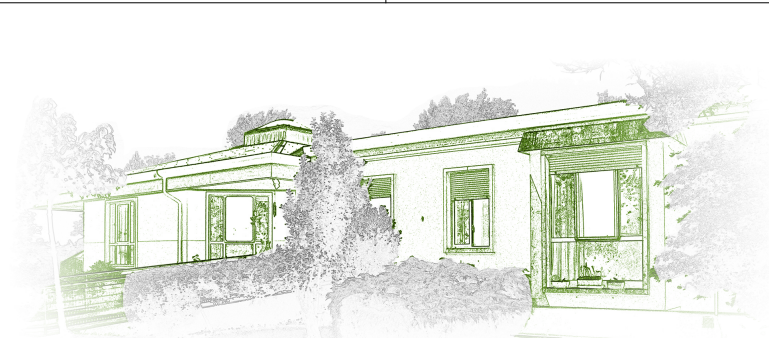


PROGETTO IDENTI-KEY

SERVIZIO DI PRONTA
ACCOGLIENZA (La Ricerca)

Unità complessa "Al Laghetto"
Strada Marosticana, 235
36100 Vicenza
T. 0444 92 38 94 - F. 0444 93 93 93
identi-key@fondazioneSangaetano.it



Lista aggiornata dello stato della revisione

Revisione numero	Data	Descrizione
00	17.01.2023	Aggiornamento generale della scheda tecnica
01	15.04.2025	Aggiornamento generale scheda tecnica

TIPOLOGIA DEL SERVIZIO

Servizio di Pronta Accoglienza Residenziale con finalità di accoglienza di tossicodipendenti e alcolodipendenti, anche sottoposti a trattamenti farmacologici, di durata non superiore a 90 giorni. Il Servizio è stato autorizzato, accreditato e adotta le linee guida emanate dalla Regione Veneto per il trattamento di persone dipendenti da sostanze da abuso. Si prefigge come obiettivi principali la riduzione o sospensione uso di sostanze e l'evitamento di patologie correlate, riduzione dell'incidenza delle condotte illegali. Prepara e motiva la persona sui seguenti obiettivi: miglioramento della capacità di auto ed etero sostegno (emotivo, sociale, lavorativo), miglioramento della qualità di vita (condizioni oggettive di vita, condizioni cliniche, percezioni soggettive), motivazione ad un percorso di cura.

A CHI È RIVOLTO IL SERVIZIO

Soggetti maggiorenni ambosessi, con presunti o accertati disturbi di personalità (prevalentemente di cluster B), ad alto funzionamento e annesso disturbo da uso di sostanze, anche sottoposti a trattamenti farmacologici sostitutivi. La sede, per la sua vicinanza all'Ospedale Civile, al Ser.D. di Vicenza e per la consulenza interna di un Medico Psichiatra, è adatta anche alla pronta accoglienza di persone con comorbidità psichiatrica congiunta all'uso di sostanze e/o alcol.

COME SI ACCEDE

Per accedere al Servizio è necessario contattare il Servizio Accoglienza Ambulatoriale della Fondazione:

T. 0444 54 25 41 | **FAX** 0444 54 24 72 | **e-mail** accoglienza@fondazioneSangaetano.it.
Documentazione richiesta per l'inserimento:

- ◆ Valutazione multidisciplinare (medica, psicologica e sociale) da parte del Servizio pubblico o dei Servizi accreditati a tal fine ritenuti idonei dalla Regione).
- ◆ Piano terapeutico farmacologico per i farmaci sostitutivi e per i neurolettici atipici se previsti.
- ◆ Autorizzazione all'inserimento fornito dal SerD di riferimento.
- ◆ Impegno di spesa da parte dei Servizi Inviati.
- ◆ Carta d'Identità, Tessera Sanitaria cartacea e Tessera Sanitaria magnetica, esenzione del ticket.

È consentito anche l'ingresso diretto, attraverso il pagamento di una Retta Privata, che consente la riduzione degli eventuali tempi d'attesa.

CONTESTO ABITATIVO

Il Servizio dispone di 15 posti letto. Gli alloggi sono adeguatamente arredati. I servizi collettivi sono costituiti da un ampio salone multifunzionale per la socializzazione e le attività ludico-ricreative (che funge anche da refettorio, dotato di tennis da tavolo, biliardo, impianto stereo, TV) una biblioteca, un'infermeria, un ambulatorio per i colloqui individuali, una sala per i gruppi terapeutici ed educativi, una cucina, un ufficio operatori. La sede è una costruzione moderna sita nell'immediata periferia di Vicenza, dispone di un ampio giardino esterno di circa 3000 mq. al cui interno trovano spazio il campo da calcetto e di pallavolo, la piscina scoperta, il giardino e l'orto.

COME SI REALIZZA

Il Servizio "La Ricerca" articola il suo funzionamento in 4 settori di attività. Gli interventi specifici alla persona attuati costituiscono l'impostazione per un programma terapeutico riabilitativo complessivo. Mediante l'osservazione e la valutazione multidisciplinare, l'analisi dei bisogni espressi dalla persona e l'analisi delle indicazioni ricevute dai Servizi inviati, si provvede all'individuazione degli strumenti più idonei allo svolgimento del percorso riabilitativo individualizzato. I Settori di attività e gli interventi applicati dal Servizio sono descritti nella seguente tabella:

AREA DI INTERVENTO	INTERVENTI ATTUATI
Area Sanitaria	Monitoraggio farmacologico: percorsi di disintossicazione con utilizzo di terapia farmacologica per la dipendenza (farmaci sostitutivi a scalare), monitoraggio eventuale terapia farmacologica psichiatrica di supporto e visite specialistiche psichiatriche periodiche. Monitoraggio sanitario: mediante visite mediche effettuate dal Medico di base a cadenza periodica su indicazione dell'infermiere professionale presente nell'organico e accompagnamento dell'ospite alle eventuali visite mediche specialistiche.
Area Terapeutica	Riabilitazione sociale e neuropsicologica mediante il supporto quotidiano di un ambiente protesico e coerente cui si associa un'attività terapeutica di sostegno individuale e di gruppo alla presenza di uno psicoterapeuta e di educatore professionale referente (Case manager) teso a stimolare e rielaborare le interazioni con gli/le altri/e Ospiti inserite e con il personale operante o orbitante nel Servizio. Il concetto di ambiente riabilitativo, coerente e prevedibile, fa riferimento alle regole e all'utilizzo del "milieu terapeutico" di Ben-Yishay & Gold, in cui il setting ha caratteristiche ben specifiche che si rinforzano reciprocamente.

AREA DI INTERVENTO	INTERVENTI ATTUATI
Area Educativa	Supporto psicoeducativo: mediante incontri psicoeducativi di gruppo settimanali. Riabilitazione alla quotidianità mediante incontri di gruppo di carattere gestionale, compartecipazione tra persone inserite ed educatori alle attività giornaliere di carattere domestico, riabilitativo e ricreativo, definizione dei contesti relazionali e delle modalità di convivenza nel rispetto delle regole fondamentali vigenti nel servizio.
Area Lavorativa	Riabilitazione lavorativa: mediante l'avvicinamento al lavoro, calibrato progressivamente sulle risorse lavorative della persona, e trasmesso come attività di cura e responsabilizzazione del proprio di sé e dell'ambiente di appartenenza, attraverso incarichi settimanali, partecipazioni a gruppi ergoterapici, (piccoli lavori di manutenzione, giardinaggio, cura dell'orto e degli spazi esterni della comunità). Sono previsti anche interventi assistenziali (aiuto alla persona per superare situazioni di emergenza sociale). È inoltre realizzato un supporto ai familiari attraverso incontri di gruppo periodici (mensili), finalizzati a coltivare e valorizzare la collaborazione tra famiglia e Servizio e per facilitare la gestione delle eventuali crisi che possono accadere alla persona durante il percorso riabilitativo.

FASI E TEMPI COMPLESSIVI DI SVOLGIMENTO

Il Servizio è organizzato per accogliere il cliente entro i 2 giorni dalla presentazione della domanda o dall'invio, ad eccezione di situazioni cliniche del cliente o saturazione dei posti letto, attua un programma di Pronta Accoglienza residenziale individualizzato della durata massima di 90 giorni, così come previsto dallo standard della normativa regionale. L'accoglienza residenziale è finalizzata al contenimento relazionale e farmacologico, disintossicazione, osservazione multidisciplinare, valutazione approfondita dell'adeguatezza della persona ad uno stile di vita comunitario, attuazione di interventi di carattere educativo, relazionale e motivazionale finalizzati a preparare la persona al percorso riabilitativo più idoneo.

METODOLOGIA DEGLI INTERVENTI E PRINCIPI ISPIRATORI

La cornice epistemologica che contiene tutti gli interventi è quella fenomenologico esistenziale. Al suo interno si articolano approcci di tipo Gestaltico (Quattrini, Simmons) e psicodinamico (Di Petta, Correale), in un percorso che integra ecletticamente contributi dal modello motivazionale (Prochaska e Di Clemente), neuropsicobiologico, sistemico-relazionale. Le tecniche sono tutte subordinate alla Praxis che fa della ricerca di senso all'interno della relazione, (attraverso un percorso di consapevolizzazione e responsabilizzazione) lo strumento riabilitativo principale, peculiare dell'approccio comunitario in alternativa a quello medico. Gli interventi multidisciplinari oltreché di metodologie diversificate e individualizzate si integrano in un lavoro coerente, complementare, costruito sia sul gruppo di utenti sia sull'individuo appartenente al gruppo.

L'approccio utilizza valutazioni compiute attraverso l'utilizzo di test, (PID5, RUDE, CBA- Ve, SCL-90, I.G.T, ENB3) e tiene conto delle capacità relazionali e delle abilità sociali del paziente. L'approccio suddetto comprende una valutazione delle dinamiche e della rete di relazioni familiari.

VALUTAZIONE E VERIFICA DEGLI ESITI DEGLI INTERVENTI

Ogni intervento viene registrato nel diario clinico e periodicamente valutato in sede di supervisione relativamente alla sua efficacia sulla singola persona. Gli interventi possono quindi essere modificati e/o attivati a seconda delle necessità individuali. Sulla base di un test- re test sia con SCL-90 (Valutazione degli esiti a T0 e T1) e RUDE sempre a T0 e T1 per la verifica degli obiettivi raggiunti. A questo si aggiunge una scheda di valutazione multidimensionale in cui sono raccolte informazioni utili alla formulazione di obiettivi specifici, aggiornati attraverso la compilazione in itinere di "consensi informati" in cui gli obiettivi vengono co-costruiti assieme ai pazienti, compatibilmente con la fase attraversata. Per monitorare l'efficacia del trattamento sono utilizzate Schede di Osservazione e relazioni periodiche oltre al reset degli strumenti per cui è previsto questo tipo di utilizzo.

I progressi terapeutici vengono inoltre riportati nel diario clinico del paziente e nei report delle riunioni Cliniche (team).

- ◆ La valutazione dell'uso di sostanze legali e illegali viene effettuato attraverso controlli periodici con gli appositi strumenti di misurazione anche attraverso laboratori di analisi.
- ◆ La valutazione dello stato di salute viene effettuata periodicamente dal medico di base.
- ◆ La valutazione della gravità dell'addiction, dell'adeguatezza nella quotidianità, del comportamento interpersonale, della cura della propria persona, dei rapporti con i familiari e degli stessi familiari viene effettuata all'inizio e alla fine del trattamento tramite apposita scheda di valutazione multidimensionale.

MODALITÀ PER LA RILEVAZIONE DELLA SODDISFAZIONE

Esiste una scheda di rilevazione della soddisfazione dell'ospite e dei suoi familiari relativamente ai servizi offerti. Tale rilevazione viene effettuata alla conclusione del trattamento di Pronta Accoglienza.

PROCEDURE PER ASSICURARE LA TUTELA DELLE PERSONE

È applicato il Regolamento (UE) 679/2016 "Codice in materia di protezione dei dati personali". Viene utilizzata la relativa documentazione aggiornata (Informativa sulla Privacy).

Esiste un regolamento che prevede l'esclusione di ogni forma di coercizione fisica, psichica e morale. Viene garantita inoltre la tutela della volontà dell'ospite e l'accesso alle informazioni sul trattamento. Ogni persona gode di copertura assicurativa. Vengono effettuate periodiche verifiche d'idoneità della struttura alle norme di sicurezza vigenti.

STRATEGIE DI SVILUPPO DEL SERVIZIO

Raccolta, elaborazione ed analisi dei dati clinici, degli obiettivi raggiunti e/o disattesi, delle motivazioni sottostanti il drop-out, delle prestazioni erogate e della soddisfazione degli ospiti e dei loro familiari, volte a ridiscutere a cadenza periodica le linee guida del Servizio.

ORGANICO

È garantito l'organico minimo previsto nello standard dell'accreditamento della Regione Veneto: un Direttore Responsabile, uno Psicologo, uno Psichiatra, un Infermiere, cinque Operatori, un Amministrativo, un Supervisore.

FONDAZIONE SAN GAETANO

S C H E D A
T E C N I C A

PROGETTO IDENTI-KEY

SERVIZIO DI
PRONTA ACCOGLIENZA
(La Ricerca)



www.fondationesangaetano.it



Il presente Documento è di proprietà esclusiva della Fondazione San Gaetano ets ed ad uso degli enti partecipanti. Qualunque tipo di riproduzione, anche parziale, è vietata, senza la preventiva autorizzazione della Fondazione. Ogni violazione sarà perseguita a termini di legge