



# **Un'esperienza europea: la Maison des Adolescents**

Laura Moneti, AP-HP Assistance Publique - Hôpitaux de Paris

---

# Generalità ed elementi storici

# Le Maisons des Adolescents (MDA)

---

-  Strutture pubbliche e gratuite ..... Destinate ai ragazzi dagli 11 ai 22 anni
-  Favorire l'accesso ad aiuti, accompagnamenti e cure per gli adolescenti ..... Sofferenza fisica, psichica e/o sociale
-  Accoglienza, prevenzione, cure e follow up ..... Equipe e partners pluridisciplinari

# La domanda

---

Mancanza di strutture per la gestione dei sintomi della **crisi adolescenziale**:



→ non adeguatamente presi in carico né della pediatria né della psichiatria.

# La domanda

---

## Servizi psichiatrici

- Detezione precoce stati mentali "ad alto rischio"
- Patologie psichiatriche emergenti all'adolescenza

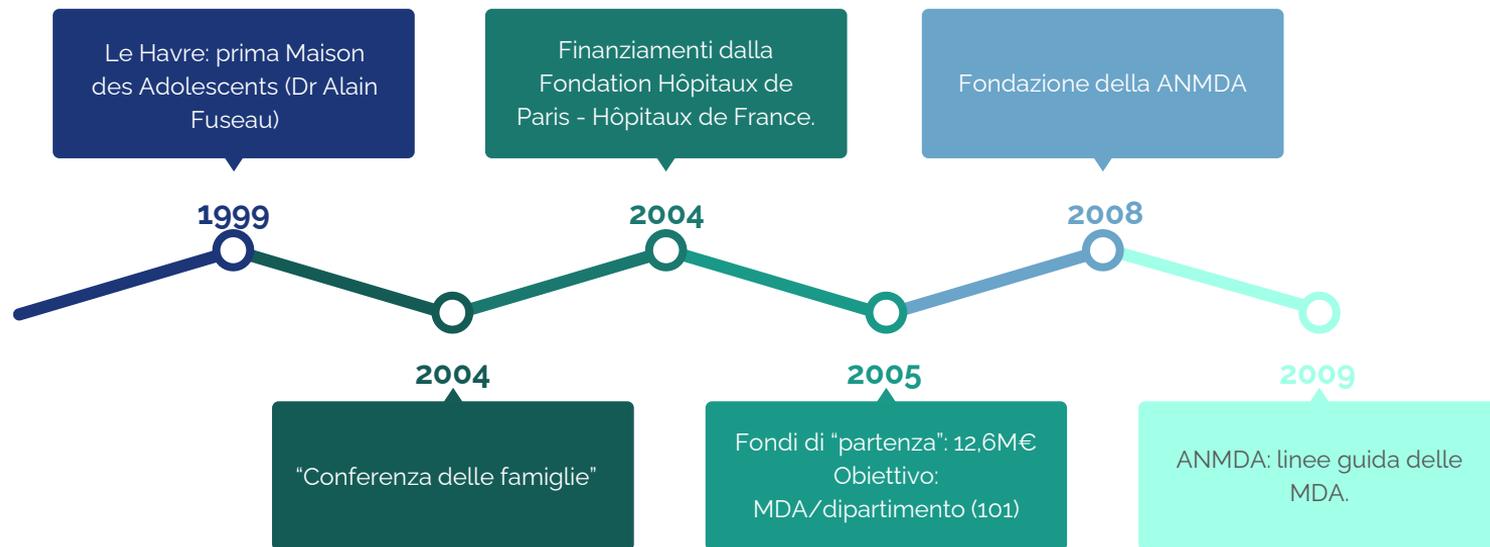
VS

## Maisons des Adolescents

- Supporto alla salute mentale degli adolescenti
- Passaggio all'età adulta
- Ritorno a scuola, relazioni aspirazioni, famiglia.

→ le patologie croniche sono prese in carico solo quando le loro manifestazioni sono esacerbate dalla crisi dell'adolescenza.

# La storia



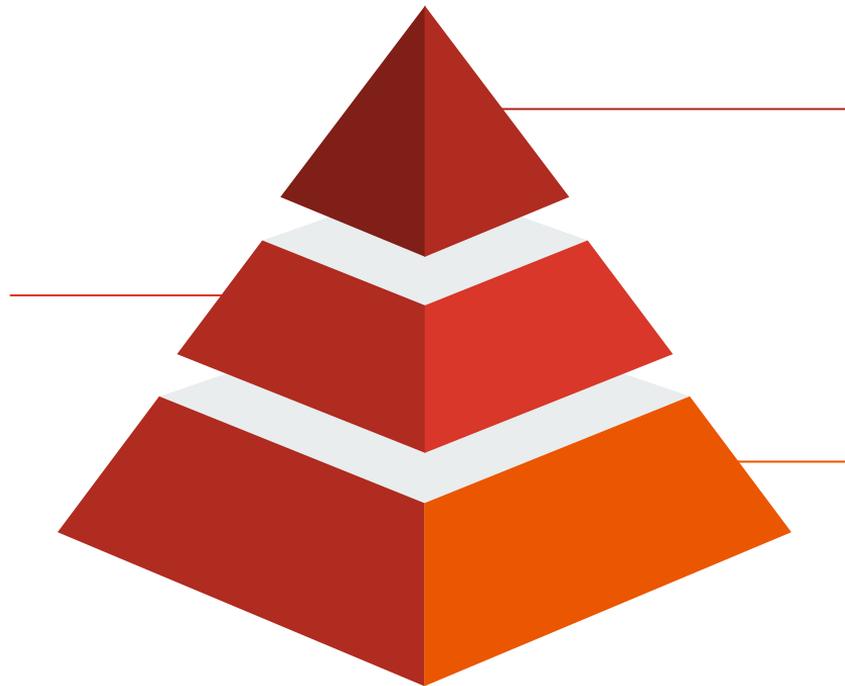
# Oggi



## Finanziamenti

A.R.S. (156K€)  
Fondation des Hôpitaux  
(31M € totali)  
Privati (variabile)

10-30 finanziatori per MDA  
Budget "di base" 400K€



**116 MDA**

3 dipartimenti scoperti

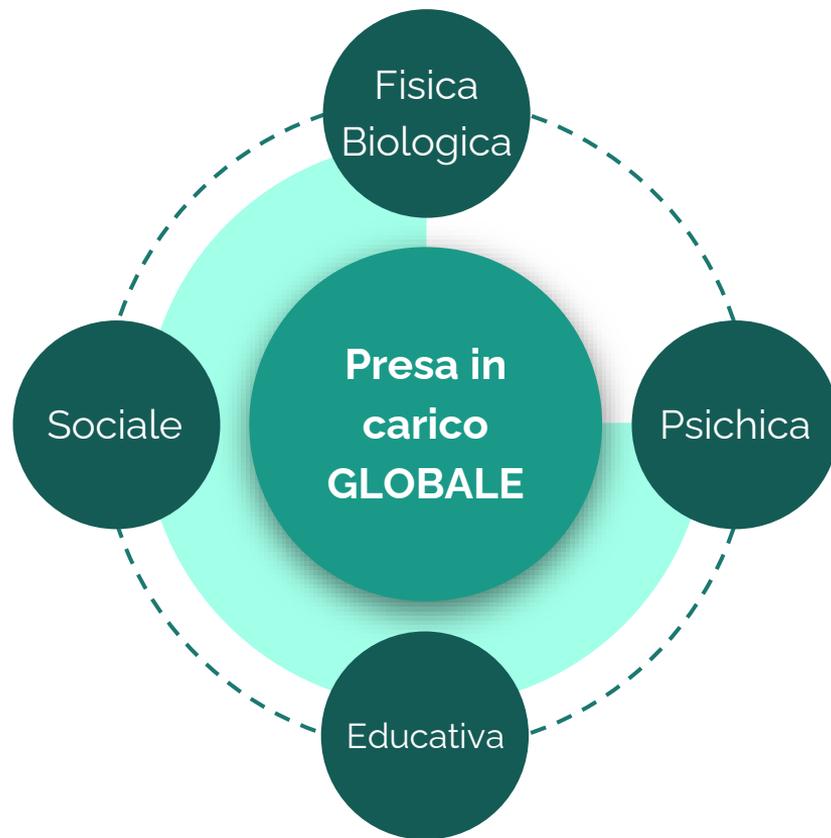
## Distribuzione territoriale

Decisione autonoma di  
ogni MDA  
1 MDA/250k - 1.3M abitanti

---

# Principi di funzionamento

# L'obiettivo





# Le missioni



# Accessibilità



# Pluridisciplinarietà



# Pluridisciplinarietà

## **SISTEMA SCOLASTICO**

Scuola in ospedale, ripresa progressiva degli studi, strutture specializzate...

## **SISTEMA SANITARIO**

Equipe: psichiatri, psicologi, pediatri, ginecologi, dietisti.  
Servizi partners: psichiatria, pediatria, consultori, tossicodipendenze...



## **SERVIZI SOCIALI**

Assistenti sociali, protezione dell'infanzia, educatori, centri di accoglienza...

## **SISTEMA GIURIDICO**

Tribunale per minori...

## **ALTRI**

Variabili: associazioni, casse di allocazioni familiari, punti di ascolto per giovani, spazi sanità...

# Cure e creatività



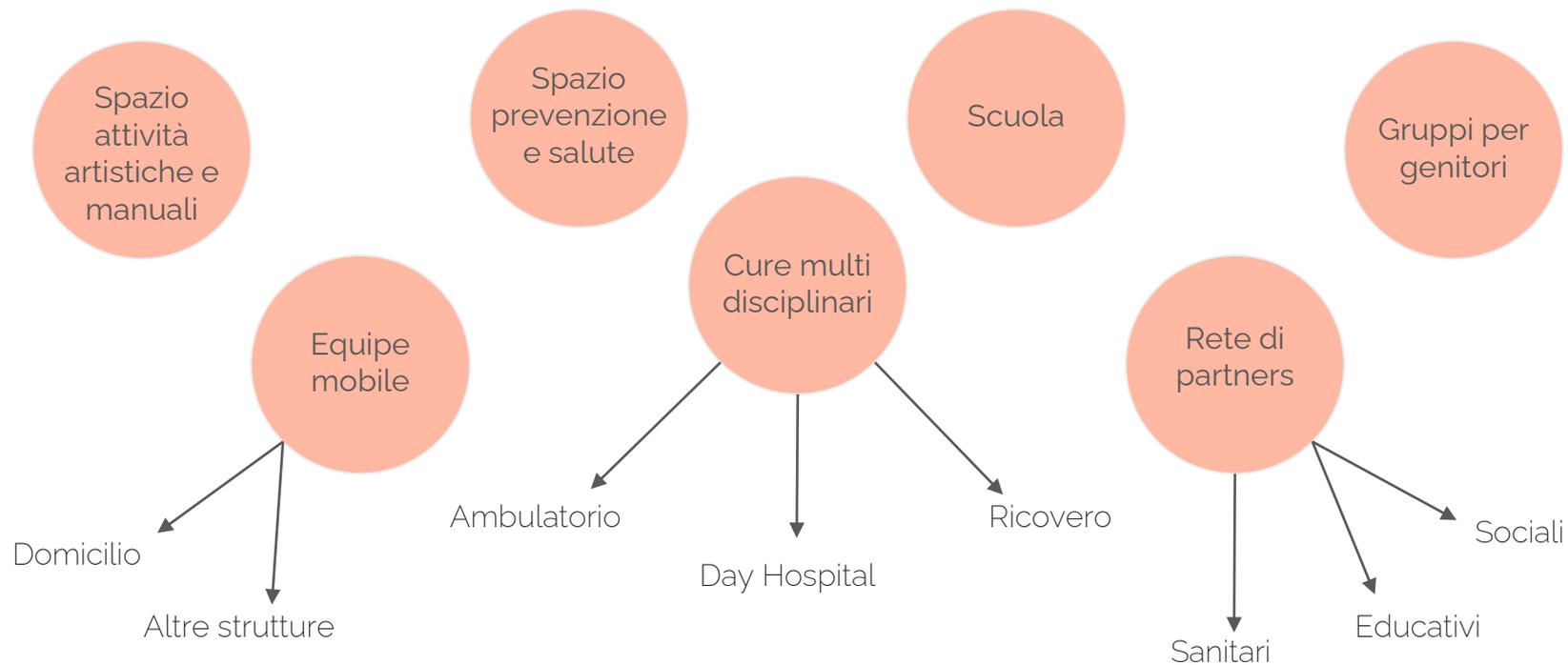
Atelier "Arts Plastiques", Maison de Solenn, Parigi

Arte: strumento di **mediazione** per accedere alla ricerca di se stessi.

Attività corporee come strumento di **riappropriazione**.

Costruire nuove forme di cura attraverso il **rapporto con gli altri**.

# Le proposte sistematiche



# Variabilità dei contenuti

---

Presa in carico **globale** di **tutti** i tipi di adolescente

MA

Sguardo diretto su **sintomi** e **popolazioni** specifici e mutevoli.

# Standardizzare non è la priorità



*“La standardizzazione delle MDAs non è solo impossibile ma andrebbe contro lo spirito di queste ultime. Ogni MDA si sviluppa in un dato territorio tenendo conto delle sue risorse, della sua storia e delle strutture già esistenti. Lontano da ogni spirito di egemonia, le MDAs apportano quindi una risorsa supplementare ad un territorio ben definito, con la creazione o la condivisione di mezzi materiali o umani, al fine di rendere più facile e coerente l'accesso alle cure per gli adolescenti in difficoltà.”*

**ANMDA, 2009.**

---

# CASITA e Maison de Solenn: due esempi di specificità istituzionali e terapeutiche

# CASITA, Bobigny (Pr. Baubet, Dr. Mohmoud)



**Bobigny** → capoluogo del dipartimento Seine St Denis: 18% di disoccupazione, 30% della popolazione sotto la soglia della povertà, importante storia d'immigrazione.

**Specificità:** psicotrauma, tossicodipendenze, migrazione, psichiatria transculturale.

**Partners:** consultation jeunes consommateurs, CSAPA, Day Hospital...

**Gruppi:** slam, pittura, "corpo in movimento", psicodramma...



# MAISON DE SOLENN, Parigi (Pr. Moro)

---



**Specificità:** DCA, malattie croniche, rifiuto scolastico, adozione internazionale, minori non accompagnati, psichiatria transculturale.

**Ambulatorio** di pediatria, endocrinologia; psichiatria; gruppi terapeutici; gruppi di supporto DCA.

**Day Hospital** DCA.

**Ricovero:** pediatria; DCA; psichiatria (20 letti).

Un piano dedicato alle **attività** manuali, artistiche e culturali.

# In conclusione



*"(...) Ne esistono di grandi, di piccole; più modeste o più lussuose; alcune hanno uno stampo più clinico, altre più sociale o educativo; alcune sono centrate sull'aspetto psichiatrico, altre su quello pediatrico; (...) E' senza dubbio questa estrema diversità, fluidità e adattabilità a caratterizzare le MDAs, proprio come caratterizza gli adolescenti stessi. (...)*

*Le MDA non si assomigliano tra di loro, anche se esistono grazie a dei testi fondatori e all'associazione che le riunisce. (...) Le loro sfumature e le differenze non vanno però a compromettere il loro obiettivo comune: essere dei luoghi risorsa per gli adolescenti e rispondere ai loro bisogni. (...)*

*Da qui nasce l'importanza di riflettere insieme e in maniera pluridisciplinare, per agire in modo intelligente e sensibile, in maniera individuale e collettiva, per pensare al tempo stesso alla dimensione intrapsichica, soggettiva e collettiva degli adolescenti. Ecco qualche sfida per le Maisons des Adolescents."*

**M.R. Moro, 2012.**

# Bibliografia



ANMDA. Charte votée le 13 mars 2009.

Benoit L, Cottin P, Moro MR. What is a "Maison des adolescents" ? A history of integrated youth health care services in France. Early intervention in Psychiatry 2018; 1-6. Doi: 10.1111/eip.12680

Inspection générale des affaires sociales. RAPPORT Evaluation de la mise en place du dispositif "maison des adolescents" (MDA), Octobre 2013.

Moro MR. Aimer les adolescents et les soigner. Le concept des Maisons des adolescents. PsychoMédia 2012, 37 : 30-3.

Moro MR. Il faut croire en nos ados pour leur permettre d'inventer l'avenir. Le Monde, 16 Agosto 2016.

<https://anmda.fr/>

<http://www.maisondesolenn.fr/>

<https://chu93.aphp.fr/casita-maison-adolescents/>

**Grazie per l'attenzione!**

