



**Stato dell'arte dell'assistenza socio-sanitaria
e analisi delle caratteristiche cliniche e
neuropsicologiche degli immigrati con
patologia cronica**

Michela Balconi^{1,2}, Maurizio Bossola³ & Daniela De Filippis^{1,2}

¹Unità di Ricerca in Neuroscienze sociali e delle emozioni, Università Cattolica del Sacro Cuore, Milano

²Dipartimento di Psicologia, Università Cattolica del Sacro Cuore, Milano

³Policlinico Universitario Agostino Gemelli, Università Cattolica del Sacro Cuore, Roma

Background



- L'Italia rappresenta **la porta d'ingresso** per molti stranieri.
- Processi d'integrazione difficili a causa della **condizione di precarietà**
- **Carenza legislativa** e una inadeguatezza delle strutture d'accoglienza/assistenza.

Negli ultimi anni si è cercato di eliminare le condizioni che avevano impedito agli stranieri l'accesso ai servizi sanitari:

❖ **Legge n°40 del 1998:** possibilità per l'immigrato di accedere alle strutture sanitarie. Stranieri non più percepiti come un problema di ordine pubblico legato all'emergenza, ma come una potenziale risorsa.

❖ **Circolare n°5/2000:** l'accesso alle cure è garantito a tutti gli immigrati presenti sul territorio italiano sia per gli immigrati regolari che per gli irregolari ai quali sono assicurate le cure urgenti, essenziali e continuative. La **Legge 189/2002:** ha permesso a molti immigrati di regolarizzare la loro posizione e di emergere dalla clandestinità

Tuttavia esiste un'evidente fragilità sociale nell'accesso ai servizi, imputabile a vari fattori tra cui le ancora incerte politiche d'integrazione che costituiscono un aspetto peculiare della marginalità straniera.

Background

- ❖ Si registra un incremento degli stranieri anche tra **pazienti con diagnosi di patologia cronica**
- ❖ In letteratura sono disponibili pochi dati sulle **caratteristiche cliniche** e **demografiche** di questi soggetti o sul loro **bisogno di assistenza psicosociale**
- ❖ Il multiculturalismo e la progressiva stabilizzazione dei migranti presentano nuove sfide per i sistemi sanitari nazionali



La pratica clinica può beneficiare di nuovi strumenti per l'analisi dei loro bisogni clinici, sociali e delle informazioni inerenti l'uso dei servizi sanitari.

Obiettivo

Costruzione di un nuovo approccio per la valutazione simultanea delle condizioni neuropsicologiche e cliniche dei pazienti e della rappresentazione professionale delle condizioni e dei bisogni dei pazienti

Creazione di uno strumento d'indagine:



Sezione di screening neuropsicologico e psicosociale



Intervista semi-strutturata (paziente)



Intervista semi-strutturata (medico/operatore)

PAZIENTE

**MEDICO/
OPERATORE**



Sezione di screening neuropsicologico e psicosociale

1. Sezione dedicata al paziente: include test standardizzati per la valutazione neuropsicologica e psicosociale

NEUROPSICOLOGICA

Batteria di screening neuropsicologico

- MMSE - Mini-mental State Examination

Funzioni esecutive verbali e non-verbali

- Matrici di Raven
- Test di Stroop
- Fluenze verbali per associazione libera

Funzioni mnestiche (a breve termine)

- Test per lo span verbale bisillabico
- Test di Corsi per lo span visuo-spaziale

PSICOSOCIALE

CIRS – Comorbidità disturbi mentali / fisici

IQOLA SF36 – Questionario per lo stato di salute

MSPSS – Multidimensional Scale of Social Support

EDS – Everyday Discrimination Scale

SES – Socio Economic Status



Intervista semi-strutturata (paziente)

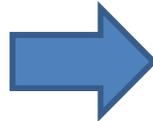
2. Sezione dedicata ai pazienti: raccolta dei dati **sociali**, **clinici** e **psicologici**

Suddivisa in sei sezioni sulla base di dati raccolti da un'indagine preliminare (*Università Cattolica del Sacro Cuore, Milano; Policlinico Universitario Agostino Gemelli, Roma*) condotta su pazienti italiani con patologia cronica

«Topic» indagine preliminare

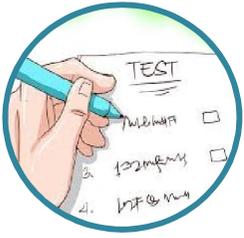
(Balconi et al., *in submission*):

- Pervasività della malattia
- Esperienza in reparto
- Utilità dello psicologo in reparto
- Aspetti psicologici
- Qualità della vita
- Supporto alle fatiche del trattamento
- Quotidianità del paziente
- Benefici del trattamento



Nuova Intervista semistrutturata:

- **SEZIONE 1** SOCIODEMOGRAFICA
- **SEZIONE 2** STILE DI VITA
- **SEZIONE 3** CONDIZIONE FAMILIARE E INTEGRAZIONE
- **SEZIONE 4** RAPPRESENTAZIONE DELLA CONDIZIONE DI SALUTE/SISTEMA DEI SERVIZI SANITARI
- **SEZIONE 5** MEDICA E COMPORTAMENTO SANITARIO
- **SEZIONE 6** PSICOLOGICA



Intervista semi-strutturata (medico/operatore)

Sezione dedicata ai professionisti sanitari:

- Si concentra sulle loro rappresentazioni culturali riguardanti il loro lavoro e sul comportamento dei pazienti migranti verso la salute
- Confronto tra pazienti italiani e immigrati
- Suddivisa in tre sezioni:

SEZIONE INFORMAZIONI ANAGRAFICHE / PERSONALI

- *Es. Conosce lingue straniere?*
- *Ha dovuto effettuare un trasferimento / trasloco per avvicinarsi al luogo di lavoro?*

SEZIONE CONDIZIONE LAVORATIVA E IMMIGRAZIONE

- *Es. Ha ricevuto una formazione specifica per lavorare con gli immigrati?*
- *Ritiene che la struttura sia sufficientemente idonea per le cure di soggetti immigrati?*

SEZIONE PSICOLOGICA RAPPRESENTAZIONE LAVORO / PAZIENTE

- *Es. Sente che ci sono delle differenze nello svolgere le sue mansioni con pazienti italiani e stranieri?*
- *Secondo lei, il paziente immigrato in che modo percepisce ed interpreta la sua patologia?*

Conclusioni

1. Questo **nuovo approccio**, attraverso l'integrazione di diverse fonti di informazione, consente di ottenere una valutazione **multidimensionale** dei bisogni dei pazienti
2. Attraverso un'analisi completa del paziente è possibile **definire i fattori di rischio** neuropsicologici, psicologici ed anche familiari, ambientali, nutrizionali, sociali e **culturali** degli immigrati
3. Possibilità di prevenire l'influenza negativa di possibili fattori di rischio sulla **compliance alle cure, migliorando così la qualità dell'assistenza sanitaria erogata**



*Grazie per
l'attenzione!*

