

Realizzazione della scala HCR-20

Strumento di prevenzione della violenza in

Psichiatria

DAMANTI Luigia, BOSSIO Lydia. CHU de Charleroi. BELGIO

La problematica e messa in opera

In psichiatria, il rischio di entrare in contatto con la violenza é alto e le ripercussioni, tanto sulla salute fisica che sul benessere fisico, sono reali.

Sensibilizzare il personale alla prevenzione e la gestione della violenza, deve essere una priorità.

Dal 2013, all'Ospedale Vincent Van Gogh, del Centro Ospedaliero Universitario (CHU) di Charleroi, attraverso le riunioni di lavoro sul tema della violenza, « PACQ VIOLENCE », é nata una riflessione rispetto alla prevenzione di quest'ultima. In questo contesto é stata definita una scala di valutazione semi-strutturata del rischio, la HCR-20 (The Historical Clinical and Risk Management Scale) assieme alla creazione di alcuni piani d'azione personalizzabili in funzione del risultato.

Obiettivi & Risultati

✓ 79%

Soddisfazione
Rispetto alla
scala HCR-20

Valutazione
delle pratiche
preventive

Valutazione
del valore
aggiunto

Valutazione del
contenuto dei
piani d'azione

✓ 78%

- ✓ Permette di conoscere l'intensità del rischio
- ✓ Standardizzazione delle pratiche di prevenzione
- ✓ Presa in carico potenziata e precoce
- ✓ Empowerment dei pazienti

✓ ↓↓ Violenza dal **20** al **40%**

Résumé : Une prise en charge précoce du risque de violence via une échelle semi structurée (HCR-20) nous permet selon l'intensité du risque relevé, d'élaborer un plan d'action personnalisé au patient et ainsi d'augmenter l'empowerment de ce dernier. Cette approche nous a permis d'observer une diminution de 20 à 40% selon les unités des faits de violence.

Preso in carico
preventiva della
violenza nel

37% dei casi

54% Rischio basso
23% Rischio moderato
23% Rischio elevato

Rischio di violenza Strumento di prevenzione	
Fattori agevolativi/Segni precursori :	Monitoraggio :
H1- Violenza anteriore	☐ Ricercare tutti i segni premonitori di violenza
H2- Primo atto di violenza commesso in gioventù	☐ Valutazione del rischio da modificare
H3- Instabilità delle relazioni intime	☐ Prescrizione puntuale e limitata di contenimento
H4- Problemi di lavoro/Precarietà	Misure preventive :
H5- Problemi di tossicomania	☐ Rievocare il regolamento d'ordine interiore
H6- Malattie mentali gravi	☐ Gestione del dolore, terapia> pm
H7- Psicopatie	☐ Spiegare e amministrare la terapia> PM
H8- Inadattazione durante la giovinezza	Cure relative :
H9- Disturbo della personalità	☐ Creare un clima di fiducia
H10- Insuccesso anteriore della sorveglianza/fattori clinici	☐ Creare un ambiente rassicurante
	☐ Evitare di banalizzare la frustrazione
C1- Introspezione difficile	☐ Altro
C2- Attitudine negativa	☐ Incitare la partecipazione alle attività in funzione dei bisogni (evitare la noia)
C3- Sintomi attivi della malattia mentale grave (scompensato)	Collaborare con il paziente per lavorare sul rischio di violenza
C4- Impulsività	☐ Migliorare la auto-stima
C5- Resistenza alla terapia	☐ Aiutare alla gestione e all'espressività dei propri sentimenti, delle percezioni, le paure, lo stress (Obiettivo : difficoltà a esprimere i propri sentimenti)
	☐ Insegnare tecniche di rilassamento
R1- Piano irrealizzabile	☐ Allenamento al controllo dell'impulsività
R2- Esposizione a fattori destabilizzanti	☐ Approccio alla soluzione dei problemi
R3- La mancanza di personale di supporto	☐ Valutare la capacità del paziente a s'adattare a un cambiamento d'ambiente
R4- Non seguendo misure curative	☐ Valutare la capacità del paziente a chiedere aiuto
R5- Stress	☐ Aiutare il paziente a fissarsi degli obiettivi e a creare dei piani realizzabili
	☐ Elaborare un piano d'azione in collaborazione con il paziente



