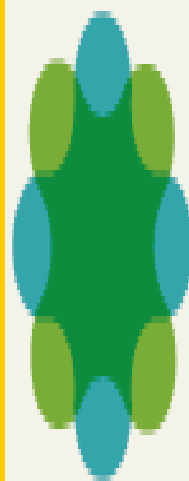
Due esempi di integrazione
pubblico privato:

- Centro Soranzo
- Gruppo Cori

GRAZIE PER L'ATTENZIONE



**entra
per uscire**



centroSoranzo

cura residenziale breve per le dipendenze

Mauro Cibirin, 2022