



# GRUPPI APPARTAMENTO SALUTE MENTALE ADULTI

*Simone Bruschetta, Amelia Frasca*

## PROGETTO VISITING SICILIA

### SERVIZI RESIDENZIALI E ABITATIVI IN SALUTE MENTALE

○  
**ACCREDITAMENTO TRA PARI DI QUALITA' SCIENTIFICO-  
PROFESSIONALE ATTRAVERSO IL VISITING CONDOTTO DAI  
PRINCIPALI STAKEHOLDER PER LA COSTRUZIONE DI STANDARD DI  
SERVIZIO CON LA METOLOGIA BENCHMARK**

○Ciclo Annuale 2012/2013

# I Partecipanti

	Utenti Residenti	Operatori	N. Questionari Utenti	N. Questionari Operatori	N. Questionari Familiari
Gruppo Appartamento “ <b>Narciso</b> ”, Coop. Soc. “Narciso”, Grammichele (CT).	3	2	3	2	0
Gruppo Appartamento “ <b>Terranostra</b> ”, Coop. Soc.-Agric. “Terranostra”, Caltagirone (CT).	2	3	2	3	0
Gruppo Appartamento “ <b>Insieme</b> ”, Coop. Soc. “Insieme”, Caltagirone (CT)	2	2	2	2	0

# Calendario Visite

---

- 1/12/2012 presso il G.A. della Cooperativa Sociale “Narciso” di Grammichele, fondato nel 1999;
- 19/01/2013 presso il G.A. della Cooperativa Sociale Agricola - Onlus “Terranostra” di Caltagirone, avviato nell’Ottobre del 2011;
- 26/01/2013 presso il G.A. della Cooperativa Sociale “Insieme” di Caltagirone, avviato da circa un anno.

# Le procedure di Visiting – Pre-Visiting

---

1. Il facilitatore interno compila la Gas-set sul proprio Gruppo Appartamento  
**Prodotto:** N.1 GAS-SET da sottoporre alla discussione del Gruppo di Comunità (al punto 3) da sottoporre da sottoporre alla discussione del Gruppo di Comunità (al punto 3);
2. Operatori, utenti e familiari (se invitati dagli utenti) compilano individualmente il Vivagrap in forma anonima.  
**Prodotto:** N. X Vivagrap individuali (per operatori, utenti e familiari) + legenda codici identificativi degli operatori;
3. Gruppo di Comunità: operatori e pazienti in assetto plenario svolgono due riunioni:  
Prima riunione: Compilazione del Vivagrap comunitario;  
Seconda riunione: Discussione della Gas-set precedentemente compilata dal facilitatore interno; Redazione del documento di accompagnamento del Vivagrap Comunitario e della Gas-set con i punti di forza e di debolezza del G.A.  
**Prodotto:** N.1 Vivagrap Comunitario + N.1 GAS-SET COMUNITARIA (OPERATORI E UTENTI) + N. 1 documento di accompagnamento con i punti di forza e di debolezza della G.A.;
3. Gruppo di Comunità allargato alle famiglie (se invitate dagli utenti) con il compito di:
  - selezione della rappresentanza di n.1 utente e n.1 familiare che effettueranno le visite negli altri due Gruppi Appartamento;
  - redazione di un documento congiunto di presentazione del servizio (nel quale i familiari possono anche differenziarsi dalle conclusioni dello staff)**Prodotto:** Lista della delegazione del G.A.' (n.1 utente, n. 1 familiare) + n.1 Lettera di presentazione del G.A.

# Le procedure di Visiting - Fase delle Visite

---

h. 8:45 -9.00 ACCOGLIENZA DELLE DELEGAZIONI

h. 9.00 - 10.00 PRIMA RIUNIONE DELLE DELEGAZIONI

h. 10.00 - 10.30 VISITA DEL GRUPPO APPARTAMENTO

h. 10.30-11:00 PAUSA

h. 11.00 - 12.00 PRIMO COMMUNITY MEETING ALLARGATO AI FAMILIARI

h. 12.00 - 13.00 SECONDA E ULTIMA RIUNIONE DELLE DELEGAZIONI

h. 13.00 - 14.00 SECONDO E ULTIMO COMMUNITY MEETING ALLARGATO

Alla fine di ogni Visiting il coordinatore esterno possiede sul G.A. visitato:

N.1 Vivagrap compilato dalle due delegazioni in visita

N.1 Documento con punti di forza e debolezza compilato congiuntamente dalle due delegazioni in visita

# Le variabili organizzativo-strutturali del Gruppo Appartamento tra pari (Gas-Set)

---

- **Tempi degli interventi di sostegno all'abitare:**  
Gli operatori sono presenti presso i G.A. 6/7 gg la settimana, a fasce orarie (di solito in corrispondenza delle ore pasti o nella prima/seconda parte del pomeriggio), per un monte ore che oscilla a seconda dei casi dalle 28 alle 36 ore settimanali.
- **Spazi e luoghi:**  
I G.A. si trovano in zone residenziali o semiresidenziali, due in abitazioni autonome e uno presso un appartamento condominiale. I vani a disposizione variano di conseguenza da 4 (appartamento) a 5/7 vani più servizi.
- **Area dell'intervento (su cosa lavorano gli operatori di sostegno all'abitare):**  
Gli operatori svolgono un ruolo di sostegno agli utenti per quanto riguarda la gestione degli ambienti domestici (spazi personali e spazi comuni), la pianificazione e la preparazione dei pasti, la cura del sé corporeo se necessario, laddove possibile promuovono la partecipazione a occasioni e spazi di socializzazione fuori dalle mura domestiche, così come sostengono i loro interessi culturali e promuovono la frequentazione di corsi di formazione così come la ricerca di occupazione professionale (inclusione sociale/lavorativa).
- **Contesto lavorativo degli operatori di sostegno all'abitare:** nella maggior parte dei casi, gli operatori afferiscono alla Coop. Soc. o Coop. Soc. Agricola che gestisce il G.A.
- **Numerosità dell'utenza presa in carico:**  
2/3 utenti per G.A., età media 40aa, 6M/1/F.

# Le variabili organizzativo-strutturali del Gruppo Appartamento(Gas-Set)

---

- **Assetto e disposizione di lavoro (attività, cosa si fa e come si fa):** oltre, come si diceva, a ricevere l'affiancamento alle attività domestiche o nelle occasioni di socializzazione (accompagnamento in luoghi extradomestici), gli utenti partecipano settimanalmente a colloqui di gruppo con gli altri ospiti e operatori del G.A., più rari sono i colloqui individuali. L'assunzione dei farmaci avviene con la supervisione/affiancamento soft da parte degli operatori.
- **Regole di comportamento (regole di coinvolgimento dei familiari degli utenti):**  
Nonostante i familiari degli utenti non abbiano potuto partecipare al progetto Visiting e tenendo conto che tutti gli utenti sono adulti, si evidenzia che laddove possibile e opportuno, ospiti, familiari e operatori sono regolarmente in contatto.
- **Contratto (durata dell'intervento, obiettivi concordati, interruzioni, vacanze, modalità di pagamento degli operatori):**  
Promuovere le autonomie personali e l'inclusione sociale degli ospiti, così come promuoverne il benessere psico-fisico attraverso un percorso di riabilitazione sono gli obiettivi generali del contratto. La presenza degli operatori è garantita costantemente, fatta eccezione in un caso per i giorni festivi. Gli operatori vengono pagati sulla base del contratto collettivo nazionale per le Coop. Sociali. La compartecipazione dell'utente alle spese di soggiorno presso il G.A. è prevista, ma raramente realizzabile.
- **Richieste e obiettivi espliciti della committenza/referenti esterni:**  
Per ciascun utente viene redatto un PTP cui partecipano i gruppi di lavoro istituzionalmente competenti e gli operatori. In genere il costo della residenza in G.A. viene coperto dal Comune di residenza dell'utente. Il coordinamento e la valutazione del lavoro degli operatori spetta prevalentemente alla figura del Responsabile del G.A. interno alla cooperativa, ma anche al Comune coinvolto e al DSM di pertinenza. Nel caso di un solo G.A. ci si avvale della figura di un Supervisore clinico esterno.

# Le variabili organizzativo-strutturali del Gruppo Appartamento(Gas-Set)

---

- **“Presenze” familiari o istituzionali coinvolte:**

I nodi della rete clinico-sociale di cui fa parte l'utente è composta generalmente dalla sua famiglia di origine, dall'Ente Locale, dall'Asp di competenza, dalla Coop. Sociale che gestisce il GA. Non sono presenti in nessun caso altri “possibili” nodi come un Tutore, un Amministratore di Sostegno, altre figure terapeutiche in regime di studio privato.

- **Operatori di Sostegno all'Abitare (training, appartenenze professionali, motivazioni, ecc.):**

per ogni G.A. sono impegnati 2/3 operatori con diverse qualifiche professionali come Educatore (ma con laurea triennale e no in “Scienze e tecniche Psicologiche”); Assistente Sociale; OSA. In nessun caso sono previste altri operatori domiciliari quali (Terapeuta d'appoggio, Volontari, Collaboratori domestici). L'età media degli operatori è di 39 aa. con un rapporto M/F di 2/5.



# La somministrazione individuale e anonima dei Vivagrap (Operatori-Utenti)

ITEM VIVAGRAP	Media Vivagrap Individ Narciso	Media Vivagrap Individ Terranostra	Media Vivagrap Individ Insieme	Media Vivagrap individ. Tripletta
Sezione 1	4,1	2.4	4.6	3.7
Sezione 2	4,6	3.9	4.5	4.3
Sezione 3	4,8	4.4	4.5	4.6
Sezione 4	4.2	2.9	4.4	3.8
Sezione 5	4	3.9	4.9	4.3
Sezione 6	4.5	3.1	4.8	4.1
Sezione 7	4.6	2.4	3.2	3.4
Sezione 8	3.7	3.9	2.5	3.4
Sezione 9	4.3	4.2	5	4.5
Sezione 10	3	3.9	2.4	3.1
<b>Media Tot</b>	<b>4.2</b>	<b>3.5</b>	<b>4.1</b>	<b>3.9</b>

# La compilazione del Vivagrap comunitario

---

ITEM VIVAGRAP	Vivagrap Comunitario Narciso	Vivagrap Comunitario Terranostra	Vivagrap Comunitario Insieme	Media Vivagrap Comunitari Tripletta
Sezione 1	4	2.5	4.5	3.7
Sezione 2	4.3	3.8	4.5	4.2
Sezione 3	4.7	3.9	4.5	4.3
Sezione 4	3.2	2.9	4.4	3.4
Sezione 5	5	3	5	4.3
Sezione 6	4.5	2.5	4.5	3.8
Sezione 7	4.6	2.4	3.8	3.6
Sezione 8	3.7	3.3	3	3.3
Sezione 9	3	3	5	3.9
Sezione 10	4	3	2.5	3.2
<b>Media Tot</b>	<b>4.1</b>	<b>3</b>	<b>4.2</b>	<b>3.8</b>

# La compilazione del Vivagrapp da parte delle due delegazioni in visita

ITEM VIVAGRAPP	Vivagrapp Visita Narciso	Vivagrapp Visita Terranostra	Vivagrapp Visita Insieme	Media Vivagrapp Visite
Sezione 1	2.5	3	4	3.2
Sezione 2	4.3	4.2	4.5	4.3
Sezione 3	5	4.6	3.9	4.5
Sezione 4	2.9	3.5	4.2	3.5
Sezione 5	5	4	5	4.7
Sezione 6	4	2.5	4.5	3.7
Sezione 7	4.6	2.2	3.8	3.5
Sezione 8	3.3	4	2.7	3.3
Sezione 9	3	3	5	3.7
Sezione 10	3.5	2.5	3	3
<b>Media Tot</b>	<b>3.8</b>	<b>3.4</b>	<b>4.1</b>	<b>3.7</b>

# Confronto tra Medie Viv. Individ., Viv. Comun. e Viv. Visite

ITEM	G.A. Narciso			G.A. Terranostra			G.A. Insieme		
	Medie V. Individ.	V. Comunit.	V. Visita	Medie V. Individ.	V. Comunit.	V. Visita	Medie V. Individ.	V. Comunit.	V. Visita
Sezio n 1	4.1	4	2.5	2.4	2.5	3	4.6	4.5	4
Sezio n 2	4.6	4.3	4.3	3.9	3.8	4.2	4.5	4.5	4.5
Sezio n 3	4.8	4.7	5	4.4	3.9	4.6	4.5	4.5	3.9
Sezio n 4	4.2	3.2	2.9	2.9	2.9	3.5	4.4	4.4	4.2
Sezio n 5	4	5	5	3.9	3	4	4.9	5	5
Sezio n 6	4.5	4.5	4	3.1	2.5	2.5	4.8	4.5	4.5
Sezio n 7	4.6	4.6	4.6	2.4	2.4	2.2	3.2	3.8	3.8
Sezio n 8	3.7	3.7	3.3	3.9	3.3	4	2.5	3	2.7
Sezio n 9	4.3	3	3	4.2	3	3	5	5	5
Sezio n 10	3	4	3.5	3.9	3	2.5	2.4	2.5	3

# Medie Sezioni Standard assemblate

ITEM VIVAGRAP	Vivagrap Comunit		Vivagrup individu. Tripletta		Vivagrap Visite		Medie Sezioni Standard
Sezion 1	3.7		3.7		3.2		3.5
Sezion 2	4.2		4.3		4.3		<b><u>4.3</u></b>
Sezion 3	4.3		4.6		4.5		<b><u>4.5</u></b>
Sezion 4	3.4		3.8		3.5		3.6
Sezion 5	4.3		4.3		4.7		<b><u>4.4</u></b>
Sezion 6	3.8		4.1		3.7		3.9
Sezion 7	3.6		3.4		3.5		3.5
Sezion 8	3.3		3.4		3.3		<b>3.3</b>
Sezion 9	3.9		4.5		3.7		4
Sezio 10	3.2		3.1		3		<b>3.1</b>
<b>Media Tot</b>	3.8		3.9		3.7		<b>3.8</b>

# Valori Sezioni Standard Vivagrap

---

- 3.5 1. ORGANIZZAZIONE GENERALE
- 4.3 2. PERSONALIZZAZIONE E DIRITTI
- 4.5 3. CLIMA TERAPEUTICO E COMFORT AMBIENTALE
- 3.6 4. CARATTERISTICHE GENERALI DELLA CURA:  
dimensione individuale e gruppale
- 4.4 5. ATTIVITA' RIVOLTA ALLE FAMIGLIE
- 3.9 6. GESTIONE DEL PERSONALE E FORMAZIONE
- 3.5 7. GESTIONE DEL PERSONALE E FORMAZIONE
- 3.3 8. INTEGRAZIONI ORGANIZZATIVE E COLLABORAZIONI
- 4 9. DOCUMENTAZIONE CLINICA E SISTEMA  
INFORMATIVO
- 3.1 10. VALUTAZIONE DELLA QUALITÀ E RICERCA

# Risultati G.A. “Narciso”

---

## *Punti di Eccellenza*

*Item 2.2 - 3.2 - 3.3 - 3.4 - 3.7 - 4.8 - 7.1 - 7.5*

## *Punti di Debolezza*

*Item 4.6 - 4.18 - 4.19*

# Punti di Eccellenza

- 2.2 GLI OPERATORI SI RIVOLGONO AI RESIDENTI PARLANDO SEMPRE IN MANIERA CHIARA, CORTESE, RISPETTOSA E CON ATTITUDINE POSITIVA IN OGNI CIRCOSTANZA**
- 3.2 IL G.A. HA LE CARATTERISTICHE DI UN'ABITAZIONE ACCOGLIENTE E CURATA: I LOCALI SONO ARREDATI IN MODO GRADEVOLE, LA TEMPERATURA E L'ILLUMINAZIONE SONO IMPRONTATE A GARANTIRE COMFORT AI RESIDENTI ED AGLI OPERATORI**
- 3.3 LE STANZE DEI RESIDENTI DEVONO ESSERE SPAZIOSE E CONFORTEVOLI; LE CONDIZIONI DI PULIZIA DELLA STRUTTURA DEVONO ESSERE SODDISFACENTI E L'ARREDO DEVE ESSERE DECOROSO.**
- 3.4 LA STRUTTURA È ORGANIZZATA IN MODO TALE CHE OGNI RESIDENTE ABBA UNO SPAZIO CHE POSSA CONSIDERARE PROPRIO E PERSONALIZZABILE.**
- 3.7 I PASTI SONO DI BUONA QUALITÀ, AVVENGONO IN UN LOCALE IDONEO E GRADEVOLE**
- 4.8 IL PERSONALE DEL G.A. PROMUOVE E GARANTISCE L'ASPETTO DECOROSO E LA CURA DI SÉ DEI RESIDENTI**
- 7.1 ALMENO IL 90% DEL PERSONALE DEL G.A. È ASSEGNATO STABILMENTE ALLA STRUTTURA, IN MODO DA GARANTIRE LA CONTINUITÀ DEL LAVORO CON I RESIDENTI.**
- 7.5 GLI OPERATORI USUFRUISCONO DI UNA REGOLARE SUPERVISIONE CLINICA SVOLTA DA UN PROFESSIONISTA CON ADEGUATA ESPERIENZA.**



# Punti di Debolezza

---

**4.6 PER OGNI RESIDENTE VIENE INDIVIDUATO UN OPERATORE DI RIFERIMENTO CHE GARANTISCA CONTINUITÀ E STABILITÀ DI RELAZIONE**

**4.18 ESISTE UNA PROCEDURA DI DIMISSIONI DAL G.A. CHE PREVEDE UN CONFRONTO TRA GLI OPERATORI DEL SERVIZIO TERRITORIALE INVIANTE (CON UNO SPECIFICO REFERENTE), GLI OPERATORI, I FAMILIARI ED IL RESIDENTE AL FINE DI VERIFICARE GLI OBIETTIVI RAGGIUNTI E LA PIANIFICAZIONE FUTURA.**

**4.19 I MEMBRI DEL G.A. CONDIVIDONO L'ESPERIENZA DELLE DIMISSIONI DEI RESIDENTI CHE HANNO COMPLETATO IL LORO PERCORSO E/O DISCUTONO EVENTUALI ABBANDONI  
PREMATURI**

# Risultati G.A. “Terranostra”

---

*Punti di Eccellenza*

*Item 2.2 – 3.3 – 3.5-*

*Punti di Debolezza*

*Item 4.3 – 4.18 – 4.19 – 6.2 – 7.5*

# Punti di Eccellenza

---

**2.2 GLI OPERATORI SI RIVOLGONO AI RESIDENTI PARLANDO SEMPRE IN MANIERA CHIARA, CORTESE, RISPETTOSA E CON ATTITUDINE POSITIVA IN OGNI CIRCOSTANZA**

**3.3 LE STANZE DEI RESIDENTI DEVONO ESSERE SPAZIOSE E CONFORTEVOLI; LE CONDIZIONI DI PULIZIA DELLA STRUTTURA DEVONO ESSERE SODDISFACENTI E L'ARREDO DEVE ESSERE DECOROSO.**

**3.5 SONO PRESENTI SPAZI COMUNI, LA CUI AMPIEZZA È COMMISURATA AL NUMERO DI RESIDENTI CHE IL G.A. ACCOGLIE, COMPRESI SPAZI IDONEI PER LE ATTIVITÀ RICREATIVE E RIABILITATIVE.**

# Punti di Debolezza

---

**4.3 CIASCUN RESIDENTE HA UN PROGETTO TERAPEUTICO RIABILITATIVO INDIVIDUALIZZATO: È PREVISTA UNA SCHEDA DI ACCETTAZIONE (“CONTRATTO”), SOTTOSCRITTA DAL RESIDENTE, IN CUI SONO ESPLICITATI GLI OBIETTIVI DEL TRATTAMENTO, I TEMPI PREVISTI E IL REGOLAMENTO INTERNO DELLA STRUTTURA.**

**4.18 ESISTE UNA PROCEDURA DI DIMISSIONI DAL G.A. CHE PREVEDE UN CONFRONTO TRA GLI OPERATORI DEL SERVIZIO TERRITORIALE INVIANTE (CON UNO SPECIFICO REFERENTE), GLI OPERATORI, I FAMILIARI ED IL RESIDENTE AL FINE DI VERIFICARE GLI OBIETTIVI RAGGIUNTI E LA PIANIFICAZIONE FUTURA.**

**4.19 I MEMBRI DEL G.A. CONDIVIDONO L'ESPERIENZA DELLE DIMISSIONI DEI RESIDENTI CHE HANNO COMPLETATO IL LORO PERCORSO E/O DISCUOTONO EVENTUALI ABBANDONI PREMATURI**

**6.2 SONO PREVISTE RIUNIONI PER AFFRONTARE E GESTIRE LE CRISI, CON UN PROCEDURA DI CONVOCAZIONE BEN CONOSCIUTA, CHE PUÒ ESSERE UTILIZZATA DA OGNI MEMBRO DELLA COMUNITÀ.**

**7.5 GLI OPERATORI USUFRUISCONO DI UNA REGOLARE SUPERVISIONE CLINICA SVOLTA DA UN PROFESSIONISTA CON ADEGUATA ESPERIENZA.**

# Risultati G.A. “Insieme”

---

## *Punti di Eccellenza*

*Item 2.2 - 2.3 - 2.4 - 3.1- 3.7 - 4.7 - 4.8 - 4.9 - 4.10 - 4.14 -  
4.15 - 4.16 - 5.1 - 5.2 - 6.1 - 7.1 - 9*

## *Punti di Debolezza*

*Item 3.6 - 4.19 - 8.3*

# Punti di Eccellenza

---

**2.2 GLI OPERATORI SI RIVOLGONO AI RESIDENTI PARLANDO SEMPRE IN MANIERA CHIARA, CORTESE, RISPETTOSA E CON ATTITUDINE POSITIVA IN OGNI CIRCOSTANZA**

**2.3 I RESIDENTI SONO SOSTENUTI NEL COMPIERE SCELTE INDIVIDUALI PER QUANTO RIGUARDA I DIVERSI AMBITI DEI LORO INTERESSI.**

**2.4 SI PONE ATTENZIONE A CHE IL RESIDENTE POSSA CONFRONTARSI PERIODICAMENTE CON GLI OPERATORI DELLA CTR SUL PROGRAMMA DELLE ATTIVITÀ CONCORDATE.**

**3.1 TUTTI I MEMBRI DEL G.A. CONTRIBUISCONO A CREARE UN CLIMA SENSORIALE, EMOTIVO E RELAZIONALE SICURO NELLA VITA QUOTIDIANA.**

**3.7 I PASTI SONO DI BUONA QUALITÀ, AVVENGONO IN UN LOCALE IDONEO E GRADEVOLE.**

**4.7 VIENE POSTA ATTENZIONE ALLA SALUTE FISICA DEI RESIDENTI, ANCHE IN RAPPORTO AGLI EFFETTI INDESIDERATI DEI FARMACI.**

**4.8 IL PERSONALE DEL G.A. PROMUOVE E GARANTISCE L'ASPETTO DECOROSO E LA CURA DI SÉ DEI RESIDENTI.**

**4.9 E' PREVISTA UNA RIUNIONE DEI RESIDENTI PER DISCUTERE L'ORGANIZZAZIONE DELLA CONVIVENZA QUOTIDIANA IN COMUNITÀ: CURA DELL'AMBIENTE (SPAZI PERSONALI E COMUNI), ATTIVITÀ DI ROUTINE E MOMENTI INFORMALI.**

# Punti di Eccellenza

- 4.10** E' PREVISTO UN PROGRAMMA DI ATTIVITÀ QUOTIDIANE E SETTIMANALI FISICHE, SOCIALI, CULTURALI.
- 
- 4.14** SI SVOLGONO DISCUSSIONI NELLE QUALI I MEMBRI POSSONO APPRENDERE ED ACCRESCERE LA COMPrensIONE DI SÉ E DELLE DINAMICHE DI GRUPPO A PARTIRE DALLA VITA DI TUTTI I GIORNI.
- 4.15** I MEMBRI SONO INCORAGGIATI A TRADURRE I PROPRI PENSIERI E SENTIMENTI IN PAROLE PIUTTOSTO CHE AGIRE SULLA SPINTA DI QUESTI.
- 4.16** I MEMBRI SONO INCORAGGIATI A PARLARE APERTAMENTE, A CONDIVIDERE PROBLEMI ED ESPERIENZE DI VITA ED A GESTIRE IN MODO COSTRUTTIVO CONFLITTI E FRUSTRAZIONI.
- 5.1** GLI OPERATORI DEL G.A. FORNISCONO LE INFORMAZIONI DI CUI I FAMILIARI HANNO BISOGNO E VIENE DATA LORO LA POSSIBILITÀ DI CONFRONTARSI CON GLI OPERATORI STESSI, SENZA COMPROMETTERE L'AUTODETERMINAZIONE E LE SCELTE DI AUTONOMIA DEI PAZIENTI.
- 5.2** SECONDO I BISOGNI DEI RESIDENTI, SONO FACILITATI I CONTATTI, OLTRE CHE CON I FAMILIARI, CON LA RETE AMICALE E CON EVENTUALI FIGURE SIGNIFICATIVE.
- 6.1** I MEMBRI DEL G.A. SONO COINVOLTI NEL MANTENERE LA SICUREZZA DELL'AMBIENTE IN CUI VIVONO.
- 7.1** ALMENO IL 90% DEL PERSONALE DEL G.A. È ASSEGNATO STABILMENTE ALLA STRUTTURA, IN MODO DA GARANTIRE LA CONTINUITÀ DEL LAVORO CON I RESIDENTI.
- 9** OGNI RESIDENTE HA UNA CARTELLA CLINICA COMPILATA IN MODO ADEGUATO.

# Punti di Debolezza

---

**3.6 NEL G.A. È PRESENTE UNA STANZA DOVE EFFETTUARE UN COLLOQUIO RISERVATO**

**4.19 I MEMBRI DEL G.A. CONDIVIDONO L'ESPERIENZA DELLE DIMISSIONI DEI RESIDENTI CHE HANNO COMPLETATO IL LORO PERCORSO E/O DISCUTONO EVENTUALI ABBANDONI PREMATURI**

**8.3 VI SONO COLLABORAZIONI CON I DATORI DI LAVORO DEI RESIDENTI PER LA REALIZZAZIONE DEI PROGRAMMI DI INSERIMENTO LAVORATIVO, IN EVENTUALE INTEGRAZIONE CON I SERVIZI INVIANI.**



# Per la scelta consensuale degli item su cui identificare le *Best Practices* da formalizzare e trasmettere

---

Terranostra	>	Insieme	3.6	8.3
Narciso	>	Terranostra	7.5	10.2
Insieme	>	Narciso	4.6	4.18

# Per la scelta consensuale degli item su cui identificare le *Best Practices* da formalizzare e trasmettere

Terranostra	>	Insieme	Nel G.A. è presente una stanza dove effettuare un colloquio riservato	Vi sono collaborazioni con i datori di lavoro dei residenti per la realizzazione dei programmi di inserimento lavorativo, in eventuale integrazione con i servizi invianti.
Narciso	>	Terranostra	Gli operatori usufruiscono di una regolare supervisione clinica svolta da un professionista con adeguata esperienza.	La valutazione tiene conto anche dei punti di vista di soggetti esterni al G.A.: le famiglie dei residenti, gli invianti, ecc.
Insieme	>	Narciso	Per ogni residente viene individuato un operatore di riferimento che garantisca continuità e stabilità di relazione.	Esiste una procedura di dimissioni dal G.A. che prevede un confronto tra gli operatori del servizio territoriale inviante (con uno specifico referente), gli operatori, i familiari ed il residente al fine di verificare gli obiettivi raggiunti e la pianificazione futura ■