

La residenzialità “possibile” per le persone con disabilità complesse

-

Roma, 31 marzo 2022

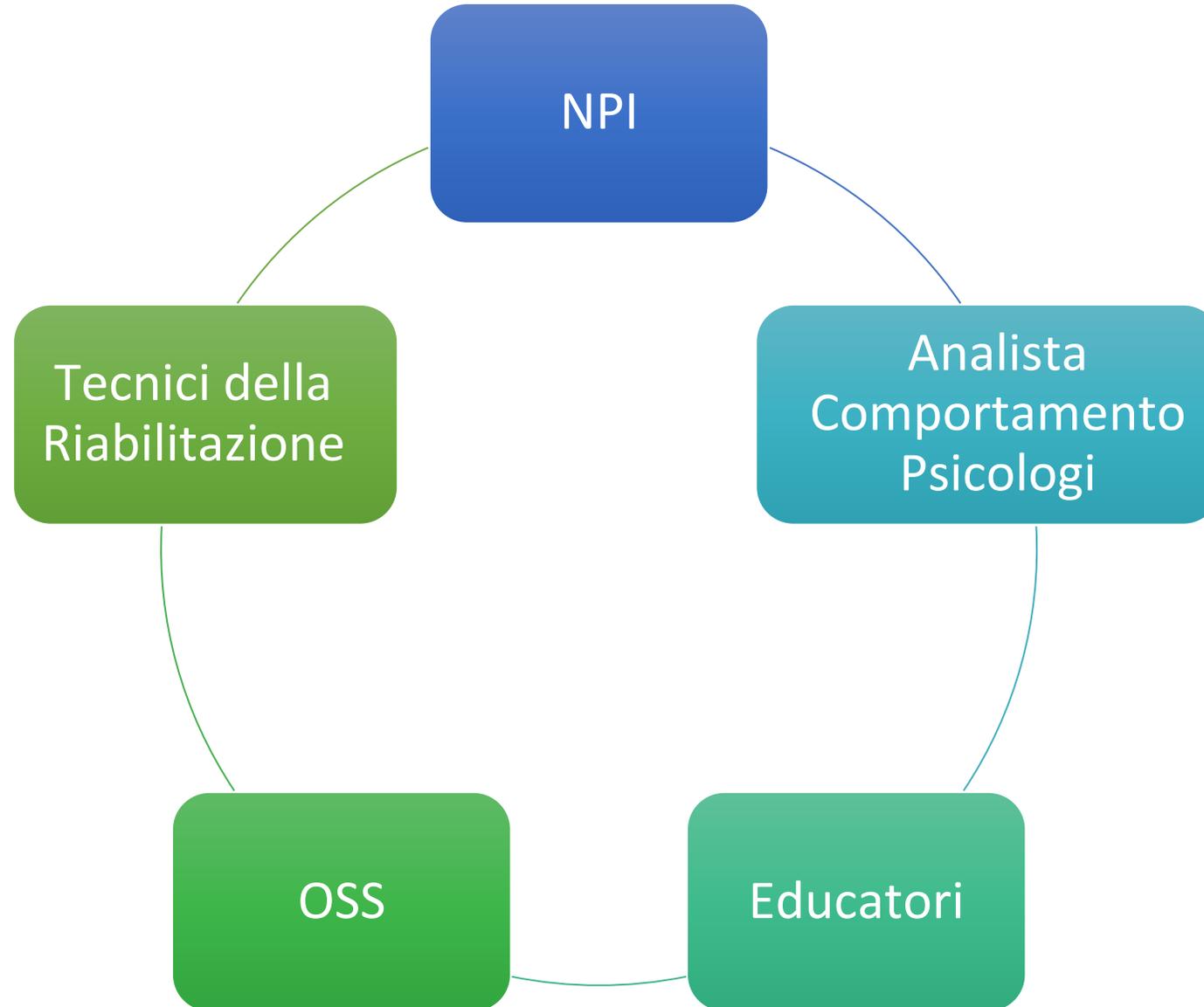
Insegnare abilità essenziali per una buona qualità di vita: una missione possibile all'interno di servizi semi residenziali accreditati? L'esperienza dell'Associazione per l'Autismo E.Micheli di Novara

Dr.ssa Chiara Pezzana, Neuropsichiatra Infantile, Direttore Sanitario e Clinico
Associazione per l'Autismo E.Micheli Novara



- **Trattamento Home e Centre Based**
- **Aspie Lab**
- **COLIBRI' Spazio di Rete 2-8**
- **ARCO/ CDSR 10-18**
- **VELIERO/ Diurno >18**
- **Atipicad**





Formazione

5 Analisti di comportamento con titoli sanitari

Tutti gli operatori inclusi gli OSS formazione da tecnico del comportamento

Supervisione e coaching costante da parte dell'analista responsabile del servizio, che è anche operatore sui gruppi o sulle persone più complesse

Supervisione due volte all'anno con McGreevy e Fry

Disponibilità dei colleghi di altri servizi (Aspie Lab) per supervisione ACT all'equipe e lavoro con alcune famiglie



Gli elementi fondanti

Valori

- Qualità di vita di tutto il sistema
- Insegnamento basato sulle preferenze la gioia
- Esperienze condivise e non solo supervisionate
- Valore dell'insegnamento

Buone Prassi

- Analisi del comportamento contestualista
- Insegnamento curricolare (EFL)
- Educazione di comunità
- Programmazione basata su eventi

Analisi dei risultati

- Controllo puntuale dei dati
- Analisi periodica del programma



In ogni servizio

Coordinatore

- Turni di lavoro
- Contatti con famiglie ed enti
- Sostenibilità economica

Analista del Comportamento

- programmazione
- Supervisione insegnamento
- Gestione dei dati
- Incontri di rete

In Equipe

- Discussione casi
- Condivisione progettazione e allocazione di risorse
- Condivisione periodica dati e analisi del programma



Allocazione delle risorse in base alle caratteristiche dell'utente

Abilità

Problemi di comportamento

Benessere e salute

Necessità di supporto specifiche (ratio operatore/utente nei diversi contesti, tipo di insegnamento e procedure richieste, utilizzo del rinforzo, evitamenti)

Trattamento farmacologico



CDSR- L'ARCO



Flessibilità orario di apertura: 14-18 in genere ma progetti individualizzabili

Programmazione per gruppi, allocazione di risorse non standard (non esiste solo 1:1; 1:2; 1:4 ma anche 2:5 ad esempio)

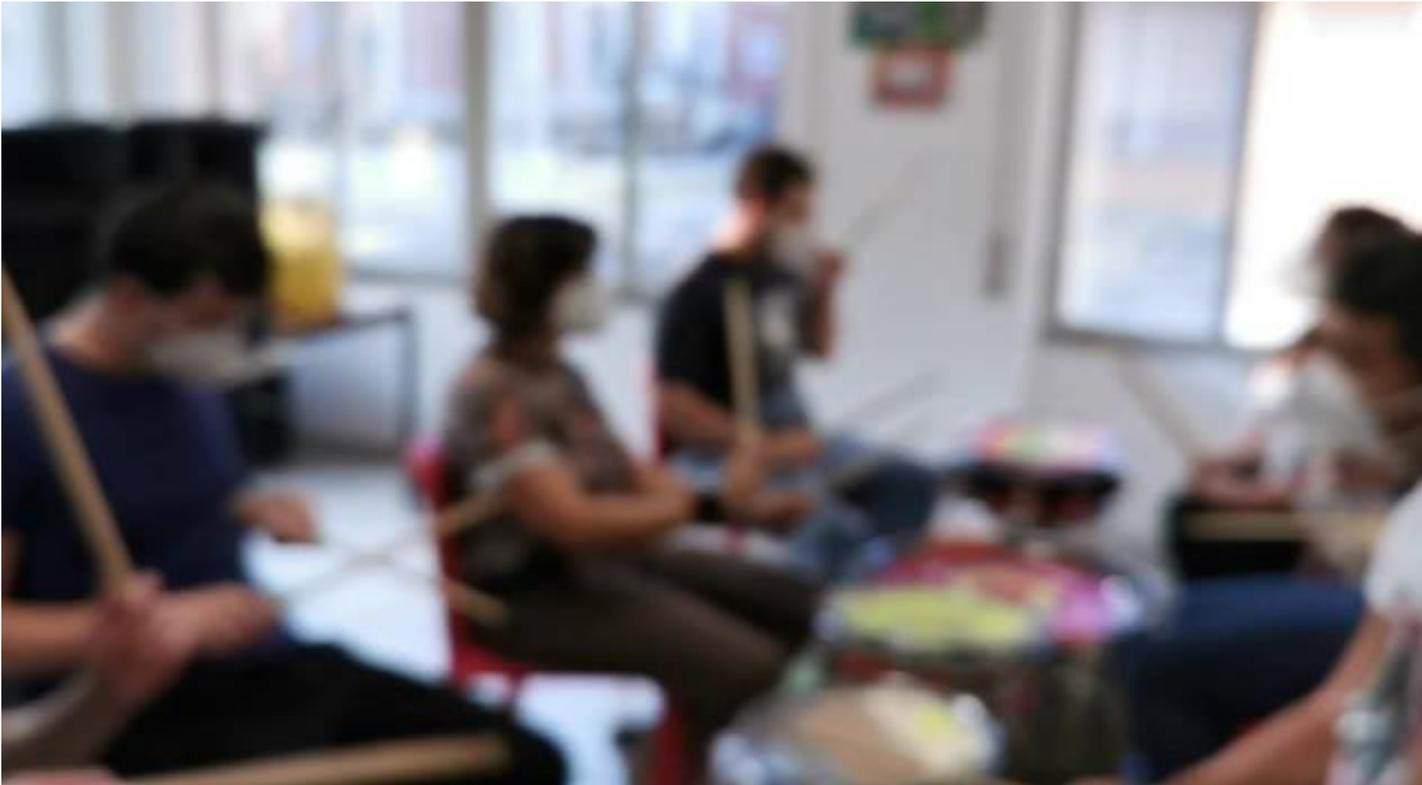
Bilanciamento tra gruppi a risorse «standard» e persone con alti livelli di sostegno (poche abilità/molti problemi di comportamento). Revisione allocazione costante

Programmazione basata su eventi che avvengono nella Comunità della Città di Novara- grande rete di associazioni di volontariato e aziende

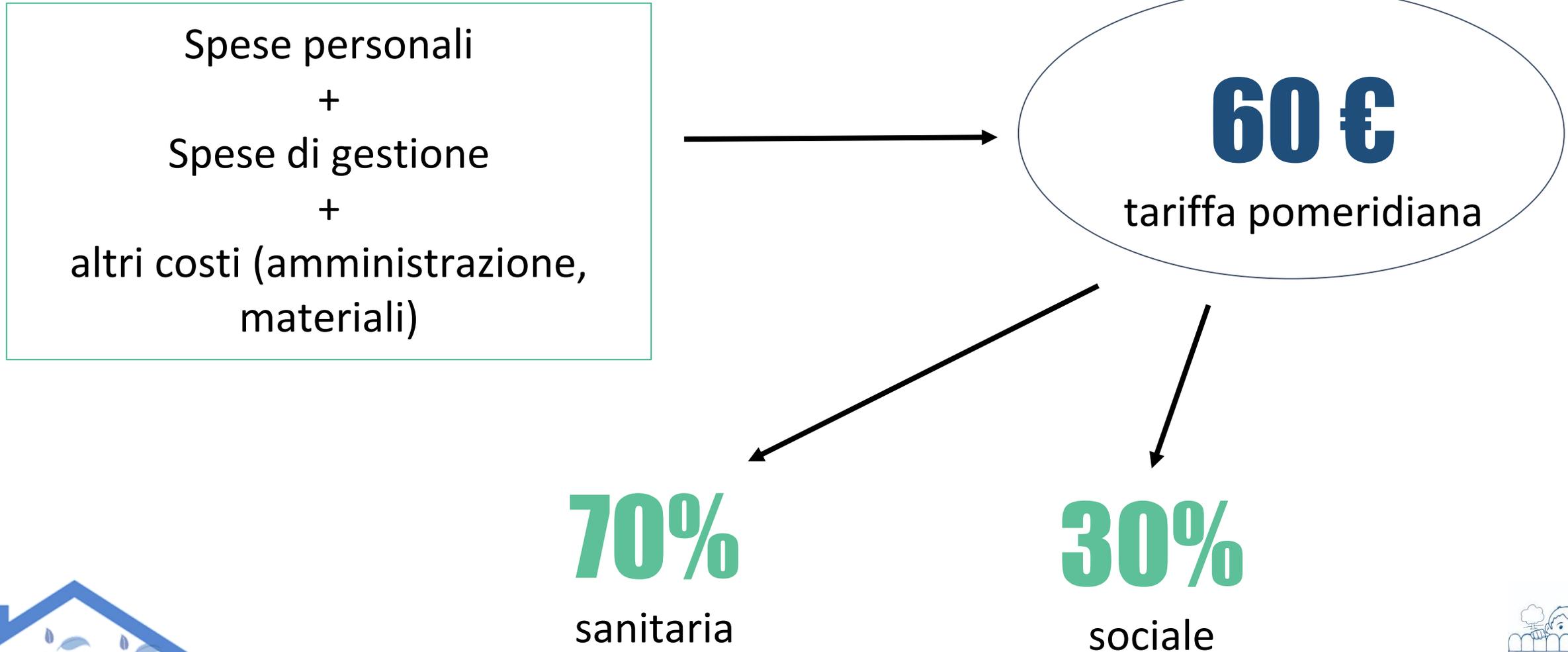
Cerchiamo eventi significativi dove praticare con significato

Integriamo progetti sportivi

L'Arco



Percentuale voci di spesa in DGR

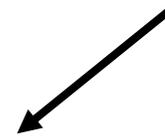


Percentuale voci di spesa in Ass. Micheli

Spese personali
+
Spese di gestione
+
altri costi (amministrazione,
materiali)



83 €
tariffa giornaliera



62%

quota servizi
(sanitaria e sociale)



38%

E. Micheli (bandi,
raccolta fondi)

**NESSUNA RICHIESTA DI
RETTA INDIVIDUALIZZATA**



Differenza allocazione risorse

DGR

3 educatori
1 tecnico
1 OSS

→ **3:10** ←

rapporto operatore : utente
10 utenti in presenza

E. MICHELI

3 educatori (tecnici comportamento)
3 OSS (tecnici comportamento)
1 Analista del comportamento

→ **7:10** ←

rapporto operatore : utente
10 utenti in presenza

CTO-II Veliero



Specializzato nell'accoglienza di situazioni particolarmente complesse grazie alla formazione di tutto il gruppo degli operatori: l'alta formazione permette di richiedere rette individualizzate per brevi periodi o obiettivi specifici

Particolare attenzione ad insegnare abilità essenziali in fluenza in modo da raggiungere nel tempo il maggior livello di indipendenza possibile

Lavoro in istruzioni di gruppo

Programmazione basata su eventi che avvengono nella Comunità della Città di Novara- grande rete di associazioni di volontariato e aziende

Cerchiamo eventi significativi dove praticare con significato: Insegnamento intensivo e molto specializzato

Dati tracciati costantemente



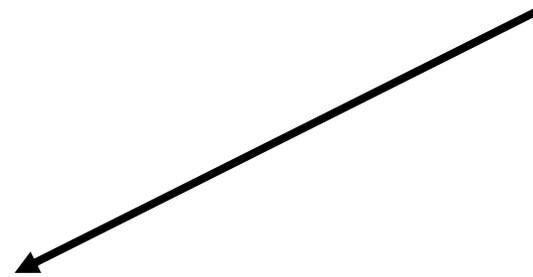


Percentuale voci di spesa in RAF tipo A

Spese personali
+
Spese di gestione
+
altri costi (amministrazione,
materiali)



110 €
tariffa giornaliera



70%
sanitaria



30%
sociale

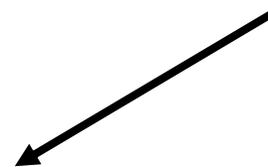


Percentuale voci di spesa in Ass. Micheli

Spese personali
+
Spese di gestione
+
altri costi (amministrazione,
materiali)



143 €
tariffa giornaliera



70%
quota servizi
(sanitaria e sociale)



30%
E. Micheli (bandi,
raccolta fondi)

**NESSUNA RICHIESTA DI
RETTA INDIVIDUALIZZATA**



Differenza allocazione risorse

DGR

2 educatori tempo pieno
1 tecnico 2 ore/die
2 OSS 7h/die
1 Animatore 7,5/die

→ **5:10** ←

rapporto operatore : utente
10 utenti in presenza
SOLO 2 OPERATORI SPECIALIZZATI

E. MICHELI

3 educatori a tempo pieno (di cui 1 anche
psicomotricista)
3 OSS (Tecnici comportamento) a tempo pieno
1 Analista del comportamento come operatore per
12 h/settimana più supervisione per 5 h/settimana

→ **7:10** ←

rapporto operatore : utente
10 utenti in presenza
TUTTI OPERATORI SPECIALIZZATI

Accreditamento complesso



La Regione Piemonte richiede altissimi livelli di standard strutturali per avere l'8TER di una RAF di tipo A come il Veliero

Enormi sforzi economici: acquisto della Cascina e Partecipazione al Bando Emblematico Maggiore di Fondazione Cariplo insieme ad Anffas Novara

Spazi pronti entro il 2023: all'8 TER seguiranno le convenzioni?



Uno spazio co-progettato

Nato da un bisogno comune alla rete dei servizi:

Come progettare e realizzare un trattamento efficace e sufficientemente intensivo per bambini con autismo e disabilità intellettiva da moderata a severa che provengono da famiglie con forte disagio sociale?

Questi bimbi avevano spesso tanti diversi supporti attivati ma non coordinati, non sufficientemente intensi e non curricolari. Con il risultato di non avere efficacia considerato anche lo scarso supporto della famiglia



ASL Novara

Comune di Novara

Consorzio Ovest Ticino

Associazione E. Micheli e
Angsa Novara Vercelli



Il Progetto



- 15 bambini dai 2 agli 8 anni con Autismo-Disabilità intellettiva da Moderata a Severa, famiglie multiproblematiche
- 8 ore di trattamento a settimana distribuite su 4 accessi di due ore
- Trattamento individualizzato in analisi del comportamento supervisionato o direttamente erogato dall'analista del comportamento BCBA
- 5/6 bambini sono presenti contemporaneamente in modo da poter lavorare in maniera parallela



Obiettivi

Aumentare le abilità

Ridurre i problemi di
comportamento

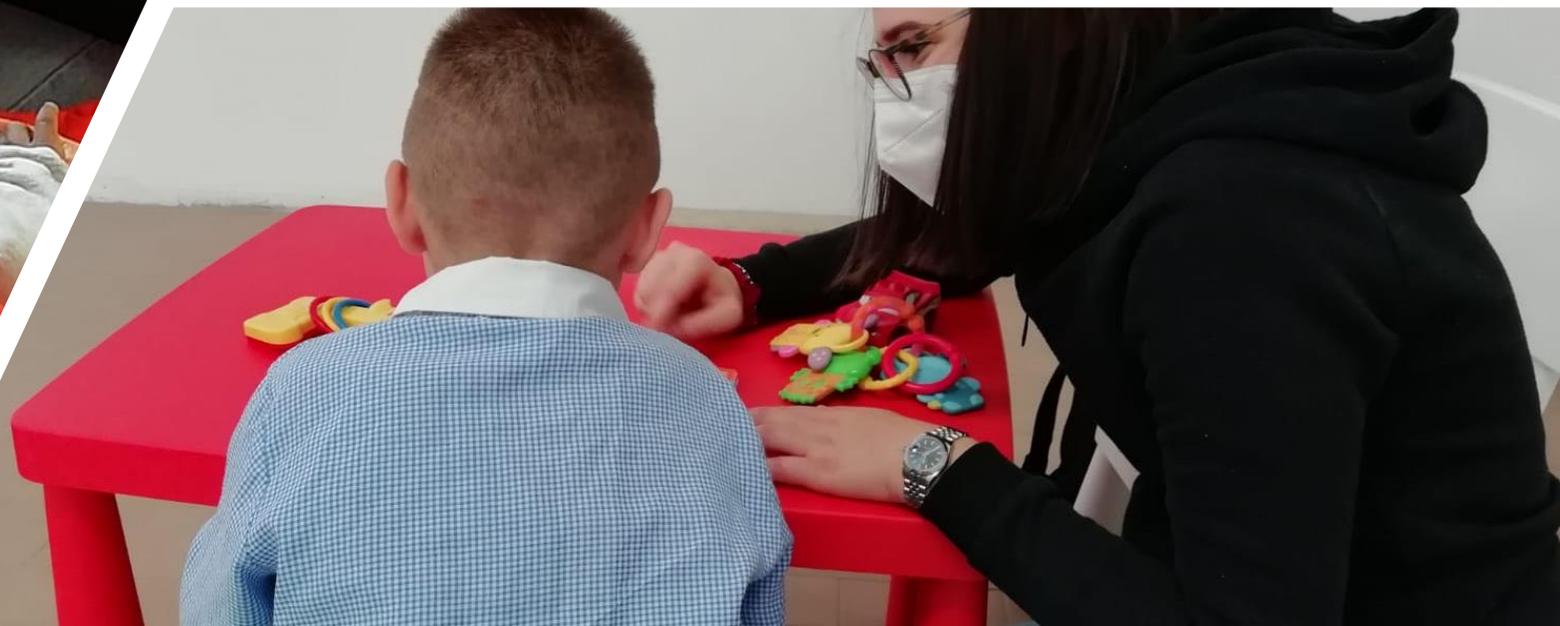
Migliorare qualità di vita e
apprendimenti

Sostenere socialmente le
famiglie attraverso una
migliore inclusione sociale,
lavorativa e culturale

Generalizzare e rendere
fluente gli apprendimenti
con una forte coesione con
la scuola

Sostenere i nuclei familiari
sia emotivamente che
attraverso in
empowerment delle
competenze genitoriali







Sostenibilità

Rette stabilite con i servizi e adeguate al lavoro individualizzato

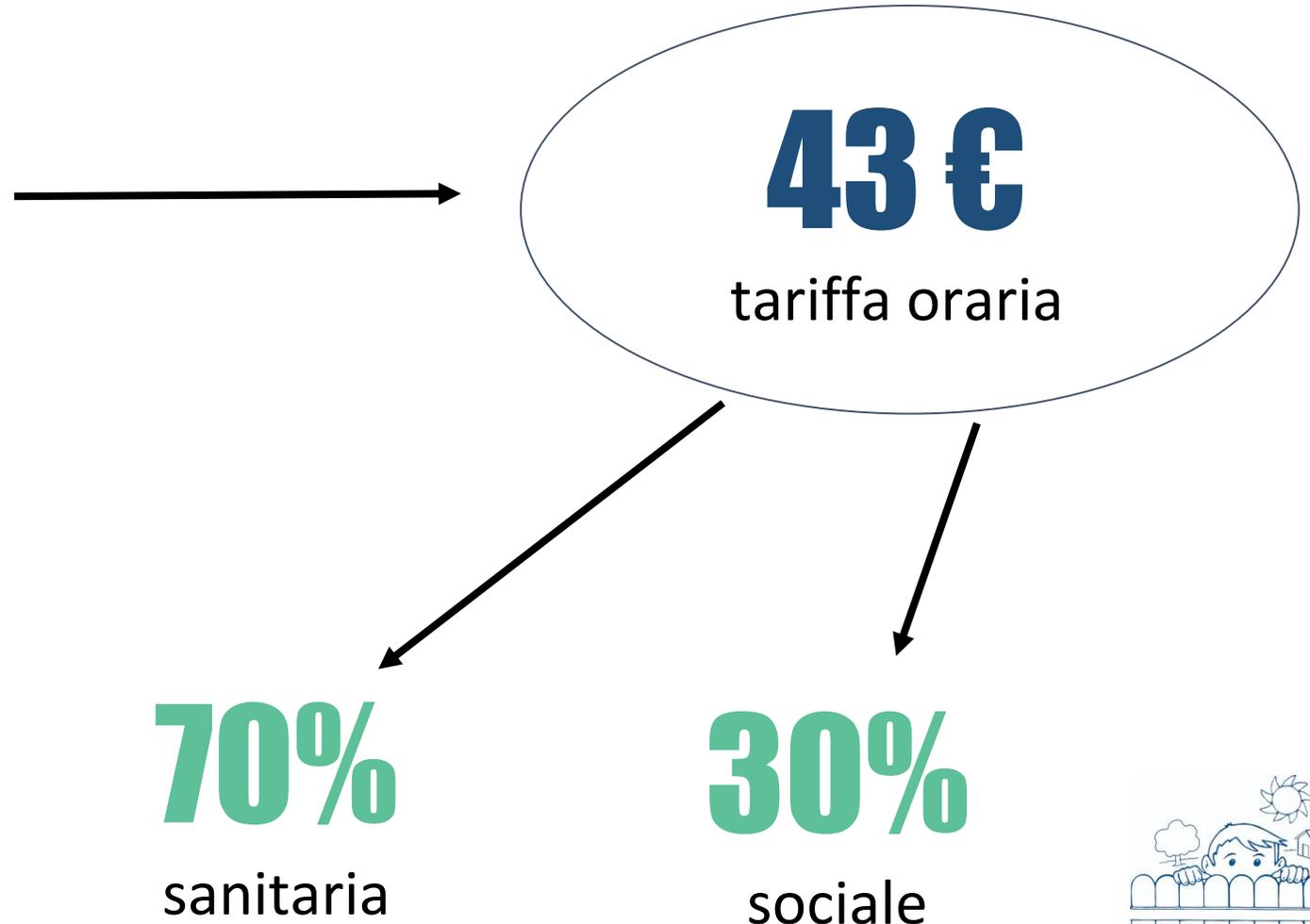
Contributo diretto del personale dei servizi nella gestione di gruppi di genitori, nell'implementazione delle competenze a casa (educativa territoriale)

Parent training condotto con gli operatori della SC-NPI ASL Novara

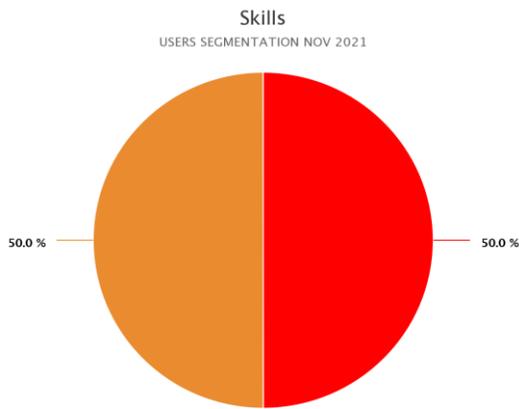


Percentuale voci di spesa in DGR

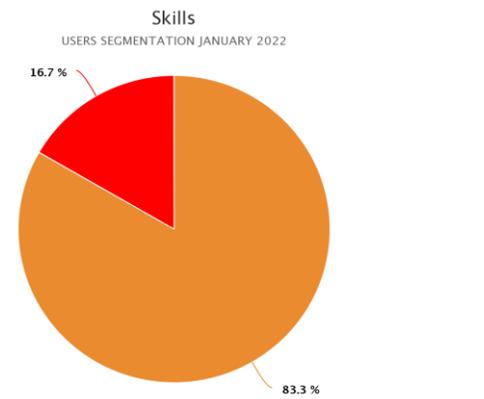
Spese personale rapporto 1/1
+
Analista del comportamento
senior (lavoro diretto,
supervisione, staff e teacher
training, coaching genitori)
+
NPI 4 ore/settimana
+
Spese di gestione
+
altri costi (amministrazione,
materiali)



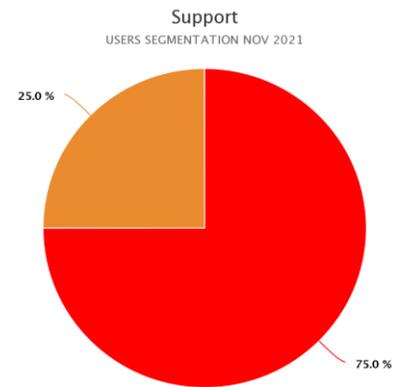
Risultati tracciati ogni 3 mesi



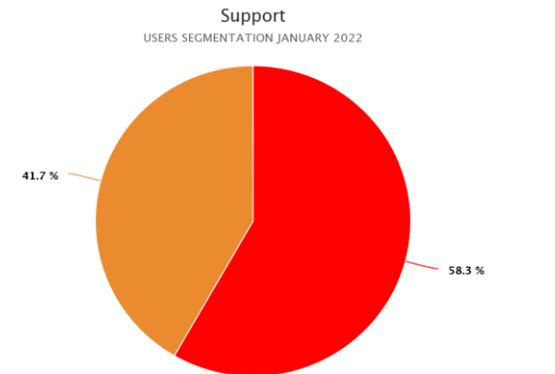
Highcharts.com



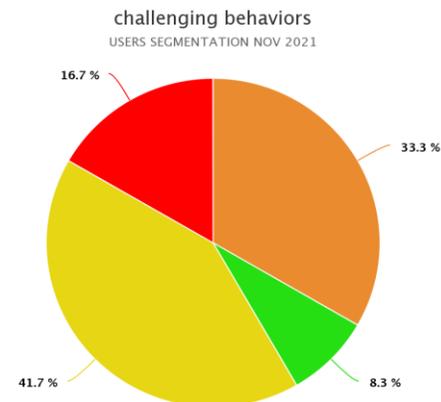
Highcharts.com



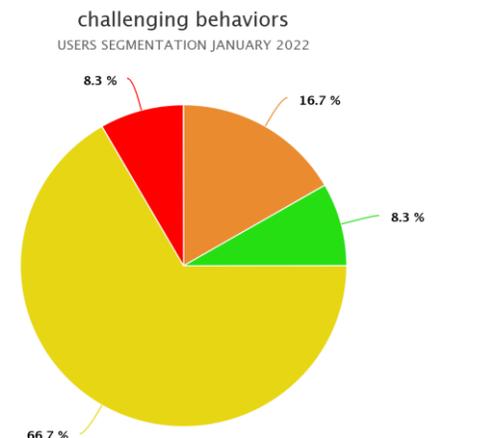
Highcharts.com



Highcharts.com



Highcharts.com

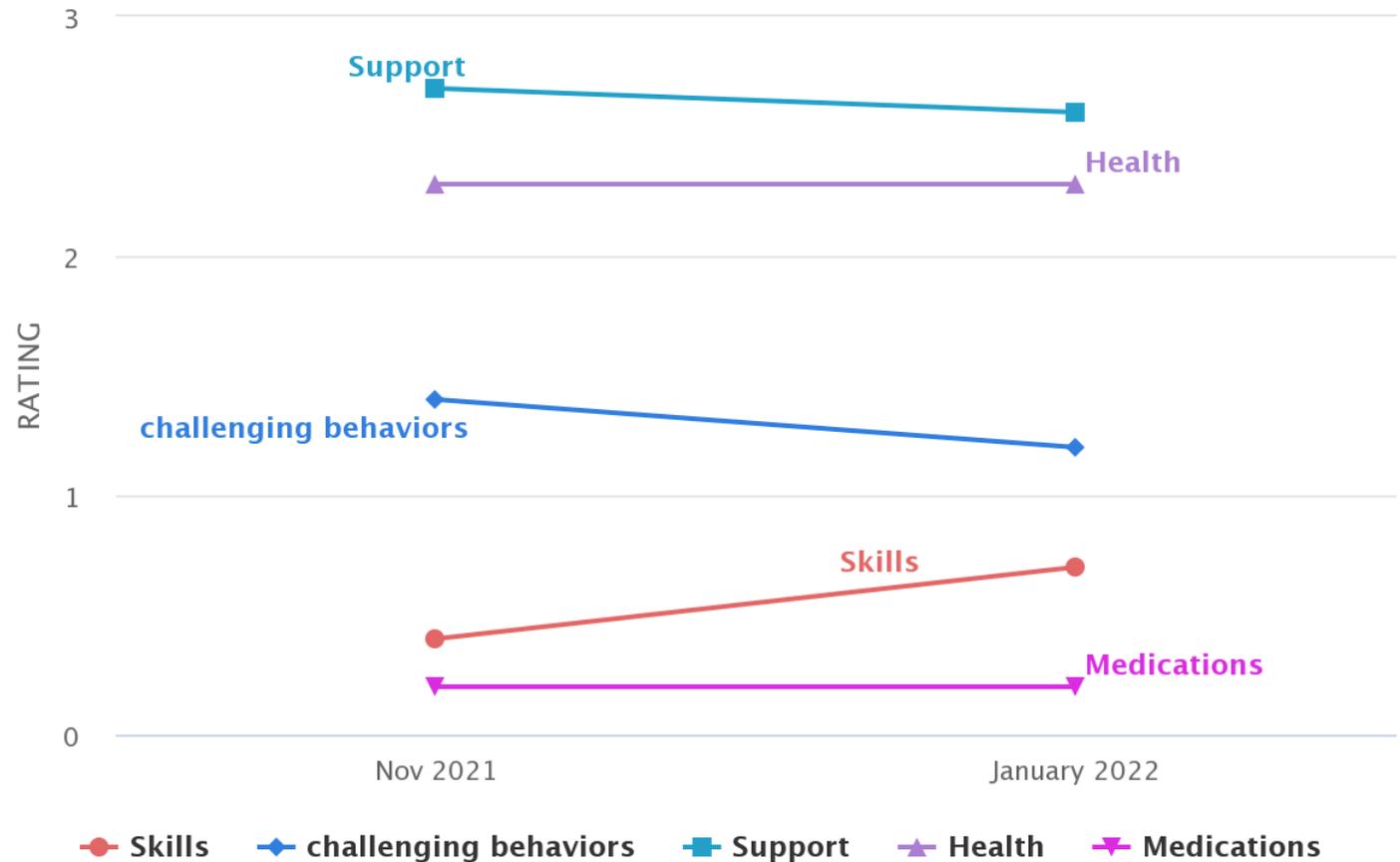


Highcharts.com

Analisi del gruppo Novembre 2021- Febbraio 2022

- In soli tre mesi con bambini ad alta complessità si evidenzia già
- un aumento delle abilità essenziali
- Una riduzione dei problemi di comportamento
- A parità di intervento farmacologico che è comunque raro e a basse dosi

GROUP AVG DOMAIN RATINGS TRENDS



Highcharts.com



Conclusioni- Convenzioni strutture semiresidenziali

sarebbe utile:

- - Rivedere i requisiti rispetto alla formazione del personale necessario (più è specializzato meno e per meno tempo servono alte tariffe individualizzate)
- - semplificare le procedure di accreditamento con una maggiore attenzione ai requisiti per un buon trattamento e più flessibile per gli aspetti strutturali.
- Rivedere facendole diventare maggiormente individualizzate e più flessibili le rette delle strutture semiresidenziali accreditate, essere più vigili sul mantenimento dei giusti requisiti convenzioni in essere.
- Aprirsi a progettazioni sperimentali di rete che possano prevenire una precoce istituzionalizzazione e promuovano la qualità di vita degli utenti e delle loro famiglie.



Conclusioni

- La presa in carico non è solo sanitaria ma di comunità, deve mirare alla qualità di vita e coinvolgere tutti i contesti di vita, partendo dal progetto di vita e permettendo una più ampia co progettazione delle varie agenzie del territorio. La mancanza di dialogo e di messa a sistema delle risorse impiegate dalle diverse agenzie del territorio implica spesso un uso non razionale delle risorse che se fossero invece ben convogliate permetterebbero una minore spesa a fronte di un maggiore beneficio.
- Una maggiore flessibilità da parte degli enti istituzionali potrebbe permettere di destinare e condividere le risorse con agenzie del privato sociale che hanno i requisiti per la gestione di un buon trattamento ottenendo una maggiore efficacia ed efficienza.



