

VISITING PER LA VALUTAZIONE DELLE COMUNITA' TERAPEUTICHE RESIDENZIALI

MANUALE (VIVACOM)

Gruppo di ricerca: *Matteo Biaggini, Rita Bisanti, Marino De Crescente, Luca Gaburri, Norma Ghisotti, Simonetta Martini, Samuele Moschetti, Carmine Pasquale Pismataro, Marta Vigorelli*

Rielaborazione originale di:

Manuale di accreditamento professionale per il Dipartimento di Salute Mentale, edizione 2008, 3° Revisione (a cura del QUASM, Associazione Italiana Qualità e Accreditamento in Salute Mentale. *Arcadio Erlicher, Giovanni Rossi, Germana Agnetti, Roberto Bosio, Renata Bracco, Daniela Costantini, Antonella Costantino, Pasquale De Luca, Andrea Gaddini, Alessandro Guidi, Giovanni Neri, Fabrizio Ramacciotti, Edoardo Re, Elisabetta Rossi, Domenico Semisa, Nuccia Boidi.*)

Service Standard for Therapeutic Communities (5° edizione, 2006) (a cura di Community of Communities, The Royal College of Psychiatrists' Research Unit- London and Association of Therapeutic Communities, United Kingdom)

Istruzioni per la compilazione del Manuale

Si precisa che l'indicazione del punteggio costituisce solo uno stimolo alla discussione e al confronto in gruppo, utile per semplificare una valutazione interna alla singola comunità. Per ciascun requisito scrivere accanto la propria valutazione secondo la seguente scala:

0 = non si fa nulla, o quasi nulla e non esistono progetti concreti per arrivare a soddisfare il requisito

1 = Vi è un programma scritto per arrivare a soddisfare il requisito, ma non si è fatto nulla per soddisfarlo

2 = Requisito soddisfatto in modo parziale, ma non ancora accettabile

3 = Requisito soddisfatto in modo accettabile (al 50% dei casi)

4 = Requisito soddisfatto in modo più che accettabile (al 75% dei casi)

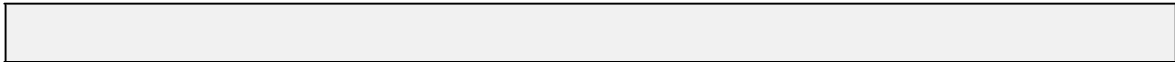
5 = Requisito soddisfatto in modo eccellente (al 90% dei casi)

A = Requisito con cui non si concorda. In questo caso precisare perché e quale altro requisito sostituire

B = Requisito non pertinente

Per alcuni requisiti si chiede di dare due valutazioni, una relativa a P, Pratiche, e uno relativo a S, presenza procedure scritte. Per dare punteggio 3P, ci devono essere evidenze che le pratiche sono state applicate in modo omogeneo da operatori diversi in almeno metà degli eventi o residenti a cui si riferiscono; il punteggio P va dato sia in assenza sia in presenza di documento scritti.

Per dare punteggio 3 S relativamente a regolamenti e documenti di servizio scritti che siano stati aggiornati o confermati da non più di 3 anni e che l'approvazione abbia coinvolto almeno un rappresentante delle diverse figure professionali e dei residenti.



INDICE

0. Dati di base
 1. Organizzazione generale
 2. Personalizzazione e diritti
 3. Clima terapeutico e comfort ambientale
 4. Caratteristiche generali della cura
 5. Attività rivolta alle famiglie
 6. Sicurezza dei residenti e degli operatori
 7. Gestione del personale e formazione
 8. Integrazioni organizzative e collaborazioni
 9. Documentazione clinica e sistema informativo
 10. Valutazione della qualità e ricerca
-

0. DATI DI BASE PER LE COMUNITÀ TERAPEUTICHE RESIDENZIALI

- 0.1.** qualifica istituzionale della comunità e sede territoriale
- 0.2** numero di ore del personale sanitario, educativo, assistenziale
- 0.3** residenti prevalenti nell'anno (distribuzione per età, sesso, diagnosi)
- 0.4** volume di prestazioni nell'anno
- 0.5** tipologia delle prestazioni(attività quotidiane,gruppi,attività riabilitative,espressive ecc.)
- 0.6** numero residenti dimessi nell'anno

1. ORGANIZZAZIONE GENERALE

REQUISITO	PUNTEGGIO
<p>1.1 E' disponibile un documento in cui sono specificate le seguenti caratteristiche della CTR: tipologia, caratterizzazione, finalità e collocazione nella rete territoriale dei servizi socio-sanitari e/o giudiziari.</p> <p><i>Esiste idonea documentazione che specifica le priorità del servizio (ad esempio, le categorie di residenti a cui esso è principalmente destinato, le attività principali che si impegna a svolgere nei confronti degli residenti, il tipo di rapporti che intende avere con i familiari, le associazioni di volontariato e la popolazione generale). Inoltre tale documento dovrebbe esplicitare le procedure di invio del residente, di accoglienza presso la struttura, di dimissione, i rapporti con il servizio inviante e le modalità e la frequenza delle attività di coordinamento e verifica del progetto terapeutico-riabilitativo di ogni residente.</i></p> <p><i>Per dare punteggio 3 il documento deve essere condiviso da tutti e diffuso e deve essere rivisto e confermato, o aggiornato, almeno ogni 3 anni.</i></p>	5
NOTE	

REQUISITO	PUNTEGGIO
<p>1.2 Sono previste riunioni regolari di integrazione progettuale con i servizi socio-sanitari e/o giudiziari della rete territoriale.</p> <p><i>Per dare punteggio 3 deve essere effettuata una riunione almeno una volta al mese.</i></p>	5
NOTE	

REQUISITO	PUNTEGGIO
<p>1.3 Esistono procedure definite, e/o linee guida, relative ai trattamenti da svolgersi nella CTR (programmi terapeutici, programmi riabilitativi, gestione del milieu terapeutico, relazione d'aiuto).</p> <p><i>Tali procedure, o linee guida, devono basarsi in modo esplicito sulle migliori evidenze scientifiche disponibili, comprese anche le buone pratiche operative.</i></p>	5
NOTE	

2.5 Si pone attenzione a che il residente possa confrontarsi periodicamente con gli operatori della CTR sul programma concordato.	5
NOTE	

REQUISITO	PUNTEGGIO
2.6 I residenti possono utilizzare gli strumenti di comunicazione (cellulare, Internet, ecc.) in modo regolato.	5
NOTE	

3. CLIMA TERAPEUTICO E COMFORT AMBIENTALE

REQUISITO	PUNTEGGIO
3.1 I membri dello staff della comunità contribuiscono a creare un clima sensoriale, emotivo e relazionale sicuro nella vita quotidiana.	5
NOTE	

REQUISITO	PUNTEGGIO
3.2 Aspetti informali della vita di tutti i giorni sono parte integrante del lavoro della Comunità.	5
NOTE	

REQUISITO	PUNTEGGIO
3.3 La CTR 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. <i>Per dare punteggio 3 devono almeno essere soddisfatti i requisiti strutturali ed organizzativi previsti dalla normativa nazionale (vedi i Requisiti Minimi Strutturali D.P.R. 14/01/'97) e regionale.</i>	4
NOTE <i>si sta provvedendo ad un restyling interno, ma nel complesso il criterio e' soddisfatto.</i>	

REQUISITO	PUNTEGGIO
3.4 Le stanze dei residenti devono essere spaziose e confortevoli; le condizioni di pulizia della struttura devono essere soddisfacenti e l'arredo deve essere decoroso. <i>Le stanze non dovrebbero avere più di due letti e deve essere disponibile almeno una stanza con un solo letto. La struttura viene pulita ogni giorno e ogni volta che ve ne sia la necessità. Le lenzuola vengono cambiate settimanalmente e ogni volta che ve ne sia la necessità. I mobili sono dignitosi e gli ambienti accoglienti.</i>	3
NOTE <i>Vi sono 3 stanze da quattro letti, 1 da 2 e 1 da 1. Le stanze da 4 letti non sono quasi mai complete.</i>	

REQUISITO	PUNTEGGIO
<p>3.5 La struttura è organizzata in modo tale che ogni residente abbia uno spazio che possa considerare proprio e personalizzabile.</p> <p><i>Ogni residente dovrebbe avere una stanza, o una parte di stanza delimitata, che garantisca una situazione di privacy e che sia rispettata da tutti come uno spazio privato. Ogni residente ha la possibilità di portare oggetti personali e di avere un mobile chiuso a chiave.</i></p>	4
<p>NOTE <i>Ogni residente ha la possibilità di personalizzare il proprio angolo di stanza e ha il suo guardaroba. Non ci sono stanze riservate esclusivamente ai singoli (se non la stanza singola appunto), ma la CT è piuttosto ampia e vi è lo spazio per potersi appartare nel caso lo si desidera .</i></p>	

REQUISITO	PUNTEGGIO
<p>3.6 Sono presenti spazi comuni, la cui ampiezza è commisurata al numero di residenti che la CTR accoglie, compresi spazi idonei per le attività ricreative e riabilitative.</p> <p><i>Ad esempio: la sala riunioni, la sala da pranzo, ecc. Lo stesso locale può essere utilizzato per diversi scopi.</i></p>	5
<p>NOTE</p>	

REQUISITO	PUNTEGGIO
<p>3.7 Nella CTR è presente una stanza dove effettuare un colloquio riservato.</p>	5
<p>NOTE</p>	

REQUISITO	PUNTEGGIO
<p>3.8 I pasti sono di buona qualità, avvengono in un locale idoneo e sono serviti su tavoli apparecchiati in modo completo e gradevole.</p> <p><i>I pasti serviti ai residenti rispettano i requisiti nutrizionali; sono disponibili diete particolari per i residenti che ne necessitano o che lo richiedono per particolari motivi (sanitari, culturali, religiosi).</i></p>	4
<p>NOTE <i>I pasti arrivano dalla cucina dell'ospedale, ordinati in base ad un menu che gli ospiti compilano il giorno prima. Se un residente deve osservare uno specifico regime alimentare usualmente viene affiancato dall'operatore, anche se possono presentarsi casi in cui l'utente viene lasciato libero di poter ordinare ciò che vuole. Per evitare di continuare a mangiare cibi troppo conditi, si stanno aumentando i giorni in cui si organizza di far cucinare gli utenti stessi un menu concordato con l'educatore.</i></p>	

4. CARATTERISTICHE GENERALI DELLA CURA: DIMENSIONE INDIVIDUALE E GRUPPALE

DIMENSIONE INDIVIDUALE

REQUISITO	PUNTEGGIO
4.1 Esiste una procedura di inserimento nella CTR che prevede un confronto tra gli operatori del servizio territoriale inviante (con uno specifico referente), gli operatori della comunità, i familiari ed il futuro residente al fine di verificare l'appropriatezza dell'inserimento e la sua fattibilità.	5
NOTE	

REQUISITO	PUNTEGGIO
4.2 La proposta di inserimento, nella CTR, da parte del servizio territoriale inviante, prevede una relazione scritta contenente anamnesi e quadro familiare, diagnosi e storia clinica. <i>Per dare punteggio 3, la relazione è presente per almeno il 90% dei residenti.</i>	4
NOTE <i>la relazione sintetica è presente in tutti i casi, ma l'anamnesi e il quadro familiare vengono piuttosto raccontati a voce dall'operatore di riferimento (di solito lo psichiatra e/o psicologo che segue a livello territoriale il paziente) in un incontro precedente all'ingresso. Per trovare qualcosa di scritto bisogna rifarsi alla cartella territoriale dell'ospite.</i>	

REQUISITO	PUNTEGGIO
4.3 I residenti possono visitare la comunità prima del loro inserimento.	5
NOTE	

REQUISITO	PUNTEGGIO
4.4 Esistono pratiche condivise e consolidate e/o linee guida scritte che definiscono la modalità di accoglienza del residente. <i>In ciò comprendiamo le fasi conoscenza diretta del gruppo residenti/operatori, la consegna di materiale informativo, la verifica dell'adesione al programma, la gradualità dell'inserimento.</i> <i>Pratiche condivise</i> 5 <i>Linee guida scritte</i> 5	5
NOTE	

REQUISITO	PUNTEGGIO
<p>4.5 Per ogni residente viene effettuata una valutazione delle abilità e disabilità specifiche e del livello di funzionamento interpersonale e sociale al fine di formulare il progetto terapeutico riabilitativo individualizzato.</p> <p><i>Per esempio: attività riabilitative inerenti all'acquisizione o riacquisizione delle abilità di base e relative alla gestione della vita quotidiana e/o di quelle connesse con la vita sociale e lavorativa.</i></p>	5
NOTE	

REQUISITO	PUNTEGGIO
<p>4.6 I residenti sono coinvolti il più possibile nella formulazione degli obiettivi del trattamento.</p> <p><i>Sono disponibili, per gli operatori, indicazioni formali relative alle modalità ed ai tempi con cui il residente, a seconda delle sue possibilità, può essere coinvolto nella formulazione degli obiettivi del trattamento.</i></p>	5
NOTE <i>Se ne parla nella riunione settimanale e viene mandato un report a tutto il personale via mail</i>	

REQUISITO	PUNTEGGIO
<p>4.7 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.</p> <p><i>Per ogni residente, il servizio territoriale inviante e gli operatori della CTR stilano congiuntamente un programma terapeutico-riabilitativo personalizzato in cui vengono decisi gli obiettivi intermedi e finali da verificare periodicamente.</i></p>	5
NOTE	

REQUISITO	PUNTEGGIO
<p>4.8 Le eventuali modifiche rilevanti al progetto terapeutico riabilitativo vengono condivise e discusse con il residente e con i suoi familiari.</p>	5
NOTE	

REQUISITO	PUNTEGGIO
4.9 La comunità ed il servizio inviante concordano frequenza e modalità degli incontri di verifica del progetto terapeutico riabilitativo residenziale.	5
NOTE	

REQUISITO	PUNTEGGIO
4.10 Per ogni residente viene individuato, nella CTR, un operatore di riferimento che garantisca continuità e stabilità di relazione.	5
NOTE	

REQUISITO	PUNTEGGIO
4.11 Viene posta attenzione alla salute fisica dei residenti, anche in rapporto agli effetti indesiderati dei farmaci. <i>Nella riunione di équipe viene dedicato uno spazio specifico alla valutazione delle condizioni fisiche dei singoli residenti.</i>	5
NOTE	

REQUISITO	PUNTEGGIO
4.12 Il personale della CTR promuove e garantisce l'aspetto decoroso e la cura di sé dei residenti.	5
NOTE	

DIMENSIONE GRUPPALE

REQUISITO	PUNTEGGIO
4.13 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.	5
NOTE	

REQUISITO	PUNTEGGIO
4.14 E' previsto un programma di attività quotidiane e settimanali fisiche, sociali, culturali.	5
NOTE	

REQUISITO	PUNTEGGIO
4.15 E' previsto che la CTR organizzi autonomamente attività riabilitative, di socializzazione e ricreative per i residenti sia utilizzando risorse e spazi interni che esterni. <i>L'utilizzo di occasioni esterne deve essere quantitativamente e qualitativamente significativo nell'arco della settimana, del mese ed annualmente.</i>	5
NOTE <i>Es sala formazione dell'ospedale per l'attività di teatro o in passato sala del Centro Diurno Comunale</i>	

REQUISITO	PUNTEGGIO
4.16 I membri della comunità hanno la responsabilità di identificare, mantenere e modificare le regole comunitarie.	5
NOTE	

REQUISITO	PUNTEGGIO
4.17 Tutti i membri della CTR hanno la responsabilità di individuare violazioni delle regole e dei "confini comunitari". <i>Confini comunitari: ci si riferisce ad una delimitazione dell'ambiente comunitario rispetto a tutti gli ambienti esterni: abitazione familiare, bar, palestra, ecc.</i>	5
NOTE	

REQUISITO	PUNTEGGIO
4.18 Esiste una procedura condivisa per affrontare le conseguenze delle violazioni delle regole e dei confini comunitari.	2
NOTE <i>Dipende da caso a caso. Se ne parla in riunione.</i>	

REQUISITO	PUNTEGGIO
4.19 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.	5
NOTE	

REQUISITO	PUNTEGGIO
4.20 I membri sono incoraggiati a tradurre i propri pensieri e sentimenti in parole piuttosto che agire sulla spinta di questi.	5
NOTE	

REQUISITO	PUNTEGGIO
4.21 I membri sono incoraggiati a parlare apertamente, a condividere problemi ed esperienze di vita ed a gestire in modo costruttivo conflitti e frustrazioni.	5
NOTE	

REQUISITO

4.22 L'oscillazione tra i rischi e le opportunità terapeutiche viene gestita in modo responsabile dall'intera comunità e viene impiegata come processo di apprendimento.	5
NOTE	

REQUISITO	PUNTEGGIO
4.23 Esiste una procedura di dimissioni dalla CTR che prevede un confronto tra gli operatori del servizio territoriale inviante (con uno specifico referente), gli operatori della comunità, i familiari ed il residente al fine di verificare gli obiettivi raggiunti e la pianificazione futura.	5
NOTE	

REQUISITO	PUNTEGGIO
4.24 I membri della comunità condividono l'esperienza delle dimissioni dei residenti che hanno completato il loro percorso e/o discutono eventuali abbandono prematuri.	5
NOTE	

5. ATTIVITA' RIVOLTA ALLE FAMIGLIE

REQUISITO	PUNTEGGIO
5.1 Gli operatori della CTR forniscono le informazioni di cui i familiari hanno bisogno e viene data loro la possibilità di confrontarsi con gli operatori stessi. <i>Il personale dovrebbe essere disponibile a discutere i dubbi e le preoccupazioni dei familiari sul programma e sulle attività di inserimento nella CTR.</i>	5
NOTE	

REQUISITO	PUNTEGGIO
5.2 Il personale della CTR effettua visite domiciliari per garantire il necessario raccordo con i familiari dei residenti (es. accompagnamento a casa nei fine settimana, o in altre occasioni previste dal programma di cura).	3
NOTE <i>La disponibilità del personale c'è per tutti i casi, ma soltanto in pochi casi si fanno visite domiciliari. In molte situazioni veniamo informati dall'assistente sociale o dal referente del territorio sulle condizioni dell'ambiente familiare.</i>	

REQUISITO	PUNTEGGIO
5.3 Secondo i bisogni dei residenti, sono facilitati i contatti, oltre che con i familiari, con la rete amicale e con eventuali figure significative.	5
NOTE	

REQUISITO	PUNTEGGIO
5.4 La CTR si pone, in generale, come luogo liberamente accessibile da parte di familiari ed amici dei residenti. <i>Tale "apertura" viene gestita con le normali regole della civile convivenza, ovvero tramite accordi telefonici, tranne in quei casi in cui i contatti tra residente e contesto sono diversamente previsti ed organizzati dal programma terapeutico personalizzato.</i>	5
NOTE	

REQUISITO	PUNTEGGIO
-----------	-----------

5.4. Si prevedono incontri individuali e/o di gruppo con i familiari per sviluppare parallelamente un percorso di conoscenza e di crescita.	5
NOTE	

REQUISITO	PUNTEGGIO
6.5 La CTR ha un proprio piano relativo al <i>risk management</i> specifico per la struttura.	5
NOTE	

7. GESTIONE DEL PERSONALE E FORMAZIONE

REQUISITO	PUNTEGGIO
7.1 Almeno il 90% del personale della CTR è assegnato stabilmente alla struttura, in modo da garantire la continuità del lavoro con i residenti.	5
NOTE	

REQUISITO	PUNTEGGIO
7.2 L'équipe della CTR è composta da diverse figure professionali, come da requisiti minimi nazionali.	5
NOTE	

REQUISITO	PUNTEGGIO
7.3 Il processo di cura è organizzato secondo il modello del gruppo di lavoro multidisciplinare integrato.	5
<i>Ogni membro dell'équipe partecipa alla formulazione del progetto di cura, ne valuta l'andamento in discussioni regolari e ha precise responsabilità nella sua attuazione.</i>	
<i>Le funzioni/responsabilità di ogni membro dell'equipe vanno intese come contributo verso il raggiungimento degli obiettivi del servizio e non come somma rigida di mansioni.</i>	
NOTE	

REQUISITO	PUNTEGGIO
7.4 Sono previste riunioni di équipe, a cadenza almeno settimanale, aventi come tema aspetti organizzativi e di monitoraggio dell'andamento dei progetti (salute fisica degli residenti, condizioni psichiche, aspetti relazionali individuali e di gruppo).	5
NOTE	

REQUISITO	PUNTEGGIO
7.5 Sono attivate riunioni ulteriori per affrontare situazioni problematiche o urgenti o per la discussione di casi "difficili", anche congiuntamente con gli operatori del servizio inviante.	5

NOTE

REQUISITO	PUNTEGGIO
7.6 Nel corso delle attività terapeutiche informali, c'è almeno un operatore disponibile ed altri in caso di bisogno.	5
NOTE	

REQUISITO	PUNTEGGIO
7.7 Il gruppo degli operatori esplora la relazione esistente tra colleghi e l'impatto che questa ha sulle dinamiche dei residenti.	4
NOTE	

REQUISITO	PUNTEGGIO
7.8 Il gruppo degli operatori favorisce l'espressione e l'analisi dei conflitti interni e incoraggia la tolleranza delle differenze esistenti.	3
NOTE	

REQUISITO	PUNTEGGIO
7.9 Le necessità di formazione di tutti gli operatori vengono prese in considerazione in supervisione e vengono attentamente valutate.	5
NOTE <i>Oltre alle supervisioni istituzionali, abbiamo attivato un programma di formazione interna sulla base dei bisogni del personale</i>	

REQUISITO	PUNTEGGIO
7.10 Tutti gli operatori contribuiscono allo sviluppo continuo della professionalità.	4
NOTE	

REQUISITO	PUNTEGGIO
-----------	-----------

7.11 Gli operatori ricevono una formazione teorica adeguata al proprio ruolo in comunità terapeutica.	3
NOTE Molti si formano sul campo, pochi hanno conoscenze teoriche valide prima di cimentarsi direttamente col lavoro in ambito psichiatrico.	

REQUISITO	PUNTEGGIO
7.12 Gli operatori ricevono una formazione clinica ed esperienziale appropriata al proprio ruolo nella comunità terapeutica	5
NOTE	

REQUISITO	PUNTEGGIO
7.13 Gli operatori usufruiscono di una regolare supervisione clinica svolta da un professionista con adeguata esperienza.	5
NOTE	

8. INTEGRAZIONI ORGANIZZATIVE E COLLABORAZIONI

REQUISITO	PUNTEGGIO
8.1 E' previsto un programma, che coinvolge sia i residenti che gli operatori, per pubblicizzare il lavoro della comunità agli invianti e ad altre figure professionali.	5
NOTE <i>con gli invianti sia l'equipe che i residenti mantengono contatti regolari. Sono inoltre organizzati degli incontri con la cittadinanza e altri soggetti portatori di interesse</i>	

REQUISITO	PUNTEGGIO
8.2 Vi sono rapporti stabili e strutturati con i servizi sanitari, sociali, scolastici, giudiziari, e le organizzazioni di volontariato della rete territoriale locale le cui attività siano utili alla realizzazione del programma terapeutico riabilitativo di ciascun residente.	5
NOTE	

REQUISITO	PUNTEGGIO
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 invianti.	5
<i>Per dare punteggio 3 agli item compresi in questa sezione, i rapporti devono essere strutturati, verificati e facilmente utilizzabili. Sono parte integrante e non occasionale dell'attività della CTR in funzione del programma terapeutico riabilitativo individuale.</i>	
NOTE	

9. DOCUMENTAZIONE CLINICA E SISTEMA INFORMATIVO

REQUISITO	PUNTEGGIO
<p>9.1 Ogni residente ha una cartella clinica compilata in modo adeguato.</p> <p><i>Ogni cartella dovrebbe contenere informazioni sullo stato clinico e sulle disabilità, sul programma riabilitativo, sugli obiettivi definiti in modo esplicito, sugli interventi terapeutici e riabilitativi decisi ed effettuati, come pure sui loro esiti. Tale cartella deve essere facilmente reperibile e aggiornata.</i></p> <p><i>Gli aggiornamenti del diario clinico devono essere firmati e datati.</i></p> <p><i>Per dare punteggio 3, almeno l' 90% delle cartelle deve contenere quanto sopra descritto.</i></p>	<p>5</p>
<p>NOTE</p>	

REQUISITO	PUNTEGGIO
<p>9.3 Nel corso del programma di trattamento sono monitorate periodicamente le diverse aree dell'intervento terapeutico riabilitativo attraverso strumenti standardizzati, che possano registrare i cambiamenti delle condizioni cliniche e dei livelli di funzionamento dei singoli residenti.</p> <p><i>Ad es. HoNOS, BPRS, FPS, VADO, ecc.</i></p>	<p>5</p>
<p>NOTE Honos, SCL-90, SCID-II</p>	

10. VALUTAZIONE DELLA QUALITÀ E RICERCA

REQUISITO	PUNTEGGIO
10.1 La comunità fa parte di un “network” di ricerca.	5
NOTE Mito e Realtà	

REQUISITO	PUNTEGGIO
10.2 Attualmente la comunità prende parte ad un progetto di ricerca riguardante la propria efficacia (ad es. ricerche sugli esiti con follow-up e/o sui processi utilizzando una metodologia qualitativa e/o quantitativa).	5
NOTE	

REQUISITO	PUNTEGGIO
10.3 La comunità raccoglie regolarmente dati utilizzando misurazioni ambientali al fine di dimostrare le proprie qualità terapeutiche (ad es. WAS/COPEs, GAS, RESPPI).	2
NOTE Si sta cominciando ora ad utilizzare il COPEs	

REQUISITO	PUNTEGGIO
10.4 Per ogni ricerca esiste un processo di raccolta e controllo dei dati metodologico ed etico.	4
NOTE <i>Etico senza dubbio, per quanto riguarda la metodologia abbiamo bisogno di qualche dritta che di solito chiediamo ai supervisori.</i>	

REQUISITO	PUNTEGGIO
10.5 La valutazione tiene conto anche dei punti di vista di soggetti esterni alla CTR: le famiglie dei residenti, gli invidanti, ecc.	4
NOTE <i>Ogni 6 mesi vengono somministrati questionari di soddisfazione ai famigliari. Non abbiamo feedback scritti da parte di tutti i famigliari.</i>	