

## SERVIZIO

### ♦ Frequenza

Il Centro Diurno AGORÀ è aperto nei giorni feriali (Sabato incluso) dalle 9,00 alle 17,00 per 12 mesi all'anno. Le attività riabilitative sono svolte sia nella struttura sia in altri luoghi utilizzati per la socializzazione (es. gite), lo svago (es. vacanze prolungate) e l'inserimento lavorativo.

### ♦ Costi e modalità di pagamento

Sono sostenuti dalle ASL di riferimento e si attengono al tariffario regionale per le singole prestazioni. Solo la psicoterapia di famiglia è a carico dei familiari a costo "sociale" in base al reddito. È una scelta terapeutica per motivare la famiglia a sentirsi responsabile del processo riabilitativo.

### ♦ Accesso al servizio e liste di attesa

Per accedere al servizio, va contattata la Direttrice del Centro Diurno (Dott.ssa Grazia Marchesiello) che valuta il possibile inserimento in base alla disponibilità, alla tipologia e alla gravità del disagio psichico. Il richiedente, ASL o cittadino privato, dopo la valutazione dovrà rivolgersi all'Unità Operativa di Salute Mentale che inoltra la richiesta al Dipartimento di Salute Mentale del territorio.

### ♦ Tappe e tempi per accedere alla lista di attesa

- Richiesta del paziente o della ASL di competenza territoriale;
- Valutazione del paziente da parte del Direttore del servizio (= circa quindici giorni);
- Tempi tecnici delle amministrazioni dipartimentali per il rilascio del PTRP (= determina autorizzativa) (= da pochi giorni a un mese);
- Precedenza nella lista di attesa;
- Compatibilità del paziente con il gruppo in cui verrà inserito in base ad età, sesso, diagnosi e gravità.

### ♦ Orari di segreteria

Gli orari per il rilascio di eventuali referti o certificazioni all'interessato o al familiare delegato coincidono con gli orari di apertura della segreteria: dal Lunedì al Venerdì dalle 9,30 alle 13,00 e dalle 15,00 alle 17,00; il Sabato dalle 9,30 alle 12,00.

### ♦ Come raggiungerci

Il Centro Diurno AGORÀ si trova a Casoria a 10 km da Napoli, in via Pio XII 129. È facilmente raggiungibile: a 5 minuti dagli ingressi autostradali e a 10 minuti a piedi dalla stazione ferroviaria. È inoltre, a pochi minuti, in autobus, dall'Aeroporto di Capodichino e dalla Stazione Centrale di Napoli.

Per saperne di più consulta  
**RICONQUISTARE LA VITA. La carta dei  
servizi sanitari e sociosanitari del  
gruppo Sipintegrazioni.**

I: *Orizzonte teorico*, Napoli, Edizioni  
Sipintegrazioni, 2021

II: *Le regole della qualità*, Napoli, Edizioni  
Sipintegrazioni, 2021

III: *I servizi clinici*, Napoli, Edizioni  
Sipintegrazioni, 2021



Dona il tuo 5x1000 a  
Integrazioni Cooperativa Sociale Onlus;  
Codice Fiscale 03204041218



## GRUPPO SIPINTEGRAZIONI

SIPI - Società Italiana Psicoterapia Integrata  
INTEGRAZIONI - Cooperativa Sociale a r.l. Onlus  
SINOLO - Cooperativa Sociale a r.l. Onlus  
LIBERAMENTE Associazione dei familiari

## RICONQUISTARE LA VITA

### AGORÀ

Centro diurno psichiatrico

Accreditato con il SSR della Regione Campania ai sensi del Regolamento Regionale della Campania n. 1/2007 e ss. mm. ii (con Decreto del Commissario ad Acta per l'attuazione del Piano di rientro dai disavanzi del SSR della Regione Campania n. 70 del 15/7/2016)

Per la Salute Mentale la legge prevede il 5% della spesa sanitaria nazionale. In Campania si spende il 2%.

I clinici che si lamentano che non ci sono soldi per passare da "cure cronicizzanti" a "cure che guariscono" non si amano come professionisti, non rispettano i pazienti e uccidono la speranza rivoluzionaria necessaria in questo campo.

G. Ariano

Segreteria:

Tel. 081-7308211

Fax 081-7308243

E-mail: [integrazioni@sipintegrazioni.it](mailto:integrazioni@sipintegrazioni.it)

E-mail: [agora@sipintegrazioni.it](mailto:agora@sipintegrazioni.it)

Sito Web: [www.sipintegrazioni.it](http://www.sipintegrazioni.it)

## OBIETTIVO

Il matto (psicotico) ci spaventa perché siamo prigionieri del pregiudizio sulla sua inguaribilità. La possibilità di lasciarlo nell'inferno come diavolo di cui si ha paura o trasformarlo in un angelo che ci apre a mondi nuovi dipende anche dalla scelta del tipo di cura da parte del paziente, dei familiari e dei clinici.

Il **Centro Diurno Psichiatrico AGORÀ** della Cooperativa Integrazioni, vuole essere una "comunità curante" che permette ai malati destinati all'inferno della cronicità di ritornare ad essere cittadini autonomi e responsabili della loro vita.

## UTENZA

Persone psicotiche e borderline che richiedono una stabile comunità curante per un congruo tempo giornaliero in modo da ristrutturare i propri postulati di vita che li rendevano disfunzionali all'interno della vita civile e lavorativa.

## METODO

In salute mentale esistono diverse teorie per spiegare la malattia mentale. Esse si muovono lungo un continuum ai cui estremi c'è il credere che la malattia mentale sia un problema prettamente biologico o prettamente psicologico. Tali teorie si incarnano in due modelli di cura fondamentali: a. il **safe failing model** in cui la cura fondamentale sono i farmaci; b. il **restructuring model** in cui la cura fondamentale è la psicoterapia. Il primo porta ad una lenta cronicizzazione; il secondo alla guarigione dopo anni di lavoro.

Nel Centro Diurno Psichiatrico AGORÀ si segue il restructuring model.

Scegliere il metodo di cura è una grande responsabilità per il paziente, la famiglia e l'istituzione curante.

## ATTIVITÀ

### ♦ L'attività di supervisione clinica o dell'eccellenza

Per creare una comunità curante tutti gli operatori devono fare riferimento allo stesso modello di cura; diventa quindi indispensabile una supervisione clinica permanente

Nel Centro Diurno Psichiatrico Agorà si effettua nei seguenti setting:

- **Supervisione generale:** partecipano tutti gli operatori, tutti i pazienti, alcuni familiari (settimanale);
- **Supervisione di gruppo di tutte le figure professionali che operano nella struttura** (settimanale);
- **Supervisione di gruppo degli psicoterapeuti** (settimanale);
- **Supervisione della direzione clinica** (quindicinale);
- **Supervisione di gruppo degli operatori** (quindicinale);
- **Supervisione di gruppo dei tirocinanti e dei volontari** (mensile);
- **Supervisione individuale degli psicoterapeuti** (su richiesta).

Ogni operatore, in base al livello gerarchico che occupa effettua circa 200 ore annuali di supervisione.

### ♦ Prestazioni cliniche-psicoterapiche

Lo scopo della psicoriabilitazione è far prendere coscienza al paziente e alla famiglia degli stili di pensiero e di vita che hanno generato la malattia, di aiutarli a decidere di modificarli e di guidarli in questo difficile lavoro. **La psicoterapia è l'unica possibilità che abbiamo per realizzare ciò.**

Ogni paziente effettua:

- Psicoterapia di gruppo a inizio e fine giornata;
- Psicoterapia di gruppo tematica (bisettimanale);
- Psicoterapia di famiglia (settimanale o quindicinale);
- Psicoterapia individuale (settimanale o bisettimanale).

Ad ogni paziente sono riservate circa 15 ore settimanali tra psicoterapia individuale, di famiglia e di gruppo.

### ♦ Prestazioni cliniche-farmacologiche

La cura psicofarmacologica è in funzione della riabilitazione ristrutturante. Nel procedere della riabilitazione i farmaci si riducono fino a scomparire.

### ♦ Prestazioni di riabilitazione psicosociale

La giornata del paziente non è organizzata su attività per occupare il tempo. Ogni attività ha lo scopo di ristrutturare gli stili di vita e relazionali del paziente. Esse vanno dal recuperare capacità perdute al cimentarsi nelle nuove situazioni di vita da riconquistare. Le distinguiamo in base alle fasi del processo di riabilitazione:

- **Fase 0. Costruire l'ambiente** per superare il pregiudizio sulla malattia mentale e trovare collaboratori e volontari.
- **Fase 1. Prima riabilitazione del paziente:** riacquistare le capacità di vivere in società potenziando tutte le abilità necessarie (saper pensare, saper fantasticare, saper riconoscere le emozioni e saperle gestire, saper riconoscere gli stimoli del corpo e soddisfarli nella norma).

## PERSONALE

- **Fase 2. Seconda riabilitazione del paziente:** affidare al paziente dei lavori in comunità (es: gestione del bar interno, portierato, attività in segreteria, servizio di pulizia, apprendistato al ruolo di operatore ecc.) come tappa preparatoria all'inserimento lavorativo.
- **Fase 3. Inserimento lavorativo e nella vita civile:** ci si muove su tre livelli: a. Formare i titolari delle aziende sostenitrici presso cui i pazienti fanno tirocinio; b. Partecipare a bandi di lavoro; c. Imparare un mestiere per gestire una piccola azienda familiare.

Per costruire una casa ci vuole l'ingegnere, per curare la sofferenza mentale sono indispensabili professionisti che sanno prendersi cura del caos del paziente (=professioni psicologiche). Il personale che lavora nel Centro Diurno Psichiatrico Agorà per il 65% fa capo al fattore psicologico (psicoterapeuti/psicologi della riabilitazione), il 20% al fattore biologico (medici/infermieri) ed il 15% al fattore sociale.

**Tutti gli operatori del Centro Diurno Psichiatrico Agorà sono formati, in base alle loro mansioni, presso la Scuola di Specializzazione della SIPI nel Modello Strutturale Integrato (msi)**

Operano presso il Centro Diurno Agorà:

- **Consulenti scientifici:** a. Società Italiana di Psicoterapia Integrata col Direttore della Scuola di Specializzazione (Prof. Giovanni Ariano); b. Prof. Luc Ciompi dell'Università di Berna (CH) e ideatore della teoria dei tre fattori.
- **Operatori con specializzazioni:** a. Direttore Sanitario (Fernando Del Prete, Psichiatra e Psicoterapeuta); b. Supervisore clinico (Fernando Del Prete); c. Direttrice del Centro Diurno (Grazia Marchesiello, Psicologa e Psicoterapeuta); d. Psicoterapeuti di gruppo, di famiglia e individuale; e. Medico di medicina generale.
- **Operatori con laurea tecnica:** a. Psicologo della riabilitazione, b. Tecnico della riabilitazione psichiatrica, c. Assistente sociale, d. Infermiere.
- **Operatori con corsi professionali:** a. Operatore Sociosanitario (OSS); b. Educatore professionale; c. Maestri di mestieri; d. Ecc.
- **Volontari e Tirocinanti.** Volontari preparati secondo il modello strutturale e tirocinanti provenienti dalle facoltà di psicologia e scuole di specializzazione in psicoterapia.