Cooperativa Antes
Via del Mercatino 15 - 08048 Tortolì (NU)

Carta dei Servizi

Siate i registi della vostra vita.

“Le persone si lasciano convincere più facilmente dalle ragioni che esse stesse hanno scoperto...”

(Blaise Pascal)

Indice

Presentazione ... 6
Vision e mission ... 6
Vision ... 7
Mission ... 7
Obiettivi ... 7
Sistema qualità ... 8
Politica per la qualità ... 8
Reclami ... 8
Organigramma ... 9
Servizi erogati ... 10
... 10
Staff ... 10
Equipe multidisciplinare ... 10
Contatti e-mail ... 11
Contatti telefonici ... 11
Sezione 1 ... 12
PSICOLOGIA, PSICOTERAPIA E PSICHIATRIA AMBULATORIALI ... 12
Il centro clinico ... 12
Valutazione clinica e prestazioni sanitarie ... 12
Ambiti di intervento ... 12
Sezione 2 ... 14
CENTRO PER LE FAMIGLIE - AREA SOCIOSANITARIA ... 14
Mediazione familiare ... 14
Finalità ... 14
Modalità di accesso ... 15
Sezione 3 ... 16
SERVIZI RESIDENZIALI NELL'AREA PSICHIATRICA ... 16
Le residenze sanitarie psichiatriche ... 16
Metodologia ... 16
Indicazioni di trasparenza dei servizi residenziali ... 17
Monitoraggio dei servizi residenziali – area clinica ... 21
Le Strutture Residenziali Sanitarie ... 23
Terzo Tempo ... 24
L'Abitare Assistito – Vita indipendente ... 24
Sezione 4 ... 25

FORMAZIONE 25
Corsi 25
Modalità didattiche 25

Presentazione

Siamo un gruppo di psicologi, medici e psicoterapeuti riunito in Cooperativa Sociale denominata Antes, costituitosi a Tortolì in provincia d'Ogliastra nel settembre del 1990, con lo scopo di conseguire finalità di solidarietà sociale, civile e culturale, finalizzato ad aiutare gli utenti a trovare la strategia migliore per prevenire e curare disturbi psicopatologici, per promuovere e migliorare il benessere psichico e mentale e la qualità della vita.
Fin dall'anno della sua costituzione, Antes ha realizzato interventi in ambito sanitario e sociale in gran parte del territorio regionale, in collaborazione con le Amministrazioni Locali e Provinciali e con le Amministrazioni delle Aziende Sanitarie.
Nell'anno 2005, ha ottenuto l'accreditamento al SSN del Centro di Psicologia Clinica e di Psichiatria Ambulatoriale, sito in Tortolì, per tutte le prestazioni specialistiche ambulatoriali attinenti alla salute mentale. Dal 2006, Antes è certificata per il Sistema di Gestione della Qualità (norma ISO 9001).

Il 1° Agosto 2012, il Centro Antes ha stipulato la convenzione con la ASL 4 di Lanusei per il Centro di Psicologia e Psicoterapia, a Tortolì, per l'erogazione di prestazioni specialistiche ambulatoriali.

Per quanto attiene le Strutture Riabilitative Psichiatriche per Adulti l'accreditamento è stato ottenuto secondo il prospetto che segue:

Denominazione SRP	Accreditamento SSN	N. posti accreditati	
Ahora Bianco	2022	16 - SRP1	-
Ahora Rosso	2022	12 - SRP1	4 - SRP 2
InCima	2023	-	16 - SRP2
Andala	2020	8 - SRP1	8 - SRP 2

Vision e mission

La Cooperativa Antes è una organizzazione che:

- agisce, in collaborazione con altri soggetti (Pubbliche Amministrazioni, Associazioni, gruppi e Persone singole), per la promozione del benessere psicologico degli utenti;
- gestisce le risorse economiche secondo criteri di efficacia, di efficienza ed equità operando con trasparenza;
- valorizza il proprio capitale di tecnologie e di professionisti come competenze distintive dedicate all'offerta di servizi psicologici.

Vision

Oltre a credere in tutti quei valori importanti che ci permettono di svolgere la nostra mission con determinazione e professionalità, consideriamo un valore fondamentale la promozione di alleanze con il contesto nel quale operiamo al fine di migliorare l'offerta dei servizi e la promozione e valorizzazione dei professionisti, il loro impegno nel fornire prestazioni sempre più qualificate.

Nel raggiungere i risultati dichiarati, i valori fondanti l'azione dell'Azienda sono individuati in:

- solidarietà, intesa come accessibilità e fruibilità al servizio salvaguardando l'aspettativa di ogni persona ad aspirare al migliore benessere psicologico;
- trasparenza intesa come impegno a far circolare le informazioni sulle risorse impegnate e sui risultati ottenuti;
- efficacia e appropriatezza intesa come insieme di strumenti e azioni agite dai professionisti capaci di raggiungere gli obiettivi individuati dalla cooperativa;
- affidabilità intesa come capacità di rispettare gli impegni presi;
- sicurezza intesa come insieme di comportamenti finalizzati a garantire la massima tutela dei clienti e degli stessi professionisti;
- efficienza gestionale e organizzativa intesa come flessibilità e capacità di adeguare i comportamenti e l'uso delle risorse ai continui cambiamenti del fenomeno oggetto dell'azione.

Sono questi i nostri valori guida nella nostra pratica professionale, orientata all'utenza e trattata come la ragione dell'agire stesso.

Antes intende perseguire azioni di carattere sociale al fine di individuare e soddisfare il bisogno di benessere psicologico e mentale del cittadino, ponendo al centro del proprio operato l'individuo in quanto persona.

Mission

Soddisfare la domanda e l'aspettativa di salute psicologica delle persone, gestendo con efficienza le risorse disponibili, per garantire le prestazioni efficaci, nel rispetto della persona e in condizioni di sicurezza.
Antes ricerca e incoraggia forme di integrazione, partecipazione e collaborazione con le altre agenzie presenti nel territorio al fine di sviluppare una marcata specializzazione nelle risposte che possono contribuire al miglioramento della qualità di vita delle persone.
Antes promuove una gestione orientata ad una ricerca continua di nuove modalità di offerta dei servizi coerenti con l'evolversi della domanda e del bisogno, con la nuova cultura della salute e con l'aggiornamento continuo delle conoscenze in campo psicologico.

Obiettivi

Gli obiettivi organizzativi sono incardinati in una più ampia concezione di valore della salute mentale che trova nei principi solidaristici e universalistici la propria forma di risposta al bisogno di tutela, prevenzione, intervento e cura.

Antes si pone in una prospettiva di complementarietà nella erogazione dei servizi specialistici in area psicologica e psichiatrica, al fine di ampliare l'offerta e contribuire a sostenere il sistema di efficienza e qualità dei servizi destinati alla salute mentale.

Vengono perseguiti obiettivi generali di successo del percorso terapeutico riabilitativo, attraverso acquisizione/miglioramento delle autonomie di base, del funzionamento sociale, reinserimento familiare, inserimento lavorativo/occupazionale, revisione critica di condotte devianti con rilievo penale.

Ogni ambito di intervento viene gestito secondo un approccio multidisciplinare, promuovendo la partecipazione attiva del paziente e il progressivo coinvolgimento delle istituzioni territoriali (CSM, UEPE, Serd, Servizi Sociali, Reti di Volontariato, Famiglie, soggetti privati).

La residenzialità psichiatrica intende ampliare le proprie azioni verso il territorio per costruire percorsi terapeutico riabilitativi in grado di favorire l'acquisizione di maggiore autonomia, svincolo dalla residenzialità e dalla dipendenza passiva, per approdare al reinserimento sociale *possibile* da parte del paziente.

Sistema qualità

Dal 2006, Antes è certificata per il Sistema di Gestione della Qualità (norma ISO 9001) per la progettazione e l'erogazione di:

- Servizi in ambito sociosanitario;
- Attività formativa nel campo sociale-sanitario;
- Servizi socio-sanitari nell'area della residenzialità psichiatrica

e per l'erogazione dei servizi di psicologia clinica.

Politica per la qualità

La direzione di ANTES, nello stendere il proprio documento di politica per la qualità, ha individuato i seguenti obiettivi e valori primari:

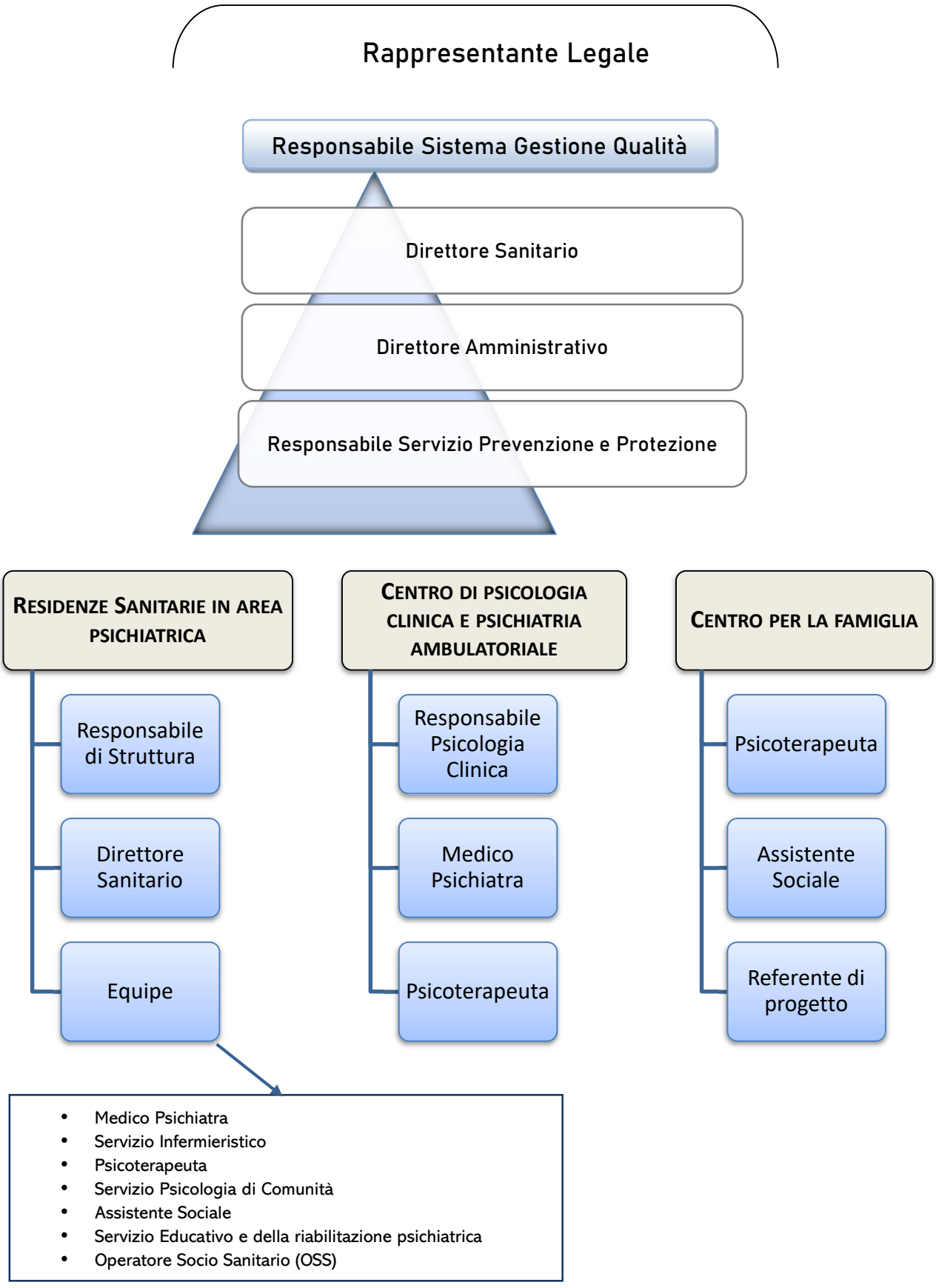
- Migliorare l'offerta dei servizi attraverso la promozione dell'integrazione e la creazione di alleanze nel contesto nel quale si opera, al fine di soddisfare la domanda e l'aspettativa di salute psicologica delle persone che accedono al servizio;
- Offrire prestazioni sempre più qualificate attraverso la promozione e la valorizzazione dei professionisti, la promozione di una gestione orientata a una ricerca continua di nuove modalità di offerta dei servizi coerenti con l'evolversi della domanda e del bisogno, con la nuova cultura della salute e con l'aggiornamento continuo delle conoscenze in campo psicologico.

Reclami

Per quanto attiene la modalità di gestione dei reclami, questi possono essere presentati:

- attraverso apposita modulistica presente in loco, presso la sede legale della Soc. Coop. Soc. Antes, sita in Tortolì in Via Del Mercatino n. 15;
- a mezzo mail attraverso il seguente indirizzo: info@centroantes.it .

Organigramma



Servizi erogati

Staff

- Responsabile sistema gestione qualità: Dr.ssa Delia Barris
- Direttore Sanitario - Medico Psichiatra: Dr. Francesco Tuligi
- Responsabile Residenzialità Psichiatrica: Dr.ssa Maria Daniela Marceddu
- Responsabile Psicologia Clinica: Dr. Gian Tomaso Franco Ferrai
- Direttore Amministrativo: Dr.ssa Sara Asoni

Equipe multidisciplinare

- Medico Psichiatra
- Psicologo/a di comunità
- Psicoterapeuta
- Assistente sociale
- Educatori/Terapista riabilitazione psichiatrica
- OSS

Contatti e-mail

Rappresentante Legale	DR.SSA DELIA BARRIS	amministrazone@centroantes.it
Responsabile Amministrativo	DR.SSA SARA ASONI	info@centroantes.it centroantes@pec.it
Responsabile Psicologia e Psicoterapia	DR. GIAN TOMASO FRANCO FERRAI	
Responsabile Residenze Psichiatriche	DR.SSA MARIA DANIELA MARCEDDU	
Responsabile Sistema di Gestione Qualità	DR.SSA DELIA BARRIS	
Direttore Sanitario	DR. FRANCESCO TULIGI	direzionesanitaria.centroantes@gmail.com

Contatti telefonici

– Centro di psicologia, psicoterapia e psichiatria ambulatoriale	0782 624420
– Centro per le famiglie	0782 624420
– Residenzialità Psichiatrica	320 0105205

Sezione 1

PSICOLOGIA, PSICOTERAPIA E PSICHIATRIA AMBULATORIALI

Lo scopo di ogni intervento clinico consiste nell'aumentare il benessere delle persone attraverso lo strumento clinico del colloquio nella forma del counseling e della psicoterapia.

Il centro clinico

Il Centro Antes utilizza la psicoterapia come strumento professionale volto a promuovere e/o ritrovare la salute intesa come condizione di equilibrio della persona in relazione a: se stessa, famiglia d'origine e famiglia costruita, gruppi sociali, lavoro. Gli strumenti di cui si avvalgono i professionisti di Antes sono i seguenti: la risposta immediata a una richiesta, la pluralità di interventi terapeutici proposti (psicoterapia individuale, familiare, di coppia, di gruppo), la modalità integrata di trattamento che prevede una presa in carico globale della persona nella complessità della sua sofferenza psichica.

Valutazione clinica e prestazioni sanitarie

Il Centro di Psicologia e Psicoterapia Antes offre interventi specialistici sulle problematiche psichiche che insorgono in una qualsiasi fase del ciclo di vita e che comprendono un'attenta valutazione psicologica (colloquio clinico, anamnesi psicologica e test psicodiagnostici) e la formulazione di un dettagliato programma di trattamento.

Per l'individuo, la coppia, la famiglia e il gruppo, Antes offre le seguenti prestazioni accreditate e convenzionate Ats: psicoterapia individuale; psicoterapia familiare e di coppia; psicoterapia di gruppo; consulenza psicologica; ipnoterapia – ipnosi incluso ipnosi per analgesia; colloquio psichiatrico; test psicodiagnostici.

Gli operatori del Centro Antes sono specialisti esperti nelle diverse aree della psicoterapia e garantiscono prestazioni ambulatoriali differenti per indirizzo e per ambito di applicazione. La professionalità dello staff medico-psicologico viene garantita attraverso un programma di supervisione interno a tutela di uno standard di qualità previsto dal Centro.

Ambiti di intervento

Gli interventi si rivolgono all'individuo, alla coppia, alla famiglia e ai gruppi che vivono una situazione di disagio psicologico per: attacchi di panico; insonnia; stati depressivi; disturbi dell'umore; disturbi d'ansia; disturbi dell'alimentazione; fobie; altri disturbi psicopatologici.

Al servizio di Psicologia e Psicoterapia si accede liberamente, su richiesta diretta dell'utente, su richiesta di un familiare e, per le prestazioni in convenzione, su richiesta del medico di famiglia o di uno specialista.

Il Centro Antes garantisce un intervento immediato e specifico orientando la persona (o la coppia, la famiglia, il gruppo) verso lo specialista più appropriato al tipo di trattamento di cui necessita.

Sezione 2

CENTRO PER LE FAMIGLIE - AREA SOCIOSANITARIA

La famiglia è il luogo principe dell'educazione perché è essa stessa la matrice dell'identità personale e sociale. Nella loro funzione di guida e supporto al nucleo familiare, le azioni sociali del Centro per le Famiglie sono tese a promuovere il benessere dei singoli, per potenziare la centralità dei legami affettivi e prevenire e intervenire su disagi individuali e/o relazionali.

Gli interventi professionali si differenziano in rapporto alle problematiche che la famiglia esprime e sono mirati alla consulenza, all'orientamento e al sostengo alla persona, alla coppia e alla famiglia per la prevenzione e il trattamento del disagio psicologico legato alle varie fasi del ciclo vitale e alle difficoltà della famiglia in generale, quali:

- Difficoltà relazionali, interpersonali, coniugali legate al manifestarsi di eventi della vita che richiedono la ricerca di nuovi equilibri (lutto, matrimonio, separazione, malattia, …).
- Disagio legato a difficoltà evidenziate nella sfera lavorativa e/o a situa zioni di mancanza di un'occupazione stabile.
- Disagio legato alla presenza in famiglia di persone affette da patologie croniche.

Nello specifico l'intervento si attiverà su livelli distinti, a seconda della problematica presentata, mediante:

- Attività di sportello e counseling con interventi tesi a prevenire condizioni di disagio "chiuso", offrendo sostegno alle famiglie, alla scuola, alle istituzioni e ai soggetti sociali.
- Servizio di supporto alla famiglia e consulenza psicologica in termini di interventi di rete volti a bloccare le manifestazioni di disagio già emerse.

Mediazione familiare

E' uno spazio per coppie in via di separazione, separate o divorziate. E' un intervento che chiede a due persone separate che hanno deciso di lasciarsi, di incontrarsi per guadare avanti e decidere insieme del loro futuro e di quello dei figli. Consiste in una serie di incontri con professionisti qualificati (mediatori familiari) che facilitano la comunicazione e aiutano la coppia a collaborare e a trovare soluzioni realistiche.

Finalità

- Ridurre l'insorgenza del disagio psichico e sociale.
- Operare come centro specialistico rispetto alle problematiche legate al ciclo di vita della popolazione.
- Essere un punto di riferimento competente e stabile al quale i cittadini e i servizi territoriali (Asl, Comuni, Tribunale, Scuole, ecc.) possono far riferimento per le situazioni individuate come casi difficili e che richiedono un intervento in rete.

Modalità di accesso

Gli utenti possono rivolgersi direttamente al Centro Antes contattando la segreteria telefonica oppure tramite il sito internet; è anche possibile che l'invio avvenga da parte del Servizio Sociale.

Sezione 3

SERVIZI RESIDENZIALI NELL'AREA PSICHIATRICA

Le residenze sanitarie psichiatriche

Personalizzazione, libertà di scelta e partecipazione dell'utenza, attenzione sui punti di forza e le risorse proprie degli utenti: le strutture residenziali sono contesti in cui si svolge un programma terapeutico-riabilitativo e socio-riabilitativo per utenti di competenza psichiatrica, con lo scopo di offrire una rete di rapporti e di opportunità emancipative.

I servizi residenziali di Antes per l'area psichiatrica si differenziano in base all'intensità della assistenza sanitaria:

- SRPAI-SRP1 (Struttura Residenziale Psichiatrica per Adulti a carattere Intensivo);
- SRPAE-SRP2 (Struttura Residenziale Psichiatrica per Adulti a carattere Estensivo).

Le Residenze per la cura del disturbo psichiatrico sono le seguenti: Ahora Bianca e Rossa, Andala, InCima.

Metodologia

Ciò che accomuna le varie strutture riguarda la metodologia, finalizzata a lavorare per percorsi che si concretizza nell'adattare il percorso residenziale alle necessità del singolo paziente, partendo da ciò che lo caratterizza.

Ogni struttura è organizzata in modo da offrire percorsi terapeutico riabilitativi definiti in base alle specifiche risorse del paziente, individuando dei gruppi omogenei che vengono coinvolti entro le attività programmate.

Tale scelta metodologica e organizzativa intende valorizzare le risorse del paziente per sviluppare percorsi riabilitativi in grado di orientare, in modo efficiente ed efficace, il lavoro verso gli obiettivi terapeutici individuali.

Le quattro strutture sono concepite in modo da consentire da un lato l'individuazione di percorsi specifici in base alle autonomie e alle risorse possedute dai pazienti e dall'altro utilizzare i *fattori organizzativi* e di *contesto* come elementi intervenienti nel processo di cura. In tal senso, è possibile creare una trasversalità delle residenze rispetto all'intervento terapeutico riabilitativo individualizzato e strutturare dei percorsi omogenei, differenziati sulla base delle risorse possedute dai pazienti con livelli variabili di complessità.

Risultano pertanto centrali l'autodeterminazione del paziente, la condivisione del progetto riabilitativo e la chiarezza delle informazioni; tali concetti sono alla base del lavoro e dell'ottica di Antes, in quanto si ritiene indispensabile condividere con il paziente ogni decisione e valutazione, evidenziando così le autonomie e le capacità di ogni ospite.

Indicazioni di trasparenza dei servizi residenziali

a. Ammissione degli ospiti

L'ammissione dei nuovi ospiti nella struttura può avvenire:

- mediante il Sistema Sanitario Nazionale (SSN): l'inserimento viene effettuato in seguito a proposta e decisione del Centro di Salute Mentale (CSM) e del DSMD competenti per territorio. L'inserimento del paziente implica la stesura, da parte degli operatori del CSM, di una relazione clinica sul caso, volta a permettere all'equipe multidisciplinare di valutare il caso e comunicare all'ente l'eventuale disponibilità ad accogliere il paziente. Il CSM concorda con l'assistente sociale della Struttura le modalità di inserimento, fissandone la data preferibilmente nelle giornate di lunedì e martedì, mentre non è possibile effettuare gli inserimenti nel fine settimana. Il paziente potrà essere accompagnato presso la Struttura dall'equipe del CSM di riferimento, dai suoi familiari, dal rappresentante legale o da soggetti terzi autorizzati.

- in regime privatistico: nel caso in cui siano disponibili dei posti non contrattualizzati con ARES, l'inserimento potrà essere richiesto da parte del paziente stesso o da un suo rappresentante legale o familiare. A tal fine, sarà necessaria la predisposizione di un progetto terapeutico abilitativo individualizzato e una relazione clinica sul caso, emessi da ente pubblico o privato afferenti alla Psichiatria, corredati da eventuale documentazione sanitaria che possano consentire all'equipe multidisciplinare interna Antes la valutazione ai fini dell'inserimento e la comunicazione della disponibilità all'accoglienza al richiedente. La data di inserimento viene stabilita tra paziente e/o suoi familiari e l'assistente sociale della struttura. La retta sarà a totale carico del paziente e/o dei suoi familiari e corrisponderà alla tariffa giornaliera stabilita con la Regione Sardegna per le SRP1 o SRP2.

In entrambi i casi, all'atto dell'inserimento vengono formalmente comunicati al paziente e/o al suo rappresentante legale, mediante apposita documentazione, tutti gli aspetti contrattuali (vedi paragrafo 2).

Le Strutture ospitano pazienti che presentano le seguenti caratteristiche:

- Presenza di compromissioni trattabili con interventi clinici nelle aree della cura di sé e dell'ambiente, della competenza relazionale, della gestione del denaro, delle abilità di vita.
- Rilevazione di scarsi livelli di autonomia ma con l'apertura a un percorso riabilitativo, all'interno di un contesto idoneo funzionale a favorire il recupero delle abilità, successivamente alla fase di osservazione del grado di compromissione.
- Presenza di recidive successivamente a interventi di altra natura.
- Presenza di scompenso psichico e/o psichiatrico generato da ridotte capacità di coping nei contesti socio-lavorativo e/o familiare, i quali rappresentano fattori di stress che il paziente non riesce a gestire in autonomia.
- Presenza di misure di sicurezza e/o alternative alla detenzione

b. Aspetti contrattuali

All'atto dell'inserimento il paziente e/o il suo rappresentante legale visiona e sottoscrive i documenti sotto indicati:

- contratto di inserimento;
- informativa sulla privacy e relativo consenso;
- informativa per l'acquisizione e la gestione di immagini e video e relativo consenso.

c. Il progetto terapeutico riabilitativo

1. Inserimenti effettuati mediante il SSN: L'inserimento prevede una fase di valutazione stabilita dall'equipe multidisciplinare della struttura, di durata variabile a seconda della complessità del quadro clinico del paziente, necessaria al fine di verificare la compatibilità dello stesso rispetto al percorso terapeutico riabilitativo residenziale, sulla base degli obiettivi individuati nel PTAI.
   Il progetto riabilitativo potrà procedere successivamente al periodo di valutazione o, qualora si rilevassero delle significative difficoltà in merito al proficuo andamento dello stesso, si renderà opportuna una sua ridefinizione, in accordo con il CSM inviante, anche con l'eventuale ricollocazione del paziente.
   Inoltre, sulla base delle risorse possedute dal paziente e al fine di orientare le stesse in modo efficiente ed efficace rispetto agli obiettivi terapeutici individuali, è possibile disporre l'eventuale trasferimento in una delle altre Strutture Antes che possa consentire di utilizzare al meglio i fattori di contesto, peculiari per ogni struttura.
   Per ogni ospite, come previsto dalle vigenti disposizioni, viene predisposto il PTRP; l'attività riabilitativa svolta dal paziente viene sottoposta a un costante monitoraggio e le informazioni sull'andamento del percorso terapeutico vengono condivise con il CSM di riferimento, mediante relazioni di aggiornamento, videochiamate e incontri in presenza con il servizio suddetto.

2. Inserimenti effettuati in regime privatistico: vengono applicate le medesime procedure di valutazione, predisposizione del Progetto Terapeutico Riabilitativo Personalizzato (PTRP), monitoraggio, aggiornamento e ridefinizione degli obiettivi terapeutici, previste per l'inserimento in carico al SSN.

Le Strutture Residenziali assicurano costante azione clinica di alta e/o media intensità, assistenza e tutela, coinvolgimento in tutte le attività del quotidiano come momento di forte valenza riabilitativa. In particolare:

- Viene predisposto un congruo periodo di osservazione della situazione clinica del paziente, finalizzato a:
  - pianificare un'adeguata e personalizzata metodologia di lavoro, documentata dal PTRP;
  - valutare la collocazione più adeguata del paziente in una delle Strutture Antes, in base alle inclinazioni, alle caratteristiche e alle competenze dello stesso.
- Viene assicurato il mantenimento di eventuali indicazioni stabilite dall'ente affidante.
- Vengono agevolati i rapporti fra i pazienti e i familiari, laddove ciò non sia di nocumento al percorso di cura.
- Vengono curati i rapporti di collaborazione con la rete dei Servizi e degli Enti facenti parte della realtà esistenziale del paziente; l'equipe interna è costantemente a disposizione del CSM competente per monitorare in maniera sinergica e integrata il percorso terapeutico riabilitativo dell'ospite. Tale equipe è composta da: psichiatra, psicoterapeuta, psicologo di comunità, educatore, assistente sociale.

d. Aree di intervento

Presso le Strutture vengono proposte diverse aree terapeutiche fra loro complementari:

- Area riabilitativa, sulla quale interviene l'equipe degli educatori, supervisionata dallo psicologo di comunità. Tale area riguarda in particolar modo la progettazione e gestione delle attività e dei laboratori; questi vengono proposti e svolti in relazione alla tipologia di pazienti presenti in struttura, al fine di valorizzarne le risorse e stimolarne l'interesse.
- Area psicoterapeutica, nella quale la psicoterapeuta opera all'interno della Struttura a livello ambulatoriale, in forma gratuita per tutti gli ospiti. Tale intervento si integra in maniera sinergica con

il lavoro riabilitativo svolto in termini più ampi dal resto dell'equipe, in modo da potenziare gli esiti riabilitativi raggiungibili per il paziente.

- Area dell'equipe multidisciplinare: vi afferiscono tutte le figure facenti parte dell'equipe professionale che interviene nel percorso terapeutico riabilitativo a diverso titolo. Le attività svolte riguardano la stesura dei progetti, le relazioni informative e di aggiornamento, le discussioni sui casi, le valutazioni cliniche, gli incontri interdisciplinari anche con le equipe esterne degli altri enti coinvolti.
- Area medico-psichiatrica: comprende la direzione sanitaria, la comunicazione con gli psichiatri dei CSM di riferimento, i colloqui clinici di anamnesi e il monitoraggio dello stato di salute del paziente,

  la presa in carico degli aspetti sanitari e psichiatrici specifici, la valutazione e l'adeguamento della terapia farmacologica.

  Il medico psichiatra, in collaborazione con il servizio infermieristico e con il MMG del paziente, si occupa, tra l'altro, della situazione sanitaria globale del paziente per quanto attiene la predisposizione di visite specialistiche che si rendessero necessarie.

Attività previste durante il percorso terapeutico-riabilitativo:

- Attività laboratoriali e occupazionali, sia interne che esterne alla struttura, di tipo artistico, esperienziale e culturale.
- Attività sportiva, come forma di terapia che si contrappone alla concezione medicalizzata dell'intervento sulla salute mentale. La squadra partner del presente progetto è l'Ogliastra Volley, serie C femminile, attraverso la quale si rende possibile perseguire molteplici obiettivi. La formazione di una squadra sportiva come spazio di condivisione e di integrazione fra atleti e persone con disturbo psichiatrico facilita lo sviluppo di competenze relazionali e sociali, l'acquisizione di regole, lo spirito cooperativo, l'investimento personale e del gruppo verso gli obiettivi e il risultato.
- Attività extra residenziali da svolgersi in autonomia, volte a sviluppare e potenziare le competenze e le abilità possedute dal paziente, al fine di favorirne il reinserimento sociale e, quando possibile, sostenere una vita autonoma.
- Attività naturalistiche: escursioni presso il territorio Ogliastrino, cura del verde e degli spazi esterni alle Strutture, cura degli animali, montagna-terapia, pesca.
- Percorsi di scolarizzazione e corsi di formazione, in collaborazione con istituti ed enti del territorio, finalizzati al conseguimento di un titolo di studio o alla possibilità di vivere un'esperienza responsabilizzante e in grado di fornire strumenti utili al reinserimento sociale e lavorativo.

Le attività sopra indicate vengono svolte da personale specifico con la supervisione dell'équipe multidisciplinare. La loro programmazione varia periodicamente e tiene conto delle caratteristiche e delle preferenze degli ospiti, nel rispetto delle condizioni di sicurezza e tutela del paziente legate al suo stato clinico e ad eventuali restrizioni giudiziarie.

L'utilizzo dei dispositivi quali telefono cellulare, tablet e PC è consentito previa valutazione da parte dell'equipe multidisciplinare e nel caso in cui non siano presenti controindicazioni, sulla base della condizione clinica e/o giudiziaria del paziente.

Si precisa che le attività non strettamente collegate al progetto riabilitativo residenziale non sono obbligatorie per la struttura e i costi sono a carico dell'interessato o sostenuti in compartecipazione. Tali spese possono essere riferite all'accompagno da parte dell'operatore della struttura per attività extra residenziali, di interesse individuale del paziente e/o sua famiglia; consulenze sanitarie specialistiche esterne, non afferenti all'area psichiatrica; ogni altra evenienza in nessun modo correlata con il PTAI e il PTRP.

e. Rapporti con le famiglie

É compito comune dell'équipe inviante e della Struttura accogliente prestare particolare cura ai rapporti con i familiari dell'ospite. Particolare attenzione è posta dall'équipe nell'operare in maniera strettamente integrata, assicurando una unitarietà di atteggiamento e di comunicazione nel rapporto con i familiari. Il compito di mantenere i rapporti con le famiglie viene assunto in modo prevalente dallo psicologo di comunità con il supporto degli educatori referenti.

L'equipe multidisciplinare valuta l'opportunità per il paziente di ricevere delle visite presso la struttura da parte di familiari e amici dello stesso, concordate con lo psicologo di riferimento almeno due giorni prima della visita stessa, nonché di consentire all'ospite di effettuare dei rientri a casa, di una durata variabile a seconda della situazione sanitaria e giudiziaria dello stesso.

f. Dimissioni

Il PTAI, redatto dal CSM di riferimento, prevede un'indicazione generale sul tempo di permanenza nella Struttura. È compito dell'équipe del Servizio inviante, quando ritenga esaurito il tempo di permanenza o ritenga esaurita la realizzazione del programma, concordare con gli operatori della struttura le modalità della dimissione.

La dimissione avviene, preferibilmente, in seguito ad un reinserimento graduale all'interno del contesto di provenienza, al fine di evitare una regressione delle abilità raggiunte e un impatto eccessivamente forte con l'ambiente esterno.

Il paziente, non sottoposto a misure di tutela e/o giudiziarie e le cui condizioni di salute mentale non presentino compromissioni tali da interferire sulle capacità valutative, può richiedere le proprie dimissioni qualora non intenda proseguire il proprio percorso.

A tal proposito sarà cura dell'equipe interna della struttura informare il CSM di riferimento della richiesta delle suddette dimissioni e, se presente un rappresentante legale (Amministratore di Sostegno, Tutore, Curatore), richiedergli l'assenso in osservanza delle funzioni assegnategli.

La dimissione può essere richiesta dall'equipe interna al CSM di riferimento, qualora la stessa ravvisasse condizioni di incompatibilità che pregiudichino il buon esito del percorso, ovvero si valuti la non sussistenza di margini riabilitativi o la presenza di elementi che costituiscano ostacolo rispetto agli obiettivi prefissati.

g. Relazioni tra la Struttura e gli Enti

Durante il percorso riabilitativo del paziente, l'equipe interna mantiene costanti contatti con i servizi di riferimento dello stesso, al fine di monitorare l'andamento del percorso riabilitativo e condividere le informazioni riguardanti la situazione del paziente; a seconda della complessità del caso vengono coinvolti, oltre ai servizi sanitari quali DSMD e CSM, i Servizi sociali comunali, l'UEPE e il Tribunale, nonché ulteriori soggetti afferenti alla rete dei servizi territoriali (scuola, associazioni di volontariato, ecc).

Tali rapporti vengono generalmente curati dall'assistente sociale della Struttura, al fine di gestire la situazione del paziente e le varie problematiche che lo coinvolgono in maniera globale e unitaria, evitando una gestione frammentaria dello stesso. Ogni programma terapeutico riabilitativo svolto all'interno delle SRP Antes è infatti finalizzato alla riacquisizione, da parte del paziente, di tutte quelle capacità necessarie al vivere in società, al raggiungimento dell'autodeterminazione e, infine, al reinserimento sociale dello stesso.

Monitoraggio dei servizi residenziali – area clinica

Relazioni interistituzionali ANTES	Relazioni interne ANTES
Equipe multidisciplinare Servizi territoriali: CSM, DSMD, UEPE, SeRD, Servizi Sociali, Tribunali.	Equipe multidisciplinare ANTES: Responsabile Residenzialità, Direttore Sanitario Medico Psichiatra, Psicologo/Psicoterapeuta, Infermiere, Assistente Sociale, Educatori, Tecnico Riabilitazione Psichiatrica, Oss.
Attività svolte: • Richiesta di inserimento del paziente da parte dei Servizi di Salute Mentale (DSMD, CSM), contestuali: – Informazioni relative al paziente dal CSM inviante alla Struttura Residenziale Psichiatrica (SRP): ▪ quadro psicopatologico e obiettivi terapeutici; ▪ contesto socio-familiare di provenienza; ▪ sottoposizione a misura restrittiva ▪ adesione del paziente al progetto terapeutico riabilitativo; ▪ risorse presenti e/o attivabili. • Discussione equipe multidisciplinare CSM / SRP ANTES per l'avvio e la gestione del percorso terapeutico riabilitativo; indicazioni cliniche e condivisione delle linee operative per il raccordo interistituzionale CSM / SRP ANTES per la presa in carico dei bisogni di salute del paziente, in vigenza del Progetto Terapeutico Abilitativo Individualizzato. • Colloqui/incontri dell'equipe multidisciplinare CSM / SRP ANTES, con i familiari del paziente e/o altri soggetti legalmente interessati (Amministratore di sostegno, Tutore, etc) se necessario estesi all'UEPE, ai Servizi Sociali, altri eventuali soggetti, per l'avvio, la gestione, verifica e adeguamento del percorso terapeutico.	**Attività svolte:** • Valutazione della richiesta di inserimento da parte dell'equipe di ANTES (Direttore Amministrativo, Direttore Sanitario, Responsabile di Struttura, Assistente Sociale), contestuale: – Acquisizione delle informazioni relative al paziente dal CSM inviante alla Struttura Residenziale Psichiatrica (SRP): ▪ quadro psicopatologico e obiettivi terapeutici; ▪ contesto socio-familiare di provenienza; ▪ sottoposizione a misura restrittiva ▪ adesione del paziente al progetto terapeutico riabilitativo; ▪ risorse presenti e/o attivabili. • Discussione equipe multidisciplinare Specialisti SRP ANTES per l'avvio e la gestione del percorso terapeutico riabilitativo; indicazioni cliniche e condivisione delle linee operative per il raccordo interistituzionale CSM / SRP ANTES per la presa in carico dei bisogni di salute del paziente, in vigenza del Progetto Terapeutico Abilitativo Individualizzato. • Predisposizione e aggiornamento del **PTRP** (Progetto Terapeutico Riabilitativo Individualizzato), mediante utilizzo di: o Scala likert per la valutazione nelle aree del funzionamento psichico, comportamentale, socio-affettivo, emotivo; o Scala likert per la valutazione dell'adesione al piano terapeutico trattamentale. • Colloqui/incontri degli specialisti ANTES (Psichiatra, Psicologo/Psicoterapeuta, Educatore) con i familiari del paziente e/o altri soggetti legalmente interessati (Amministratore di sostegno, Tutore, etc) se necessario estesi all'UEPE, ai Servizi Sociali, altri eventuali soggetti, per l'avvio, la gestione, verifica e adeguamento del percorso terapeutico.

• Monitoraggio periodico trimestrale (media) attraverso: o colloqui con il paziente e visite; o colloqui con l'equipe della SRP; o PTRP (Progetto Terapeutico Riabilitativo Individualizzato) in corso di validità annuale ed eventuali aggiornamenti; o relazioni cliniche di aggiornamento predisposte dagli Specialisti di ANTES; o raccordo tra Enti e ANTES per adeguamento e programmazione degli obiettivi. Visita del paziente presso il CSM di competenza, ovvero presso la SRP ANTES o colloquio in videoconferenza, per la valutazione clinica periodica; eventuale modifica della terapia e adeguamento degli obiettivi terapeutico riabilitativi.	• Incontri in equipe multidisciplinare interna ANTES (Responsabile Residenzialità, Direttore Sanitario Medico Psichiatra, Psicologo/Psicoterapeuta, Infermiere, Assistente Sociale, Educatori, Oss) per monitoraggio periodico sull'andamento e l'adesione del paziente al progetto terapeutico riabilitativo individualizzato; • Programmazione settimanale delle attività terapeutico riabilitative residenziali e extra-residenziali. Valutazione dell'adempimento degli operatori alle attività previste e partecipazione dei pazienti. Attivazione delle risorse interne e esterne, in collaborazione con enti territoriali, per il perseguimento degli obiettivi terapeutici e per l'eventuale processo di svincolo dalla struttura residenziale a conclusione del progetto e propedeutiche ad esso
Professionisti partecipanti Servizi per la Salute Mentale (DSMD, CSM) eventuali UEPE, Servizi Sociali: • Medico Psichiatra • Psicologo / Psicoterapeuta • Infermiere • Educatore • Tecnico della Riabilitazione Psichiatrica • Assistente sociale	**Professionisti partecipanti SRP ANTES**: • Responsabile Residenze • Direttore Sanitario / Medico Psichiatra • Psicologo / Psicoterapeuta • Infermiere • Educatore • Tecnico della Riabilitazione Psichiatrica • Assistente sociale • Direttore Amministrativo (eventuale) • Responsabile della Qualità (eventuale)
Metodologia: • Colloqui; • relazioni cliniche; • progetto terapeutico abilitativo individualizzato (PTAI) emesso dalla ASL competente e rilasciato alla SRP ANTES; • progetto terapeutico riabilitativo personalizzato (PTRP) predisposto dall'equipe della SRP ANTES e trasmesso a SRRS / DSMD, CSM.	**Metodologia:** • colloqui con il paziente; • colloqui tra i professionisti in equipe multidisciplinare; • relazioni cliniche; • recepimento degli obiettivi previsti nel progetto terapeutico abilitativo individualizzato (PTAI) emesso dalla ASL competente e rilasciato alla SRP ANTES; • predisposizione del progetto terapeutico riabilitativo personalizzato (PTRP) predisposto dall'equipe della SRP ANTES; • programmazione attività residenziali ed extra-residenziali (settimanale). • Monitoraggio durata temporale percorso terapeutico;
Parametri di misurazione: elementi descrittivi di natura clinica Enti / SRP ANTES (relazioni cliniche, colloqui in setting multidisciplinari); descrizione qualitativa delle variabili di interesse in riferimento al piano terapeutico (incontri psicoterapia; partecipazione attività ad impostazione laboratoriale e/o esperienziale; visite presso il CSM; rientri in famiglia; ricoveri; compliance farmacologica; varie ed eventuali). PTRP (scala likert per la valutazione nelle aree del funzionamento psichico, comportamentale, socio-affettivo, emotivo; Scala likert per la valutazione dell'adesione al piano terapeutico tratta mentale).	**Parametri di misurazione:** elementi descrittivi di natura clinica Enti / SRP ANTES (relazioni cliniche, colloqui in setting multidisciplinari); descrizione qualitativa delle variabili di interesse in riferimento al piano terapeutico (incontri psicoterapia; partecipazione attività ad impostazione laboratoriale e/o esperienziale; visite presso il CSM; rientri in famiglia; ricoveri; compliance farmacologica; varie ed eventuali). PTRP (scala likert per la valutazione nelle aree del funzionamento psichico, comportamentale, socio-affettivo, emotivo; Scala likert per la valutazione dell'adesione al piano terapeutico tratta mentale).

Le Strutture Residenziali Sanitarie

Ahora Bianco e Ahora Rosso

Le Strutture si trovano nel Comune di Arzana (SP 23 km 7,5) a pochi chilometri dal centro abitato; tale collocazione permette di beneficiare dei vantaggi offerti dal contesto naturalistico integrandoli, allo stesso tempo, con la facile accessibilità nel contesto urbano. Le SRP si collocano all'interno di un grande parco in cui sono presenti ampie aree verdi, è possibile utilizzare un campo da pallavolo, svolgere attività occupazionali negli orti, frutteti e nel pollaio. Le Strutture sono dotate di una sala mensa, della palestra, della biblioteca e di ampie sale comuni in cui vengono svolte attività laboratoriali di gruppo, utilizzate anche come zone relax; esse sono composte da moduli che consentono di organizzare le presenze degli ospiti tenendo conto dei differenti target d'età. Tutte le stanze hanno l'affaccio nell'area verde e sono dotate di bagno privato.

Le attività riabilitative sono progettate al fine di coniugare le qualità del contesto residenziale con l'inclusione sociale nel territorio, dapprima in condizioni facilitate e, progressivamente, consentendo ai pazienti di sperimentarsi in spazi sempre più ampi di autonomia.

In tal senso, i fattori ambientali e di contesto intervengono attivamente sul percorso riabilitativo personalizzato, consentendo un recupero psichico ottimale. L'esperienza di vita comunitaria diviene a più livelli occasione di stimolo e apprendimento sociale ed educativo, nel più ampio progetto terapeutico dell'ospite.

La fruibilità delle aree esterne di pertinenza alla Struttura assume un valore aggiunto, in particolare nei confronti dei pazienti sottoposti a misure giudiziarie o con limitazioni funzionali importanti che, diversamente, non potrebbero giovarsi della vita all'aria aperta in condizioni di autonomia.

La prevalenza dei pazienti ad alta intensità comporta un'impostazione specifica del lavoro clinico e un monitoraggio interdisciplinare costante, che costituiscono la base di ogni progetto terapeutico riabilitativo personalizzato. A tal fine, vengono impegnate risorse professionali e specialisti che operano in equipe con la supervisione costante sui singoli casi clinici.

InCima

La Struttura InCima (16 posti SRP2) si trova nella fraz. di Villanova Strisaili nel Comune di Villagrande Strisaili; tutte le stanze degli ospiti sono provviste di bagno privato e hanno un affaccio all'esterno.

La struttura ospita pazienti che presentano necessità di cura e assistenza sanitaria di media-bassa intensità. Il percorso terapeutico-riabilitativo utilizza i fattori di contesto lavorando su un versante esperienziale che valorizza la natura, con attività quali pesca, escursioni, passeggiate e landscape art che sono in grado di stimolare il paziente all'apertura verso l'esterno, facilitare l'interazione e la cooperazione nel piccolo gruppo, ampliando il repertorio di comportamenti pro sociali, che possano essere estesi a contesti di vita più ampi.

Per quanto attiene l'esperienza nel contesto urbano di riferimento, vengono programmate delle occasioni di uscita in gruppo che consentono al paziente di sperimentare le proprie abilità relazionali e auto monitorarsi da un punto di vista comportamentale, in riferimento alla propria dimensione individuale e nelle dinamiche interpersonali. Tra l'altro vengono promosse attività quali musicoterapia, arte terapia e laboratorio di cucina sia all'interno della struttura che in situazioni esterne e, quindi, ad alta valenza socializzante.

Andala

La struttura si trova al centro del paese di Gairo Sant'Elena in Via Nazionale SNC; è costituita da n. 8 posti SRP 1 e n. 8 posti SRP 2; tutte le stanze dei pazienti hanno un affaccio esterno e possiedono il bagno privato.

La SRP è dotata di una sala mensa e di una sala comune, dove vengono svolte alcune delle attività riabilitative e laboratoriali, impostate in modo da incrementare le autonomie di base e responsabilizzare il paziente nella fruibilità del contesto urbano costruendo, in condizioni facilitanti, esperienze di socializzazione e interscambio con l'esterno. La dimensione paesana circoscrive i fattori di contesto che vanno ad includersi nel percorso terapeutico in modo naturale, offrendo un'esperienza di "normalità" che pone le basi per il progressivo reinserimento sociale del paziente.

Il contesto di riferimento consente la sperimentazione di maggiori autonomie e la stimolazione di una maggiore socializzazione; Andala accoglie principalmente quei pazienti che si trovano in una fase avanzata del percorso terapeutico-riabilitativo e che necessitano, da un lato, di un consolidamento delle abilità acquisite e, dall'altro, di sperimentarsi con un monitoraggio e un supporto professionale in una condizione di quotidianità relativamente autonoma. È infatti possibile integrare l'attività clinica e riabilitativa con la costruzione delle autonomie propedeutiche alla vita indipendente, come: fare la spesa, acquistare il giornale, sedersi al parco, fare piccole consumazioni al bar, andare alle poste, ecc.

Andala mantiene l'impostazione metodologica e scientifica presente nelle altre strutture dell'Antes e capitalizza le risorse offerte dal contesto urbano cogliendone al meglio le opportunità.

Terzo Tempo

L'Abitare Assistito – Vita indipendente

L'abitare assistito si rivolge a persone con disabilità psico-sociali che non possono, anche se temporaneamente, essere reinserite nel contesto di vita familiare e sociale di provenienza. La struttura, denominata Terzo Tempo, è ubicata ad Arzana, al centro del paese, adiacente alla Piazza San Rocco, ed è composta da n° 1 appartamento con una disponibilità di 4 posti. La finalità del percorso è dare l'opportunità a persone con delle difficoltà psico-sociali di esperire condizioni di vita indipendente, mantenere e potenziare le capacità di relazione per un'esistenza qualitativamente migliore.

La richiesta di inserimento può provenire dal paziente, dai legali rappresentanti (tutore/curatore/amministratore di sostegno), dai familiari di riferimento e dai servizi sociali di residenza dello stesso. Terzo Tempo, inoltre, prevede uno spazio di incontro e condivisione finalizzato a favorire le relazioni fra le persone: un punto di condivisione e di scambio, di socializzazione a favore degli anziani, dei ragazzi, dei bambini e delle persone con disturbo psichico che percorrono la complessa strada di riappropriazione della salute mentale.

Nell'ottica dell'integrazione fra diverse realtà sociali, l'anziano custodisce e può trasmettere alle giovani generazioni il patrimonio storico culturale e esperienziale di cui è portatore. I ragazzi e i bambini hanno la possibilità di allacciare relazioni significative con altri adulti al di fuori della famiglia e di nutrire il loro benessere psicofisico, attraverso il rinforzo delle loro capacità affettive relazionali e sociali. Le persone con disturbo psichico vivranno occasioni di vita comunitaria e possibilità di vita occupazionali e ricreativo-culturali.

Sezione 4

FORMAZIONE

Antes promuove la formazione aziendale come processo di sviluppo e potenziamento delle risorse personali e professionali della persona, in un'ottica di incremento delle competenze individuali e di gruppo.

Corsi

- Public Speaking: ottimizzare l'arte del parlare in pubblico.
- Comunicazione efficace: apprendere le tecniche di comunicazione in pubblico.
- Coaching: allenarsi al perfezionamento della propria naturale capacità di prevenire, diminuire e gestire gli ostacoli.
- Leadership: guidare un gruppo al successo.
- Negoziazione: come accrescere e consolidare le capacità decisionali.
- Time management: gestione del tempo lavorativo.
- Team working: fare squadra e incrementare la produttività.

Modalità didattiche

I corsi hanno un taglio pratico e interattivo e riservano ampio spazio alle esercitazioni individuali e di gruppo (role-play e prove pratiche). Grazie a queste modalità didattiche, ogni corsista viene coinvolto in modo diretto nell'applicazione delle tecniche trasmesse e le può allenare in aula da subito