



MENTAL HEALTH EUROPE – SANTE MENTALE EUROPE aisbl  
Boulevard Clovis 7, B-1000 Brussels  
Tel +32 2 280 04 68 - Fax +32 2 280 16 04  
E-Mail: [info@mhe-sme.org](mailto:info@mhe-sme.org)  
[www.mhe-sme.org](http://www.mhe-sme.org)

## **Progetto EU PRATICHE UTILI PER COMBATTERE L'ESCLUSIONE SOCIALE PER PERSONE CON PROBLEMI DI SALUTE MENTALE**

MHE sta varando un progetto sulle Pratiche Utili per Combattere l'esclusione sociale per persone con problemi di Salute Mentale, che mira a dimostrare il collegamento esistente tra problemi di salute mentale e l'esclusione sociale. Lo scopo è di utilizzare le pratiche utili che contribuiscono ad affrontare l'iniquità che persone con problemi di salute mentale incontrano durante il loro accesso ai servizi sociali e della salute, impiego, educazione, servizi di addestramento, alloggi, trasporto, attività di svago oltre alla protezione di diritti civili ed umani. Tramite lo scambio transnazionale e le proposte di confronto, ci appresteremo ad ottenere maggiore inclusione sociale per persone con problemi di salute mentale.

La prima fase del progetto consiste in un'analisi di situazioni comuni di esclusione sociale per persone con problemi di salute mentale nelle aree summenzionate. A questo proposito, le organizzazioni dei dieci stati membri consultati negli ultimi Piani Nazionali di Azione sull'Inclusione Sociale ed altri personaggi come i rappresentanti governativi, le associazioni no-profit /NGO ed i settori privati, analizzeranno insieme le situazioni comuni dell'esclusione sociale di ciascun paese.

I rapporti finali di queste analisi sono numerosi. Riguardano la disponibilità, la mancanza di informazione e di dati nelle area di esclusione sociale per persone con problemi di salute mentale. Questo riguarda anche le strutture e le risorse disponibili per promuovere l'inclusione sociale di persone con problemi di salute mentale. Un punto in comune a tutti i rapporti è la mancanza di comunicazione trasparente, scambio d'informazioni e cooperazione ben coordinata tra i vari personaggi nei paesi membri specialmente tra gli utenti (le loro famiglie e i loro curanti), gli NGO che lavorano con loro da un parte ed i politici dall'altra.

Altri punti che sono emersi dall'analisi sulla situazione di esclusione sociale per persone con problemi di salute mentale nei paesi membri includono:

### **Piani di Azione Nazionale sull'Inclusione Sociale**

La questione dell'inclusione sociale di persone con problemi di salute mentale è brevemente menzionata solo in 5 degli stati membri NAPs/Inclusione e in nessuno dei loro Programmi di Riforma Nazionale. Molto spesso non esiste nessuna distinzione tra persone disabili e persone con problemi di salute mentale. Le persone con problemi di salute mentale sono molto vulnerabili e la loro inclusione sociale deve essere considerata nei Piani di Azione Nazionale ed i Programmi di Riforma.

Tutti i soci del progetto hanno tentato di contattare i rappresentanti nazionali responsabili

per i NAPs/Inclusion, i membri del Comitato di Protezione Sociale, i coordinatori nazionali per l'Agenda di Lisbona per portarli a conoscenza della situazione dell'esclusione sociale di persone con problemi di salute mentale nel loro paese e per includere questa stesura nei NAPs per il periodo 2006-2008. E' stato possibile solo in pochi casi contattare e confrontarsi su tali problemi con le persone rilevanti. Ciò è dovuto a mancanza di tempo o di interesse da parte loro. C'è bisogno di una motivazione politica e di buona volontà per includere tutti i gruppi vulnerabili nello sforzo di allargare l'inclusione sociale sia su un piano nazionale che Europeo.

### **Cooperazione**

Esiste una mancanza di coordinamento e cooperazione tra i vari personaggi - specialmente tra i Ministeri di Salute ed i Ministeri di Impiego ed Affari Sociali, i membri di governo e gli NGOs, i servizi sociali e di salute in tutti i paesi membri - che rappresenta un ostacolo fondamentale e l'aspetto di esclusione in sé. Le Pratiche utili esistenti devono essere coordinate e completarsi nel confronto dell'uno con l'altro per poter rompere il circolo vizioso che porta a perpetuare l'esclusione sociale di persone con problemi di salute mentale.

### **Povertà**

Uno dei problemi maggiori che persone con problemi di salute mentale devono affrontare è la povertà. L'evento di malattia mentale ha a che fare con costi finanziari per il trattamento ed il supporto perché può essere causa di perdita del lavoro e mancanza di reddito. Questo può creare una spirale di avvilito che porta la persona ad essere senza tetto e la possibile privazione di custodia dei bambini. E' necessario per poter evitare che le persone con problemi di salute mentale affrontano la povertà ed essere senza tetto, un'assistenza sociale ben sviluppata ed il sistema di supporto della comunità che può aiutare nell'iniziativa di misure finanziarie e coprire i costi base.

### **Servizi Sociali e di Salute**

I servizi sociali sono molto spesso centrati negli ospedali psichiatrici che distano parecchio dalle famiglie, amici e le comunità locali; il settore sociale e di salute non lavorano sufficientemente insieme; c'è una carenza di servizi psico-sociali; i programmi per la prevenzione di disturbi mentali sono scarsi. Il budget specificato per la salute mentale come proporzione del budget globale per la salute nei paesi membri è estremamente basso e in molti casi aggira al 5%. C'è bisogno di più risorse oltre allo sviluppo di comprensione, servizi di qualità di base nella comunità per il trattamento, e la cura di persone con problemi di salute mentale. Il processo di de-instituzione deve andare di pari passo con la consapevolezza del pubblico per promuovere un'immagine positiva e combattere lo stigma, pregiudizio e l'esclusione.

### **Impiego**

Molte persone con problemi di salute mentale non trovano impiego anche se la maggioranza ha l'età per lavorare e molti di loro sono più che volenterosi nell'assolvere un impiego. Molto spesso, esistono degli accordi con i datori di lavoro per orari ridotti e supporto ma quest'ultimi preferiscono di essere multati per non impiegare persone con problemi di salute mentale. Bisogna trovare dei modi per incrementare posti di lavoro per persone con problemi di salute mentale. Una possibilità per creare nuovi posti potrebbe essere nel creare cooperative sociali ed aziende sociali. Un'altra possibilità è di incrementare delle tabelle di lavoro e schemi di lavoro flessibile (per esempio lavoro part-time, più pause di lavoro ecc.).

## **Educazione**

Un alto tasso di mancanza di lavoro per persone con problemi di salute mentale è spesso causata dalla mancanza di programmi specifici per l'educazione, l'addestramento e la loro preparazione nell'integrazione professionale e sociale. L'addestramento riabilitativo e professionale per persone dei servizi di salute mentale oltre che il supporto e le procedure flessibili sono a volte presenti ma sono sporadici e non facilmente accessibili. Le fondazioni educative e di addestramento sono necessarie per fare i loro servizi più accessibili per persone con problemi di salute mentale, iniziando da una educazione d'infanzia in su. Inoltre il personale deve essere a conoscenza ed addestrato per l'esigenze individuale dei loro studenti.

## **Alloggio**

Persone con problemi di salute mentale trovano molto difficile accedere ad alloggi adeguati e ricevere il supporto necessario per vivere indipendentemente a causa dello stigma e la paura annessa ai loro problemi. In alcuni casi, le persone trovano un alloggio povero a causa dei loro problemi mentali, dal momento che questi alloggi miseri esacerbano la loro salute mentale. In altri casi, le persone con problemi di salute mentale vengono spostate dagli ospedali psichiatrici a case di riposo per gli anziani, per esempio una forma di esclusione sociale è sostituita da un'altra. C'è bisogno urgente di alloggi di supporto ed alternativi residenziali allocati nella comunità che forniscono alle persone con problemi di salute mentale il loro diritto di vivere in comunità e di partecipare appieno nella società.

## **Trasporto**

Esistono molti problemi nell'area che riguarda il trasporto. In molti casi, alle persone con problemi di salute mentale viene negata la patente. Esenzioni o riduzioni sui costi di trasporto sono validi per persone aventi disabilità ma non per persone con problemi di salute mentale. Mancanza di facilitazioni di viaggio, specialmente nelle zone rurali, incrementano l'isolamento di persone con problemi di salute mentale e fanno l'accesso ai servizi molto difficili. Il trasporto pubblico dovrà essere più accessibile a persone con problemi di salute mentale tramite prezzi regolati, l'addestramento del personale nel dare assistenza adeguata e supporto. In alcuni casi, le persone con problemi di salute mentale necessitano di un accompagnatore quando viaggiano.

## **Attività ricreative**

Le attività di svago sono normalmente gestite da NGO o gruppi di auto-aiuto che devono molto spesso affrontare difficoltà finanziarie per poter tenere le attività in piedi. Siccome queste iniziative sono le uniche possibilità per persone con problemi di salute mentale di socializzare e tenere se stessi occupate, specialmente le sere, le domeniche o durante le vacanze, devono essere supportate in termini finanziari e di risorse umane per assicurare la loro continuità.

## **Diritti Civili ed Umani**

I problemi maggiori in quest'area sono: Ricovero in ospedale involontario e trattamento forzato, mancanza di consenso informativo per il trattamento e la terapia, uso di strumenti restrittivi, privazione di competenze per eseguire azioni legali come il voto, difficoltà nell'ottenere benefici e pensioni ecc. Impegni legali dovranno essere più incisivi per prevenire interventi forzati ed inumani e terapie degradanti per persone con problemi di salute mentale che continuano ad esistere a cause di stigma, miti e concetti sbagliati.

## **Altre aree**

C'è bisogno di più conoscenza, informazione e scambio sui caratteristici, dimensioni ed interconnessioni di problemi relativi all'esclusione sociale per persone con problemi di salute mentale oltre ai modi per promuovere l'inclusione sociale.

I media generalmente dipingono un'immagine negativa sui problemi di salute mentale, che è definita da paura, avversione e pietà. È importante cercare un ruolo per i media relativo alla cognizione pubblica sulla malattia mentale e trovare dei sistemi nel creare un'immagine più realistica della vita delle persone con problemi di salute mentale. Inoltre bisogna portarla a conoscenza del pubblico generale per quanto riguarda lo stigma ed i tabù associati alla malattia mentale.

## **Gruppi specifici**

Molto spesso esiste una mancanza di cure appropriate per donne o mamme singole con problemi di salute mentale, persone anziane che sono mentalmente malate e sole, persone giovani ed immigrati con problemi di salute mentale. Nello stesso tempo c'è un gran bisogno di focalizzare sulle necessità di questi gruppi particolarmente vulnerabili che sono spesso confrontate con dimensioni diversi di esclusione sociale.

## **CONCLUSIONE**

**L'esclusione sociale di persone con problemi di salute mentale rappresenta uno dei problemi maggiori in tutti i dieci paesi membri che sono coinvolti in questo progetto. In tutti i paesi, esistono solo poche pratiche utili isolate sia nei "vecchi" che nei "nuovi" stati membri dell' EU. Comunque in tutti i paesi c'è un bisogno urgente per concentrare gli sforzi e le azioni per promuovere l'inclusione di persone con problemi di salute mentale, cioè creare una società nella quale tutte le persone godono di un alto livello di salute mentale, vivere appieno da cittadini ed avere accesso ai servizi adeguati e di supporto quando necessario.**

**Il problema dell'esclusione sociale di persone con problemi di salute mentale è molto complesso perché coinvolge vari livelli di personaggi in molte aree diverse di lavoro. Qualsiasi sforzo politico e soluzioni pratiche dovranno prendere queste complessità in considerazione e rispondere ad esse in un maniera adeguata.**

**Dobbiamo prendere in considerazione anche l'attivazione di pratiche utili ed i processi di decisione intraprese che possono migliorare l'inclusione sociale di persone con problemi di salute mentale in tutte le aree sopra citate e questo può essere ottenuto tramite il coinvolgimento, partecipazione e la valutazione degli utenti dei servizi di salute mentale ed i loro rappresentanti.**

**Finalmente, è imperativo formulare delle linee di condotta con coinvolgimento a tappeto che aiutano e rafforzano le pratiche con maggior flessibilità e potenzialità di sviluppo "organico".**

*For any further information please contact Sogol Noorani, Project Coordinator: [sogol.noorani@mhe-sme.org](mailto:sogol.noorani@mhe-sme.org), tel: +32 2 280 04 68, fax: +32 2 280 16 04*