



IX Congresso Nazionale AIPP

**Mind the gap: l'intervento precoce
tra continuità evolutiva, discontinuità
diagnostiche e multiculturalità.**

Bari, 27-28-29 Settembre 2023
Università degli Studi di Bari "Aldo Moro"

DISCLOSURE INFORMATION

Alessio Mocco

Dichiaro che negli ultimi due anni non ho avuto rapporti di finanziamento con soggetti portatori di interessi commerciali in campo sanitario



ALMA MATER STUDIORUM
UNIVERSITÀ DI BOLOGNA

Progetto Wind Mind for Health

Alessio Mocco

Dipartimento di Scienze Mediche e Chirurgiche

Dottorando in Scienze Mediche Generali e dei Servizi

Alessio Mocco ¹, Lara Bernardi ¹, Annalisa Carloni ², Margherita Alfieri ², Maria Elena Menini ³, Gerardo Astorino ⁴, Ilaria Tarricone ^{1,3}

1 Dipartimento di Scienze Mediche e Chirurgiche, Unità di Psichiatria, Alma Mater Studiorum Università di Bologna, Italia

2 Scuola di Specializzazione di Psichiatria Alma Mater Studiorum Università di Bologna, Italia

3 Dipartimento di Salute Mentale, AUSL di Bologna

4 Dipartimenti di Sanità Pubblica, AUSL di Bologna

Progetto Wind Mind for Health



ALMA MATER STUDIORUM
UNIVERSITÀ DI BOLOGNA

CENTRO DI MEDICINA
TRANSCULTURALE
E PSICOSOMATICA
DI BOLOGNA - BO TPT



SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA-ROMAGNA
Azienda Unità Sanitaria Locale di Bologna

Dipartimento di Salute Mentale
Dipartimento di Sanità Pubblica

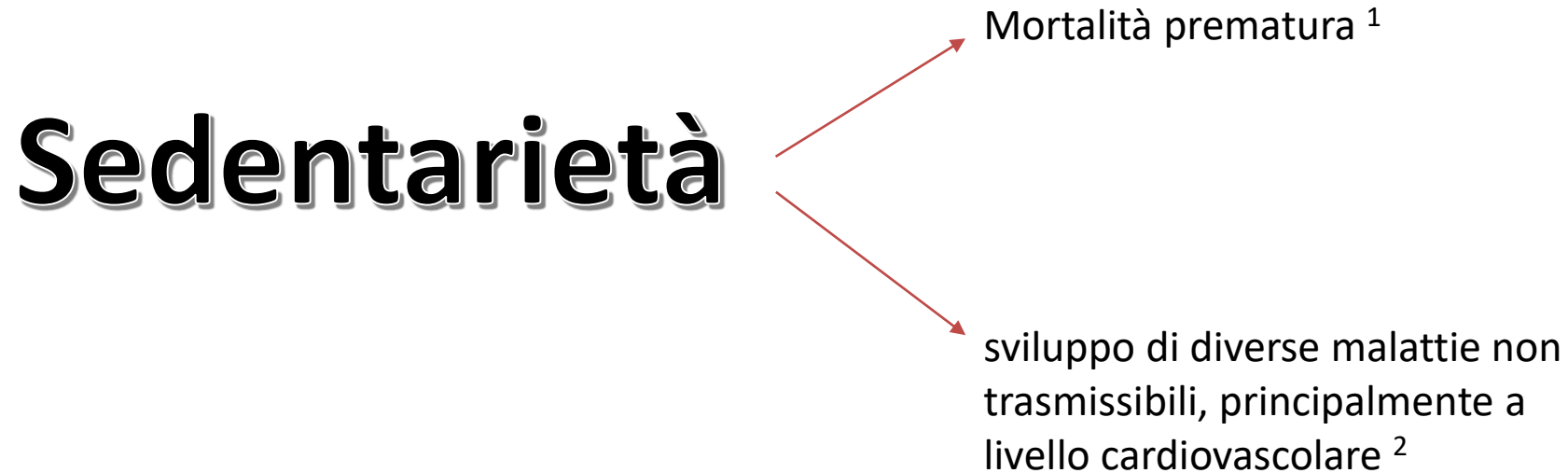


wind
mind



ALMA MATER STUDIORUM
UNIVERSITÀ DI BOLOGNA

Perché abbiamo dato vita a questo progetto?



Report 2022 OMS: più dell'80% degli adolescenti e il 27% degli adulti non soddisfa il fabbisogno di attività motoria settimanale raccomandato poiché questa costituisca un fattore protettivo della salute sia fisica che mentale ³.

1. Physical Activity Guidelines Advisory Committee. 2018 physical activity guidelines Advisory Committee scientific report. Washington DC US Department of Health and Human Services.

2. Lee I-M, Shiroma EJ, Lobelo F, et al. Effect of physical inactivity on major noncommunicable diseases worldwide: an analysis of burden of disease and life expectancy. Lancet 2012;380:219–29.

3. <https://iris.who.int/bitstream/handle/10665/363607/9789240059153-eng.pdf?sequence=1>



L'attività fisica, praticata regolarmente secondo queste raccomandazioni, costituisce un fattore protettivo contro le malattie non trasmissibili, riduce del 20-30% il rischio di mortalità prematura e contribuisce a prevenire il declino cognitivo oltre che i sintomi di ansia e depressione.



Psicosi

- un maggiore livello di attività fisica è associata a un livello minore di sintomi positivi e negativi ⁴.

Stati mentali a rischio di psicosi

- L'attività motoria è un fattore preventivo contro l'aggravarsi della condizione ^{6, 7}.
- Tra questi individui spesso si riscontra uno stile di vita sedentario, abitudini malsane come tabagismo e abuso di sostanze, isolamento sociale, scarsa motivazione e fiducia in se stessi / nelle proprie capacità, tutti fattori che possono essere migliorati tramite la pratica dell'attività motoria.

4. Swora et al., 2022. Physical Activity, Positive and Negative Symptoms of Psychosis, and General Psychopathology among People with Psychotic Disorders: A Meta-Analysis.

5. Stubbs et al., 2018. EPA guidance on physical activity as a treatment for severe mental illness: a meta-review of the evidence and Position Statement from the European Psychiatric Association (EPA), supported by the International Organization of Physical Therapists in Mental Health (IOPTMH).

6. Firth et al., 2020. Using exercise to protect physical and mental health in youth at risk for psychosis.

7. Lederman et al., 2019. Stepping up early treatment for help-seeking youth with at-risk mental states: Feasibility and acceptability of a real-world exercise program.



A chi è rivolto?

- Individui con stato mentale a rischio.
- Gli individui interessati vengono riferiti alla nostra equipe tramite lo specialista di riferimento del CSM.

Obiettivo:

- Intraprendere un percorso di motivazione e avvio all'attività motoria, con il fine di migliorare le condizioni di salute psicofisica dell'individuo e supportarne il processo di recovery.

STEP 1

Colloquio conoscitivo e valutazione del partecipante

STEP 2

Elaborazione della proposta

STEP 3

Contatto con le strutture sportive presenti nel territorio

STEP 4

Partecipazione alle attività selezionate



STEP 1

Colloquio conoscitivo e valutazione del partecipante:

- Benessere psicologico (SWEMWBS)¹
 - Attività fisica settimanale (GPAQ)²
 - Motivazione (SIMS)³ e self-efficacy ⁴
 - Esperienze passate, aspirazioni e preferenze
 - Punti di forza e di debolezza
 - Autovalutazione stato di salute generale e qualità del sonno
- } rispetto all'attività motoria

8. Gremigni & Brown, 2011

9. Sember. et al., 2020

10. Guay et al., 2000

11. Gao et al., 2009

STEP 2

Elaborazione della proposta

- Confronto tra i membri dell'equipe (psichiatra, psicologa, chinesiologo) in considerazione delle informazioni fornite dal partecipante
- Confronto tra l'equipe e il partecipante sulla proposta elaborata



STEP 3

Contatto con le strutture presenti sul territorio



STEP 4

Partecipazione alle attività selezionate

Dopo aver contattato le strutture e i trainer delle attività identificate, si continua a supportare il partecipante nel suo percorso creato su misura e negli eventuali cambiamenti.

Risultati attesi

Benessere
psicofisico

Rete sociale

Motivazione
intrinseca

Fiducia nelle
proprie capacità

Autonomia e
Iniziativa

FOLLOW UP: 3 mesi – 6 mesi – 1 anno



Grazie per l'attenzione



References

1. Physical Activity Guidelines Advisory Committee. 2018 physical activity guidelines Advisory Committee scientific report. Washington DC US Department of Health and Human Services.
2. Lee I-M, Shiroma EJ, Lobelo F, et al. Effect of physical inactivity on major noncommunicable diseases worldwide: an analysis of burden of disease and life expectancy. *Lancet* 2012;380:219–29.
3. <https://iris.who.int/bitstream/handle/10665/363607/9789240059153-eng.pdf?sequence=1>
4. Swora E, Boberska M, Kulis E.; Knoll N, Keller J, Luszczynska A. Physical Activity, Positive and Negative Symptoms of Psychosis, and General Psychopathology among People with Psychotic Disorders: A Meta-Analysis. *J. Clin. Med.* 2022, 11, 2719.
5. Stubbs B, Vancampfort D, Hallgren M, Firth J, Veronese N, Solmi M, Brand S, Cordes J, Malchow B, Gerber M, Schmitt A, Correll CU, De Hert M, Gaughran F, Schneider F, Kinnafick F, Falkai P, Möller HJ, Kahl KG. EPA guidance on physical activity as a treatment for severe mental illness: a meta-review of the evidence and Position Statement from the European Psychiatric Association (EPA), supported by the International Organization of Physical Therapists in Mental Health (IOPTMH). *Eur Psychiatry*. 2018 Oct;54:124-144
6. Firth J, Schuch F, Mittal VA. Using exercise to protect physical and mental health in youth at risk for psychosis. *Res Psychother*. 2020 May 20;23(1):433. doi: 10.4081/ripppo.2020.433. PMID: 32913824; PMCID: PMC7451351.
7. Lederman O, Ward PB, Rosenbaum S, Maloney C, Watkins A, Teasdale S, Morell R, Curtis J. Stepping up early treatment for help-seeking youth with at-risk mental states: Feasibility and acceptability of a real-world exercise program. *Early Interv Psychiatry*. 2020 Aug;14(4):450-462. doi: 10.1111/eip.12871. Epub 2019 Sep 18. PMID: 31531959.
8. Gremigni, P. and Stewart-Brown, S. Measuring mental well-being: Italian validation of the Warwick-Edinburgh Mental Well-Being Scale (WEMWBS). *Giornale Italiano di Psicologia* 2011;38(2):485-505
9. Sember V, Meh K, Sorić M, Starc G, Rocha P, Jurak G. Validity and Reliability of International Physical Activity Questionnaires for Adults across EU Countries: Systematic Review and Meta Analysis. *Int J Environ Res Public Health*. 2020 Sep 30;17(19):7161.
10. Guay F, Vallerand R.J, and Blanchard C. On the Assessment of Situational Intrinsic and Extrinsic Motivation: The Situational Motivation Scale (SIMS). *Motivation and Emotion* 2000;24(3):175-213.
11. Gao Z, Lodewyk KR, Zhang T. The role of ability beliefs and incentives in middle school students' intention, cardiovascular fitness, and effort. *J Teach Phys Educ* 2009;28(1):3–20.





ALMA MATER STUDIORUM
UNIVERSITÀ DI BOLOGNA

Alessio Mocco

Dipartimento di Scienze Mediche e Chirurgiche, Unità di Psichiatria, Alma Mater
Studiorum Università di Bologna, Italia

alessio.mocco2@unibo.it

www.unibo.it