



## FONDO ASILO, MIGRAZIONE E INTEGRAZIONE (FAMI) 2014-2020

Obiettivo Nazionale: ON 1 – Accoglienza/Asilo – lett. C – Potenziamento del sistema di 1° e 2° accoglienza

Tutela della salute - Obiettivo Specifico: 1 - Asilo

**Azioni del Servizio sanitario della Regione Marche per la salute psico-fisica dei migranti forzati e dei minori non accompagnati – FAMI n. 2219**



*Progetto regionale a valere sul Fondo Asilo, Migrazione e Integrazione (FAMI 2014-2020 / Prog 2219) - DGR 304/2018*



**“Azioni del Servizio sanitario della Regione Marche per la salute psico-fisica dei migranti forzati (richiedenti protezione, rifugiati/protezione sussidiaria e diniegati) e dei minori non accompagnati”**



**Capofila:** Regione Marche / ARS / Osservatorio sulle diseguaglianze nella salute



**Partner:**

ASUR Marche

Coop. Sociale On the Road,

Coop. Sociale Nuova Ricerca Agenzia Res,

Coop. Sociale Vivere Verde Onlus





## FONDO ASILO, MIGRAZIONE E INTEGRAZIONE (FAMI) 2014-2020

Obiettivo Nazionale: ON 1 – Accoglienza/Asilo – lett. C – Potenziamento del sistema di 1° e 2° accoglienza

Tutela della salute - Obiettivo Specifico: 1 - Asilo

**Azioni del Servizio sanitario della Regione Marche per la salute psico-fisica dei migranti forzati e dei minori non accompagnati – FAMI n. 2219**



### **Regione Marche / ARS / Osservatorio sulle Diseguaglianze nella salute**

Patrizia Carletti, Giorgiana Giacconi, Marco Refe, Chiara Pieraccini



### **ASUR MARCHE**

Paolo Pedrolli, Elena Ausili, Ilaria Sessa, Sauro Salvatori



### **Cooperativa sociale On the Road**

Alexandra Mejsnarova, Vincenzo Castelli, Mario Passamonti



### **Cooperativa sociale Nuova Ricerca Agenzia RES**

Alessandro Metz, Alessandro Fulimeni, Cristina Girotti, Stefano Ranieri



### **Cooperativa sociale Vivere Verde**

Gabriella Grassi, Paolo Zagaria





## Migranti in accoglienza – Regione Marche

**Aprile 2018: 4.504**

**Dicembre 2021: 2.512**

(Fonte Ministero dell'Interno)

Per circa 2.000 persone:

- privi/privati di titolo di soggiorno ?
- vittime di traffico/sfruttamento ?
- condizione di vagabondaggio sociale ?

...la situazione è difficile da capire (chi, quanti, dove...)



## **FONDO ASILO, MIGRAZIONE E INTEGRAZIONE (FAMI) 2014-2020**

Obiettivo Nazionale: ON 1 – Accoglienza/Asilo – lett. C – Potenziamento del sistema di 1° e 2° accoglienza

Tutela della salute - Obiettivo Specifico: 1 - Asilo

**Azioni del Servizio sanitario della Regione Marche per la salute psico-fisica dei migranti forzati e dei minori non accompagnati – FAMI n. 2219**

### **Obiettivo generale del Progetto**

**Realizzare una presa in carico integrata dei richiedenti protezione internazionale/rifugiati/diniegati con vulnerabilità psico-fisica, compresi i MSNA, da parte del Servizio Sanitario Regionale Marche e dei gestori pubblici e privati dell'accoglienza del territorio regionale per tutelarne e promuoverne la salute**

## FONDO ASILO, MIGRAZIONE E INTEGRAZIONE (FAMI) 2014-2020

Obiettivo Nazionale: ON 1 – Accoglienza/Asilo – lett. C – Potenziamento del sistema di 1° e 2° accoglienza

Tutela della salute - Obiettivo Specifico: 1 - Asilo

**Azioni del Servizio sanitario della Regione Marche per la salute psico-fisica  
dei migranti forzati e dei minori non accompagnati – FAMI n. 2219**

I migranti e, particolarmente i migranti *forzati*, rappresentano una popolazione fragile e a rischio di sviluppare disturbi mentali, con conseguenti ricadute sul benessere dell'intera collettività.

In Italia nel 2019, **epoca pre Covid19**, circa il 9% dei pazienti dimessi dai reparti di psichiatria erano stranieri e gli stranieri rappresentavano il 5,6% dei pazienti in trattamento presso i servizi della salute mentale

*Ministero della Salute, Rapporto salute mentale (2019)*

## Cosa abbiamo fatto

- 1. operatori DSM e Accoglienza/Strada: ci siamo *conosciuti***
- 2. formazione / azione: costruzione di un *linguaggio* comune per l'approccio ai problemi di salute mentale dei migranti (etno-sistemico- narrativo)**
- 3. messo in campo azioni**
  - team sanitario regionale DSM di riferimento, «specializzato» in etnopsi, stabilmente collegato con i CA**
  - lavoro congiunto insieme su casi clinici(supervisione integrata)**
  - progettato e sperimentato strumenti di connessione stabile CA / DSM**
- 4. costruito una Rete (DSM & Centri di accoglienza)**



## FONDO ASILO, MIGRAZIONE E INTEGRAZIONE (FAMI) 2014-2020

Obiettivo Nazionale: ON 1 – Accoglienza/Asilo – lett. C – Potenziamento del sistema di 1° e 2° accoglienza

Tutela della salute - Obiettivo Specifico: 1 - Asilo

**Azioni del Servizio sanitario della Regione Marche per la salute psico-fisica dei migranti forzati e dei minori non accompagnati – FAMI n. 2219**



## Cosa abbiamo fatto

**Per la «cura» della salute mentale dei migranti è necessario che gli operatori della Salute mentale & dei Centri di accoglienza abbiano competenze etnopsi (interculturali, antropologiche, geopolitiche) per un'adeguata *contestualizzazione* dei sintomi e per affrontare le complessità delle sofferenze portate dai migranti forzati**

**Formazione / Azione operatori SSR**

**Formazione / Azione operatori Centri di accoglienza e operatori di strada**

*Più di 270 ore insieme.....*

*Oltre 600 operatori DSM, accoglienza, di strada, sociali*

# 270 ore di formazione / azione: DSM & Centri di accoglienza



**MIGRAZIONI FORZATE E ASILO**



<https://www.regione.marche.it/Entra-in-Regione/ODS/Salute-mentale-migranti-forzati-e-MSNA>

## FONDO ASILO, MIGRAZIONE E INTEGRAZIONE (FAMI) 2014-2020

Obiettivo Nazionale: ON 1 – Accoglienza/Asilo – lett. C – Potenziamento del sistema di 1° e 2° accoglienza

Tutela della salute - Obiettivo Specifico: 1 - Asilo

**Azioni del Servizio sanitario della Regione Marche per la salute psico-fisica  
dei migranti forzati e dei minori non accompagnati – FAMI n. 2219**

### dimensione nazionale ed europea



*Dipartimento delle libertà civili e l'immigrazione, Ministero dell'Interno*

## FONDO ASILO, MIGRAZIONE E INTEGRAZIONE (FAMI) 2014-2020

Obiettivo Nazionale: ON 1 – Accoglienza/Asilo – lett. C – Potenziamento del sistema di 1° e 2° accoglienza

Tutela della salute - Obiettivo Specifico: 1 - Asilo

**Azioni del Servizio sanitario della Regione Marche per la salute psico-fisica  
dei migranti forzati e dei minori non accompagnati – FAMI n. 2219**

### **dimensione nazionale ed europea**

**Pietro Bartolo**, *Europarlamentare*

**Mauro Palma**, *Garante nazionale dei diritti delle persone private della libertà personale*

**Giuseppe Lococo**, *UNCHR Italia*

**Alessandro Metz**, *armatore della nave Mare Jonio, Mediterranea Saving Humans*

**Virginia Costa**, *Servizio centrale SAI*

**Enza Maria Leone**, *Dipartimento delle libertà civili e l'immigrazione, Ministero dell'interno*

**Stefania Congia**, *Ministero del Lavoro e Politiche Sociali*

**Carlo Bracci**, *Medici contro la tortura*

**Salvatore Geraci**, *SIMM*

**Natale Losi**, *Scuola Etnosistemico narrativa di Roma*

**Giuseppe Cardamone, Sergio Zorzetto, Michela da Prato**, *DSM Toscana*

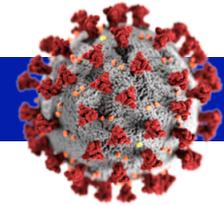
...professionisti di alto livello di **altre Regioni** (Lazio, Toscana, Lombardia)

## FONDO ASILO, MIGRAZIONE E INTEGRAZIONE (FAMI) 2014-2020

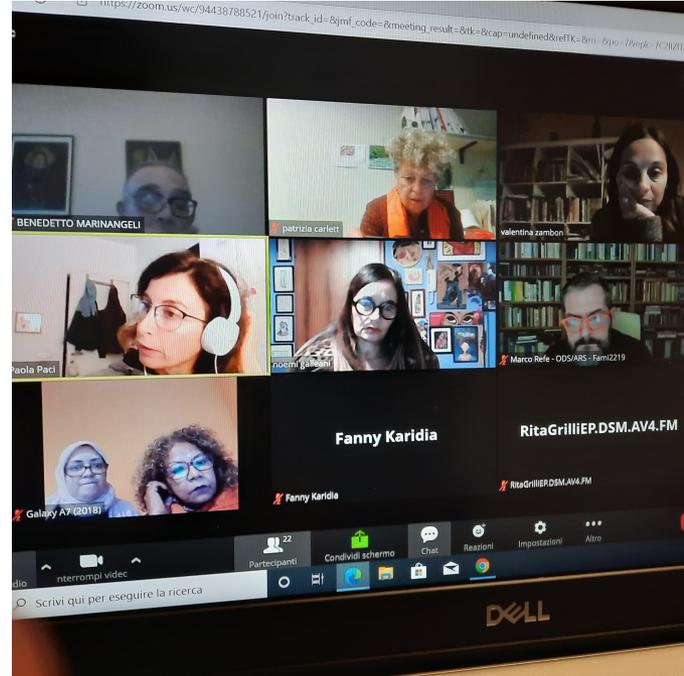
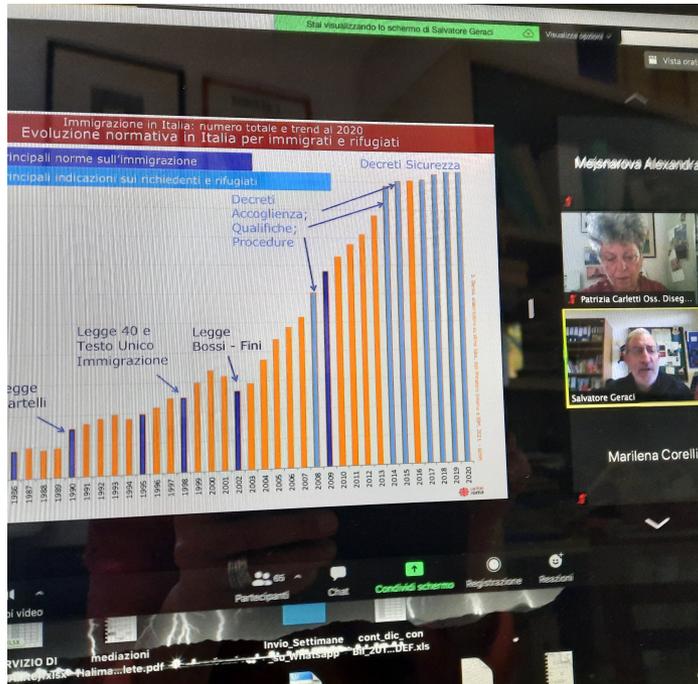
Obiettivo Nazionale: ON 1 – Accoglienza/Asilo – lett. C – Potenziamento del sistema di 1° e 2° accoglienza

Tutela della salute - Obiettivo Specifico: 1 - Asilo

**Azioni del Servizio sanitario della Regione Marche per la salute psico-fisica dei migranti forzati e dei minori non accompagnati – FAMI n. 2219**



## II COVID 19



**270 ore di lavoro insieme: DSM & Centri di accoglienza**

**Oltre 600 operatori DSM, accoglienza, di strada, sociali**

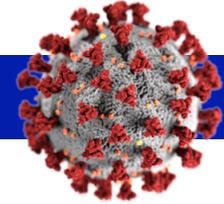
***Dalla valutazione: coinvolgimento «serio» da parte di tutti i partecipanti***

## FONDO ASILO, MIGRAZIONE E INTEGRAZIONE (FAMI) 2014-2020

Obiettivo Nazionale: ON 1 – Accoglienza/Asilo – lett. C – Potenziamento del sistema di 1° e 2° accoglienza

Tutela della salute - Obiettivo Specifico: 1 - Asilo

**Azioni del Servizio sanitario della Regione Marche per la salute psico-fisica  
dei migranti forzati e dei minori non accompagnati – FAMI n. 2219**



## La lezione del COVID 19

### La distanza fisica:

non significa necessariamente distanza emotiva/relazionale

ha consentito uno spazio per il pensiero e per la condivisione ad un grande numero di operatori di differenti discipline e servizi

ha rafforzato l'idea che per la cura della salute mentale (dei migranti) sono indispensabili i contributi di tutti (migrante, educatore, psicologo, psichiatra, assistenti sociali, mediatori dei servizi pubblici della salute mentale e dei centri di accoglienza/strada) nel rispetto dei propri sistemi di appartenenza

ha evidenziato la necessità di “manutenere le équipes” interne

# 1) Ci siamo conosciuti: la situazione dell'accoglienza

separatezza dei sistemi (**sanità e accoglienza**) e conseguenti ricadute delle scelte organizzative fatte da organismi non sanitari, sui servizi sanitari

variabilità, emergenzialità e doppio binario del «**sistema di accoglienza**» (nel periodo del Progetto: SPRAR, SIPROIMI, SAI; ancora oggi il 68% dell'accoglienza è nei CPA e CAS)

*... tra i numerosi fattori di rischio per la salute mentale legati alla migrazione vanno annoverati quelli insiti nello stesso sistema di accoglienza dei richiedenti protezione*

*...numerosi migranti forzati sono tenuti fuori dal sistema di accoglienza*

*...le dimensioni spaziali e temporali dell'organizzazione e della burocrazia costruite "intorno" al rifugiato costituiscono un fattore di forte perturbazione della relazione di cura oltre che della vita stessa delle persone*

*(Autori vari)*



## FONDO ASILO, MIGRAZIONE E INTEGRAZIONE (FAMI) 2014-2020

Obiettivo Nazionale: ON 1 – Accoglienza/Asilo – lett. C – Potenziamento del sistema di 1° e 2° accoglienza

Tutela della salute - Obiettivo Specifico: 1 - Asilo

**Azioni del Servizio sanitario della Regione Marche per la salute psico-fisica dei migranti forzati e dei minori non accompagnati – FAMI n. 2219**



# 1) Ci siamo conosciuti: la situazione dei Servizi pubblici della Salute mentale

carezza di Politiche nazionali e locali specifiche per i **Servizi Pubblici della Salute Mentale**

carezza di risorse professionali ed economiche nei DSM (in Italia: spesa 3,5%, Marche 2%)

assetti organizzativi e culturali dei servizi della salute mentale fortemente in crisi, con conseguenti tendenza a pratiche terapeutiche “restrittive” e “cronicizzanti”

differenze fra regioni e all'interno delle regioni stesse nell'accesso alle cure

assetti culturali in crisi, difficoltà nell'affrontare le nuove forme di disagio (multiculturalità)

discipline psicologico/psichiatriche: differenti riferimenti teorico/applicativi

## FONDO ASILO, MIGRAZIONE E INTEGRAZIONE (FAMI) 2014-2020

Obiettivo Nazionale: ON 1 – Accoglienza/Asilo – lett. C – Potenziamento del sistema di 1° e 2° accoglienza

Tutela della salute - Obiettivo Specifico: 1 - Asilo

Azioni del Servizio sanitario della Regione Marche per la salute psico-fisica  
dei migranti forzati e dei minori non accompagnati – FAMI n. 2219

# Consapevolezza della complessità

## SERVIZI DELLA SALUTE MENTALE

Un sistema collettivo  
multiprofessionale e  
multidisciplinare (con vari  
assetti organizzativi)



## IL PAZIENTE (MIGRANTE FORZATO)

Un sistema collettivo con il gruppo  
sociale/culturale di riferimento, la  
**biografia**

&

Centri di accoglienza, mediatori  
linguistico-culturali, Prefetture,  
Comuni ecc.

“Le molteplici figure professionali che partecipano al percorso devono essere adeguatamente formate ai diritti umani, ad un approccio transculturale e multidisciplinare”



## FONDO ASILO, MIGRAZIONE E INTEGRAZIONE (FAMI) 2014-2020

Obiettivo Nazionale: ON 1 – Accoglienza/Asilo – lett. C – Potenziamento del sistema di 1° e 2° accoglienza

Tutela della salute - Obiettivo Specifico: 1 - Asilo

**Azioni del Servizio sanitario della Regione Marche per la salute psico-fisica dei migranti forzati e dei minori non accompagnati – FAMI n. 2219**



## Azioni per un collegamento stabile tra DSM e CA

- individuazione di un team sanitario regionale DSM di riferimento per i CA/strada, «specializzato» in etnopsi
- sperimentato e realizzato un lavoro congiunto con modalità innovativa u casi clinici (supervisione, integrata, in gruppo e sui gruppi)
- progettato e sperimentato strumenti di connessione stabile CA / DSM

**Costruzione di un'alleanza tra Servizi pubblici della salute mentale e Centri di accoglienza**

## FONDO ASILO, MIGRAZIONE E INTEGRAZIONE (FAMI) 2014-2020

Obiettivo Nazionale: ON 1 – Accoglienza/Asilo – lett. C – Potenziamento del sistema di 1° e 2° accoglienza  
Tutela della salute - Obiettivo Specifico: 1 - Asilo

**Azioni del Servizio sanitario della Regione Marche per la salute psico-fisica dei migranti forzati e dei minori non accompagnati – FAMI n. 2219**



**TEAM ETNOPSIS MARCHE**



## FONDO ASILO, MIGRAZIONE E INTEGRAZIONE (FAMI) 2014-2020

Obiettivo Nazionale: ON 1 – Accoglienza/Asilo – lett. C – Potenziamento del sistema di 1° e 2° accoglienza

Tutela della salute - Obiettivo Specifico: 1 - Asilo

Azioni del Servizio sanitario della Regione Marche per la salute psico-fisica  
dei migranti forzati e dei minori non accompagnati – FAMI n. 2219



## Strumenti condivisi di connessione stabile CA / DSM

**Scheda di ATTIVAZIONE / SEGNALAZIONE (richiesta di intervento ai DSM)**

**Scheda di Presentazione del Caso Clinico per la Supervisione**

**Scheda di Invio per la Valutazione/Certificazione Medico-legale (esiti tortura)**  
*(compilate dai CA/strada)*

**Linee guida «Un modello di presa in carico e supervisione integrata» (in coll. con la Scuola Etno Sistemico Narrativa di Roma)**

**Griglia di osservazione/ascolto etnopsi specifica per SAI Salute mentale**

**Griglia di ascolto specifica per operatori di strada**

In corso di studio: rubricazione esiti assistenziali nel SIRTE (Sistema Informativo per la Rete del Territorio)

***“La scheda di segnalazione ha la funzione di far riflettere l’operatore della struttura di accoglienza su alcuni elementi rilevanti rispetto al benessere del richiedente asilo/rifugiato e non ha alcuna pretesa diagnostica.***

Questa scheda dunque **non ha alcuna pretesa “diagnostica”** ma ha lo scopo di fornire ai DSM, attraverso l’osservazione quotidiana dei comportamenti del beneficiario da parte dell’operatore del Centro di accoglienza, in un arco di tempo di circa tre mesi, **informazioni utili per un primo triage, anche in relazione all’urgenza dell’intervento**

*un “punteggio” da 1 a 5 che non indica la “gravità” del disagio rilevato (valutazione che non rientra nelle competenze dell’operatore del centro) ma la “frequenza” con la quale quel disagio si manifesta (informazione importante per l’operatore del DSM)*



Progetto co-finanziato dall'Unione Europea



MINISTERO DELL'INTERNO

FONDO ASILO, MIGRAZIONE E INTEGRAZIONE (FAMI) 2014-2020

Obiettivo Nazionale: ON 1 – Accoglienza/Asilo – lett. C – Potenziamento del sistema di 1° e 2° accoglienza  
Tutela della salute - Obiettivo Specifico: 1 - Asilo  
Azioni del Servizio sanitario della Regione Marche per la salute psico-fisica dei migranti forzati e dei minori non accompagnati – FAMI n. 2219

SCHEDA DI ATTIVAZIONE  
Per gli operatori delle strutture di accoglienza  
per richiedenti asilo e titolari di protezione

Ente gestore: \_\_\_\_\_

Struttura di accoglienza: Via \_\_\_\_\_

Comune: \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Operatore di struttura a cui fare riferimento: \_\_\_\_\_



## FONDO ASILO, MIGRAZIONE E INTEGRAZIONE (FAMI) 2014-2020

Obiettivo Nazionale: ON 1 – Accoglienza/Asilo – lett. C – Potenziamento del sistema di 1° e 2° accoglienza

Tutela della salute - Obiettivo Specifico: 1 - Asilo

**Azioni del Servizio sanitario della Regione Marche per la salute psico-fisica dei migranti forzati e dei minori non accompagnati – FAMI n. 2219**

### Strumenti condivisi di connessione stabile CA / DSM

- riconoscimento precoce delle problematiche psicopatologiche
- valutazione congiunta delle situazioni di vulnerabilità psicopatologica
- presa in carico clinica a *breve termine*, (incontri con gli utenti collegamenti con gli psicologi dei centri...)
- consulenza e supervisione CSM con/per le strutture di accoglienza
- collegamenti con i servizi del territorio



Area Integrazione Socio Sanitaria  
Area Coordinamento Funzionale Salute  
Mentale - *Direttore Dr. Paolo Pedrolli*

n. 0000880128/01/20211  
R\_MARCHEIARSIARSIP

A:

Ill.mi Sigg.ri Prefetti Regione Marche  
Responsabili Ambiti Territoriali Sociali  
della Regione Marche  
Responsabili Enti gestori dell'accoglienza  
della Regione Marche

e.p.c.

Responsabili Dipartimenti Salute Mentale  
ASUR Marche

**Oggetto:** Avvio procedure di collegamento-collaborazione tra Dipartimenti Salute Mentale e operatori dei Centri di accoglienza per la tutela della salute mentale dei Migranti forzati e dei Minori Stranieri Non Accompagnati (MSNA).

## FONDO ASILO, MIGRAZIONE E INTEGRAZIONE (FAMI) 2014-2020

Obiettivo Nazionale: ON 1 – Accoglienza/Asilo – lett. C – Potenziamento del sistema di 1° e 2° accoglienza

Tutela della salute - Obiettivo Specifico: 1 - Asilo

**Azioni del Servizio sanitario della Regione Marche per la salute psico-fisica  
dei migranti forzati e dei minori non accompagnati – FAMI n. 2219**

## Costruzione di una Rete territoriale per la cura

**DSM / SSR Marche**

**CENTRI DI ACCOGLIENZA / STRADA**

**ASSOCIAZIONI DEL TERRITORIO**  
Servizi di mediazione interculturale

**ORDINI PROFESSIONALI (Psicologi,  
Assistenti Sociali)**

**MEDICI DI MEDICINA GENERALE**

**AMBITI TERRITORIALI SOCIALI**

**PREFETTURE**



**Percorso territoriale  
multidisciplinare**

**un linguaggio ed un approccio condiviso**

## **FONDO ASILO, MIGRAZIONE E INTEGRAZIONE (FAMI) 2014-2020**

Obiettivo Nazionale: ON 1 – Accoglienza/Asilo – lett. C – Potenziamento del sistema di 1° e 2° accoglienza

Tutela della salute - Obiettivo Specifico: 1 - Asilo

**Azioni del Servizio sanitario della Regione Marche per la salute psico-fisica  
dei migranti forzati e dei minori non accompagnati – FAMI n. 2219**

### ***Documento di intesa tra DSM ASUR Marche ed Enti gestori dell'accoglienza e della strada***



## **Percorso integrato omogeneo & co- costruito di assistenza territoriale socio-sanitaria**

### ***ENTI GESTORI Marche:***

*Nuova Ricerca Agenzia RES, On the Road, Vivere Verde, Labirinto, POLO9, Anolf Marche, COOSS Marche, Free Woman, Caritas Senigallia, ACSIM, Eurolex, Associazione Pace in terra Onlus, Hotel alle terrazze, Hotel Lori, Cooperativa Sociale Lella 2001 Onlus, Istituto suore oblate del SS Redentore, Associazione Perigeo Onlus*



*Presidenza  
del Consiglio dei Ministri*

# **Protocollo multidisciplinare per la determinazione dell'età dei minori non accompagnati**

*Intesa Conferenza Unificata del 9 luglio 2020*

## **L'accertamento dell'età dei Minori Stranieri Non Accompagnati: la conduzione della Procedura multidisciplinare presso il Servizio Sanitario**



**7 ottobre 2021 - 13 gennaio 2022**

# Le 5 équipes sanitaires – Regione Marche



SSR

*Sede operativa*  
*Composizione*  
*Case manager*  
*Procedure omogenee*  
*Formazione*



- ✓ Centri/Comunità accoglienza MSNA
- ✓ COMUNI/ATS
- ✓ PREFETTURE
- ✓ PROCURA Minorile
- ✓ Ordini Professionali

**“Linee guida per l’assistenza, la riabilitazione e il trattamento dei disturbi psichici dei rifugiati e delle vittime di tortura Decreto Ministero della Salute 3 aprile 2017”**

**DGR n. 857 del 12/10/2015 “Approvazione dello schema di Protocollo di intesa tra la Regione Marche, le Prefetture delle Marche e l’Associazione Nazionale dei Comuni delle Marche per interventi di accoglienza e integrazione atti a fronteggiare il flusso straordinario di cittadini stranieri provenienti dai paesi terzi”**

**Deliberazione Assemblea legislativa regionale n. 107 del 4/2/2020 Piano socio-sanitario regionale 2020/2022**

*pag. 107 “Costruzione di un percorso assistenziale per la prevenzione e presa in carico del disagio psichico degli immigrati con particolare riguardo ai migranti forzati”*

**Guida Tecnica “Mental health promotion and mental health care in refugees and migrants” (2018) elaborata dall’Ufficio Europa dell’OMS**

## FONDO ASILO, MIGRAZIONE E INTEGRAZIONE (FAMI) 2014-2020

Obiettivo Nazionale: ON 1 – Accoglienza/Asilo – lett. C – Potenziamento del sistema di 1° e 2° accoglienza

Tutela della salute - Obiettivo Specifico: 1 - Asilo

**Azioni del Servizio sanitario della Regione Marche per la salute psico-fisica  
dei migranti forzati e dei minori non accompagnati – FAMI n. 2219**

## PUNTI DI FORZA



# Partenariato

grazie

# PUNTI DI FORZA: individuazione e sperimentazione sul campo di un modello

## CONOSCENZA RECIPROCA, CONSAPEVOLEZZA DELLA COMPLESSITA', STRUMENTI COMUNI, APPROCCIO ETNOPSI

*narrazione della biografia di ogni migrante per la cura* (tempi, approccio, competenze, posizionamento degli operatori, mediazione linguistico-culturale...)

rilevanza dei *fattori «extraclinici»* come fonte di perturbazione della relazione e della «cura» oltre che fonte di disagio/esclusione della persona

## IL LUOGO

**Il territorio è il centro della cura** perché è il luogo delle connessioni istituzionali dove è possibile reperire e creare le risorse necessarie a sostenere la traiettoria delle persona con sofferenza mentale verso la riconquista della propria autonomia e di un suo ruolo sociale nella collettività. sottraendola alla “reclusione” e mantenendola in diretta connessione con il proprio mondo socioculturale e di vita

## FONDO ASILO, MIGRAZIONE E INTEGRAZIONE (FAMI) 2014-2020

Obiettivo Nazionale: ON 1 – Accoglienza/Asilo – lett. C – Potenziamento del sistema di 1° e 2° accoglienza

Tutela della salute - Obiettivo Specifico: 1 - Asilo

Azioni del Servizio sanitario della Regione Marche per la salute psico-fisica  
dei migranti forzati e dei minori non accompagnati – FAMI n. 2219

## ELEMENTI CRITICI

- 1) carenza / turnover di personale DSM, “crisi dei servizi della salute mentale”**
- 2) équipes in difficoltà, «disgregate»**
- 3) assenza di mediazione linguistico-culturale**
- 4) assenza di una cabina di regia REGIONALE**
- 5) decisori/politici «scarsamente» interessati**

- 1. formazione congiunta**
- 2. organizzazione di un supporto e coordinamento dell'attività di équipe del DSM**
- 3. supervisione - stabile - all'interno dei sistemi**
- 4. investimento nella mediazione interculturale**
- 5. consolidamento del lavoro congiunto del con i Centri di accoglienza**
- 6. tenere insieme le risorse umane DSM & CA**
- 7. «rilanciare»: il modello messo in pratica va assunto nella centralità politico/strategico regionale**

# 27 gennaio – giorno della memoria

## ..oggi altre memorie bussano legittimamente alla porta

Mai più

