

A Grosseto l'incontro annuale del Club SPDC no restraint

di **Giovanni Rossi**.

Grosseto non è proprio dietro l'angolo, né stazione di frecce rosse o itali vari. Grosseto è stata sede, affollata oltre le previsioni, dell'incontro annuale del **Club SPDC no restraint**. Un grazie a chi lo ha organizzato.

Gli SPDC sono i servizi ospedalieri di psichiatria, il no restraint non è altro che l'esercizio della presa in carico delle persone in crisi senza ricorrere alla costrizione delle porte chiuse e delle



contenzioni meccaniche o farmacologiche (**vedi altro articolo dell'autore**).

Come d'abitudine parte del convegno è stata dedicata alla presentazione delle esperienze degli SPDC no restraint : **Mantova, Merano, Trieste, Terni, Prato, Novara, Pescia, Trento, Venezia, Caltagirone, Grosseto, Livorno, San Severo di Puglia** e, naturalmente, l'ospitante ed ospitale **Grosseto**.

Uno degli scopi di questi incontri è, infatti, quello di **riaffermare**, attraverso il racconto delle pratiche, la possibilità di prendersi

cura delle persone senza costrizioni. "Applicando" relazioni di contenimento piuttosto che contenzioni. Di ribadirlo in particolare nei confronti di quegli psichiatri, e sono tanti purtroppo, che continuano a rinchiudere, legare, sedare farmacologicamente le persone ricoverate.

Gli SPDC no restraint tornano a dire a tutti gli altri : "**se ci siamo riusciti noi potete riuscirci anche voi**, basta scuse!".

Tuttavia, mano a mano, con il procedere annuale di questi incontri (siamo al sesto) paradossalmente il no restraint tende ad assumere un differente dimensione. Rimane sempre la **condizione necessaria** per potersi parlare liberamente e, soprattutto, avere anche gli utilizzatori come interlocutori. Ma **non è sufficiente** proprio perché le pratiche no restraint sono pratiche professionali è necessario approfondire ed aggiornare ciò che si fa.

Per esempio a Grosseto si è parlato del trattamento **farmacologico** nell'emergenza (A. Fagiolini); di **gruppi terapeutici** durante il ricovero cui partecipano anche i familiari (R. Barone); di come mantenere nell'acuzie la **relazione terapeutica** (M. Rossi Monti).

Si tratta come è evidente dei pilastri della presa in carico, che vanno però modulati nella crisi acuta.

La base come sempre è la relazione interpersonale, che si avvale del gruppo e dei farmaci, sempre che facilitino e non ostacolino la relazione. Il farmaco per modulare l'ansia senza trasformare la persona in uno zombie. Il gruppo per accogliere l'ansia ma non per irregimentare i pazienti (ricordate il gruppo del Nido del Cuculo?). Un lavoro complesso che richiede competenza, confronto e motivazione.

SPDC a porte aperte significa, tuttavia, anche apertura al **punto di vista dei non professionisti** : le persone ricoverate, i loro familiari. Come? Per esempio prendendo in considerazione strumenti che consentano agli utenti di effettuare visite ispettive nei servizi, utilizzando strumenti di valutazione da loro stessi predisposti.

A Grosseto è stato presentato il manuale-guida **Ithaca** (L. Burti) Il progetto prende le mosse dalla **convenzione ONU sui diritti delle persone con disabilità** (2006) che ha alcune peculiarità. Riconosce che la disabilità ha un andamento dinamico essendo influenzata dagli ostacoli fisici e

culturali che incontra. Afferma che le persone con disabilità hanno il diritto di vivere nel territorio di appartenenza.

E' disponibile uno strumento dettagliato che può essere utilizzato per condurre visite ispettive, concordate e non, negli SPDC <http://www.ithacastudy.eu/toolkits/italian/Ithaca%20Toolkit%20Italian.pdf> .

Uno dei problemi che il Club degli SPDC no restraint dovrà affrontare è quello che riguarda la **certificazione** del carattere no restraint del servizio. Strumenti come quello prodotto dallo studio Ithaca dimostrano la possibilità di affidare la certificazione ad ispettori che rappresentino tanto le competenze professionali che quelle esperienziali.

La partnership con gli utenti e le loro associazioni sarà fondamentale anche per un altro aspetto di cui il Club SPDC no restraint intende occuparsi : quello del **danno esistenziale e biologico da contenzione**.

Il Club si propone di affiancare le persone che abbiano subito un tale danno nel caso decidano di denunciarlo per ottenere la condanna dei colpevoli e, soprattutto, il risarcimento del danno subito.

Quasi sempre le persone danneggiate non denunciano perché si sentono deboli e sole, oppure perché non hanno la informazione corretta circa i propri diritti oppure hanno introiettato il "persecutore". Né è diversa la condizione dei familiari.

Il Club può aiutare queste persone a capire quello che è loro successo, e poi, se è il caso, a far valere le proprie ragioni nel chiedere il risarcimento del danno.

Di tale prospettiva come di quella relativa alla necessità, attraverso il no restraint, di modificare la rappresentazione mentale dei disturbi psichiatrici nella popolazione generale si parlerà nel prossimo incontro annuale del Club che si terrà a **Foggia**, ospiti del locale SPDC no restraint.

Il Club ha una pagina facebook: **Club SPDC no**

restraint (<https://www.facebook.com/associazioneclubSPDCnorestraint?ref=bookmarks>).

"Ridurre la dissociazione che molti da tempo avvertono tra enunciati e pratiche nel campo delle politiche della salute mentale è il motivo fondante la proposta di lavoro del Forum per la Salute Mentale di cui abbiamo voluto la nascita e proponiamo qui lo sviluppo...."

FONTE: **Forum salute mentale** 3 novembre 2014