



Fondazione IRCCS Ca' Granda  
Ospedale Maggiore Policlinico

Sistema Socio Sanitario



Regione  
Lombardia

## **Percorso Diagnostico Terapeutico Assistenziale – PDTA – per la presa in carico di Minori Stranieri Non Accompagnati con disagio psichico**

Torino 11-14 Maggio 2016  
Sermig - Arsenale della Pace  
XIV Congresso Nazionale SIMM  
Persone e popoli in movimento. Promuovere dignità, diritti e salute

### **Percorso Diagnostico Terapeutico Assistenziale – PDTA**

**per la presa in carico dei  
Minori Stranieri Non Accompagnati  
con disagio psichico**



**PROGETTO MAPA**  
*"Migrazione e acuzie psichiatrica in adolescenza"*  
finanziamento progetti di NPIA DG Sanità, Regione Lombardia, con decreto DGR 3798 del  
08/05/2014)

**PROGETTO MIGRANTI:**  
*"Migrazione e disagio psichico in età evolutiva e nell'adulto"*  
finanziamento progetti di NPIA DG Sanità, Regione Lombardia, con decreto DGR n. 1836 del  
24/07/2012

**SOTTOPROGETTO 3/WORKPACKAGE C: PREVENZIONE E DIAGNOSI PRECOCE**

Sistema Socio Sanitario  
 Regione  
Lombardia  
ATS Milano  
Città Metropolitana



Mazzoni R. – Psicologa e Psicoterapeuta, Referente del Progetto MAPA  
Dal Lago B. – Psicologa e Psicoterapeuta

Aggio F., Bellantoni C., Costantino M.A., Garroni D., Maffei P., Marando L., Pizzinato G.

## DA DOVE SI E' PARTITI?

### CRITICITA'

- MSNA sempre di più e Lombardia prima regione dopo quelle degli sbarchi
- Accessi al Servizio Socialistico di riferimento in costante aumento
- Invio tardivo, in situazione ormai di forte disagio
- Richiesta di risposta tempestiva e in urgenza
- Espulsioni e rifiuti dalle comunità, nessun vincolo alle dimissioni immediate
- Richiesta di inserimento in strutture terapeutiche
  
- Poche unità d'offerta residenziali, sia educative che terapeutiche
- Nessun luogo per i ricoveri e Pochi interventi specifici diurni
- Mancanza di protocolli formalizzati per la somministrazione di farmaci
- Separazione amministrativa tra sociale, giustizia e sanitario
- Sfasamento continuo dei tempi e delle missioni istituzionali

### CHI SONO

Forte mandato familiare  
Trauma migratorio: vulnerabilità e resilienza  
Solitudine e terra sconosciuta in Età adolescenziale  
Partire da adulti e tornare bambini...  
Differenti rappresentazioni di bisogno, malessere, cura  
Focus su situazione economica e documenti

La transizione verso l'età adulta .....



# COME SI E' RISPOSTO?

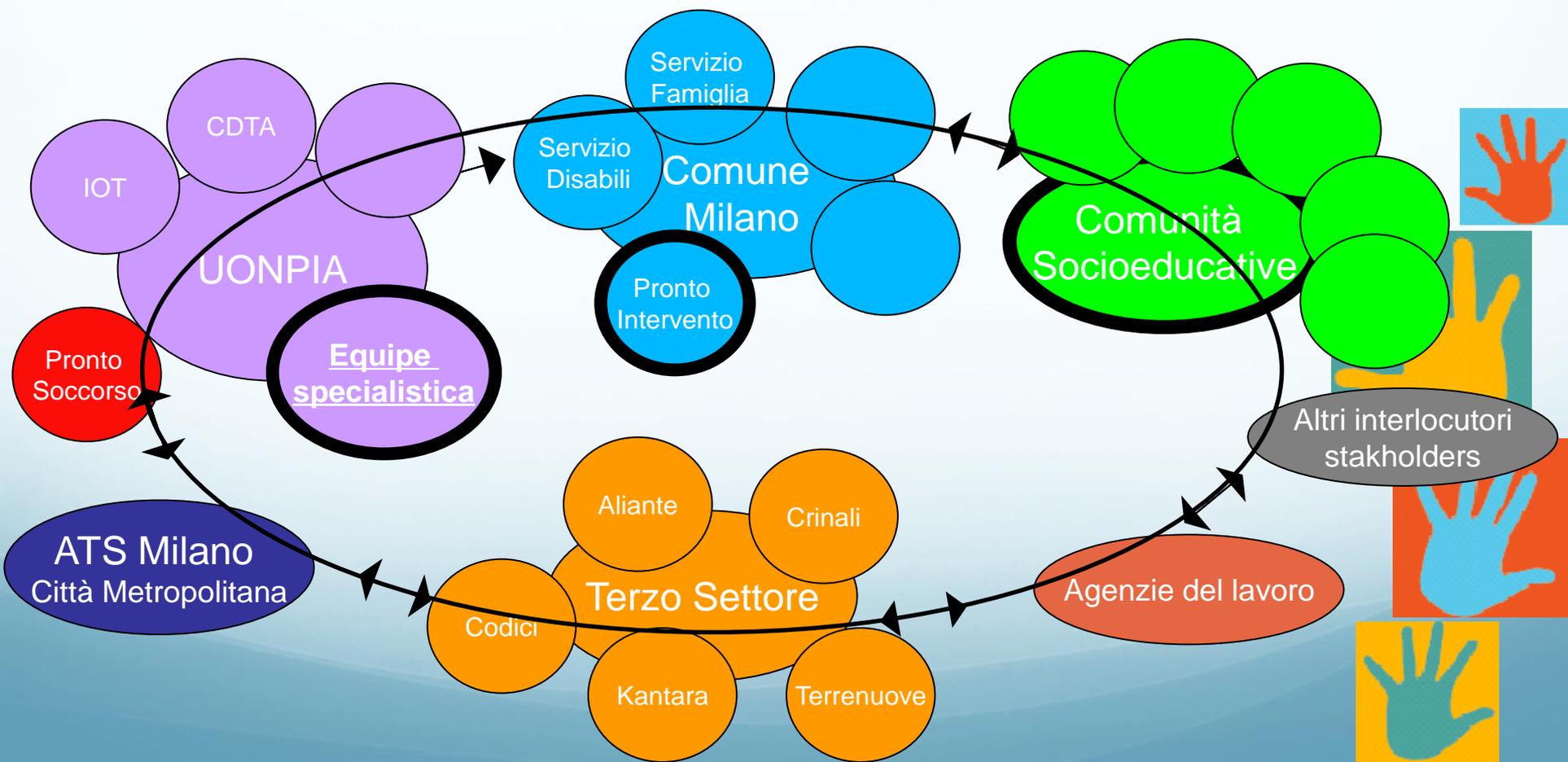
Progetto Migranti → Progetto MAPA

Lavoro di rete

Modello partecipato

Formazioni interistituzionali base, specialistiche, a focus, supervisioni

Tavoli per la condivisione, riflessione, definizione di modalità e strumenti



# PDTA per MSNA sulla città di Milano

**Linee di indirizzo** per la gestione di MSNA inseriti in comunità socioeducative che presentano disagio psichico

Strumenti di identificazione precoce del rischio di disagio

Modalità per invii mirati e tempestivi

Presenza in carico clinica

Raccordo tra i vari interlocutori

## INDICE

PREMESSA

INTRODUZIONE

Analisi del bisogno

CONSIDERAZIONI DIAGNOSTICHE E CLINICHE

Trauma

Resilienza e vulnerabilità

LINEE DI INDIRIZZO E RACCOMANDAZIONI CLINICHE

IL PERCORSO DI VALUTAZIONE

Colloqui anamnestici

Inquadramento neuropsichiatrico

Valutazione Psicodiagnostica

LA DIAGNOSI

LA RESTITUZIONE

IL PERCORSO TERAPUETICO-RIABILITATIVO

IL PERCORSO ASSISTENZIALE

MONITORAGGIO ESITI

BIBLIOGRAFIA TEST

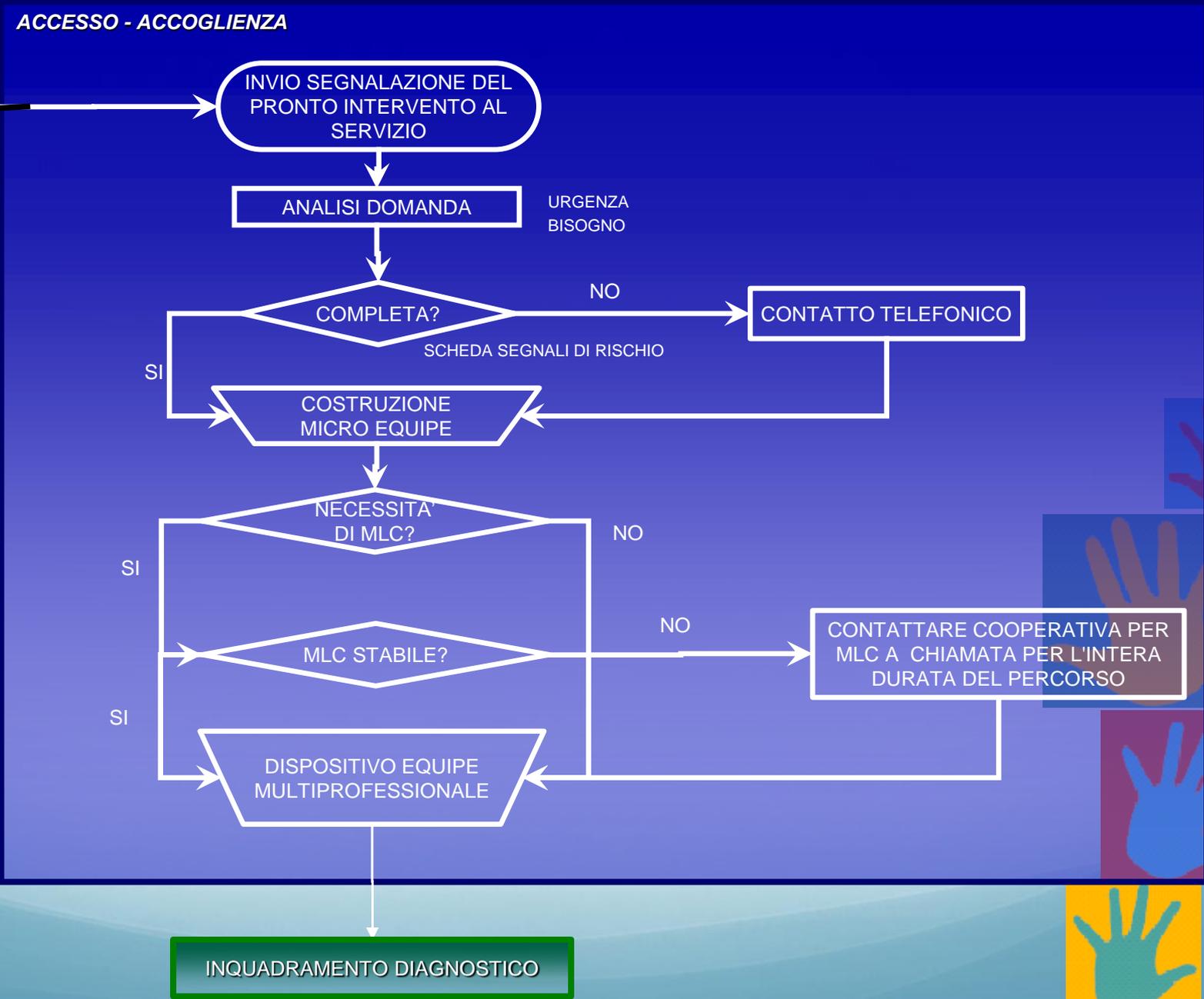
RIFERIMENTI BIBLIOGRAFICI E LETTERATURA

APPENDICE 1: I TAVOLI DI LAVORO

APPENDICE 2: GRIGLIA SEGNALI DI RISCHIO



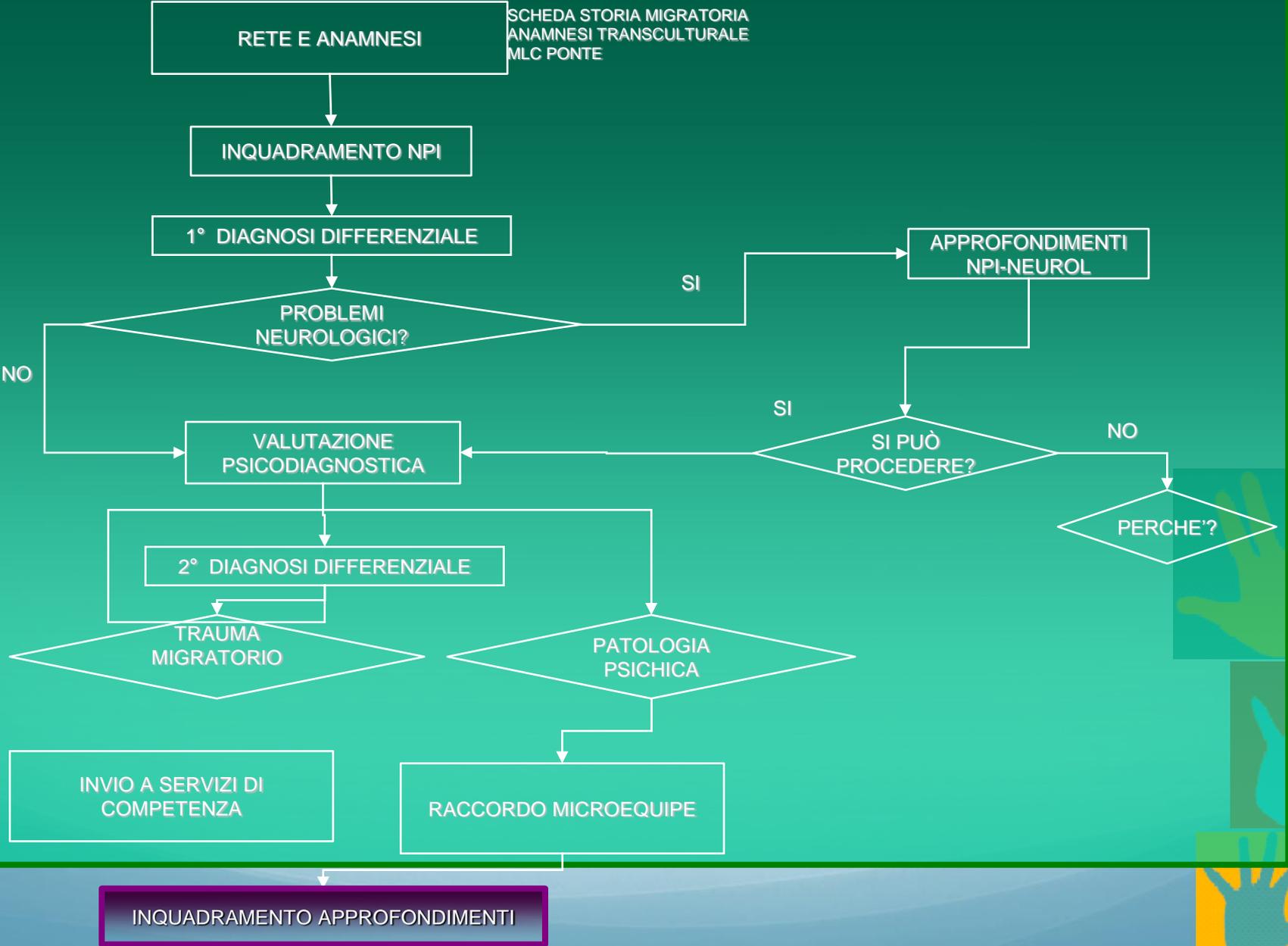
# DIAGRAMMA DI FLUSSO



# DIAGRAMMA DI FLUSSO

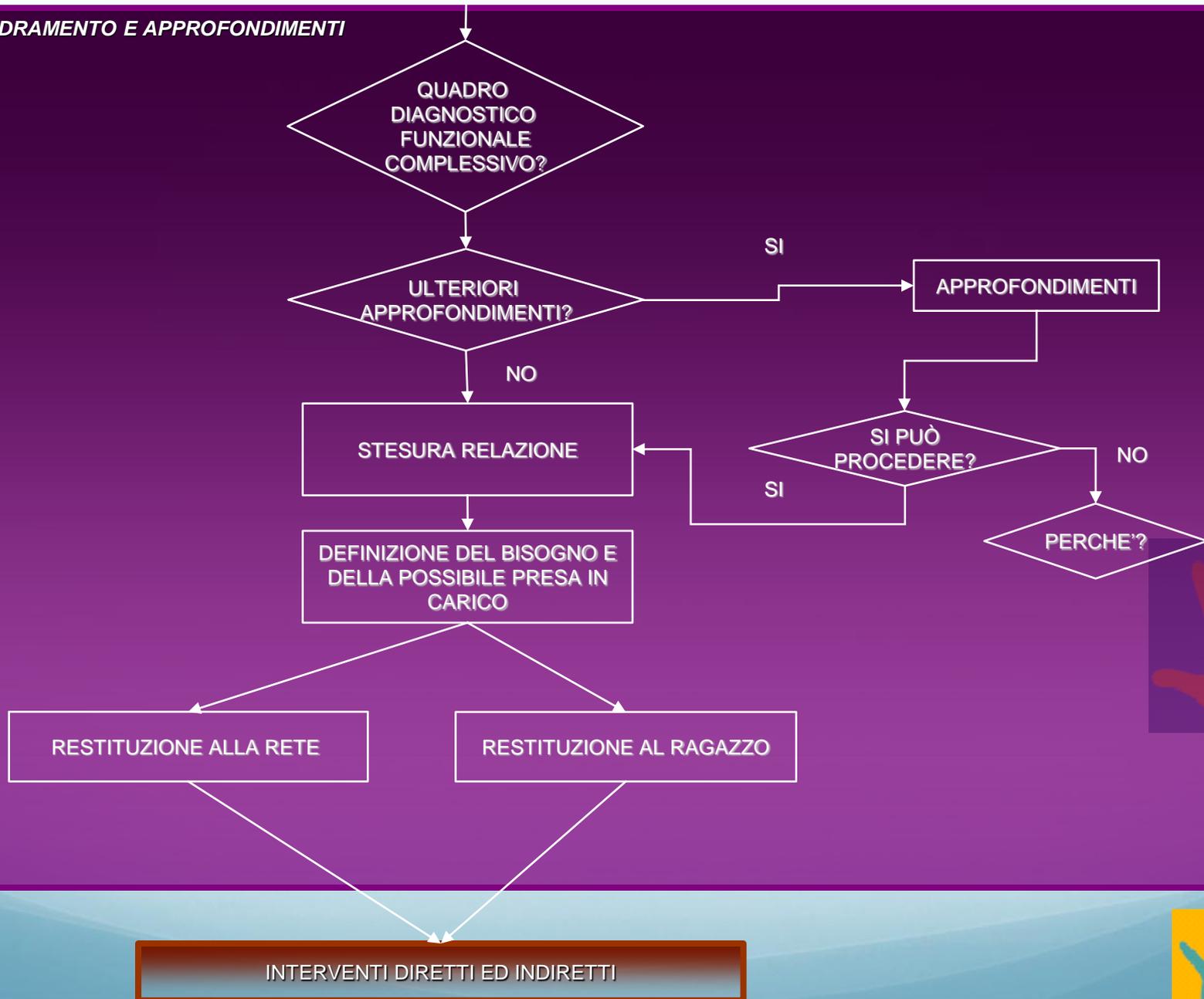
## INQUADRAMENTI DIAGNOSTICO

SCHEDA STORIA MIGRATORIA  
ANAMNESI TRANSCULTURALE  
MLC PONTE

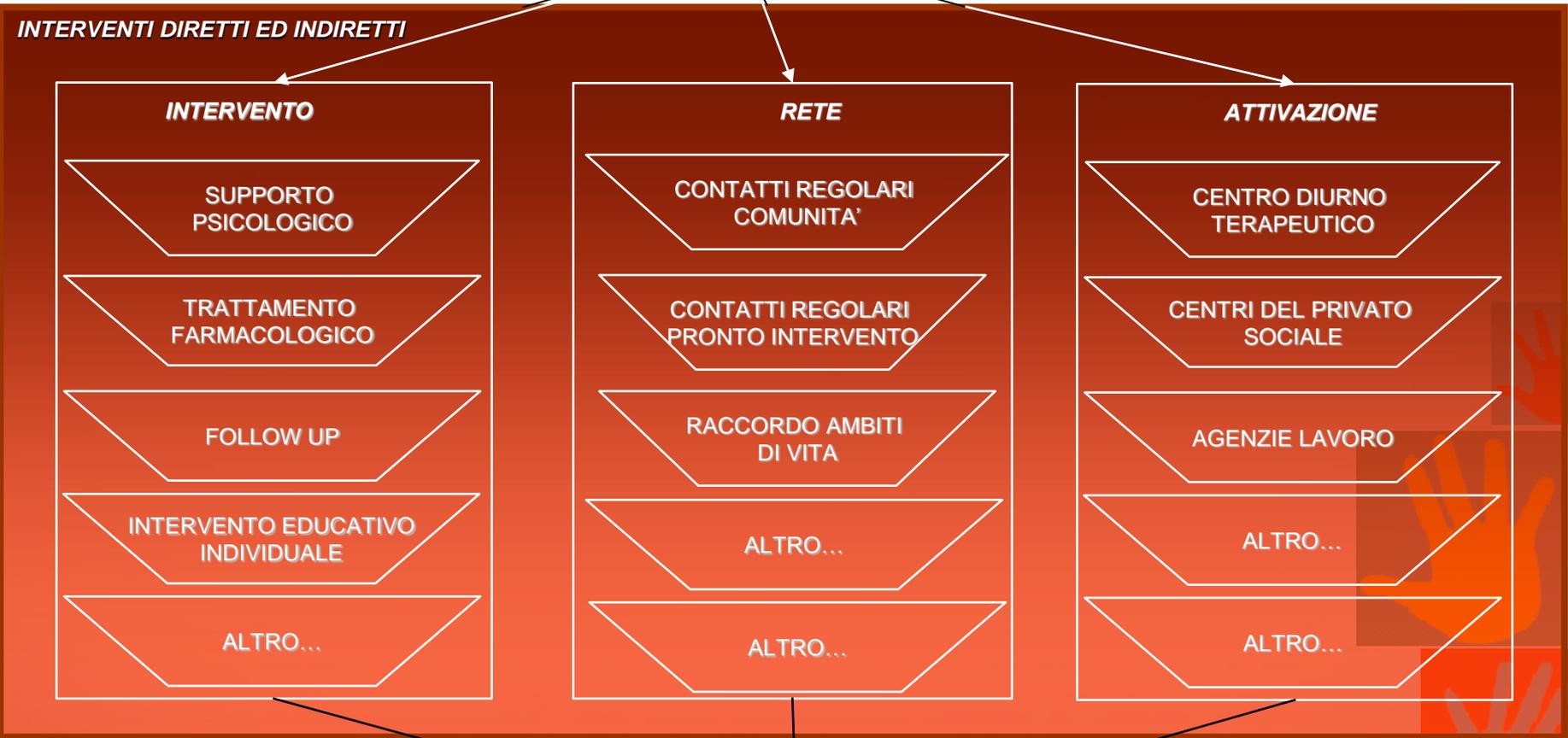
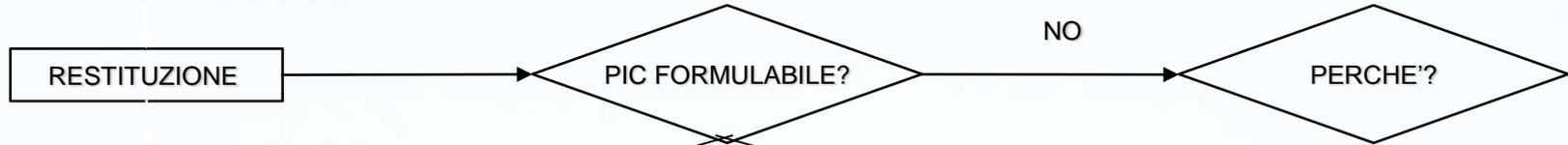


# DIAGRAMMA DI FLUSSO

## INQUADRAMENTO E APPROFONDIMENTI



# DIAGRAMMA DI FLUSSO



MONITORAGGIO E RIVALUTAZIONE

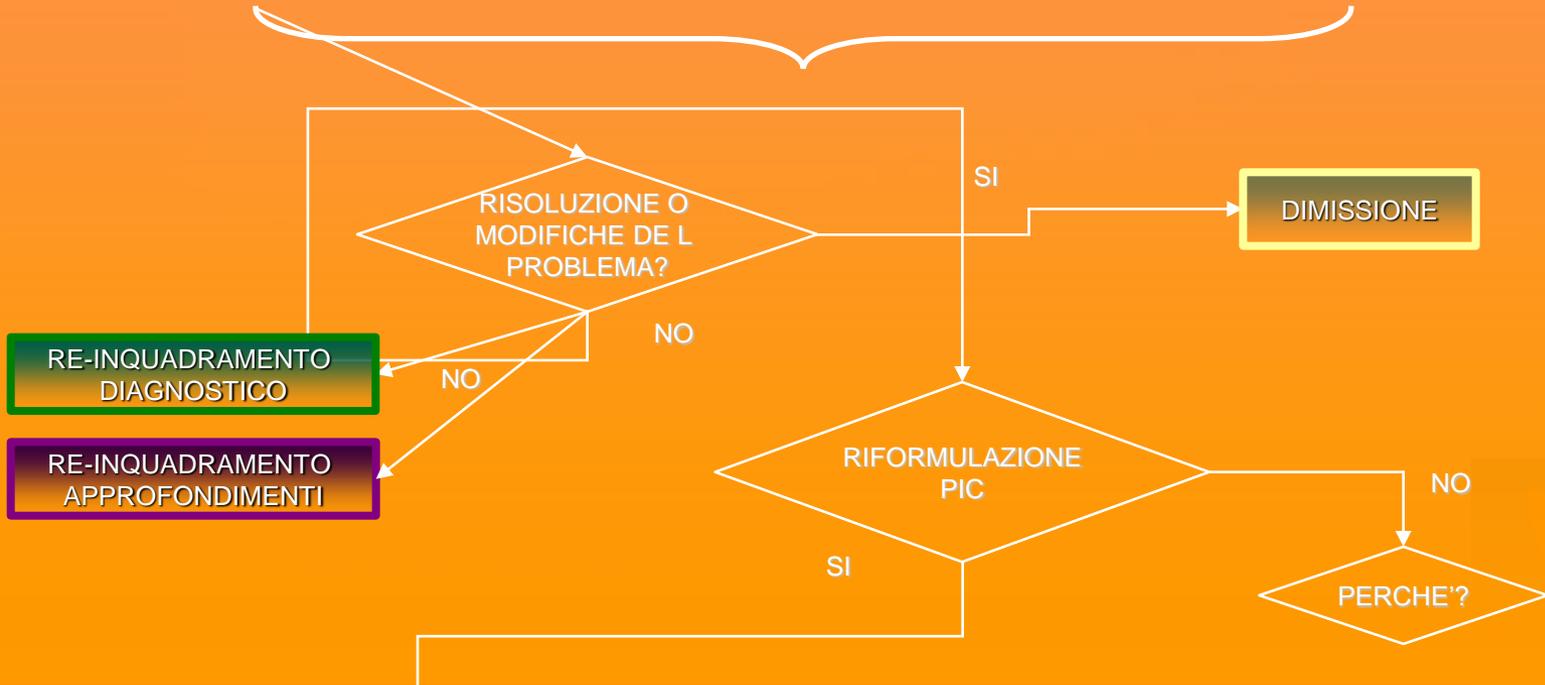


# MONITORAGGIO E RIVALUTAZIONE

RISOMMINISTRAZIONE TEST E QUESTIONARI, COLLOQUI CLINICI, COLLOQUI DI RETE

COMPILAZIONE CANS A T0 - T1 - T2

COMPILAZIONE SCHEDA SEGNALI DI RISCHIO A T0 - T1 - T2



INTERVENTI DIRETTI ED INDIRETTI



## Dati utenti – Risultati

in UONPIA dal 2009 a fine 2015 → 151 MSNA seguiti

Dal 2013 sono il 10-15% circa di MSNA affidati al Comune

Il PDTA nell'80% di MSNA seguiti da UONPIA del Policlinico

maschi (96.9%)

origine egiziana (35.7%) e marocchina (32.6%)

giunti in Italia per la “ricerca di un miglioramento socio-economico” (60,1%)

inviati dai Servizi Sociali (77,5%)

per problemi comportamento (67.3%) e umore (13,2%)

diagnosi

reazioni a gravi stress e disadattamento (37,5%)

ritardo mentale (14.7%)

disturbi misti condotta e sfera emozionale (13.9%)

disturbi d'ansia (11.7%)

problematiche sociali e life events negativi (Asse V) 76%



<b>tipo di prestazione</b>	<b>%</b>
prestazioni indirette	35,5
colloqui psicologici	33,7
colloqui e visite npi	15,4
intervento educativo	9,7
valutazioni testali	5,7
<b>Totale</b>	<b>100</b>

# CONCLUSIONI

L'applicazione del PDTA ha determinato:

- tempestività e flessibilità nella risposta;
- migliore accuratezza nell'accoglienza e nella diagnosi;
- più appropriato utilizzo clinico della MLC;
- revisione di strumenti e test meno sensibili ai bias culturali;
- incremento di azioni orientate alla prevenzione, all'invio precoce, all'osservazione educativa più consapevole;
- implementazione e stabilità della rete interistituzionale;
- riorganizzazione e trasformazione di sistema.

In corso e da attuare

- Implementazione delle azioni volte alla prevenzione per l'individuazione precoce di MSNA a rischio per la salute mentale
  - Sensibilizzazione
  - Utilizzo della scheda segnali di rischio
- Monitoraggio clinico con particolare attenzione alle situazioni di disagio psichico
- Confronto con altre realtà per contaminazioni e replicabilità del modello
- Miglioramento azioni per i ragazzi infradiciottenni



<http://www.mapa.marionegri.it/>

