



# Comunità Alloggio Casa Rossa

Per persone con disabilità

Guida ai Servizi



## CENNI STORICI

Il 4 luglio 2006 la Giunta della Regione Veneto con DGRV n. 2141 approva un Accordo di Programma relativo alla riorganizzazione complessiva delle attività svolte dall'IPAB Gris perseguendo, al contempo l'obiettivo di riqualificazione dello stesso Istituto Costante Gris. Tale iniziativa rappresenta una tappa importante nell'impegno regionale e locale per il superamento delle "Grandi Strutture".

Il 4 dicembre 2007 la Giunta Regionale approva il Piano di riqualificazione dell'Istituto, autorizzando l'Azienda ULSS 2 ad attuare quanto previsto dall'Accordo di Programma (con DGRV 3925).

A partire da luglio 2007, 323 delle 458 persone adulte disabili accolte nelle strutture dell'Ipab Gris vengono prese in carico dall'Azienda ULSS 2, che ne assume la titolarità della gestione costituendo il cosiddetto "Polo Disabilità"; l'IPAB Gris si dedica invece alla gestione delle rimanenti 135 persone anziane disabili, costituendosi come "Polo Geriatrico".

Da quel momento il Polo Disabilità diventa un'attività istituzionale dell'Azienda ULSS 2 ed i suoi obiettivi vengono assunti e rinnovati nel tempo dal Piano di Zona e dal Piano Locale della Disabilità, approvati dalla stessa Azienda e dalla Conferenza dei Sindaci.

Per tradurre le finalità dell'Accodo di Programma in risultati concreti, dal 2007 in poi vengono avviati dei programmi pluriennali di interventi e progettualità finalizzati al superamento della condizione di marginalizzazione, alla qualità assistenziale, alla centralità della persona, all'apertura verso il territorio.

Se da un lato si avviano percorsi di miglioramento della qualità dei servizi offerti presso il Polo, dall'altro vengono attivati percorsi di "rientro al territorio", ovvero una reintegrazione degli ospiti nella rete territoriale intra ed extra ULSS 2. Quest'ultima intensa attività ha permesso sino ad oggi l'uscita di oltre 150 persone dalle strutture del Polo, riducendo notevolmente il numero dei presenti ospiti. È stato un lungo lavoro che ha coinvolto numerose Aziende Sanitarie regionali ed extraregionali, nella ricerca di soluzioni individuali e nella costruzione di progetti personalizzati di uscita e/o rientro nei luoghi d'origine.

Attualmente il Polo Disabilità è composto dalle seguenti strutture:

- Residenza Sanitaria Assistita "Mocenigo";
- Comunità Alloggio Casa Blu 1;
- Comunità Alloggio Casa Blu 2;
- Comunità Alloggio Casa Rossa.

## MISSION

Garantire l'accoglienza residenziale, la gestione della vita quotidiana, il miglioramento e/o mantenimento delle abilità di persone con disabilità non autosufficienti, fornendo adeguati livelli di assistenza, cura, prestazioni sanitarie, terapeutiche e socio-riabilitative.

Il nostro agire quotidiano è guidato dal pensiero che ogni persona è unica ed irripetibile, portatrice di una diversità di bisogni.

## UBICAZIONE

La Comunità Alloggio denominata "Casa Rossa" è situata in via Tommasini n. 11 a Mogliano Veneto.

## CARATTERISTICHE DELLA STRUTTURA

L'edificio della Comunità Alloggio "Casa Rossa" si sviluppa su tre piani.

Il piano interrato è adibito ad impianti elettrici e di riscaldamento.

Il piano terra si divide in quattro ali.

L'ala 1 è adibita a magazzino; l'ala 2, denominata "Spazio 6", è riservata ad attività educative con finalità riabilitative o di mantenimento abilità ed è fruibile da tutti gli utenti del Polo Disabilità.

L'ala 3, denominata "Pensionato Giovani", è adibita a nucleo residenziale ed accoglie 10 posti letto, riservati ad utenti adulti con disabilità, con problemi comportamentali e ritardo mentale medio/grave, caratterizzati da un elevato bisogno assistenziale socio-sanitario.

L'ala 4 è dedicata in parte ad uffici amministrativi dell'U.O.S.D. Disabilità del Distretto Sud.

Il primo piano è adibito a spogliatoio del personale.

All'esterno dell'edificio sono presenti dei parcheggi riservati al personale e ai familiari degli ospiti ed un ampio spazio verde che rende possibile restare all'aperto, durante i mesi caldi, per svolgere alcune attività ludico-ricreative.

## UTENZA

La Comunità Alloggio "Casa Rossa" ospita persone adulte con disabilità, con gravi limitazioni di autonomia e/o disturbi del comportamento, caratterizzati da un elevato bisogno assistenziale socio sanitario.

Sono previsti 10 posti letto.

# MODALITÀ DI FUNZIONAMENTO

## Orario del servizio

Il Servizio di tipo residenziale garantisce le prestazioni sulle 24 h con apertura 365 giorni all'anno.

## Giornata tipo

- Risveglio e alzata dell'utente
- Igiene personale assistita
- Eventuali interventi infermieristici e somministrazione terapie secondo programmazione personalizzata
- Colazione
- Cura della persona
- Attività educativo/ricreative personalizzate, accudimento assistenziale
- Controlli sanitari e visite specialistiche programmate
- Igiene personale assistita
- Somministrazione terapie secondo programmazione personalizzata
- Pranzo
- Igiene personale assistita
- Relax pomeridiano
- Merenda
- Attività educativo/ricreative personalizzate, accudimento assistenziale
- Igiene personale assistita
- Somministrazione terapie secondo programmazione personalizzata
- Cena
- Igiene personale assistita, preparazione per il riposo notturno
- Riposo notturno assistito, eventuale accompagnamento al bagno/cambio panno



## RISORSE

**Il personale sanitario e sociale delle strutture del Polo è a gestione diretta dell'Azienda ULSS 2 - Marca Trevigiana**

**Sono presenti come personale trasversale alle strutture del Polo:**

Medico

Psicologo

Assistente Sociale

**Personale specifico per "Casa Rossa"**

Coordinatore

Infermieri

Educatori Professionali

Operatori Socio Sanitari

### Risorse di supporto

<b>ATTIVITÀ</b>	<b>RISORSA</b>	<b>RAPPORTO</b>
Consulenza fisiatrica	U.O.C. Medicina Fisica e Riabilitativa	Personale dell'Azienda ULSS 2
Consulenza psichiatrica	U.O. Mogliano Dip. di Salute Mentale Distretto Sud	Personale dell'Azienda ULSS 2

Per le uscite vengono utilizzati a seconda della necessità tre pulmini, di cui due attrezzati per disabili, e un'autovettura di proprietà dell'Azienda ULSS 2.

## METODOLOGIA E STRUMENTI DI LAVORO

La presa in carico globale delle persone avviene attraverso il lavoro di team multiprofessionale, che si riunisce periodicamente in ogni Nucleo per la condivisione e il passaggio delle informazioni.

La progettualità personalizzata di ogni utente è rivolta alla singola persona ed agisce sugli aspetti plurimi della sua vita: salute, famiglia, modo di relazionarsi, difficoltà ma soprattutto potenzialità.

La documentazione di presa in carico della persona comprende:

- Cartella sanitaria
- Cartella sociale
- Scheda Svamdi
- Relazioni socio-sanitarie
- Scheda infermieristica
- P.A.I. (Piano Assistenziale Individuale)
- P.P. (Progetto Personalizzato)
- Scheda Progetto Spese Personali

È stato condiviso un modello unico di Progetto Personalizzato per tutti i servizi residenziali e semiresidenziali del territorio ULSS 2, basato sulla classificazione ICF (Classificazione Internazionale delle Funzioni delle Disabilità) per attuare un nuovo approccio culturale alla disabilità, valorizzando il coinvolgimento nella progettualità della persona, della sua famiglia e della comunità e la continuità tra servizi socio-sanitari e sanitari.

### **Il Progetto Personalizzato:**

- prende in considerazione l'intero arco della giornata della persona con disabilità;
- si colloca in una dimensione longitudinale, ponendosi il problema degli sviluppi e dei cambiamenti che interverranno con lo scorrere del tempo;
- è presentato e condiviso con le singole famiglie, una volta l'anno, mediante colloquio individuale.

# ATTIVITÀ

## Area Socio-Assistenziale

- Igiene personale
- Igiene posturale
- Colazione, Pranzo, Merende, Cena
- Riposo
- Attività individuale motoria
- Animazione
- Passeggiate, uscite, gite

## Area Socio-Educativa

- Programmazione personalizzata
- Attività cognitiva con giochi didattici
- Attività di socializzazione
- Attività di ascolto musica e canto
- Attività ludico-motoria
- Attività di lettura animata di storie
- Collaborazione con la rete dei servizi
- Collaborazione con la rete delle risorse del territorio

## Area Infermieristica

- Identificazione dei bisogni di assistenza infermieristica, di problemi/alterazioni rilevati, di situazioni di rischio



- Rilevazione di dati obiettivi in relazione ai bisogni rilevati e/o espressi di salute
- Rilevazione dei dati sul livello di autonomia
- Individuazione degli obiettivi da raggiungere attraverso delle attività specifiche
- Pianificazione assistenza infermieristica
- Integrarsi ed agire in sincronia con le altre figure professionali all'interno del P.P.
- Definizione delle finalità dell'assistenza infermieristica, degli obiettivi per la persona assistita e pianificazione dell'assistenza
- Registrazione interventi tecnici, informativi e educativi sanitari
- Monitoraggio clinico (integrazione con schede di rilevazione specifiche)
- Informazione / educazione sanitaria / educazione terapeutica
- Mantenimento delle abilità residue
- Potenziamento delle capacità di adattamento alla condizione clinica, alla prognosi e agli esiti
- Valutazione periodica del grado di raggiungimento degli obiettivi
- Rilevazione dei rischi e delle misure per garantire la sicurezza della persona
- Gestione di problematiche particolari (presidi, medicazioni, dolore, etc.)
- Prescrizioni infermieristiche di attribuzione di attività agli OSS
- Segnalazione e registrazione di eventuali trasferimenti per esigenze diagnostiche e/o terapeutiche, dimissioni, trasferimenti interni

### **Area Cognitivo-Funzionale**

- Sostegno psicologico al singolo utente
- Supervisione del Progetto Personalizzato
- Relazione e collaborazione con i familiari
- Supporto agli operatori

## Area di Assistenza Sociale

- Attività di segretariato sociale e diffusione di informazioni per favorire l'accesso ai servizi e alle prestazioni da parte dell'utenza e familiari
- Consulenza socio-assistenziale agli utenti e loro familiari
- Attività di collegamento con altri servizi pubblici e del privato sociale
- Collaborazione all'organizzazione dell'ufficio
- Collaborazione con gli operatori degli altri servizi presenti al Polo Disabilità
- Attivare e gestire la documentazione sociale

## Area Medica

- Programmare controlli di diagnostica strumentale, esami di laboratorio, predisporre programmi di profilassi (vaccinazione antinfluenzale, ecc.)
- Richiedere eventuali consulenze specialistiche
- Collaborazione con infermieri professionali e altri professionisti, fornendo indicazioni utili per il monitoraggio dei parametri clinici e la gestione della terapia farmacologica
- Aggiornamento costante della documentazione sanitaria



## STANDARD DI QUALITÀ

Gli standard di qualità sono intesi come le prestazioni “minime” garantite dai servizi, intendendo con “minimo” non tanto un’idea di “appena sufficiente”, bensì un livello di prestazioni considerato soddisfacente per la qualità della vita della persona con disabilità.

Gli standard vengono aumentati e/o adattati in base ai bisogni rilevati e alle esigenze espresse dall’utente.

- Giorni di apertura: 365 annui
- Relazioni con le famiglie: 1 colloquio minimo individuale all’anno per condivisione del Progetto Personalizzato
- Progetto Personalizzato: aggiornato annualmente per ogni utente
- Uscite-gite: 1 uscita settimanale
- Servizio Lavanderia
- Ristorazione
- Pulizia
- Trasporto
- Accompagnamento per visite specialistiche e ricoveri
- Servizio religioso
- Assistenza infermieristica: garantita h 24
- Presenza medico di struttura: garantita h 24

# **Gli strumenti di relazione con l'utente e la famiglia**

## **Collaborazione con i familiari**

La partecipazione e la collaborazione delle famiglie utenti sono considerate fattori di miglioramento continuo della qualità del servizio. La condivisione di finalità e obiettivi sul progetto di vita dell'utente avviene tramite colloqui, spiegazioni o altro.

Per semplici e veloci comunicazioni è possibile utilizzare il colloquio telefonico, altrimenti il servizio predispone:

- colloqui individuali, fissati dal servizio o richiesti dalle famiglie;
- riunioni particolari con le famiglie su tematiche specifiche, al bisogno;
- riunioni generali con le famiglie;
- collaborazione con i rappresentanti dell'Associazione Famiglie Ospiti Istituto Gris (A.F.O.I.G.).

## Contatti

### **Comunità Alloggio “Casa Rossa”**

Via Tommasini, 11

31021 Mogliano Veneto (TV)

**tel.** 0422 323904 (Assistente Sociale), 041 5988117

**fax** 041-5998144

**email** [segdirpolodisa@aulss2.veneto.it](mailto:segdirpolodisa@aulss2.veneto.it)