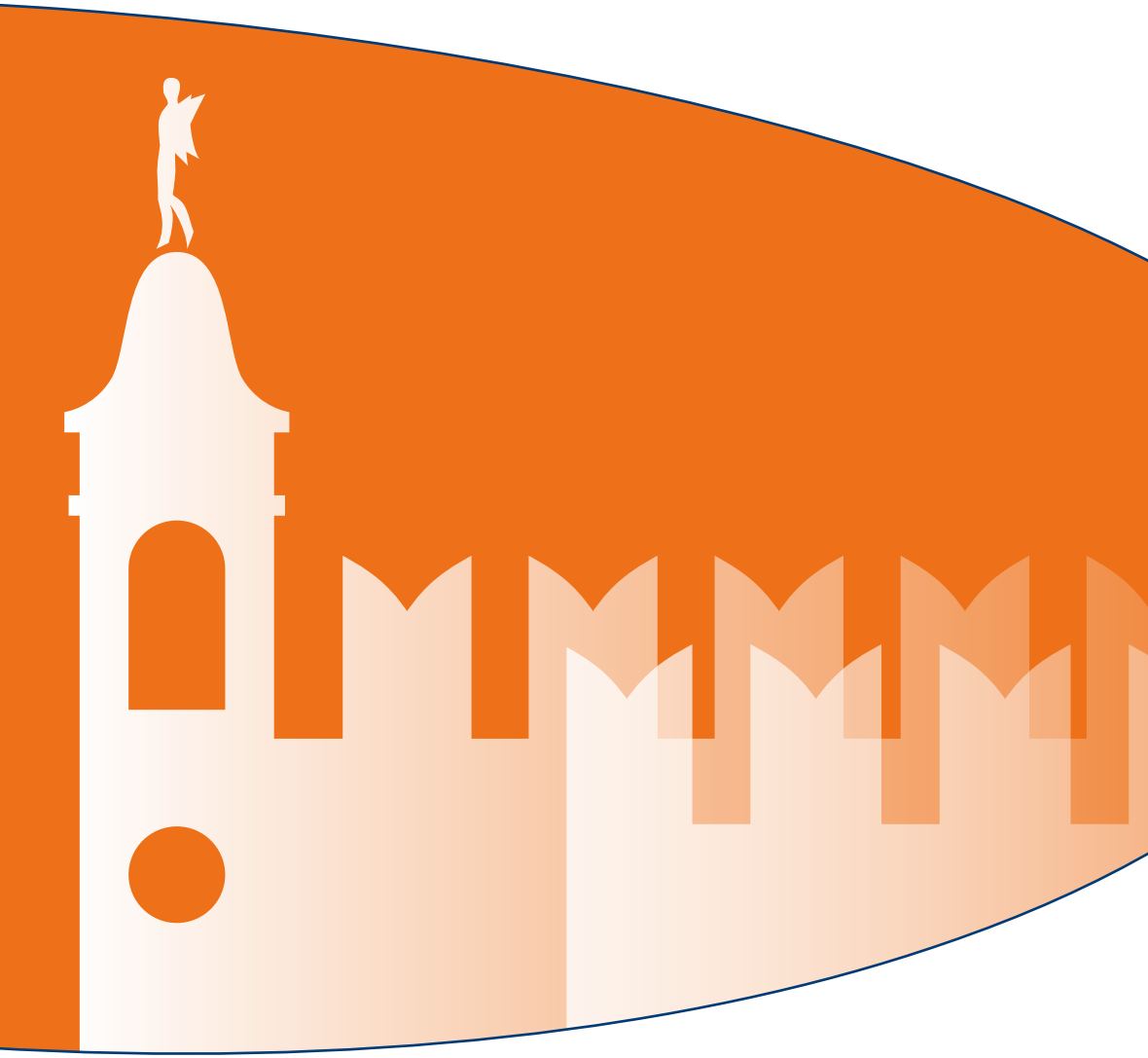
neomesia
Mental Health
Villa Margherita

Ricovero intensivo per pazienti con disturbi d'ansia e dell'umore



Unità Funzionale di Terapia Psichiatrica

RICOVERO INTENSIVO PER PAZIENTI CON DISTURBI D'ANSIA E DELL'UMORE

Modalità di ingresso 4

A chi si rivolge il servizio 5

Criteri di accoglienza 6

Modello teorico e trattamento 7

Programma terapeutico 8

Interventi psicoterapeutici 10

Programma settimanale 12

L'équipe terapeutica 13

Info e contatti 14

Come raggiungerci 15

MODALITÀ DI INGRESSO

Il **ricovero** è preceduto da una fase di valutazione e di contatto con i terapeuti invianti che si propone di massimizzare la collaborazione e l'efficacia del percorso terapeutico.

1) INVIO del paziente da parte dello psichiatra o psicoterapeuta di riferimento mediante una relazione.
2) PRIMA VISITA, presso la Struttura, durante la quale viene valutata la motivazione del paziente, la richiesta degli invianti e l'idoneità a svolgere il programma terapeutico da noi proposto. E' opportuna la presenza di un familiare o di una persona di riferimento. La visita si conclude con la proposta di un contratto terapeutico.
3) Il paziente viene poi inserito in una **LISTA D'ATTESA** di durata variabile (indicativamente da una decina di giorni a qualche settimana).
Se il paziente e i suoi curanti concordano con il contratto terapeutico proposto durante la prima visita, può avere inizio il **RICOVERO**, la cui durata media è di tre/quattro settimane.
4) Alle **DIMISSIONI**, vengono contattati i terapeuti invianti, aggiornati sul lavoro fatto e presi accordi per la prosecuzione del percorso ambulatoriale.

Il servizio è convenzionato con il **Sistema Sanitario Nazionale (SSN).**
Il giorno del ricovero i pazienti devono presentarsi in segreteria muniti dei seguenti documenti:

Richiesta di ricovero redatta dal medico curante o dallo specialista convenzionato, con riportata in modo esplicito la diagnosi di ingresso.
Scheda accesso ospedale.
Documentazione clinica di **esami** ed accertamenti diagnostici **recenti.**
Le confezioni dei farmaci attualmente in uso per valutare che siano presenti nel prontuario della casa di cura.
Altra documentazione eventualmente concordata con i medici della Casa di Cura al momento della visita di congruità al ricovero.

A CHI SI RIVOLGE IL SERVIZIO

Il Servizio per i **Disturbi D'Ansia e dell'Umore** è un'Unità specialistica che prevede un intervento terapeutico integrato intensivo di tipo multidisciplinare in regime di ricovero. Il servizio è specializzato nel trattamento di tutti i Disturbi dell'Umore (Depressione, Disturbo Bipolare, Distimia, etc.), dei Disturbi d'Ansia (Disturbo di Panico, Ansia generalizzata, Ansia Sociale, Fobie, etc.) ed è previsto inoltre un programma di trattamento specialistico intensivo per i pazienti affetti da **Disturbo Ossessivo-Compulsivo** che utilizza un protocollo di intervento a orientamento cognitivo-comportamentale integrato con la Terapia basata sulla Mindfulness.

È attivo inoltre un intervento intensivo basato sull'EMDR per persone affette da **Disturbo da Stress Post-Traumatico**.

Il **luogo di cura** è adatto a pazienti per cui non sono necessarie restrizioni ambientali di forte protezione. Per questo il reparto può fornire risposte a persone in grado di collaborare al percorso terapeutico, motivate a migliorare la propria capacità di adattamento e non in condizione di rischio suicidario acuto che richiede una stretta vigilanza.
La decisione di un ricovero dovrebbe avvenire su valutazione del clinico di riferimento (psichiatra o psicoterapeuta) in accordo con il diretto interessato, che è chiamato a collaborare in prima persona alle scelte che lo riguardano.

L'ospedalizzazione può rappresentare una risposta:
- a condizioni gravi e invalidanti per la vita del paziente;
- alla necessità di approfondimento diagnostico;
- alla richiesta di revisione della terapia farmacologica;
- al bisogno di allontanamento da situazioni ambientali problematiche.

Obiettivi specifici e personalizzati possono essere concordati di volta in volta.

CRITERI DI ACCOGLIENZA

Per procedere al ricovero si richiede al paziente la disponibilità a collaborare al percorso terapeutico proposto e l'assenza di rischio suicidario acuto.
Il **ricovero** non è adatto per soggetti con dipendenza fisica da alcool o sostanze: in caso di disturbi da dipendenza si richiede che essi siano preventivamente trattati per evitare che il percorso del ricovero sia reso impossibile dal prevalere di sintomi d'astinenza.
All'ingresso possono essere richiesti esami tossicologici negativi. L'abuso di alcool e sostanze è oggetto di intervento quando presenta le caratteristiche di strategia impulsiva e maladattiva di gestione delle emozioni.
Nel caso di copresenza di un **Disturbo del Comportamento Alimentare**, il ricovero è indicato quando i sintomi sul piano alimentare costituiscono una modalità disadattiva di gestire le emozioni e sono secondari al Disturbo d'ansia o dell'umore. E' inoltre necessario che le condizioni mediche e nutrizionali siano tali da non rendere prioritario un intervento mirato alla riabilitazione nutrizionale.

MODELLO TEORICO E TRATTAMENTO

Il modello teorico e di trattamento, di riferimento per il programma terapeutico del servizio Disturbi d'ansia e dell'umore si avvale di un'esperienza quasi ventennale e vede l'applicazione e l'integrazione di alcuni tra i modelli di validata efficacia attualmente disponibili nella comunità scientifica.
Il trattamento utilizza gli strumenti della **Psicoterapia Cognitivo-Comportamentale** (CBT), della **Mindfulness**-Based Therapy, dell'**EMDR**, della **Terapia Sensomotoria**, integrati nell'ottica della teoria dei sistemi motivazionali.
I vari interventi condividono una visione unitaria della persona, per cui il processo di cura mira all'integrazione tra aspetti emotivi, cognitivi e corporei.

PROGRAMMA DI TRATTAMENTO INTENSIVO E SPECIALISTICO PER IL DISTURBO OSSESSIVO-COMPULSIVIO

All'interno del Servizio Disturbi d'Ansia e dell'Umore è previsto un Programma di Trattamento intensivo per i **Disturbi Ossessivo-Compulsivi** (**DOC**) della durata media di 3-4 settimane. Tale programma prevede l'utilizzo di una serie di interventi specialistici all'avanguardia nei confronti delle patologie dello spettro ossessivo compulsivo che comprendono: valutazione diagnostica, sedute psicoterapeutiche individuali, terapie di gruppo, sedute giornaliere di esposizione e prevenzione dei rituali integrate con i principi della Mindfulness. L'efficacia di tali interventi è dimostrata da numerosi studi di esito e consistono in un'integrazione tra la **terapia cognitivo-comportamentale** e i protocolli basati sulla **Mindfulness** (oggi considerata la nuova generazione della prospettiva cognitivo-comportamentale).

PROGRAMMA TERAPEUTICO

Il programma terapeutico del Servizio consiste in un'integrazione tra la cura farmacologica e una serie di interventi psicologici (individuali e di gruppo) di comprovata efficacia e considerati all'avanguardia rispetto ai più attuali progressi internazionali nel campo della psicoterapia. Il **modello psicoterapeutico** di riferimento generale previsto nel programma di trattamento è infatti quello **cognitivo-comportamentale** di terza generazione, in cui viene dato ampio risalto all'utilizzo di protocolli basati sulla Mindfulness (principalmente il modello **Mindfulness-Based Cognitive-Therapy**) per aiutare i pazienti a modificare il rapporto con la loro esperienza interna (pensieri, emozioni e stati fisici) e a coltivare e sviluppare un'integrazione tra corpo e mente, fattori questi correlati con il benessere e associati al miglioramento clinico. Per favorire lo sviluppo delle abilità di Mindfulness sono stati inseriti nel programma terapeutico anche due momenti di pratica guidata di Mindfulness quotidiana.

Uno spazio rilevante viene offerto inoltre al **rapporto con i familiari**, attraverso colloqui effettuati durante il ricovero con le persone significative del paziente, finalizzati a favorire la comprensione delle problematiche di cui è affetto il paziente ed eventualmente delle dinamiche interpersonali o familiari che ne favoriscono il mantenimento.

Le attività terapeutiche in programma mirano ad aumentare le capacità del soggetto di pensare a se stesso e a quanto gli accade, rafforzando le abilità riflessive e di fronteggiamento delle situazioni problematiche e incrementando altresì la consapevolezza dei propri stati interni e la capacità di decentramento e di distanziamento da essi. Questo favorisce l'acquisizione di strumenti di gestione degli stati emotivi problematici e di prevenzione dei comportamenti impulsivi e reattivi e del rimuginio patologico.
E' molto importante, per la buona riuscita del ricovero, che il paziente sia motivato a collaborare al proprio percorso, rendendosi disponibile ad accogliere le regole della vita di reparto e a impegnarsi nel programma terapeutico offerto dal servizio.
L'équipe si impegna a sua volta a sostenere e accompagnare il percorso del paziente, ciascuno secondo la propria professionalità.

Anche il personale paramedico, presente 24 ore su 24, è preparato a intervenire in modo collaborativo nella gestione dei momenti di crisi, in coordinamento con i medici.

Nel contesto del ricovero intensivo il programma settimanale prevede **attività di gruppo** e **incontri psicologici individuali**, a cui si affianca il **giro medico giornaliero** al fine di valutare la condizione clinica del paziente e la terapia farmacologica.

I **colloqui individuali** costituiscono lo strumento attraverso il quale si approfondisce la conoscenza personale del paziente, con obiettivi via via più specifici. Se il paziente si trova al primo ricovero, l'obiettivo principale dei colloqui è di tipo diagnostico (anche attraverso l'uso di strumenti mirati quali test e interviste) e di individuazione del percorso terapeutico più idoneo: si procede perciò ad esplorare assieme al paziente le aree in cui si manifestano le difficoltà e i motivi di sofferenza, mettendo a fuoco al tempo stesso le risorse disponibili e le abilità presenti.

INTERVENTI PSICOTERAPEUTICI

GRUPPO DI MINDFULNESS / CONSAPEVOLEZZA

Uno degli scopi generali del gruppo di Mindfulness è quello di aiutare i partecipanti a sviluppare la capacità di osservazione nonché di distanziamento o decentramento dai propri contenuti mentali, sensoriali o emotivi. I pazienti imparano a non reagire a tali stati nei modi abituali, migliorano le capacità di autoregolazione emotiva, diventano più consapevoli dei fattori che attivano tali stati disagevoli, diminuiscono il rimuginio patologico (che sta alla base di diversi disturbi d'ansia e dell'umore) e sviluppano una più efficace integrazione tra corpo e mente. Il modello di riferimento di questo gruppo è la Mindfulness-Based Cognitive Therapy (Segal, Williams e Teasdale) attuato in un formato adattato al setting ospedalizzato.

PRATICA QUOTIDIANA DI MINDFULNESS

Allo scopo di favorire nei pazienti del Servizio DAU e DP l'acquisizione e il perfezionamento delle abilità di Mindfulness insegnate nei gruppi specifici, il programma terapeutico prevede un gruppo di pratica quotidiana, con frequenza bi-giornaliera (al mattino e alla sera) della durata di 30 minuti l'uno, durante i quali i pazienti vengono guidati da un istruttore in diversi esercizi di Mindfulness appartenenti ai modelli MBSR e MBCT e in generale alla Mindfulness Therapy.

GRUPPO BISOGNI E FIDUCIA

La sfiducia è un sentimento che caratterizza in generale il vissuto emotivo e psicologico di tutte le persone che soffrono di un disagio psicologico e che condiziona continuamente e profondamente l'umore, le scelte, i comportamenti quotidiani, la motivazione al cambiamento e in generale il modo in cui ci relazioniamo al mondo, agli altri e a noi stessi. In questo gruppo si analizzano le origini della sfiducia, a partire dall'infanzia e dall'analisi dei bisogni non soddisfatti, comprendendo il collegamento tra tali privazioni del passato e il disagio psicologico attuale. Si cerca poi di fornire strumenti concreti per iniziare un processo di sviluppo e consolidamento del sentimento di fiducia che sia il più possibile basato sulle risorse individuali del paziente (da sviluppare e consolidare) e sempre meno su fattori esterni.
Gli strumenti utilizzati nel gruppo sono: schede terapeutiche e opuscoli, esercizi con i partecipanti, riflessioni di gruppo, visione e discussione di film attinenti alla tematica affrontata.

GRUPPO DI TERAPIA COGNITIVA

È un gruppo a tema semistrutturato di tipo psico-educativo, con frequenza settimanale, in cui si affrontano, attraverso il confronto su argomenti di interesse comune (es. la depressione, l'ansia, l'auto-stima, le emozioni), le problematiche dei pazienti, analizzando e ristrutturando i fattori cognitivi (pensieri, idee, immagini, fantasie) che tendono a scatenare e a mantenere i vari disturbi curati nel Servizio. Tali fattori possono essere portati spontaneamente dai pazienti ovvero elicitati dal conduttore del gruppo attraverso l'utilizzo di esercizi strutturati o immaginazioni.

Inoltre, il gruppo di terapia cognitiva è un intervento diretto a far acquisire ai pazienti, tramite un'attività didattico-esperienziale, maggiore consapevolezza riguardo ai problemi dell'ansia e della depressione o ad altri tipi di disturbo trattati nel servizio, le loro cause, le modalità e le strategie più idonee ed efficaci per fronteggiarli. Per aumentare l'efficienza di tale intervento ai pazienti viene consegnato diverso materiale terapeutico, tra cui dispense ed opuscoli informativi relativi all'argomento trattato.

GRUPPO ABC

La psicoterapia cognitiva parte dal presupposto fondamentale che le emozioni e i comportamenti sono determinati non dagli eventi in sé, ma dal significato personale che diamo a tali eventi. I disturbi emotivi sarebbero attivati e mantenuti nel tempo proprio da una tendenza della persona a dare significati distorti alla propria esperienza passata e/o presente. Fermarsi e riconoscere il proprio modo di leggere gli eventi è un'abilità che aumenta la consapevolezza, aiuta a controllare le conseguenze e a ridurne il rischio.

GRUPPO DI TERAPIA ESPRESSIVA

E' un contesto che facilita l'espressione e la consapevolezza di sensazioni-sentimenti-pensieri utilizzando anche strumenti diversi dal linguaggio verbale (movimento, immagini, materiali artistici), all'interno di un processo di gruppo. La creazione "artistica" aiuta a concentrarsi sul concreto, a osservarsi, a definire gli stati interni, a distinguere sensazioni ed emozioni; aiuta inoltre a relazionarsi, a condividere e canalizzare le emozioni. L'ascolto e l'espressione corporea permettono di ancorarsi al presente, di percepirsi come soggetto intenzionale, di individuare i segnali di agio o disagio e di trovare modi più adeguati di rilasciare e alleggerire le tensioni. Permettono inoltre di riavviare un rapporto positivo con la corporeità.

PROGRAMMA SETTIMANALE

Lunedì	Martedì	Mercoledì	Giovedì	Venerdì
9.00-9.30 Pratiche di consapevolezza	9.00-9.30 Pratiche di consapevolezza	9.00-9.30 Pratiche di consapevolezza	9.00-9.30 Pratiche di consapevolezza	9.00-9.30 Pratiche di consapevolezza
10.20-11.10 Gruppo di Terapia espressiva	10.15-11.45 Gruppo di Consapevolezza	10.15-11.45 Gruppo di Bisogni e fiducia	10.20-11.10 Gruppo di Terapia espressiva	
GIRO MEDICO	GIRO MEDICO	GIRO MEDICO	GIRO MEDICO	GIRO MEDICO
12.00 - 13.00 PRANZO	12.00 - 13.00 PRANZO	12.00 - 13.00 PRANZO	12.00 - 13.00 PRANZO	12.00 - 13.00 PRANZO
14.30-16.00 Gruppo di Terapia Cognitiva	14.00-17.15 Gruppo di Terapia Occupazionale	15.30-17.30 Cineforum	14.30-16.00 Gruppo di Consapevolezza	15.00-17.30 Gruppo ABC
17.15-17.45 Pratiche di consapevolezza	17.15-17.45 Pratiche di consapevolezza		17.15-17.45 Pratiche di consapevolezza	17.15-17.45 Pratiche di consapevolezza

Sabato e **Domenica** permessi d'uscita giornalieri concordati con l'équipe.

L'ÉQUIPE TERAPEUTICA

La nostra équipe è composta da **psichiatri**, **psicologi**-**psicoterapeuti**, **terapeuti espressivi**, **occupazionali** e **personale infermieristico**. Tutte le figure professionali godono di comprovata esperienza, sono specificatamente formate, costantemente supervisionate e integrate nel progetto di trattamento specifico del paziente. Tutti i nostri psicoterapeuti hanno partecipato a corsi di formazione, di carattere nazionale ed internazionale, per il trattamento dei pazienti con Disturbi d'ansia e dell'umore, Disturbo Ossessivo-Compulsivo e patologie correlate a traumi psichici. La nostra èquipe è infatti formata anche nel trattamento dei disturbi da trauma (EMDR e Terapia Sensomotoria).

RESP. UNITÀ FUNZIONALE:
Dott. Marco Bateni - Psichiatra

COORDINATORE PSICOLOGI:
Dott. Fabrizio Didonna

CAPOSALA:
Loretta Toffanello

AIUTO PSICHIATRA:
Dott.ssa Sara Zoccarato
Dott.ssa Valentina Lettieri
Dott. Roberto Coppini

PSICOLOGI PSICOTERAPEUTI:
Dott.ssa Elena Prunetti
Dott.ssa Barbara Cavalieri
Dott.ssa Federica Mansutti
Dott.ssa Clara Magrin
Dott.ssa Elisabetta Mondin

TERAPEUTA ESPRESSIVO:
Dott.ssa Lorena Garzotto

INFO E CONTATTI

Per appuntamenti e per informazioni su una prima visita di valutazione, è necessario contattare il centralino di Villa Margherita:

Centralino Casa di Cura Villa Margherita:
(+39) 0444 997611
info@casadicuravillamargherita.it
www.casadicuravillamargherita.it

Durante il ricovero i medici sono disponibili previo appuntamento e consenso dell'interessato a fornire informazioni relative all'andamento della degenza.

Le **VISITE** possono essere effettuate dal **lunedì** al **venerdì** dalle **18.30** alle **20.30** mentre la **domenica** e nei giorni **festivi** sono ad **orario libero**.

Per maggiori informazioni consultare il sito web all'indirizzo:
www.casadicuravillamargherita.it/terpsi.htm

COME RAGGIUNGERCI

Villa Margherita è situata ad Arcugnano, sui Colli Berici, nelle immediate vicinanze del centro storico di Vicenza. È facilmente raggiungibile sia in auto che con i mezzi pubblici.

in auto

Autostrada A4 Milano-Venezia
Uscita Vicenza Est: imboccare la tangenziale sud direzione Riviera Berica e qui uscire dopo 3 km. Alla rotatoria girare a destra, direzione Noventa, dopo pochi metri imboccare la prima via a destra (strada Commenda) e salire fino in fondo per 1,5 km. Alla fine della strada, girare a sinistra (prima di imboccare la strada principale) in via Costacolonna e salire per 100 mt. fino ad arrivare al nostro parcheggio.

in treno/autobus

Dalla stazione FS di Vicenza, si può raggiungere Villa Margherita con il servizio extraurbano di trasporto pubblico FTV, il cui capolinea è situato di fianco alla stazione FS. Dalle 6.40 alle 19.40 partono corse che fermano a Villa Margherita. La fermata del servizio si trova a 300 mt circa dall'ingresso della Casa di Cura.

Via Costacolonna 6,
36057 Arcugnano, Vicenza

www.casadicuravillamargherita.it
info@casadicuravillamargherita.it

Tel. (+39) 0444 997611
Fax (+39) 0444 322502

neomesia
Mental Health
Villa Margherita

Ricovero intensivo per pazienti con disturbi d'ansia e dell'umore