



*La presente Carta dei Servizi è a disposizione del pubblico ed è allegata al contratto d'ingresso degli Utenti.*

## **CARTA DEI SERVIZI CENTRO DIURNO DISABILI "TERRA DI MEZZO"**

**Unità Operativa Semplice Area Disabilità e Fragilità  
Psichiatrica**

via Roma, 85 - 20865 - Usmate Velate (MB)

Tel. 039 6654902 – 4913 - 4914



*Gentile cittadina/o,*

*questo documento è stato predisposto per far conoscere i servizi offerti dalla ASST di Vimercate rispetto alla disabilità grave. Troverà la descrizione delle modalità di accesso ai servizi (es. come avere una semplice consulenza, orari di apertura, sedi ed altro), le prestazioni usufruibili, i percorsi più facili per raggiungerci ed eventuali costi.*

*Le consigliamo, pertanto, di leggere attentamente questa presentazione perché può risultare veramente utile.*

Titolo Documento	Data	Revisione	Pagina
Carta_Servizi_Area_Disabilità_e_Fragilità_Psichiatrica_definitivo.doc	31/01/2019	01	Pagina 1 di 32

## Indice

INTRODUZIONE.....	4
CONDIZIONE DI ESERCIZIO.....	4
CONTRATTO .....	4
FINALITÀ.....	4
ORGANIZZAZIONE .....	5
Responsabile della Struttura.....	5
Coordinatore della Struttura .....	5
Educatori Professionali .....	5
Terapista della Riabilitazione psichiatrica .....	5
Operatore Tecnico Specializzato.....	6
Personale ausiliario.....	6
Psicologo .....	6
Fisiatra .....	6
Infermieri Professionali.....	6
Personale amministrativo .....	7
MODALITÀ DI EROGAZIONE DELLE PRESTAZIONI .....	7
CONTINUITÀ ASSISTENZIALE.....	7
Eventi previsti .....	7
Eventi imprevisti .....	7
Eventi sanitari .....	8
Imprevisti tecnologici.....	8
Guasti ai mezzi di trasporto .....	8
Ritardi nell’approvvigionamento di materiale .....	8
In caso di guasti comuni.....	8
In caso di guasti comuni,.....	8
Incendio/eventi naturali .....	9
APERTURA DEL SERVIZIO .....	9
UBICAZIONE E CARATTERISTICHE STRUTTURALI .....	9
DESTINATARI .....	9
GIORNATA TIPO DEGLI UTENTI .....	10
MODALITÀ DI ACCESSO ALLA STRUTTURA E LISTA D’ATTESA .....	10
COORDINAMENTO .....	11
PRESTAZIONI E RETTE .....	11
Esplicitazione rette .....	11
Strumenti e modalità atte a tutelare i diritti degli ospiti.....	11
Descrizione dei servizi inclusi nelle rette .....	11
Servizi resi a pagamento e loro costo .....	12
SODDISFAZIONE FAMILIARI E OSPITI .....	12
Questionario di soddisfazione per familiari e ospiti .....	12
GESTIONE DELLE SEGNALAZIONI E DEI RECLAMI ED ACQUISIZIONE DEGLI APPREZZAMENTI .....	13

Titolo Documento	Data	Revisione	Pagina
Carta_Servizi_Area_Disabilità_e_Fragilità_Psichiatrica_definitivo.doc	31/01/2019	01	Pagina 2 di 32

VISITE GUIDATE.....	13
AMMISSIONI E DIMISSIONI.....	13
Valutazione e gestione liste di attesa.....	13
Presa in carico.....	14
DIMISSIONI .....	15
MODALITÀ RICONOSCIMENTO OPERATORI.....	15
QUESTIONARIO DI SODDISFAZIONE DEGLI OPERATORI .....	16
TEMPISTICA, ACCESSO E COSTI PER IL RILASCIO DOCUMENTAZIONE SANITARIA .....	16
CERTIFICAZIONI FISCALI.....	16
DOVE SIAMO.....	16
COME CONTATTARCI.....	17
ALLEGATI .....	18
SCHEDA PER L'ESPRESSIONE DI SEGNALAZIONE/RECLAMI/APPREZZAMENTI .....	18
QUESTIONARIO SODDISFAZIONE OSPITII .....	20
QUESTIONARIO SODDISFAZIONE FAMILIARI.....	22
QUESTIONARIO SODDISFAZIONE OPERATORI .....	24
TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI E PARTICOLARI.....	<b>Errore. Il segnalibro non è definito.7</b>
CONSENSO INFORMATO .....	30

Titolo Documento	Data	Revisione	Pagina
Carta_Servizi_Area_Disabilità_e_Fragilità_Psichiatrica_definitivo.doc	31/01/2019	01	Pagina 3 di 32



## INTRODUZIONE

Il Centro Diurno Disabili (di seguito denominato C.D.D. “Terra di Mezzo”) si connota come un’unità di offerta semiresidenziale per disabili gravi con età superiore ai 18 anni, che presentino un livello di fragilità definito da un programma Regionale, denominato SIDi (Scheda Individuale delle Persone Disabili) e che risiedono nei comuni della ASST di Vimercate.

Vengono garantite agli ospiti attività socio sanitarie ad elevato grado di integrazione, attività socio riabilitative, attività educative ed attività assistenziali.

Il C.D.D. eroga prestazioni ai propri ospiti sulla base dei Progetti Individualizzati, con il coinvolgimento costante e continuativo della famiglia.

## CONDIZIONE DI ESERCIZIO

Il CDD “Terra di Mezzo” è stato accreditato come Centro Diurno Disabili con Decreto Regione Lombardia n. 2169 del 23/03/2016, per n. 15 posti abilitati, accreditati e a contratto.

La sede operativa è in via Roma, n. 85 a Usmate Velate e la gestione è della ASST di Vimercate, con sede legale in via Santi Cosma e Damiano, n. 10 a Vimercate.

Il CDD risponde alla normativa D.G.R. 23 luglio 2004 n. 18334.

È garantita l’apertura per almeno 36 ore su 5 giorni settimanali, da lunedì a venerdì, per almeno 47 settimane all’anno.

## CONTRATTO

Il CDD stipula un contratto d’ingresso con la famiglia o suo delegato dove si definiscono gli obblighi tra le parti relative alla frequenza del CDD. Non è previsto il deposito cauzionale.

Il CDD Terra di Mezzo rispetta e garantisce quanto stabilito dalla Carta dei diritti fondamentali dell’Unione Europea 2012/C 326/02 nel tutelare il diritto al rispetto della dignità, della privacy, e della non discriminazione della persona con disabilità. In osservanza della Carta per quanto riguarda l’inserimento delle persone con disabilità, si tutela, si riconosce e si rispetta il diritto delle persone con disabilità di beneficiare di misure intese a garantirne l'autonomia, l'inserimento sociale e professionale e la partecipazione alla vita della comunità (Art. 26).

## FINALITÀ

Gli obiettivi del Centro sono:

- promuovere la qualità della vita dell’ospite
- promuovere la crescita evolutiva del soggetto
- sviluppare le potenzialità residue
- mantenere le abilità acquisite
- favorire la socializzazione dell’individuo
- sostenere la famiglia nella gestione del familiare e nella progettazione del futuro.

Il CDD, attualmente, accoglie persone con disabilità psicofisiche diverse, alcuni dei quali presentano notevoli compromissioni dell’autonomia e delle funzioni elementari. L’obiettivo primario del C.D.D. è quello di fornire un Servizio Socio Sanitario, con una forte componente educativa, a vantaggio delle persone con disabilità e delle loro famiglie. Si prefigge quindi di favorire e promuovere il loro benessere fisico, psichico ed affettivo.

Il servizio nel corso degli anni si è sempre caratterizzato per una forte capacità di rispondere ai bisogni di persone con disabilità in una fascia d’età adolescenziale e giovane adulta. Ciò ha sviluppato un “sapere” ed una

Titolo Documento	Data	Revisione	Pagina
Carta_Servizi_Area_Disabilità_e_Fragilità_Psichiatrica_definitivo.doc	31/01/2019	01	Pagina 4 di 32

“competenza” che si sono tradotti nella costituzione di un'équipe psicoeducativa, particolarmente preparata nella presa in carico relazionale di soggetti ancora in fase evolutiva ed in grado di sperimentare percorsi integrati con il territorio ed in perfetta sinergia con gli istituti scolastici.

Gli ospiti sono seguiti nella quotidianità per garantire il mantenimento e il potenziamento delle capacità personali, in un ambiente sereno e attento ai loro bisogni.

## ORGANIZZAZIONE

Le esigenze di cura e di assistenza delle persone frequentanti vengono garantite da uno staff pluriprofessionale. Le figure professionali presenti nel C.D.D. Terra di Mezzo di Usmate sono:

### Responsabile della Struttura

Il CDD TdM afferisce alla Unità Operativa Complessa di Psichiatria, del Dipartimento di Salute Mentale e delle Dipendenze della ASST di Vimercate e appartiene alla UOS Area Disabilità e Fragilità Psichiatrica.

### Coordinatore della Struttura

È un educatore professionale con competenza gestionale, che svolge il coordinamento pedagogico e ha diretta responsabilità dell'attività routinaria della struttura:

monitoraggio dell'applicazione delle normative vigenti rispetto all'accreditamento dei CDD, attività di autocontrollo aziendale, acquisizione dei Consensi Informati ove previsti.

Inoltre è il responsabile della conservazione Fa.S.A.S presso CDD, convoca le equipe multi professionali e si preoccupa che vengano redatti i verbali. Garantisce il raccordo progettuale con le famiglie e con i Servizi Sociali e altre strutture del territorio coinvolte.

Si occupa, insieme allo psicologo, della supervisione educativa alle équipe. Ha la supervisione della trasmissione dei Flussi regionali alla ATS di competenza e del debito informativo della struttura.

### Educatori Professionali

Gli educatori professionali con il supporto dell'équipe tecnica hanno il compito di definire ed attuare il Progetto Individualizzato di ciascun ospite attraverso:

- una fase conoscitiva della storia e delle esperienze mediante lo studio della documentazione fornita dall'équipe valutativa
- l'osservazione dell'utente
- la definizione degli obiettivi annuali e del programma di attività settimanali
- la verifica periodica degli obiettivi raggiunti
- gli incontri periodici con gli specialisti
- gli incontri periodici con le famiglie.

Alcune attività specifiche possono vedere il coinvolgimento di personale specialistico quali per esempio il maestro d'arte ceramista. All'educatore professionale compete la realizzazione del progetto educativo.

All'interno del Centro di Usmate si privilegia, anche quantitativamente, la figura dell'educatore professionale per focalizzare l'intervento sulla progettualità del piano educativo, per offrire interventi fortemente differenziati sia nei laboratori che nelle attività ricreative e per favorire il coinvolgimento delle famiglie nella vita del servizio.

### Terapista della Riabilitazione psichiatrica

Per alcune ore alla settimana garantisce attività di assistenza alla persona ed attività riabilitative di vario livello volte al recupero, mantenimento e consolidamento di abilità residue. Collabora con gli EP per redigere e aggiornare il profilo funzionale contenuto nel PI. Collabora con il coordinatore del CDD nella valutazione degli ospiti con relativo follow-up e lo affianca nelle attività di pianificazione delle attività proposte all'interno del Centro programmando gli interventi di carattere sanitario, sociale ed educativo.

Titolo Documento	Data	Revisione	Pagina
Carta_Servizi_Area_Disabilità_e_Fragilità_Psichiatrica_definitivo.doc	31/01/2019	01	Pagina 5 di 32

Coadiuvare il Coordinatore nella conservazione e aggiornamento dei FASAS e trasmissione dei Flussi regionali alla ATS di competenza e del debito informativo della struttura.

#### Operatore Tecnico Specializzato (maestro d'arte)

È referente del Laboratorio di Ceramica: garantisce oltre al monte ore del suo laboratorio, attività di continuità assistenziale alla persona ed attività riabilitative e ricreative di vario livello volte al recupero, mantenimento e consolidamento di abilità residue. Collabora con gli EP per redigere e aggiornare il profilo funzionale contenuto nel PI. Collabora con il coordinatore del CDD nella valutazione degli ospiti con relativo follow-up.

#### Personale ausiliario

Il personale ausiliario (ASA e OSS) affianca gli educatori nello svolgimento delle attività assistenziali ed educative. È indispensabile la compresenza ed l'integrazione di figure professionali diverse in attività quali il pasto, la cura dell'igiene, i passaggi posturali, l'attività socio animativa, il riordino del materiale utilizzato nelle varie attività. Tali attività possono essere svolte sia dal personale ausiliario in autonomia che in affiancamento alle figure educative.



#### Psicologo

Il CDD si avvale di 5 ore la settimana di psicologo della Unità Operativa Semplice di Psicologia Clinica della ASST di Vimercate. Ha il compito di supervisionare, in collaborazione con il coordinatore, i progetti educativi individualizzati e l'attività degli educatori professionali, incontra le famiglie nei momenti di criticità, applica metodiche psicodiagnostiche ed osservative agli ospiti in fase di inserimento e ne monitora le evoluzioni durante la presa in carico.

Inoltre affianca l'équipe nella fase di valutazione di un nuovo inserimento.

#### Fisiatra

La fisiatra della UOC Riabilitazione Specialistica Neuromotoria dell'ASST collabora col CDD effettuando visite specialistiche, somministrando le scale di valutazione (Tinetti, MNA, VAS) e aggiornando semestralmente le valutazioni sanitarie di ogni singolo utente, compilando un apposito verbale inserito nella parte sanitaria del FASAS.

Valuta i bisogni riabilitativi degli ospiti e, laddove ci fosse necessità, attiva percorsi di fisioterapia.

#### Infermieri Professionali

Il CDD si avvale della collaborazione per 2h alla settimana di infermieri professionali del servizio ADI (Assistenza Domiciliare Integrata) dell'ASST, che si occupano della gestione dei farmaci:

- registrazione della data di arrivo del farmaco
- verifica dell'integrità della confezione e della data di scadenza

Titolo Documento	Data	Revisione	Pagina
Carta_Servizi_Area_Disabilità_e_Fragilità_Psichiatrica_definitivo.doc	31/01/2019	01	Pagina 6 di 32

- somministrazione agli utenti seguendo il piano terapeutico inserito nel FASAS, con il consenso della famiglia
- segnalazione della necessità di procurare i farmaci in esaurimento

I farmaci vengono conservati in appositi contenitori all'interno dell'infermeria del CDD, in un armadio chiuso a chiave.

Inoltre per i casi di alimentazione enterale totale (PEG) si occupano della somministrazione dei pasti.

#### Personale amministrativo

Un collaboratore amministrativo coadiuva il coordinatore nella gestione amministrativa del CDD (rilevazione presenze utenti e operatori, elaborazione documenti amministrativi, gestione dei pasti e supporto attività routinaria del CDD)

## MODALITÀ DI EROGAZIONE DELLE PRESTAZIONI

Il Centro eroga prestazioni educative, psico-educative, socio animative, socio assistenziali e di cura del se e della persona.

Questo Centro è gestito dall'ASST di Vimercate, per i Comuni di:

Albate, Agrate Brianza, Arcore, Besana Brianza, Biassono, Briosco, Barlassina, Bellusco, Bernareggio, Burago Molgora, Busnago, Carate Brianza, Ceriano Laghetto, Cogliate, Camparada, Carnate, Caponago, Cavenago, Concorezzo, Cornate d'Adda, Correzzana, Giussano, Lissone, Mazzate, Lentate sul Seveso, Lesmo, Macherio, Meda, Misinto, Mezzago, Ornago, Renate, Roncello, Ronco Briantino, Sovico, Seregno, Seveso, Subiate, Triuggio, Usmate Velate, Vedano al Lambro, Veduggio con Colzano, Verano Brianza e Vimercate.

## CONTINUITÀ ASSISTENZIALE

La continuità assistenziale è garantita in caso di urgenze o eventi imprevisti in relazione alla tipologia e alla complessità assistenziale dell'utenza trattata attraverso le seguenti modalità, tali da non scendere al di sotto degli standard gestionali d'accreditamento previsti per questo servizio:

#### Eventi previsti

**Giornate di formazione:** il personale viene autorizzato previa riorganizzazione dell'intervento affinché sia mantenuta la continuità educativa-assistenziale.

**Ferie/Aspettative:** vengono concesse dal coordinatore previa riorganizzazione dell'intervento affinché sia mantenuta la continuità educativa-assistenziale e lo standard assistenziale.

**Soggiorni Climatici:** le partenze degli operatori (con rispettiva utenza) vengono preventivamente organizzate in modo che ci sia una turnazione che garantisca la continuità assistenziale dell'utenza rimanente e la riorganizzazione delle attività educative e assistenziali di chi resta al Centro.

#### Eventi imprevisti

**Malattie del personale, assenze non programmate:** come da organigramma del CDD "Terra di mezzo" la continuità assistenziale è garantita in caso di assenza del personale nei seguenti modi:

- il servizio si organizza in modo tale da garantire le attività educative giornaliere e in caso di modificazione organizzativa del piano settimanale ne rimane traccia sugli appositi registri di attività;
- in caso di particolare emergenze dovute a elevate assenze è garantito il minimo servizio di accoglienza e intrattenimento comunitario, attraverso funzionalità di grande gruppo;

**Scioperi:** in caso di sciopero programmato dalle sigle sindacali le famiglie, i Servizi Sociali, gli Uffici Trasporti dei Comuni vengono avvisati tramite comunicazione scritta con maggior anticipo possibile (almeno 3 giorni prima). In tale documento si specifica che il servizio potrebbe non essere garantito nella sua totalità. Se nonostante la

Titolo Documento	Data	Revisione	Pagina
Carta_Servizi_Area_Disabilità_e_Fragilità_Psichiatrica_definitivo.doc	31/01/2019	01	Pagina 7 di 32



comunicazione nella giornata di sciopero si presentano utenti al servizio il personale presente (che non fa sciopero) è tenuto a dare assistenza ai presenti. Se al Servizio non sono presenti gli operatori gli ospiti dovranno tornare alle loro abitazioni.

#### Eventi sanitari

In caso di crisi epilettiche gravi, cadute, malori, anomalie dello stato di salute è previsto il ricorso al 112. L'educatore referente deve accompagnare l'ospite in ospedale con il Fascicolo Sanitario e deve avvisare il Coordinatore del Servizio. I colleghi sono tenuti a riorganizzare l'attività educativo-assistenziale garantendo il benessere e la tutela degli altri ospiti del gruppo. I famigliari vengono tempestivamente avvisati dal Coordinatore e raggiungono il figlio/a presso il Pronto Soccorso. L'educatore rimarrà con l'utente fino all'arrivo della famiglia. In caso di malesseri lievi, l'Educatore avvisa il Coordinatore e contatta la famiglia affinché venga a prendere il proprio congiunto.

#### Imprevisti tecnologici

Guasti all'ascensore: il guasto viene segnalato all'operatore addetto al centralino o in sua assenza alla segreteria del CDD. L'operatore avvisa il Coordinatore, chiama la Ditta **MAS al n. 0362-942140** descrivendo in che palazzina è situato l'**ascensore A o B**, il tipo di guasto e presenza o meno di persone in ascensore. Se c'è persona in ascensore entro massimo mezz'ora il tecnico arriva in loco. Se è solo un guasto senza persona in cabina comunque entro circa un'ora arriva l'assistenza.

Per guasti all'impianto Termico o caldaia, viene avvisato con una telefonata dal Coordinatore o in sua assenza da un delegato l'Ufficio Tecnico dell'ASST descrivendo il tipo di guasto e chiedendo l'intervento.

N.B.: Se durante la stagione invernale, il guasto riguarda un abbassamento di temperatura al di sotto dei 17° C, il Coordinatore valuta l'opportunità di telefonare alle famiglie per far ritornare eventualmente a casa i ragazzi. Nel frattempo gli operatori si attrezzeranno per tenere coperti i ragazzi.

Per guasti all'impianto Elettrico: se è semplicemente saltata la corrente per un malfunzionamento di un apparecchio elettrico si rimuove l'apparecchio e si ripristina il quadro elettrico: Se il black out permane il Coordinatore o in sua assenza un delegato avvisa l'Ufficio Tecnico dell'ASST descrivendo il tipo di guasto e chiedendo l'intervento.

Postazioni Informatiche e linee telefoniche: in caso di guasto di natura informatica si comunica **al numero verde 800196998** per le linee telefonica si comunica il guasto all'Ufficio tecnico dell'ASST

Sistema dall'allarme anti intrusione: se il sistema di allarme entra in funzione in orario di servizio si segnala all'ufficio tecnico dell'ASST l'anomalia.

#### Guasti ai mezzi di trasporto

Il guasto viene segnalato al coordinatore del CDD e previa autorizzazione del servizio logistico dell'ASST, si chiama l'officina convenzionata con l'ASST, se è il caso, il carro attrezzi. Le attività esterne vengono riorganizzate in attività interne al CDD.

#### Ritardi nell'approvvigionamento di materiale

Il coordinatore sollecita telefonicamente l'ufficio Approvvigionamenti dell'ASST di Vimercate.

#### In caso di guasti comuni

In caso di guasti comuni, quali idraulica, illuminazione, elettrodomestici e altro, il guasto viene segnalato al Coordinatore o in sua assenza alla segreteria del CDD che effettua una e-mail all'Ufficio Tecnico per chiedere l'intervento di manutenzione.

È disponibile, presso lo studio educatori primo piano Palazzina B, il registro delle manutenzioni con la registrazione degli interventi effettuati.

Titolo Documento	Data	Revisione	Pagina
Carta_Servizi_Area_Disabilità_e_Fragilità_Psichiatrica_definitivo.doc	31/01/2019	01	Pagina 8 di 32





## Incendio/eventi naturali

Nel **Piano di Gestione delle Emergenze del Servizio di Prevenzione e Protezione** sono descritte le operazioni da compiere in caso di emergenza. È presente nel CDD una squadra di emergenza organizzata composta da operatori i cui nomi sono esposti nelle bacheche dei piani di evacuazione. Ruoli e piani di intervento sono disponibili in apposita cartella nello studio educatori primo piano Palazzina B.

Il servizio garantisce la conservazione del posto in caso d'assenza nel rispetto delle normative regionali in materia.

## APERTURA DEL SERVIZIO

Il Centro è aperto dal lunedì al venerdì, dalle 8,45 alle 15,45.

Ogni anno viene previsto un calendario, consegnato ai familiari e ai Servizi Sociali, che definisce i giorni di apertura del centro.

Di norma il Centro è chiuso nel periodo di agosto per alcune settimane e durante le festività natalizie e pasquali.

Sono inoltre previste chiusure per attività di programmazione; come definito dalla normativa il C.D.D. è aperto almeno 47 settimane in un anno per n. 35 ore settimanali.

## UBICAZIONE E CARATTERISTICHE STRUTTURALI

Il Centro si trova a Usmate Velate in via Roma n. 85, in un'ampia struttura costituita da 3 plessi che accolgono servizi dell'ASST di Vimercate, tra cui l'U.O.C. Neuropsichiatria Infantile e diversi servizi dell'ATS Brianza.

Il C.D.D. può accogliere 15 ospiti in un unico gruppo educativo.

Il C.D.D. occupa spazi diversificati: il gruppo infatti ha a disposizione una sala da pranzo ed un soggiorno per le attività di socializzazione, 3 bagni attrezzati per disabili e 2 non attrezzati.

Il C.D.D. utilizza spazi presenti nella struttura in particolare vi sono 4 locali adibiti ad attività educative e di piccolo gruppo, due palestre, 1 laboratorio di ceramica e 4 studi utilizzati dal personale di direzione ed amministrativo. I locali sono distribuiti in modo da formare aree adibite ad attività educative ed assistenziali separate ma anche intercomunicanti, al fine di consentire un'organizzazione del gruppo autonoma ma con spazi e momenti di integrazione.

È presente un locale ufficio dove vengono conservati i FASAS degli ospiti, un' infermeria, un locale spogliatoio e servizi igienici per il personale.

Tutta la struttura è inserita in un ampio parco-giardino utilizzato dagli ospiti per attività ricreative.



## DESTINATARI

Il C.D.D. può accogliere fino a 15 ospiti, sia maschi che femmine, preferibilmente in età evolutiva e giovane età adulta compresi tra i 18 e i 26 anni. È possibile ospitare ragazzi minori di 18 anni (che abbiano però compiuto 16 anni) solo in casi eccezionali, come previsto dalla D.G.R. 23 luglio 2004 n. 18334. In tal caso è necessario che i familiari del minore o il tutore/curatore/amministratore di sostegno, formulino una richiesta di ingresso, comprovata da una valutazione specialistica che avalli l'opportunità di ingresso del ragazzo/ragazza.

Titolo Documento	Data	Revisione	Pagina
Carta_Servizi_Area_Disabilità_e_Fragilità_Psichiatrica_definitivo.doc	31/01/2019	01	Pagina 9 di 32

Come già sottolineato, trattandosi di un servizio che possiede storicamente una naturale predisposizione ad accogliere un bisogno di un'età giovane e giovane adulta e favorito dalla collaborazione e dalla contiguità della struttura dove operano gli specialisti della U.O.C. di Neuropsichiatria Infantile della ASST di Vimercate, l'offerta educativa potrà avere al suo interno una maggiore dinamicità e flessibilità.

In particolare, sarà possibile prevedere la realizzazione di percorsi "ponte", anche attraverso una presa in carico precoce, nell'ottica della preparazione e dell'orientamento della persona con disabilità e della famiglia stessa, verso progetti di vita e/o di servizi differenti e più adatti al processo in corso.

La messa in atto di questa particolare ed innovativa progettualità, dovrà in ogni caso muoversi all'interno delle normative vigenti, nel pieno riconoscimento, specie nel caso di minori, del diritto allo studio ed in sinergia con gli istituti scolastici.

## GIORNATA TIPO DEGLI UTENTI

La giornata è scandita da momenti di socializzazione e da fasi in cui sono previste attività rispondenti alle peculiarità di ogni individuo.

La giornata è normalmente così articolata:

- 8:45 - 9:30 accoglienza e cambio abiti
- 9:30 - 10:00 incarichi individuali e di gruppo
- 10:30 - 12:15 attività educative
- 12:30 - 13:45 pranzo e igiene
- 13:45 - 14:15 attività socio ricreative
- 14:15 - 15:30 attività educativa e riabilitative
- 15:30 - 15:45 igiene, cambio e preparazione per rientro a casa

## MODALITÀ DI ACCESSO ALLA STRUTTURA E LISTA D'ATTESA

I familiari di coloro che intendono fruire del C.D.D. possono rivolgersi al Servizio Sociale del comune di residenza, il quale fornirà tutte le informazioni necessarie per formalizzare la richiesta di inserimento. La richiesta verrà inoltrata, corredata di una relazione sociale e di eventuali relazioni cliniche ed educative del servizio che ha in carico la persona, all'Ente Gestore del CDD (ASST di Vimercate).

In previsione di un inserimento nel CDD e per definire la compatibilità della richiesta con il servizio offerto è prevista una valutazione dell'equipe del CDD (coordinatore, psicologa ed educatori professionali) su autorizzazione della direzione dell'ASST.

Presso la struttura è prevista anche una lista di attesa. I criteri della lista d'attesa riguardano la data di presentazione della domanda, l'urgenza sociale e le condizioni clinico - sanitarie.

Nel momento in cui si rende disponibile un posto, il coordinatore informa gli Enti invianti.



È possibile chiedere di visitare il Centro tramite visite guidate concordate con il Coordinatore.

Titolo Documento	Data	Revisione	Pagina
Carta_Servizi_Area_Disabilità_e_Fragilità_Psichiatrica_definitivo.doc	31/01/2019	01	Pagina 10 di 32

## COORDINAMENTO

Il coordinamento del C.D.D. è affidato ad un educatore professionale esperto di attività gestionale, che svolge attività di pianificazione delle attività proposte all'interno del Centro programmando gli interventi di carattere sanitario, sociale ed educativo. È responsabile dei rapporti con i tecnici dei Servizi Sociali e con gli specialisti che hanno in carico gli ospiti e con tutta la rete dei servizi pubblici o privati che si occupano delle persone inserite nel Centro. Ha il compito di mantenere i rapporti con i familiari degli ospiti e con gli eventuali gruppi associativi a cui loro si riferiscono. Inoltre, ha il compito di gestire le risorse umane afferenti al servizio in collaborazione con la referente SISTR Polo Territoriale della ASST e il direttore della U.O.C. di Psichiatria, monitorare la progettazione educativa ed assistenziale in sinergia con il direttore della U.O.C. di Psichiatria.

## PRESTAZIONI E RETTE

### Esplicitazione rette

Le famiglie possono essere chiamate dai Comuni di residenza a concorrere al costo per la frequenza del servizio secondo i regolamenti delle singole Amministrazioni Comunali, relativamente alle spese del buono pasto e/o alle spese del trasporto.

Attualmente la retta a carico del Comune di residenza di ciascun frequentante il Centro è pari a euro 68,26 giornalieri per euro 15.905,21 annue.

### Strumenti e modalità atte a tutelare i diritti degli ospiti

Il servizio s'impegna a rispettare le liste d'attesa e i criteri di ammissione e dimissioni. Altresì s'impegna a rispettare la continuità assistenziale; di fornire tutta la documentazione necessaria in caso di dimissione dell'ospite; di tutelare la privacy; di tenere il posto in caso d'assenza secondo tempi e giorni stabiliti dalla normativa in materia. Reclami e disfunzioni possono essere segnalati utilizzando la scheda apprezzamenti/reclami allegata.

### Descrizione dei servizi inclusi nelle rette

Le attività proposte alle persone ospiti del centro dipendono dal Progetto Individualizzato. Complessivamente le attività gestite dal centro sono

Tipologia	Attività
Attività educativa:	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Attività multimediali (videoscrittura, montaggio filmati, tecnologie, programmi musicali);</li> <li>• Attività motorio/sportive (nuoto, trekking);</li> <li>• Laboratori (ceramica, giardinaggio/orto, cucina,);</li> <li>• Attività cognitive (didattica, biblioteca);</li> <li>• Attività espressivo/creative (manipolazione, pittura, bricolage);</li> <li>• Attività Psico – Corporee (musica, teatro, danza, massaggi);</li> <li>• Tirocini risocializzanti (assemblaggio);</li> <li>• Attività per l'autonomia sociale (uscite sul territorio, gita, spesa);</li> <li>• Soggiorni climatici.</li> </ul>
Attività Psico – educative:	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Training abilitativi attraverso il laboratorio indipendente.</li> </ul>
Attività assistenziale:	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Igiene personale</li> <li>• Cambi posturali</li> <li>• Gestione alimentazione</li> <li>• Accompagnamento negli spostamenti</li> </ul>

Titolo Documento	Data	Revisione	Pagina
Carta_Servizi_Area_Disabilità_e_Fragilità_Psichiatrica_definitivo.doc	31/01/2019	01	Pagina 11 di 32

Attività di sostegno alla famiglia:

- Percorsi individualizzati di Counseling educativo.



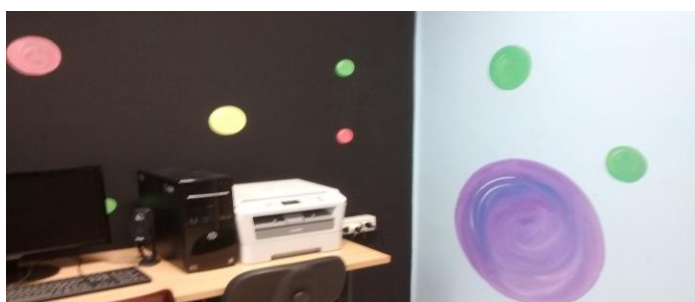
### Servizi resi a pagamento e loro costo

Il C.D.D. garantisce ai propri ospiti il pranzo, anche con diete personalizzate tramite un appalto con una ditta che gestisce, in loco, il servizio mensa.

Ogni anno propone soggiorni climatici, che vengono effettuati in località turistiche.

Il trasporto al C.D.D. è garantito dai Comuni direttamente e/o da Associazioni di volontariato.

È possibile che venga chiesto dal CDD, su specifiche attività (es. gite, attività sportive, piscina) un piccolo contributo alle famiglie per sostenere le spese personali degli ospiti.



### SODDISFAZIONE FAMILIARI E OSPITI

#### Questionario di soddisfazione per familiari e ospiti

Annualmente viene proposta la somministrazione di un questionario di soddisfazione per i familiari degli ospiti e agli ospiti stessi, al fine di verificare il gradimento relativo alle prestazioni fornite e per acquisire suggerimenti relativi ad eventuali miglioramenti nella gestione del servizio. Il questionario è somministrato nel mese di gennaio di ogni anno.

Titolo Documento	Data	Revisione	Pagina
Carta_Servizi_Area_Disabilità_e_Fragilità_Psichiatrica_definitivo.doc	31/01/2019	01	Pagina 12 di 32

Le informazioni emerse dalla lettura dei questionari sono trasmesse in forma scritta alle singole famiglie, con EVIDENZA di eventuali atti migliorativi predisposti dall'organizzazione.

Le informazioni emerse dalla lettura dei questionari rivolte agli ospiti del CDD vengono condivise dagli educatori durante una attività educativa prevista con gli ospiti stessi da orario settimanale chiamata Tavola Rotonda.

## GESTIONE DELLE SEGNALAZIONI E DEI RECLAMI ED ACQUISIZIONE DEGLI APPREZZAMENTI

Presso la segreteria del C.D.D. è possibile richiedere la "scheda per esprimere segnalazioni/reclami/apprezzamenti" utile per segnalare eventuali richiami, lamentele relativamente a disagi o inefficienze riscontrate nel centro stesso oppure eventuali apprezzamenti e suggerimenti relativi alle prestazioni erogate (vedi facsimile allegato).

Presso l'atrio d'ingresso è stata installata una cassetta per raccogliere tali schede.

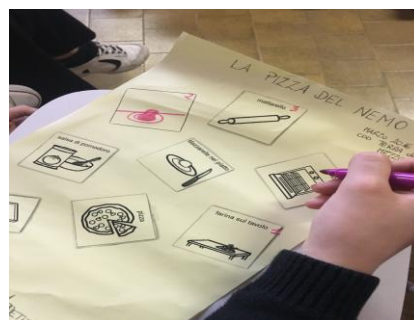
Il coordinatore del CDD, in qualità di responsabile delle relazioni con il pubblico è tenuta, entro 30 giorni dal ricevimento della segnalazione, a fornire una risposta scritta, dopo aver analizzato il problema ed aver individuato le azioni migliorative (vedi scheda allegata).

## VISITE GUIDATE

Al fine di permettere una conoscenza della struttura e della attività svolta, il coordinatore organizza con la famiglia interessata (ed eventualmente con il Servizio Sociale di residenza) una visita del Centro.

Nel corso dell'incontro vengono illustrati gli aspetti organizzativi e gestionali relativi al funzionamento del servizio, vengono visitati i diversi ambienti e i laboratori, inoltre viene consegnata la Carta dei Servizi specifica del centro.

Tutte le visite possono essere effettuate, solo durante l'apertura del servizio, concordando un appuntamento con il coordinatore.



## AMMISSIONI E DIMISSIONI

### Valutazione e gestione liste di attesa

La domanda di nuovo inserimento al CDD viene presentata dalla famiglia della persona con disabilità al Servizio Sociale di residenza che a sua volta la inoltra all'Ente Gestore del CDD (ASST di Vimercate).

In previsione di un inserimento nel CDD e per definire la compatibilità della richiesta con il servizio offerto è prevista una valutazione dell'equipe del CDD (coordinatore, psicologa ed educatori professionali) su autorizzazione della direzione dell'ASST.

L'equipe del CDD esamina la situazione in base alla documentazione prodotta e, quando necessario, ne perfeziona l'esame attuando un processo valutativo, che può essere completato inviando la persona con disabilità presso altri specialisti. A conclusione l'equipe del CDD esprime la propria valutazione sull'idoneità

Titolo Documento	Data	Revisione	Pagina
Carta_Servizi_Area_Disabilità_e_Fragilità_Psichiatrica_definitivo.doc	31/01/2019	01	Pagina 13 di 32



dell'inserimento della persona con disabilità comunicandolo alla direzione dell'ASST che predisporrà comunicazione formale per il Servizio Sociale del comune di residenza della persona richiedente.

Presso la struttura è prevista una lista di attesa. I criteri della lista d'attesa riguardano la data di presentazione della domanda, l'urgenza sociale e le condizioni clinico - sanitarie.

Nel momento in cui si rende disponibile un posto, il coordinatore informa gli Enti invianti.

#### Preso in carico

Al momento dell'ammissione alla frequenza del Centro, in accordo con la famiglia e il Servizio Sociale di riferimento viene predisposto un periodo di osservazione, modulato in base alle caratteristiche della persona con disabilità. Viene presentato l'educatore di riferimento e il futuro gruppo di ospiti. Vengono individuate le attività sulla base degli interessi e potenzialità emerse durante la valutazione d'ingresso e predisposto un primo progetto educativo.

Inoltre, viene aperto un fascicolo sanitario-assistenziale, aggiornato periodicamente, per la registrazione e la valutazione dei bisogni sanitari, cognitivi, psicologici e sociali.

Per ogni frequentante il fascicolo deve contenere il Progetto Individualizzato e la scheda individuale SIDi che verranno conservati nel fascicolo sanitario - assistenziale.

Titolo Documento	Data	Revisione	Pagina
Carta_Servizi_Area_Disabilità_e_Fragilità_Psichiatrica_definitivo.doc	31/01/2019	01	Pagina 14 di 32

Il Progetto Individualizzato è suddiviso in aree:

- area dell'accudimento primario
- area senso - motoria
- area cognitiva
- area della comunicazione
- area affettivo - relazionale
- area dell'autonomia personale

Al momento dell'inserimento dell'utente nella struttura la famiglia deve presentare la seguente documentazione:

- copia tessera sanitaria
- copia codice fiscale
- copia carta d'identità
- copia verbale d'invalidità e certificazione Legge n. 104/92
- nominativo e recapito del medico di medicina generale
- eventuali nominativi e recapiti di specialisti che seguono la persona
- prescrizione e posologia dei farmaci da somministrare all'ospite (a cura del medico curante)
- autorizzazione dei famigliari alla somministrazione dei farmaci

Ai genitori verrà inoltre richiesto di firmare il consenso informato, previa illustrazione della normativa vigente sulla privacy e sul sistema CRS- SISS.

Sono previsti periodici incontri con la famiglia, attraverso colloqui proposto dalle figure professionali del C.D.D., con l'obiettivo di condividere e monitorare il progetto educativo-assistenziale-riabilitativo. Tali riunioni hanno lo scopo di promuovere momenti di scambio e sostegno sul progetto di vita dell'utente e di rendere la famiglia soggetto attivo.

## DIMISSIONI

L'utente può essere dimesso per diversi motivi:

- su richiesta scritta dei familiari o di chi ne ha la tutela
- per trasferimento di residenza
- per trasferimento ad altro presidio socio-assistenziale o riabilitativo, altro centro semiresidenziale o in una struttura residenziale, più rispondenti alle contingenti esigenze dell'utente, previo accordo tra la famiglia, l'assistente sociale del comune di riferimento e l'équipe del Servizio.
- per valutazione sanitaria, educativa e assistenziale dell'équipe tecnica di incompatibilità fra le caratteristiche del servizio e i bisogni dell'utente, previa
- elaborazione di un programma di intervento alternativo, in accordo con il Servizio Sociale del comune di residenza.

Nel caso di dimissione e/o trasferimento in altre Unità d'Offerta l'équipe del C.D.D. fornirà tutta la documentazione mettendo a disposizione una relazione sanitaria ed educativa relativa al soggetto e fornirà un'opportuna assistenza secondo i principi della dimissione protetta.

## MODALITÀ RICONOSCIMENTO OPERATORI

Al fine di facilitare l'identificazione del personale operante nella struttura da parte dei fruitori del servizio, tutti gli operatori del Centro sono dotati di cartellino di riconoscimento.

Titolo Documento	Data	Revisione	Pagina
Carta_Servizi_Area_Disabilità_e_Fragilità_Psichiatrica_definitivo.doc	31/01/2019	01	Pagina 15 di 32

## QUESTIONARIO DI SODDISFAZIONE DEGLI OPERATORI

Annualmente viene somministrato un “questionario di soddisfazione degli operatori del centro”, che permette all’ASST di Vimercate, attraverso l’analisi di alcuni indicatori (grado di soddisfazione dell’esperienza nel centro, esperienza professionale ed esperienza nell’azienda) di apportare miglioramenti nella qualità organizzativa del servizio. Il questionario è somministrato nel mese di gennaio di ogni anno.

Le informazioni emerse dalla lettura dei questionari sono trascritte in report e vengono condivise durante una riunione d’equipe a tutti gli operatori del centro.

Sono possibili attivazioni di gruppi di studio, eterogenei per profilo professionale, al fine di predisporre azioni migliorative alla qualità organizzativa del servizio.



## TEMPISTICA, ACCESSO E COSTI PER IL RILASCIO DOCUMENTAZIONE SANITARIA

Gli ospiti e i loro tutori o amministratori di sostegno possono richiedere copia della documentazione sanitaria prodotta dal centro nel periodo di presa in carico. La documentazione è conservata dal CDD. È necessario inviare una richiesta scritta al Responsabile del Centro. Il CDD, entro 30 giorni rilascerà copia degli atti richiesti chiedendo di controfirmare la presa consegna dei documenti rilasciati. Il rilascio della documentazione ha costi zero.

## CERTIFICAZIONI FISCALI

Non ci sono modalità di rilascio di dichiarazione ai fini fiscali perché l’utenza si rivolge direttamente ai comuni di residenza.

## DOVE SIAMO

Il Centro Diurno Disabili Terra di Mezzo è a Usmate Velate in via Roma n. 85, presso il Centro Polivalente dell’ASST di Vimercate, a circa 800 metri dalla stazione ferroviaria di Carnate Usmate.

Titolo Documento	Data	Revisione	Pagina
Carta_Servizi_Area_Disabilità_e_Fragilità_Psichiatrica_definitivo.doc	31/01/2019	01	Pagina 16 di 32





## COME CONTATTARCI

Il CDD si può contattare da lunedì a venerdì dalle 9:00 alle 16:00

Telefonicamente 039 6654913/14 – 039 6654902

Attraverso e-mail: [cddterradimezzo@asst-vimercate.it](mailto:cddterradimezzo@asst-vimercate.it)

Titolo Documento	Data	Revisione	Pagina
Carta_Servizi_Area_Disabilità_e_Fragilità_Psichiatrica_definitivo.doc	31/01/2019	01	Pagina 17 di 32



ALLEGATI

SCHEDA PER L'ESPRESSIONE DI  
SEGNALAZIONE/RECLAMI/APPREZZAMENTISCHEDA PER ESPRESSIONE  
SEGNALAZIONI/RECLAMI/APPREZZAMENTI

Nome e Cognome

CENTRO DIURNO DISABILI di

## SEGNALAZIONE LAMENSOLE/RECLAMI

Disguidi o inefficienze riscontrate nei servizi erogati dal CDD:

Motivazione della segnalazione/reclamo:

## SEGNALAZIONE APPREZZAMENTI/SUGGERIMENTI

Apprezzamenti rispetto alle prestazioni erogate:

Eventuali suggerimenti ed annotazioni:

Data

firma





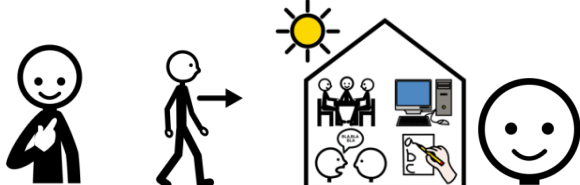
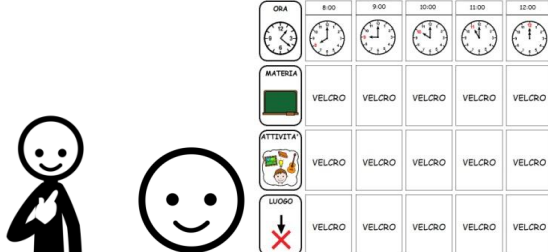
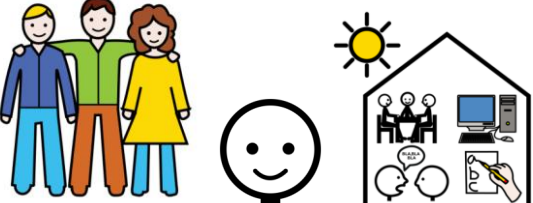
Titolo Documento	Data	Revisione	Pagina
Carta_Servizi_Area_Disabilità_e_Fragilità_Psichiatrica_definitivo.doc	31/01/2019	01	Pagina 18 di 32


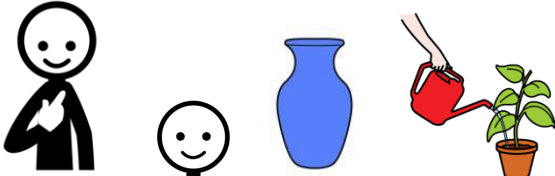
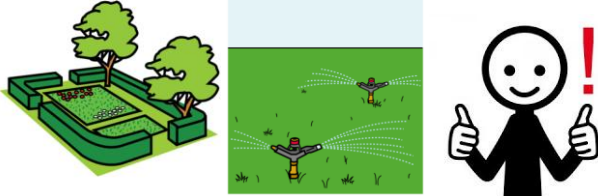
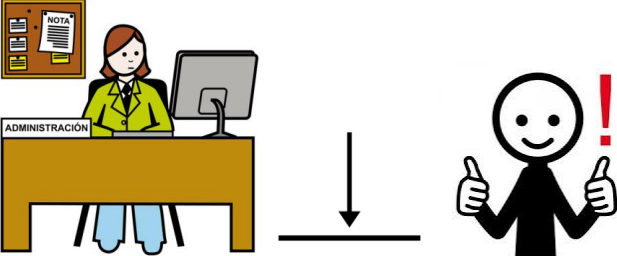


<b>SCHEDA PER ESPRESSIONE SEGNALAZIONI/RECLAMI/APPREZZAMENTI</b>		
<b>Ricevuto in data</b>	____ / ____ / ____	
<input type="checkbox"/>	Segnalazione	
<input type="checkbox"/>	Reclamo	
<input type="checkbox"/>	Suggerimento	
<input type="checkbox"/>	Apprezzamento	
<b>Azioni attivate (indicare la data)</b>	<input type="checkbox"/> Colloquio <input type="checkbox"/> Risposta scritta <input type="checkbox"/> Altro _____	<b>Data</b> ____ / ____ / ____
Note		

QUESTIONARIO SODDISFAZIONE OSPITII

**QUESTIONARIO DI SODDISFAZIONE OSPITI**

DOMANDA 	SÌ 	COSÌ COSÌ 	NO 
1) VADO VOLENTIERI AL CDD "TERRA DI MEZZO"			
			
2) MI PIACCIONO LE ATTIVITÀ DEL MIO ORARIO SETTIMANALE			
			
3) SONO SODDISFATTO/A DELLE USCITE/GITE GITE CHE SI FANNO AL CDD			
4) LA MIA FAMIGLIA È CONTENTA DELLE COSE CHE FACCIO AL CDD			
			
5) GLI OPERATORI SONO BRAVI			

			
<p>6) MI PIACCIONO I LABORATORI ARTIGIANALI (CERAMICA E GIARDINAGGIO)</p>			
			
<p>7) IL GIARDINO È BEN CURATO</p>			
			
<p>8) LA COORDINATRICE È BRAVA E DISPONIBILE</p>			
			

QUESTIONARIO SODDISFAZIONE  
 FAMIGLIARI

**QUESTIONARIO DI SODDISFAZIONE DEI FAMILIARI DEGLI OSPITI  
 DEL CDD "TERRA DI MEZZO" di USMATE**

Gentile Familiare,

per realizzare l'obiettivo di miglioramento continuo della qualità del nostro servizio, abbiamo bisogno del Suo prezioso contributo per aiutarci a comprendere se il nostro lavoro risponde alle aspettative e ai bisogni della Sua famiglia.

Le chiediamo di esprimere il suo punto di vista su ognuna delle affermazioni del seguente elenco, segnando con una crocetta un voto da 1 a 4 con il seguente significato generale:

1. = significa che il Suo giudizio è negativo, quindi non è d'accordo con quanto affermato,
2. = significa che il Suo giudizio è negativo, anche se parzialmente,
3. = significa che il Suo giudizio è positivo, anche se parzialmente,
4. = significa che il Suo giudizio è positivo, quindi è d'accordo con quanto affermato.

**Attenzione:**

*Compili il questionario mettendo solo una crocetta sul numero che corrisponde al Suo voto.*

*In fondo troverà uno spazio dove se vuole potrà scrivere eventuali osservazioni e suggerimenti.*

Il rapporto tra il Centro e la nostra famiglia è buono?

1	2	3	4
---	---	---	---

Generalmente, affido volentieri il mio familiare al Centro?

1	2	3	4
---	---	---	---

Il Centro risponde ai bisogni specifici del mio familiare?

1	2	3	4
---	---	---	---

Ritengo che gli orari di frequenza del mio familiare al Centro siano adeguati ai bisogni della famiglia?

1	2	3	4
---	---	---	---

Sono soddisfatto delle informazioni che ricevo dagli operatori (sia verbali, sia scritte)?

1	2	3	4
---	---	---	---

Generalmente il mio familiare si reca volentieri al Centro?

1	2	3	4
---	---	---	---

Ritengo che le attività educative e/o assistenziali proposte nel 20\_\_\_ siano state utili per il mio familiare? (Le attività sono descritte nel piano delle attività che vi è stato consegnato ad inizio anno).

1	2	3	4
---	---	---	---

Sono soddisfatto dei colloqui individuali

1	2	3	4
---	---	---	---

Titolo Documento	Data	Revisione	Pagina
Carta_Servizi_Area_Disabilità_e_Fragilità_Psichiatrica_definitivo.doc	31/01/2019	01	Pagina 22 di 32

con gli operatori del Centro  
(Coordinatore, Educatori, OSS, ASA,  
maestri d'arte, Specialisti).

Sono soddisfatto delle riunioni generali  
con tutte le famiglie.

1	2	3	4
---	---	---	---

Ritengo che gli operatori abbiano  
instaurato una buona relazione con il  
mio familiare.

1	2	3	4
---	---	---	---

Ritengo che il coordinamento sia svolto  
con attenzione e in modo adeguato.

1	2	3	4
---	---	---	---

Ritengo che le attività degli educatori  
siano svolte con professionalità e che  
gli educatori siano disponibili all'ascolto  
verso i familiari.

1	2	3	4
---	---	---	---

Ritengo che ASA/OSS (ausiliario  
socio assistenziale e operatore socio  
assistenziale) svolgano il proprio ruolo  
con professionalità e disponibilità si  
ascolto.

1	2	3	4
---	---	---	---

**SOLO PER GLI INGRESSI AVVENUTI NELL'ULTIMO ANNO**

Sono soddisfatto dell'accoglienza ricevuta il giorno di inserimento del mio familiare

1	2	3	4
---	---	---	---

Se lo desidera, può utilizzare lo spazio seguente per scrivere eventuali osservazioni e proposte

---



---



---



---

**GRAZIE PER LA COLLABORAZIONE**

Titolo Documento	Data	Revisione	Pagina
Carta_Servizi_Area_Disabilità_e_Fragilità_Psichiatrica_definitivo.doc	31/01/2019	01	Pagina 23 di 32

<b>QUESTIONARIO SODDISFAZIONE OPERATORI</b>
---

**QUESTIONARIO DI SODDISFAZIONE DEGLI OPERATORI  
DEL CDD "TERRA DI MEZZO" di USMATE**

Le chiediamo di compilare il questionario per la valutazione della soddisfazione degli operatori che lavorano all'interno dei servizi delegati. La Sua valutazione è molto importante per noi e ci consentirà una riflessione sulla qualità organizzativa del servizio CDD.

Risponda alle domande barrando la casella più adatta a descrivere la sua esperienza.

**DATI DEL COMPILATORE:**

fascia d'età:

20-30     31-40     41-50     51-60

sesto    M     F

Da quanti anni lavora all'interno della ASST?

1 - 5        16 - 20        31 - 35      
 6 - 10        21 - 25        36 - 40      
 11 - 15        26 - 30        Oltre 40   

ESPERIENZE NEL CDD	Molto soddisfacente	Abbastanza soddisfacente	Poco soddisfacente	Per nulla soddisfacente
1. come valuta l'organizzazione in cui lei è inserito	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. come valuta il coordinamento del servizio in cui opera	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. ritiene che le informazioni circa le scelte operate dal servizio le siano state comunicate in modo adeguato	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Titolo Documento	Data	Revisione	Pagina
Carta_Servizi_Area_Disabilità_e_Fragilità_Psichiatrica_definitivo.doc	31/01/2019	01	Pagina 24 di 32





ESPERIENZA PROFESSIONALE	Molto soddisfacente	Abbastanza soddisfacente	Poco soddisfacente	Per nulla soddisfacente
4. ritiene che le richieste da lei avanzate presso il coordinatore o il responsabile del CDD vengano valutate in modo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. ritiene che le informazioni da lei richieste siano state fornite in modo adeguato e puntuale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. come valuta la capacità del centro di creare sinergie con realtà sociali esterne (es. collaborazione con altri CDD, partecipazione ad eventi sportivi o culturali, ecc.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. ritiene che l'attuale esperienza lavorativa le stia offrendo opportunità di crescita professionale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. si ritiene soddisfatto del riconoscimento del suo intervento all'interno del servizio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. come valuta la collaborazione che si è sviluppata all'interno del suo gruppo di lavoro	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. si ritiene soddisfatto del lavoro svolto in collaborazione con le altre figure professionali presenti nel CDD	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11. si ritiene soddisfatto del lavoro svolto in collaborazione con il territorio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12. come valuta l'utilità del suo contributo professionale all'interno del suo gruppo di lavoro	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13. si ritiene soddisfatto del lavoro con gli ospiti del centro	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14. si ritiene soddisfatto del lavoro con le famiglie degli ospiti del centro	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

ESPERIENZA NELL'AZIENDA	SÌ	NO
-------------------------	----	----

Titolo Documento	Data	Revisione	Pagina
Carta_Servizi_Area_Disabilità_e_Fragilità_Psichiatrica_definitivo.doc	31/01/2019	01	Pagina 25 di 32



15. nel corso dell'anno ha partecipato a corsi di formazione interni all'azienda	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
16. nel corso dell'anno ha partecipato a corsi di formazione esterni all'Azienda	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<b>Molto soddisfacente</b>	<b>Abbastanza soddisfacente</b>	<b>Poco soddisfacente</b>
17. la formazione promossa dall'Azienda è corrisponde ai suoi interessi e bisogni di crescita professionale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18. ritiene che la formazione esterna all'Azienda sia stata	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
19. come valuta il suo livello di appartenenza all'Azienda	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
20. come valuta i cambiamenti verificatisi nel corso dell'anno all'interno dell'Azienda	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

## SPAZIO PER OSSERVAZIONI LIBERE


Data di compilazione \_\_\_\_\_

Titolo Documento	Data	Revisione	Pagina
Carta_Servizi_Area_Disabilità_e_Fragilità_Psichiatrica_definitivo.doc	31/01/2019	01	Pagina 26 di 32

**ASST DI VIMERCATE**

Via Santi Cosma e Damiano, 10 - 20871 Vimercate (MB) - Tel. 039 66541 - C.F. e P.IVA 09314320962

**TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI E PARTICOLARI**

Il sig / La sig.ra

.....  
.....*Nome e Cognome dell'interessato*nato/a a ..... il ..... /  
..... / .....residente a ..... Cod. Fisc.  
.....**INFORMAZIONI ADDIZIONALI**

**Il Centro Diurno Disabili di Usmate in qualità di Unità di Offerta semiresidenziale per disabili gravi, garantisce agli ospiti attività socio-sanitarie ad alto grado di integrazione, attività socio- riabilitative, educative ed assistenziali: al fine di svolgere queste attività la ASST di Vimercate deve trattare i Suoi dati personali anche per finalità riabilitative ed educative.**

Inoltre, per poter svolgere le attività di presa in carico, di valutazione multidimensionale e dimissione e per la stesura e condivisione del Piano Individualizzato, del Progetto Educativo e del Progetto Assistenziale la ASST di Vimercate deve comunicare i Suoi dati personali anche a:

- ✓ ai servizi socio-assistenziali del Suo Comune di residenza, per realizzare il progetto di lavoro in modo integrato e condiviso, monitorandone le evoluzioni;
- ✓ ai Suoi familiari, conviventi e parenti, per poter definire al meglio il Suo progetto individualizzato, educativo e assistenziale, garantire un costante aggiornamento della Sua situazione evolutiva, offrirLe un sostegno concreto nella gestione quotidiana e nella progettazione del futuro, migliorando la Sua qualità di vita.

Si ricorda che queste informazioni sono aggiuntive a quelle riportate nella "Informativa sul trattamento dei dati personali" esposta al pubblico, nella quale viene riportato in particolare che:

- ❖ il Titolare del trattamento è l'Azienda Socio Sanitaria Territoriale di Vimercate, con sede legale in via Santi Cosma e Damiano n. 10 – 20871 Vimercate, ed il R.P.D. è contattabile all'indirizzo [rp@asst-vimercate.it](mailto:rp@asst-vimercate.it);
- ❖ Il trattamento viene eseguito ai sensi dell'art. 9, comma 2, lettere h) i) e j), del GDPR 2016/679 UE ed i dati potranno essere comunicati per le finalità di cui sopra anche ai Responsabili esterni nominati dalla ASST, agli Enti Socio Sanitari e alle Strutture e agli organismi del SSN, agli Enti Previdenziali o ad altri soggetti destinatari per legge o regolamento;
- ❖ I dati saranno conservati nel rispetto della normativa vigente, con i tempi definiti dal Manuale della documentazione sanitaria e socio sanitaria della Regione Lombardia, che prevede tempi di conservazione illimitati per la cartella clinica ed i referti in essa contenuti;
- ❖ può esercitare in ogni momento i diritti di accesso, rettifica, cancellazione, integrazione, limitazione e portabilità previsti dagli artt. da 15 a 22 del GDPR 2016/679 UE, fatto salvo il rispetto, da parte di questa ASST, delle leggi e dei regolamenti italiani in tema di conservazione e comunicazione dei dati sanitari.

**Per presa visione:** Data ..... / ..... / ..... FIRMA:

.....

*Firma della persona che riceve le informazioni*

Titolo Documento	Data	Revisione	Pagina
Carta_Servizi_Area_Disabilità_e_Fragilità_Psichiatrica_definitivo.doc	31/01/2019	01	Pagina 27 di 32



*In caso di incapacità legale o naturale dell'interessato, le informazioni sono state fornite a:*

..... Doc. ID: .....

Nome

Cognome

Tipo

Numero

Titolo Documento	Data	Revisione	Pagina
Carta_Servizi_Area_Disabilità_e_Fragilità_Psichiatrica_definitivo.doc	31/01/2019	01	Pagina 28 di 32



Nato/a a ..... il ..... /  
..... / .....

in qualità di:  **GENITORE** o chi esercita la potestà genitoriale  **TUTORE**  **AMM. di SOSTEGNO**

**ALTRO, solo nei casi previsti dalla legge**

.....

*Specificare la relazione con l'interessato*

**consapevole** che questa costituisce dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà, ex art. 47 del D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i., che la ASST è tenuta ad effettuare idonei controlli sulla sua veridicità, ai sensi dell' art. 71 dello stesso D.P.R., e delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi come previsto dall'art. 76 del D.P.R. sopra citato.

Per ulteriori informazioni riguardanti il trattamento dei dati da parte dell'ASST di Vimercate, si rimanda all'informativa generale in materia esposta al pubblico e reperibile sul sito WEB [www.asst-vimercate.it](http://www.asst-vimercate.it), sezione "Privacy"

Titolo Documento	Data	Revisione	Pagina
Carta_Servizi_Area_Disabilità_e_Fragilità_Psichiatrica_definitivo.doc	31/01/2019	01	Pagina 29 di 32



# CONSENSO INFORMATO

Il sig./ra .....  
Nome e Cognome di chi firma il consenso  
 Doc. ID: .....  
Numero

Nato/a a ..... Tel.  
 .....

in qualità di:  GENITORE o chi esercita la potestà genitoriale  TUTORE  AMM. di SOSTEGNO

ALTRO, solo nei casi previsti dalla legge .....  
Specificare la relazione con la persona presa in carico

## DI

.....  
Nome e Cognome della persona presa in carico Nato il ..... / ..... / .....

a ..... Cod. ..... Fisc. ....  
 .....

Residente a ..... in  
 .....

**consapevole** che questa costituisce dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà, ex art. 47 del D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i., che la ASST è tenuta ad effettuare idonei controlli sulla sua veridicità, ai sensi dell' art. 71 dello stesso D.P.R., e delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi come previsto dall'art. 76 del D.P.R. sopra citato.

**Preso visione del Piano di Intervento, dichiara di essere stato informato in maniera chiara, completa e comprensibile dall'operatore sanitario che ha evidenziato in particolare:**

1. Quale è la situazione evolutiva
2. Le motivazioni a sostegno dell'intervento educativo proposto, con i benefici ragionevolmente attesi
3. Le eventuali alternative all'intervento educativo proposto, che sono state chiaramente indicate
4. I rischi ragionevolmente prevedibili direttamente connessi al progetto educativo, che possono essere:

### RISCHI GENERICI

- Rischi derivati dalle relazioni con persone con disabilità soggette anche ad atteggiamenti di aggressività.
- Rischi legati alla vita comune con persone con disabilità fisica e psichica con patologie differenti

Titolo Documento	Data	Revisione	Pagina
Carta_Servizi_Area_Disabilità_e_Fragilità_Psichiatrica_definitivo.doc	31/01/2019	01	Pagina 30 di 32

**RISCHI SPECIFICI LEGATI AL PIANO DI INTERVENTO E AL PIANO DELLE ATTIVITA' INDIVIDUALI**

- ❖ Rischi legati all'uso di attrezzature durante i laboratori (cucina, giardinaggio e orto, ceramica, ecc...)
- ❖ Rischi legati alle attività motorie: scivolamenti in piscina, incidenti durante l'attività motoria.ecc...
- ❖ Rischi legati alle attività di cura ed igiene quali doccia, cambi posturali, utilizzo del sollevatore ecc...

Dopo aver ascoltato le informazioni e aver letto e compreso quanto sopra decide di accettare il Piano di Intervento elaborato dagli operatori del C.D.D. "Terra di Mezzo" impegnandosi a collaborare al meglio delle proprie possibilità e a cooperare alla realizzazione degli obiettivi previsti nel progetto.

Inoltre conferma di essere consapevole dei rischi e delle complicazioni che potrebbero derivare o essere connesse alla predetta attività. **Pertanto presta l'assenso all'intervento educativo e assistenziale illustrato nel Piano di Intervento e tradotto nella programmazione delle attività per il periodo di tempo previsto allo svolgimento del Programma definito.**

Data ..... / ..... / .....

FIRMA:

.....

L'OPERATORE SANITARIO CHE HA DATO LE INFORMAZIONI:

.....

Titolo Documento	Data	Revisione	Pagina
Carta_Servizi_Area_Disabilità_e_Fragilità_Psichiatrica_definitivo.doc	31/01/2019	01	Pagina 31 di 32



“Educare non vuol dire trasmettere conoscenze  
ma creare le possibilità per produrne di nuove”  
Paulo Freire

Titolo Documento	Data	Revisione	Pagina
Carta_Servizi_Area_Disabilità_e_Fragilità_Psichiatrica_definitivo.doc	31/01/2019	01	Pagina 32 di 32