

IIS MEUCCI-MATTEI | Sede Decimomannu
Indirizzo Servizi per la Sanità e l'Assistenza Sociale

KIT OPERATIVO

Simulazione d'Équipe Multiprofessionale
al Servizio per le Dipendenze (SerD)

CASO: Marco, 25 anni – Poli-dipendenza e disagio multifattoriale

5 figure professionali | Schede ruolo | Schede compilabili | Piano d'intervento

Classe III SSAS – A.S. 2025/2026

Docente: Prof. Salvatore Picconi

Competenze di riferimento: n. 1, 2, 3, 5 (terzo anno)

IL CASO

ELEMENTO	DETtagli
Utente	Marco, 25 anni, si presenta spontaneamente al SerD
Sostanze	Eroina, cocaina, crack (poli-dipendenza, uso di coppia)
Partner	Sara, 18 anni. Si prostituisce da qualche anno per comprare la droga. NON si presenta al servizio.
Famiglia di lui	Genitori pensionati, ex insegnanti. Vivono in periferia.
Famiglia di lei	Solo la madre, vivono in campagna.
Criticità	Prostitutione iniziata da minorenne; partner assente dal servizio; poli-assunzione; possibile sfruttamento.

REGOLE PER IL LAVORO D'ÉQUIPE

- Resta nel tuo ruolo:** se non è di tua competenza, segnalalo al collega giusto.
- Ascolta prima di parlare:** quando un collega espone la sua analisi, prendi appunti.
- Usa il linguaggio professionale:** non "sta messo male" ma "presenta poli-dipendenza con compromissione sociale".
- Documenta tutto:** ciò che non è scritto non esiste.
- L'utente al centro:** ogni proposta deve rispondere a un bisogno reale.
- Il coordinatore facilita:** non comanda. Le decisioni sono collegiali.

SCHEDE RUOLO

Ogni membro dell'équipe riceve la propria scheda. Contiene: cosa fai, come lo fai sul caso di Marco, cosa NON devi fare. Leggila bene prima di iniziare la simulazione.

INFERMIERE – INTAKE

COSA FAI	COME LO FAI SUL CASO DI MARCO
Accoglienza	Ricevi Marco. Gli spieghi come funziona il SerD: è gratuito, anonimo, non serve impegnativa. Crei un clima di fiducia senza giudicare.
Accettazione	Apri la cartella. Registri dati anagrafici, data di accesso, modalità di arrivo (Marco è venuto spontaneamente).
Raccolta anamnesi	Raccogli la storia d'uso: quali sostanze (eroina, cocaina, crack), da quanto tempo, come le assume, quanto spesso, se ha già provato a smettere. Registri allergie, patologie note, farmaci.
Parametri e screening	Rilevi parametri vitali (pressione, frequenza, temperatura). Organizzi lo screening: esami del sangue, test HIV, epatiti B e C, sifilide.

⚠ NON È COMPITO TUO

Fare diagnosi, prescrivere terapie, condurre colloqui psicologici, valutare la situazione sociale. Il tuo compito è: accogliere, raccogliere dati, attivare il percorso. Ma fallo bene: un'accoglienza efficace determina se Marco tornerà.

PSICOTERAPEUTA – PERCORSO MOTIVAZIONALE E PSICODIAGNOSTICA

COSA FAI	COME LO FAI SUL CASO DI MARCO
Colloquio motivazionale	Esplori perché Marco chiede aiuto ora. Quanto è motivato? Vede pro e contro del cambiamento? Usa il modello di Prochaska: Marco sembra tra contemplazione e determinazione (si è presentato da solo).
Valutazione psicometrica	Somministri test standardizzati per misurare: personalità, livello di dipendenza, sintomi ansiosi e depressivi, funzionamento cognitivo. I risultati sono dati oggettivi per l'équipe.
Dinamiche relazionali	Analizzi la relazione con Sara: co-dipendenza, dinamiche di potere, ruolo della droga nella coppia. Valuti i rapporti con le famiglie d'origine.
Supporto psicoterapeutico	Proponi un percorso: colloqui individuali, eventualmente di coppia (se Sara accetta). Lavori su craving, prevenzione ricadute, consapevolezza.

⚠ NON È COMPITO TUO

Prescrivere farmaci (→ psichiatra). Occuparti di pratiche burocratiche o attivazione servizi (→ assistente sociale). Il tuo focus: il mondo interno di Marco – motivazione, emozioni, relazioni, personalità.

PSICHIATRA – VALUTAZIONE E DIAGNOSI

COSA FAI	COME LO FAI SUL CASO DI MARCO
Valutazione clinica	Visiti Marco. Valuti stato psichico e fisico. Integri i dati dell'anamnesi infermieristica, degli esami e dei test dello psicoterapeuta.
Diagnosi	Formuli la diagnosi: tipo di dipendenza (oppiaei + cocaina/crack = poli-dipendenza), gravità, eventuale doppia diagnosi (disturbi psichiatrici associati).
Terapia farmacologica	Per l'eroina: terapia sostitutiva (metadone o buprenorfina). Per cocaina/crack: non esiste sostitutiva, si gestiscono craving e sintomi con farmaci di supporto. Se doppia diagnosi: antidepressivi, stabilizzatori, ecc.
Monitoraggio	Segui la terapia nel tempo: aggiusti dosaggi, valuti effetti collaterali, decidi variazioni in base all'evoluzione clinica.

⚠ NON È COMPITO TUO

Condurre la psicoterapia (→ psicoterapeuta). Raccogliere l'anamnesi iniziale (→ infermiere). Occuparti del reinserimento (→ educatore e assistente sociale). Il tuo focus: diagnosi e cura farmacologica.

EDUCATORE – SUPPORTO EDUCATIVO E ATTIVAZIONE

COSA FAI	COME LO FAI SUL CASO DI MARCO
Valutazione educativa	Ricostruisci il percorso di Marco: titolo di studio? Competenze lavorative? Interessi? Abilità? Quanto è autonomo nella gestione della quotidianità?
Attivazione lavorativa	Individui percorsi concreti: corsi di formazione, tirocini, borse lavoro. Aiuti Marco a costruire un'identità professionale fuori dalla droga.
Attivazione sociale	Accompagni Marco verso contesti relazionali positivi: associazioni, sport, volontariato. Sostituisci la rete della droga con una rete sana.
Strutturazione quotidianità	Aiuti Marco a costruire una routine giornaliera: orari, impegni, cura di sé. La giornata del dipendente ruota attorno alla sostanza: riempila di alternative.
Lavoro con la famiglia	Supporti i genitori di Marco nella comprensione del problema. Proponi gruppi di auto-mutuo-aiuto per familiari.

⚠ NON È COMPITO TUO

Fare diagnosi (→ psichiatra). Prescrivere farmaci (→ psichiatra). Condurre psicoterapia (→ psicoterapeuta). Il tuo focus: la vita concreta di Marco – competenze, lavoro, relazioni, quotidianità.

ASSISTENTE SOCIALE – RETE TERRITORIALE E RISORSE

COSA FAI	COME LO FAI SUL CASO DI MARCO
Rapporti con i Comuni	Contatti i Servizi Sociali del Comune di Marco e di Sara. Attivi contributi economici, sostegno familiare, supporto abitativo. Verifichi la situazione ISEE.
Rapporti con UEPE	Se Marco ha precedenti penali, l'UEPE gestisce le misure alternative alla detenzione. La L. 309/90 prevede programmi terapeutici alternativi al carcere.
Rapporti con USSM	L'USSM interviene se sono coinvolti minori. La prostituzione di Sara iniziata da minorenne potrebbe richiedere il suo coinvolgimento.
Rapporti con il Tribunale	Valuti se segnalare la situazione di Sara (art. 600-bis c.p.: sfruttamento prostituzione minorile). Se emergono elementi di reato, hai obbligo di segnalazione.
Inserimento in comunità	Se il programma ambulatoriale non basta, individui la comunità terapeutica adatta, gestisci le pratiche, seguì Marco durante il percorso residenziale.
Coordinamento piano	Raccogli i contributi di tutte le figure e li integri nel piano d'intervento complessivo. Sei il garante della visione d'insieme.

⚠ NON È COMPITO TUO

Fare diagnosi cliniche (→ psichiatra). Condurre psicoterapia (→ psicoterapeuta). Gestire la terapia farmacologica (→ psichiatra). Il tuo focus: il sistema – servizi, risorse, diritti, istituzioni, rete territoriale.

GRIGLIA DI RACCOLTA INFORMAZIONI DAL COLLOQUIO

Da compilare durante o subito dopo il colloquio con Marco.

AREA DI INDAGINE	INFORMAZIONI RACCOLTE (compilare)
Dati anagrafici (nome, età, residenza, stato civile, titolo di studio, professione)	
Motivo della richiesta d'aiuto (cosa chiede? perché ora? chi lo ha indirizzato?)	
Uso di sostanze (quali, da quanto tempo, modalità, frequenza, tentativi precedenti)	
Situazione relazionale (partner, dinamiche di coppia, prostituzione, sfruttamento)	
Rete familiare (composizione, qualità rapporti, supporto disponibile)	
Condizioni abitative ed economiche (dove vive, con chi, reddito, lavoro)	
Stato di salute riferito (problemi fisici, psicologici, ricoveri, farmaci)	
Aspetti giuridici (precedenti penali, provvedimenti, situazione di Sara)	
Risorse e punti di forza (cosa sa fare, interessi, motivazione)	
Aspettative (cosa vuole ottenere dal servizio)	

Compilata da: _____ Ruolo: _____ Data: _____

SCHEDA DI ANALISI PROFESSIONALE INDIVIDUALE

Ogni membro compila questa scheda PRIMA della riunione d'équipe.

Nome operatore: _____ Ruolo: _____

DOMANDA GUIDA	LA TUA ANALISI
Quali bisogni rilevi dal tuo punto di vista professionale?	
Quali rischi individui per Marco e/o per Sara?	
Quali risorse o punti di forza hai individuato?	
Quali interventi proponi nell'ambito della TUA competenza?	
Cosa hai bisogno di sapere dagli altri colleghi?	
Quali servizi territoriali proponi di attivare?	

PIANO D'INTERVENTO D'ÉQUIPE

Da compilare collegialmente dopo la riunione d'équipe.

COMPOSIZIONE DELL'ÉQUIPE

RUOLO	NOME OPERATORE	FIRMA
Infermiere		
Psicoterapeuta		
Psichiatra		
Educatore		
Assistente Sociale		
Coordinatore		

VALUTAZIONE MULTIDIMENSIONALE

DIMENSIONE	VALUTAZIONE SINTETICA
Sanitaria (psichiatra)	
Psicologica/Motivazionale (psicoterapeuta)	
Sociale (assistente sociale)	
Educativa/Formativa (educatore)	
Infermieristica/Intake (infermiere)	
Giuridico-legale	

OBIETTIVI E INTERVENTI

OBIETTIVO	INTERVENTO	RESPONSABILE	TEMPI	VERIFICA

SERVIZI DA ATTIVARE

SERVIZIO	MOTIVO	RESPONSABILE INVIO

Data riunione: _____ Prossima verifica: _____

SCALETTA DELLA LEZIONE (2 ore)

TEMPO	FASE	ATTIVITÀ
10 min	Briefing	Il docente distribuisce il kit, ricapitola il caso, assegna i ruoli (5 figure + coordinatore).
15 min	Compilazione individuale	Ogni membro legge la propria scheda ruolo e compila la Scheda di Analisi Professionale.
25 min	Riunione d'équipe	Il coordinatore apre la riunione. Ogni membro espone (3 min a testa). Si discutono priorità.
25 min	Piano d'intervento	L'équipe compila collegialmente il Piano d'Intervento. Ogni intervento ha un responsabile.
10 min	Presentazione	Ogni équipe presenta il proprio piano. L'altra équipe e il docente fanno domande.
15 min	Debriefing	Riflessione guidata: rispetto ruoli, linguaggio, difficoltà, collegamento con il Protocollo Operativo.

CRITERI DI VALUTAZIONE

CRITERIO	1-3	4-5	6-7	8-10
Rispetto del proprio ruolo professionale				
Uso del linguaggio tecnico-professionale				
Capacità di analisi del caso				
Qualità delle proposte di intervento				
Collaborazione e ascolto in équipe				
Completezza della documentazione				