

## **PROGETTO: Siamo tutti un po' matti o siamo tutti un po' sani?**

**Progetto Biennale Data di avvio del progetto: 27/07/2006 ASL5 – Distretti 4 e 5**

Responsabile di progetto: Dr. Attilio Randone - Psichiatra Responsabile C.S.M Giaveno.

Via Selvaggio 16 – Giaveno

Tel 011/9360505 - Fax 011/9766606 e-mail csmgiaveno@asl5.piemonte.it

Referenti di progetto: Referenti Educazione alla Salute: Distr. 4 Patrizia Alberti; Distr. 5 Flora Miletto.

Partner: Scuole Secondarie Secondo grado: *Istituto Blaise Pascal Giaveno - ITC Galileo Galilei Avigliana - ITIS Ferrarsi Susa e Bussoleno - Liceo Norberto Rosa Susa e Bussoleno - Istituto Des Ambois Oulx*  
Associazione “Il Germoglio” esperti in danza movimento terapia  
Comuni di Giaveno, Avigliana, Susa, Bussoleno, Oulx

Filone tematico e az. 12: Salute mentale: Prevenire e contenere i problemi legati a stigma ed esclusione sociale nel setting comunità e scuola attraverso interventi informativi, educativi, formativi ed organizzativi

Destinatari finali: Studenti delle classi terze, quarte, quinte delle Scuole sopra menzionate; Insegnanti di ogni ordine e grado; Popolazione dei Distretti 4-5

Destinatari intermedi: Studenti ed insegnanti selezionati e motivati ad essere formati per diventare formatori nei confronti dei destinatari finali.

Setting: Scuole - Strutture del Dipartimento di Salute Mentale 5A - Sedi dell'attività di danza movimento terapia attualmente in corso - Sedi Comunali destinate ad ospitare dibattiti pubblici sull'argomento.

Integrazione con azioni locali: La presente iniziativa si integra con la già esistente attività di danza movimento terapia dell'Associazione “il Germoglio” concertata con il DSM 5A, in collaborazione con i Comuni territorialmente interessati. Partecipazione ai Piani di Zona dell'iniziativa.

Tipologia dell'intervento: Informativo: Diffusione capillare nei contesti territoriali dell'iniziativa contenuta nel presente progetto.

Comunicativo: Utilizzo dei canali informativi istituzionali attraverso comunicati stampa; riunioni concordate nelle Scuole interessate al progetto; invio del materiale formativo attraverso e-mail.

Formativo: Diffusione verso i destinatari intermedi del progetto delle conoscenze generali sull'assistenza ai pazienti con problemi psichici.

Educativo: Elaborazione dei vissuti dei destinatari intermedi del progetto, con l'appoggio del Personale del C.S.M. di Giaveno. Successivo allargamento delle tematiche secondo le modalità di seguito esposte, al fine di far raggiungere ai destinatari finali una corretta consapevolezza rispetto al problema della patol. mentale.

Abstract: Ancora oggi la carenza informativa a proposito dei disturbi psichici è la causa principale delle paure segreganti ed evitanti, in una parola dei pregiudizi che serpeggiano tra di noi. Solo una nuova consapevolezza può ridimensionare gli stereotipi errati e controproducenti. Sulla base di questa realtà e in ossequio alle Linee Organizzative elaborate nel corso della Giornata Nazionale della Salute Mentale (5/12/2004) presso il Comune di Giaveno si intende con il presente progetto prevenire e contenere lo stigma, la discriminazione e l'esclusione sociale nei confronti dei pazienti con problemi psichici.

Metodologia e attività: -Individuazione di un gruppo di studenti del 3° - 4° - 5° anno e di insegnanti motivati.

- Informazione e formazione tramite incontri; visite alle strutture del DSM 5A.

- Avvicinamento alla danza movimento terapia (DMT) come strumento di conoscenza delle caratteristiche proprie e delle problematiche del paziente psichiatrico.

- Partecipazione a sedute di DMT con i pazienti.

- Organizzazione di rappresentazioni teatrali con attori/pazienti nelle scuole interessate dal progetto, aperte agli insegnanti di ogni ordine e grado dei vari distretti della A.S.L., con funzione di sensibilizzazione.

- Elaborazione dei vissuti tramite confronti con il Personale del Dip. di Salute Mentale 5A.

- Organizzazione di incontri nelle Scuole promosse dagli studenti ed insegnanti così formati. Promozione, con il coinvolgimento dei Comuni, di convegni di sensibilizzazione alla popolazione.

Strumenti: dispense orientative, filmati, diapositive, rappresentazione teatrale realizzata ad hoc.

Valutazione: verifica delle attività effettuate secondo il calendario stabilito. Distribuzione di questionari di valutazione sul percorso formativo effettuato.

## **2° REPORT STATO DI AVANZAMENTO**

### **1. ATTIVITÀ E RISULTATI NELLA PROSECUZIONE DEL PROGETTO**

#### **1.1. Andamento del gruppo di progetto**

Le attività previste a carico del gruppo di lavoro sono state sviluppate coerentemente con le premesse iniziali. Occorre registrare a tale proposito, tuttavia, una difficoltà ad incontrarsi nei tempi previsti, in ordine alla necessità di inserire le attività legate al presente progetto di Promozione alla Salute all'interno delle attività istituzionali proprie dei singoli partecipanti al gruppo di progetto. Si è peraltro rinforzata la reciproca conoscenza, utile ai fini di ulteriori future collaborazioni.

#### **1.2. Alleanze tra gli attori interessati al progetto**

L'alleanza con l'associazione "Il Germoglio" è risultata finora del tutto rispondente alle aspettative, essendosi sviluppata una ottimale modalità di scambio di informazioni ed una condivisione totale di tempistiche, finalità del progetto ed equilibri tra le finalità educative e la contemporanea "mission" terapeutica dell'intervento.

L'alleanza con i Comuni interessati continua permangono tutt'ora a livello progettuale, non essendo ancora giunti alla fase di coinvolgimento diretto dei medesimi, coinvolgimento che avrà piena applicazione al momento dell'organizzazione degli eventi formativi assembleari, previsti come ultima fase del progetto.

#### **1.3. Diagnosi educativa**

Dopo avere contattato i Dirigenti Scolastici delle Scuole individuate, gli studenti e gli insegnanti del 3°, 4° e 5° anno, di cui si è già detto nel primo report, sono stati individuati i destinatari intermedi del progetto, che hanno concretamente proseguito nel percorso di formazione/informazione.

Con costoro sono state poste le basi per una corretta diagnosi educativa, attraverso la distribuzione dei questionari iniziali sul livello di pregiudizio (fattore comportamentale), sul livello di conoscenza delle malattie psichiatriche (fattore predisponente) e sul livello di conoscenza dei Servizi per la Salute Mentale (fattore abilitante). Parimenti, anche gli incontri formativi sulle problematiche relative alla Salute Mentale (fattore abilitante e comportamentale), gli incontri di avvicinamento alla DMT (fattore comportamentale) e le sedute di DMT con i pazienti (fattore ambientale e predisponente) permetteranno di definire nel dettaglio la diagnosi educativa.

L'analisi dei dati ottenuti con i questionari, la risposta agli eventi formativi ed agli incontri con i pazienti, infatti, devono ancora essere sottoposti a completa verifica con i destinatari intermedi a causa delle sovrapposizioni con gli impegni di fine anno scolastico. I destinatari intermedi hanno tuttavia confermato il loro interesse per i temi trattati, al punto da richiedere la partecipazione diretta ad alcuni momenti in origine non previsti (partecipazione ai futuri spettacoli teatrali insieme con i pazienti), indirettamente confermando la condivisione delle tematiche e degli obiettivi.

Ad una disamina preliminare dei questionari distribuiti emerge comunque la conferma di una scarsa conoscenza delle malattie psichiatriche e dei Servizi deputati alla loro cura, così come un livello mediamente elevato di pregiudizio nei confronti dei pazienti psichiatrici.

#### **1.4. Diffusione del progetto**

Il progetto continua ad essere diffuso all'interno della A.S.L. attraverso la riproposizione dell'informazione sul medesimo. Per quanto attiene l'informazione all'esterno della A.S.L., essa si sviluppa a partire dall'effetto "volano", indotto dalla partecipazione degli studenti alle attività con i pazienti psichiatrici. Detti studenti tornano a casa, ne parlano con i familiari, con gli amici e con i compagni di classe, creando un allargamento dell'informazione e della sensibilizzazione al problema in ambiti sempre più diffusi.

### **2. GERARCHIA OBIETTIVI E PROGRAMMA ATTIVITÀ**

Del contatto con i Dirigenti Scolastici delle Scuole individuate, gli studenti e gli insegnanti del 3°, 4° e 5° anno, si è già detto nel primo report.

Sono quindi stati individuati i destinatari intermedi del progetto: a fronte di una adesione iniziale di 40 adesioni tale numero si è ridotto a 20. Il motivo di ciò pare da addebitarsi alla concomitanza degli impegni di fine anno scolastico da parte delle figure che si erano dette interessate al progetto. Con coloro che hanno concretamente proseguito nel percorso di formazione/informazione si sono regolarmente sviluppate le seguenti tappe:

<i>Data-periodo</i>	<i>obiettivi</i>	<i>attività</i>	<i>difficoltà</i>	<i>opportunità</i>
Dicembre 2006	Formazione de stinatari interme di per successi va peer education	individuazione dei destinatari intermedi del progetto in numero di 20	Reperire il tempo da dedicare al progetto in periodo di esami degli studenti	Sviluppo di rapporti di fiducia, fondamentali in ambiente formativo
Gennaio 2007	Valutare il livello di pregiudizio presente	Elaborazione e distribuzione questionario sul livello del pregiudizio		
Gennaio 2007	Valutare il livello di conoscenza rispetto ai disturbi psichici	Elaborazione e distribuzione questionario sul livello di conoscenza delle malattie psichiatriche		
Gennaio 2007	Valutare il livello di conoscenza delle strutture per la Salute Mentale	Elaborazione e distribuzione questionario sul livello di conoscenza dei Servizi per la Salute Mentale		
Gennaio 2007	Coadiuvare gli incontri formativi con materiale permanente	completamento delle dispense orientative e distribuzione delle medesime a tutti i destinatari intermedi	Coniugare linguaggi tecnici con modalità espressive più generiche	
Gennaio - Aprile 2007	Formazione – informazione sui disturbi psichici	6 incontri formativi sulle problematiche relative alla Salute Mentale, della durata di due ore ciascuno, effettuati nelle sedi scolastiche da parte del Responsabile del progetto	Necessità di essere sintetici, ma nel contempo rigorosi	Sviluppo di buone relazioni con conseguente ricaduta sulla qualità dell'apprendimento
Aprile - Maggio 2007	Affinamento in corso d'opera dell' offerta del programma previsto	3 incontri di verifica e programmazione attività con la danzaterapeuta per un totale di 6 ore		
Aprile - Maggio 2007	Formazione sintetica circa la DMT	4 incontri di avvicinamento alla DMT effettuati dalla danzamovimento- terapeuta nelle sedi scolastiche, per un totale di 8 ore		
Aprile – Giugno 2007	Approccio con i pazienti psichiatrici	12 sedute di DMT con i pazienti nella sede deputata a tale terapia, per un totale di 24 ore	Imbarazzo comunicativo tra pazienti e studenti	Sviluppo di un clima relazionale positivo e rilassato

Rispetto al programma delle attività presentato ad inizio progetto si nota un ritardo nel completamento delle attività formative (visite guidate delle strutture del Dipartimento di Salute Mentale) e nella partecipazione di tutti gli studenti coinvolti alle sedute di DMT con i pazienti, sempre a causa della sovrapposizione delle attività con gli impegni di fine anno scolastico. Del pari non sono ancora stati effettuati gli incontri di elaborazione dei vissuti che erano stati previsti per giugno 2007. Per quanto riguarda le risorse utilizzate, si sottolinea che, a fronte di una previsione iniziale complessiva di 80 ore di tempo dedicato dal Responsabile al progetto, sono finora state utilizzate circa 65 ore, con la previsione di uno sfioramento rispetto alle previsioni di circa 50 ore. Le previsioni rispetto alle risorse economiche da impegnare appaiono invece realistiche. Gli obiettivi e tematiche devono ancora essere sottoposti a completa verifica con i destinatari intermedi a causa delle già ricordate sovrapposizioni con gli impegni di fine anno. I destinatari intermedi hanno tuttavia confermato il loro interesse per i temi trattati, al punto da richiedere la partecipazione diretta ad alcuni momenti in origine non previsti (partecipazione ai futuri spettacoli teatrali insieme con i pazienti)

### 3. VALUTAZIONE DI PROCESSO E DI RISULTATO

#### Valutazione di processo

Attività	Punto critico-indicatori di processo	Risultati
Aggiornamento periodico griglia specifica	Rispetto tempi programmati e successione fasi. Scostamento della tempistica prevista non superiore a 30 gg.	Scostamento di circa due mesi dal previsto per sovrapposizione di impegni scolastici degli studenti
Individuazione degli studenti del 3°, 4° e 5° anno e di Insegnanti motivati.	Numero di Studenti coinvolti.	Rilevazione effettuata come previsto. Assenza degli insegnanti
Informazione e formazione del gruppo tramite incontri e visite guidate alle strutture del DSM A.	Numero di incontri e visite effettuate.	Rilevazione effettuata come previsto per la formazione. Gli incontri guidati sono slittati a settembre 2007
Partecipazione alle sedute di Danza-movimento terapia insieme con i pazienti.	Numero di sedute di Danza-movimento terapia effettuate.	Rilevazione effettuata come previsto
Elaborazione dei vissuti dei Partecipanti durante i momenti formativi e confronto con il Personale del D.S.M. 5A.	Numero di incontri di approfondimento effettuati.	Incontri slittati a settembre 2007 per periodo di vacanze estive
Organizzazione di rappresentazione teatrale con attori-pazienti, nelle sedi individuate in accordo con le Scuole interessate e con i Comuni, con funzione di sensibilizzazione.	Numero di rappresentazioni messe in scena.	Eventi previsti in una fase successiva del progetto
Organizzazione di incontri nelle scuole, promossi dagli Studenti ed Insegnanti formati	Numero di incontri effettuati nelle scuole	Eventi previsti in una fase successiva del progetto

#### Valutazione di risultato

Obiettivi	Indicatori	Risultati
Aumentare le conoscenze in merito alla malattia mentale ed ai malati psichici per contrastare i pregiudizi nei confronti dei malati psichici e diffondere "modelli comportamentali" corretti (Comportamentale)	Somministrazione di questionario prima e dopo gli interventi formativi informativi	Non essendo ancora conclusi gli eventi formativi, non è stato possibile somministrare i questionari specifici al termine dei medesimi, per cui i risultati non sono all'oggi ancora valutabili

Coinvolgimento di insegnanti e di studenti al progetto ed estensione di atteggiamenti corretti in merito alle patologie psichiatriche (Ambientale)	N. insegnanti e studenti che aderiscono al progetto	Presenza media degli studenti in linea con le previsioni. Assenza, invece, degli insegnanti
Acquisizione di strumenti di conoscenza delle problematiche del paziente psichiatrico (Predisponente)	Somministrazione di questionario prima e dopo gli interventi formativi informativi.  Percentuale di insegnanti e studenti delle scuole interessate, registrati al momento delle rappresentazioni teatrali con attori-pazienti, rispetto al totale degli insegnanti e studenti delle scuole medesime	Non essendo conclusi gli eventi formativi, non è stato possibile somministrare i questionari di chiusura, nè valutarne i risultati  Evento previsto in una fase successiva del progetto
Orientarsi nel sistema dei servizi preposti alla tutela della Salute Mentale (Abilitante)	Somministrazione di questionario prima e dopo gli interventi formativi informativi	Non essendo conclusi gli eventi formativi, non è stato possibile somministrare i questionari di chiusura, nè valutarne i risultati
Promozione della alleanza tra gli Operatori della Scuola e gli Operatori della Sanità tramite il coinvolgimento delle Direzioni Scolastiche nello sviluppo e nella realizzazione delle attività formativo/informative previste nel progetto.  Promozione, con il coinvolgimento dei Comuni, di convegni di sensibilizzazione alla popolazione (Rinforzante)	N. delle scuole che hanno rifiutato di partecipare al progetto rispetto al numero totale delle scuole coinvolte.  N. dei Comuni che non hanno espresso con atto formale la loro adesione al progetto rispetto al numero totale dei Comuni sedi delle scuole coinvolte.	Adesione del 30% delle scuole anzichè del 60% in quanto molte scuole erano già impegnate in altri progetti di promozione alla salute nel momento in cui il presente progetto è stato proposto  Adesione pervenuta per ora solo in modo informale.

#### 4. STRUMENTI E DOCUMENTI PRODOTTI

Dall'epoca del 1° report sono stati prodotti i seguenti documenti:

- questionario sul livello del pregiudizio
- questionario sul livello di conoscenza delle malattie psichiatriche
- questionario sul livello di conoscenza dei Servizi per la Salute Mentale
- dispense orientative sulle patologie psichiatriche e sui relativi problemi

I documenti prodotti sono allegati in formato elettronico.

#### 5. VARIAZIONI AL PROGETTO INIZIALE

Le variazioni al progetto iniziale si restringono unicamente all'allungamento dei tempi di realizzazione del progetto stesso, in relazione alle già citate sovrapposizioni con gli impegni scolastici degli studenti, impegni che non erano stati sufficientemente considerati all'atto della stesura iniziale del progetto. Esso verrà dunque completato nei primi mesi del 2008 anzichè a dicembre 2007.

Si sottolinea l'assenza degli insegnanti dagli incontri finora effettuati, verosimilmente in quanto la proposta formativa "mista" tra studenti ed insegnanti non è stata resa sufficientemente appetibile per i secondi e può avere messo in gioco sentimenti di mancanza di confine tra i ruoli istituzionali, oltre ad essere vissuta come un ulteriore "peso" dal mondo degli insegnanti.

## 6. PROSEGUIMENTO DEL PROGETTO

Il progetto, dopo la sosta relativa alle vacanze estive, riprenderà con la scaletta prevista e con il già ricordato slittamento di un paio di mesi rispetto alle previsioni, ma senza altre variazioni significative.

## 7. RENDICONTAZIONE ECONOMICA

Tipologia di spesa	Voci analitiche di spesa previste	Modifiche voci di spesa	Finanziamento richiesto	Spese sostenute (al 31.07.07)
Personale	€ 5.320,00		€ 5.320,00	€ 4.550,00 di autofinanziamento € <b>1.710,00</b> richiesti (ma non ancora effettivamente spesi)
Attrezzature	€ 5.400,00		€ 5.400,00	€ <b>4.700,00</b> richiesti (ma non ancora effettivamente spesi)
Sussidi	€ 925,00		€ 925,00	€ 50,00 in autofinanziamento
Spese di gestione e funzionamento	€ 1.500,00		€ 1.500,00	€ 0,00
Spese di coordinamento	€ 0,00		€ 0,00	€ 0,00
Altro	€ 0,00		€ 0,00	€ 0,00
TOTALE	€ 13.145,00		€ 13.145,00	€ <b>6.410,00</b> richiesti (ma non ancora effettivamente spesi)

Collegno, 31/07/2007

Il Responsabile del progetto aziendale PES  
(dott. Attilio RANDONE)

Il Referente aziendale PES  
(dott.ssa Barbara VINASSA)