



MAISON MONT FALLÈRE

STRUTTURA RESIDENZIALE PSICHIATRICA PER TRATTAMENTI TERAPEUTICO RIABILITATIVI (media intensità riabilitativa, assistenziale) SRP 2.1

Finalità e scopo della Carta dei Servizi

La stesura della Carta deve costituire per la Comunità, un' occasione di riflessione sulla propria organizzazione, sulle modalità operative e sulla qualità globale dei servizi erogati. L'elaborazione della Carta dei Servizi inoltre può essere vista come una tappa del percorso riabilitativo rivolto ai residenti della struttura ed ai loro familiari, affinché percepiscano questo strumento sia come legittimazione dei loro diritti sia come opportunità di partecipazione attiva alla vita della Comunità. Lo scopo principale del documento è quello di informare, dando all'utenza reale e potenziale la possibilità di sviluppare il senso di appartenenza alla struttura.

Modalità di utilizzo e diffusione del documento

Le fasi di diffusione della Carta sono le seguenti:

- ❖ Distribuzione ai parenti tramite incontro di presentazione;
- ❖ Disponibilità del documento in direzione;
- ❖ Consegna del documento al momento della richiesta d'ingresso in comunità.

Da chi è gestita la Comunità

La Comunità terapeutica Maison Mont Fallère è gestita dalla LES AIGLES Società Cooperativa Sociale - ONLUS

Chi sono gli Utenti della Comunità

Gli Utenti della Comunità Maison Mont Fallère sono le persone portatrici di una disabilità psichica, i loro familiari e/o i legali rappresentanti. La tipologia degli utenti inseriti in Comunità è formata da persone in una fascia d'età che si estende dai diciotto ai sessantacinque anni e aventi una patologia così qualificata:

- ❖ schizofrenia ed altri disturbi psicotici;
- ❖ disturbi dell'umore;
- ❖ disturbi della personalità;
- ❖ disturbi del comportamento alimentare.

Il valore della partecipazione degli Utenti

La Maison Mont Fallère promuove e favorisce la partecipazione e la condivisione delle scelte da parte degli UTENTI.

- ❖ Gli Utenti devono essere coinvolti nella definizione dei progetti e degli interventi e nelle azioni di verifica e valutazione di efficacia.
- ❖ Gli Utenti sono invitati e sollecitati ad esprimersi periodicamente sulla qualità del servizio reso e atteso.
- ❖ Elementi caratterizzanti la Comunità sono l'accoglienza, l'ascolto, l'informazione ed il sostegno degli Utenti.

Principi fondamentali

La Maison Mont Fallère fa propri e adotta i principi fondamentali di:

- ❖ eguaglianza
- ❖ imparzialità
- ❖ diritto di scelta
- ❖ continuità
- ❖ partecipazione
- ❖ efficienza ed efficacia

Principi generali

La Comunità, è organizzata e gestita in maniera da garantire sempre agli utenti:

- ❖ accurata valutazione delle richieste e dei bisogni;
- ❖ esaustiva informazione sul servizio e sui risultati attesi;
- ❖ condivisione e partecipazione;
- ❖ personalizzazione degli interventi;
- ❖ valorizzazione e sostegno del ruolo della famiglia;
- ❖ rispetto della dignità e della privacy;
- ❖ rilascio scritto del consenso informato, liberamente espresso;
- ❖ affidamento a personale qualificato, abilitato, aggiornato e motivato;
- ❖ approcci, metodiche e strategie sicure, validate ed efficaci;
- ❖ condizioni di sicurezza e di rispetto delle normative vigenti;
- ❖ iniziative volte a caratterizzarsi come realtà visibili, qualificanti e propulsive della Comunità;
- ❖ collaborazioni e sinergie con le risorse istituzionali, culturali e professionali;
- ❖ miglioramento della qualità della vita.

Standard di qualità, impegni e programmi

La Comunità si impegna al raggiungimento degli standard di qualità che, per definizione, sono un processo dinamico di miglioramento continuo e graduale della qualità. Gli indicatori e gli standard vanno osservati, applicati e documentati in maniera puntuale e rigorosa.

La Cooperativa ha individuato in via prioritaria i seguenti fattori della qualità su cui fissare i relativi standard:

- umanizzazione e personalizzazione degli interventi;
- efficienza ed efficacia dei servizi alla persona;
- diritto all'informazione e alla partecipazione;
- obblighi relativi alla sicurezza ed igiene sui luoghi di lavoro;
- prestazioni alberghiere;
- trasformazione e somministrazione degli alimenti;
- formazione ed aggiornamento del personale.

Finalità e scopo della Comunità Maison Mont Fallère

La "mission" della Comunità si articola su più livelli:

- ❖ *CONVIVENZA IN COMUNITA': realizzare un contesto idoneo a consentire l'adattamento degli ospiti, improntato a valori di solidarietà, amicizia, rispetto reciproco e condivisione. Dare senso alla quotidianità.*
- ❖ *CURA E RIABILITAZIONE: elaborare programmi di intervento ispirati alle conoscenze scientifiche più validate impiegando tutti i mezzi disponibili*
- ❖ *RISOCIALIZZAZIONE E REINSERIMENTO NEL MONDO DEL LAVORO: attivare tutte le risorse formali ed informali presenti nel territorio per superare lo stigma del paziente psichiatrico e consentirne il pieno recupero sul piano psicopatologico, sociale e lavorativo*

La Comunità si propone di garantire ai propri ospiti i diritti fondamentali di benessere, autonomia, vita di relazione ed esercizio delle libertà, a partire dalle potenzialità e dalle caratteristiche individuali di ognuno, nel rispetto delle diversità attraverso cui ogni persona esprime la propria identità.

Tutto ciò viene realizzato attraverso il perseguimento della massima autonomia possibile, lo sviluppo delle potenzialità individuali e la partecipazione alla vita sociale anche mediante iniziative dirette a coinvolgere le istituzioni, il privato sociale ed il volontariato.

Sede e funzionamento

La Comunità è situata nel comune di Sarre in frazione Bellun n° 9. E' inserita in un grazioso borgo di circa venti residenti e si affaccia su uno splendido panorama. Tutte le stanze sono dotate di servizi igienici interni. I tre piani sono in comunicazione sia tramite una scala sia tramite un ascensore, con portata di otto persone. I locali sono arredati ed attrezzati secondo uno stile analogo a quello di una civile abitazione e sono funzionali per tutte le esigenze di vita. Inoltre, nel rispetto delle direttive comunitarie, l'ambiente e soprattutto le camere possono essere personalizzate.

All'esterno vi è un piccolo piazzale delimitato da recinzione. La Comunità è dotata di cucina e lavanderia.

La struttura è in possesso di tutti gli standard gestionali e strutturali previsti dalle normative Nazionali e Regionali in vigore in tema di strutture socio-assistenziali e socio-sanitarie. La Comunità è autorizzata ad ospitare fino a 25 persone. Il servizio di Comunità funziona tutto l'anno.

Accesso alla struttura

Alla Comunità Maison Mont Fallère si accede attraverso la strada regionale n° 41 dei Salassi. Purtroppo il servizio di trasporto pubblico a chiamata per motivi economici è stato soppresso e al momento dal 2017 e al momento non è ancora stato ripristinato, la Comunità dispone di un proprio servizio di trasporto per gli ospiti (mediamente vengono effettuate 2-3 corse giornaliere).

Previo appuntamento, utenti potenziali e famigliari possono svolgere visite guidate alla struttura con il Responsabile della Comunità.

Destinatari

I destinatari del servizio di Comunità, sono persone con disabilità di tipo psichico. La Comunità ospita persone in possesso del pre-requisito minimo costituito dalla presenza di autonomie personali e relazionali tali da permettere all'intervento di caratterizzarsi da un punto di vista formativo, educativo, riabilitativo e non solo come meramente assistenziale.

Convenzioni con l'Ente Inviante

le convenzioni definiscono:

- durata dell'inserimento
- modalità di ammissione e dimissione
- natura dei servizi offerti e modalità di valutazione
- determinazione della retta sulla base dei servizi richiesti

Ammissione in Comunità

Il protocollo di ammissione alla Comunità prevede che la richiesta di inserimento in Comunità debba essere presentata dall'Ente Inviante (Comune o ASL di residenza) con il quale sarà successivamente stipulata l'apposita convenzione che regola i reciproci rapporti. La richiesta di inserimento deve essere accompagnata da dettagliata documentazione anamnestica, sanitaria e sociale utile ad inquadrare il caso al fine di cogliere gli elementi caratteristici del soggetto e poter valutare la sussistenza dei pre-requisiti necessari (vedi Destinatari).

Nel caso vi sia la disponibilità di posti per nuovi inserimenti, è dato il via ad un iter che prevede:

- colloqui con il potenziale utente, i familiari e l'equipe inviante
- valutazione dei dati
- comunicazione dell'esito - positivo o negativo - alla domanda d'inserimento
- organizzazione dell' inserimento attraverso l'affidamento ad una mini- equipe formata da più operatori (Psichiatra-Educatore-Oss).

Dimissioni dalla Comunità

Nel caso l'esperienza di un ospite in Comunità possa essere fonte di gravi difficoltà per il soggetto stesso o per la vita degli altri ospiti, l'èquipe - sentiti anche i pareri dell'ospite, della Famiglia e dell'Ente Inviante - valuterà innanzitutto l'esistenza delle condizioni e delle risorse per elaborare un nuovo progetto individuale di presa in carico, finalizzato alla rimozione delle difficoltà sopraggiunte.

Nel caso non vengano riscontrate tali condizioni, l'èquipe proporrà alla Direzione le dimissioni del soggetto concordando con l'Ente Inviante tempi e le modalità.

Nel caso in cui sia possibile elaborare un nuovo progetto individuale di presa in carico, si sottoporranno all'esame dell'Ente Inviante le nuove proposte d'intervento: l'approvazione del nuovo progetto è condizione essenziale per continuare l'esperienza di inserimento in Comunità. Nel caso l'Ente Inviante non ritenga di approvare il nuovo progetto educativo, sarà attivato l'iter per le dimissioni.

L'Ente inviante può disporre direttamente le dimissioni dell'ospite fatte salve le condizioni previste all'interno della convenzione.

Figure di riferimento e coordinamento

Direttore sanitario: Dr. Paolo Leggero

Direttore di Comunità: Dilva Rollandin

Psichiatri: Dottor Antonio Colotto, Dottor Maurizio Previtali

Psicologa : Dott.ssa Irene Bossù, Dottor Stefano Perello

Organizzazione

Per la realizzazione del progetto della Comunità, la Cooperativa Sociale Les Aigles si avvale di un' équipe di operatori composta dalle seguenti figure professionali:

- ❖ DIRETTORE SANITARIO
- ❖ DIRETTORE DI COMUNITA'
- ❖ PSICHIATRA E PSICOLOGO
- ❖ EDUCATORI
- ❖ ADEST/OSS
- ❖ INFERMIERI PROFESSIONALI

Lo staff della Comunità comprende inoltre:

- ❖ PERSONALE AMMINISTRATIVO
- ❖ ADDETTI AI SERVIZI (cucina-lavanderia-manutenzione-pulizie)

Per quanto riguarda gli aspetti sanitari la Comunità si avvale di:

- consulenti medici psichiatri
- psicologo
- medici di famiglia per la presa in carico sanitaria dei singoli ospiti
- medici dei servizi pubblici territoriali per la medicina specialistica

Metodologia della presa in carico dell'ospite

La gestione delle persone ospitate nella Comunità, avviene attraverso un modello di presa in carico costruito nel corso degli anni sulla base delle esperienze e delle relative verifiche. Il modello utilizzato vuole innanzitutto garantire la soddisfazione dei bisogni, sia di tipo pratico (cura della persona, dei propri ambienti e dei propri oggetti) che di tipo relazionale e psicologico che possono caratterizzare le persone ospitate.

Nella pratica ciò avviene attraverso la costituzione di mini- equipe , formata da psichiatra, psicologo, educatore, operatore socio-sanitario e assistenziale, ai quali è

attribuita la responsabilità ed il compito di pensare, organizzare, mettere in atto e monitorare al meglio l'intervento rivolto ad ogni singolo ospite.

Periodicamente le mini-equipe:

- svolgono una verifica sull'andamento del proprio operato, delle modalità di presa in carico e delle dinamiche relazionali messe in atto
- propongono il mantenimento o la modifica della mini-equipe in relazione ad ogni singolo ospite
- svolgono la verifica dei progetti individuali di presa in carico.

I progetti educativi di presa in carico di ogni ospite sono regolarmente presentati e discussi nell'èquipe allargata alla quale partecipano tutti gli operatori della Comunità. Tali progetti vengono successivamente resi noti e concordati con le figure di riferimento.

Giornata tipo

La giornata tipo degli ospiti della Comunità prevede:

- 7.30 - 9.00 sveglia, colazione e igiene personale (possibilità di concordare orari differenti in base alle esigenze lavorative o personali degli ospiti)
- 8.00 - 9.30 terapie
- 9.00 - 11.45 attività riabilitative (che comprendono laboratori individuali o di gruppo, uscite, ecc.)
- 10.00 - 10.15 caffè break
- 11.45 - 13.30 preparazione sala da pranzo, pranzo, riordino
- 13.30 - 14.30 terapie
- 14.00 - 16.00 riposo o attività riabilitative
- 16.00 - 16.30 merenda
- 16.30 - 18.30 attività riabilitative
- 18.00 - 18.15 bibita
- 18.45 - 20.30 preparazione sala da pranzo, cena, riordino

. 20.00 -21.00 terapie

· 20.30 - 22.00 attività ricreative e accompagnamento in camera degli ospiti

Visite dei familiari in Comunità

Le visite da parte di famigliari e conoscenti dell'ospite sono possibili tutti i giorni senza orari prestabiliti; per evitare di interferire con attività in svolgimento o per assicurarsi della presenza dell'ospite in Comunità è consigliabile dare preavviso alla segreteria o agli operatori del gruppo di presa in carico.

Rientri degli ospiti in famiglia

Previo accordo con gli operatori del gruppo di presa in carico da parte dei familiari e purché non siano presenti condizioni o prescrizioni che limitino il rientro in famiglia, l'ospite può allontanarsi per uno o più giorni dalla Comunità.

Servizi non compresi nella retta di ricovero in Comunità

Restano a carico dell'ospite o dei famigliari o dell'Ente Inviante le seguenti spese:

- spese relative al vestiario;
- acquisti di altri generi personali;
- soggiorni di vacanza;
- attività sportive a carattere individuale (ippoterapia, piscina individuale, corsi di ginnastica individuali ecc.);
- eventuali costi di tipo sanitario non coperti dal Servizio Sanitario Nazionale come: eventuali tickets su esami diagnostici, visite specialistiche private, prestazioni sanitarie specialistiche, farmaci non generici non erogati gratuitamente dal S.S.N. e preparati fito-terapici prescritti dai medici curanti o da strutture sanitarie, presidi sanitari non erogati gratuitamente dal S.S.N.;
- assistenza continua in caso di ricovero ospedaliero.