

Comunità “La Villetta San Gregorio”

Comunità “La Villetta San Gregorio”

Tel: 0221597302 - Cell: 3939867616 - Fax: 0226410209 – Mail: villetta.sangregorio@ceasmarotta.it

CARTA DEI SERVIZI

La comunità “La Villetta San Gregorio” è uno dei servizi, nell'ambito della salute mentale, offerto dal Ce.A.S. – Centro Ambrosiano di Solidarietà.

La comunità è nata come struttura accreditata sulla scia dell'esperienza della “Villetta di Affori” gestita dal 1997 dal Ce.A.S. in convenzione con Dipartimento Salute Mentale della A.O. San Paolo di Milano.

E' sita a Milano, in Via Marotta n.8, nella cornice del Parco Lambro, a poca distanza dalla M2 Crescenzago (linea verde). La sua ubicazione consente agli ospiti di vivere in un luogo rasserenante e contemporaneamente di mantenere un solido rapporto col territorio, coi servizi invianti e con il contesto familiare e sociale.

E' una comunità a media protezione (CPM), accreditata dal 13.03.2003 con contratto giuridico economico con ASL Città di Milano e garantisce un'offerta assistenziale/riabilitativa di medio grado su 12 ore diurne.

OBIETTIVI DEL PROGETTO

La comunità, a partire da una concezione *bio-psico-sociale* della salute mentale, promuove percorsi di cura per utenti che necessitano di un intervento riabilitativo basato sull'acquisizione di strategie e competenze finalizzate al percorso di autonomia personale e reinserimento sociale. L'obiettivo è quindi quello di accompagnare gli utenti verso scelte e condizioni di vita che possono prevedere la permanenza presso un'abitazione autonoma, una residenzialità leggera oppure il rientro in famiglia, in base alla risposta più adeguata ai bisogni dell'utente.

Si propongono *interventi terapeutici-riabilitativi integrati e multicontestuali*, infatti l'attenzione è rivolta

all'individuo ma anche al gruppo della comunità intesa come grande risorsa terapeutica, al suo contesto familiare, al territorio e alle istituzioni.

La Villetta San Gregorio nel tempo ha sperimentato un proprio modello di lavoro. Il focus, fatta salva la necessaria attenzione agli aspetti clinici, diagnostici e farmacologici, è posto soprattutto sul gruppo degli abitanti della comunità. Vivere e pensare insieme crea un clima che stimola le capacità e le risorse di ciascun utente, favorisce la rielaborazione individuale e collettiva della propria storia, la capacità di gestire il proprio disagio e lo sviluppo di dinamiche di cambiamento, che aiutano a vivere relazioni più adeguate con gli altri, con la famiglia e nella società.

CARATTERISTICHE PRINCIPALI DEL SERVIZIO

TEMPI E MODI DI EROGAZIONE

La comunità è aperta 24 ore su 24 per l'intero arco dell'anno e prevede la presenza quotidiana del personale di servizio dalle ore 8:00 alle ore 21:00.

TIPOLOGIA DI UTENTI

L'ospitalità de *La Villetta San Gregorio* è rivolta a persone con disagio psichico di ambo i sessi e di età compresa tra i 18 e i 64 anni, con un percorso riabilitativo finalizzato al raggiungimento di un maggior grado di autonomia. Per essere inseriti in struttura, le persone da accogliere devono avere condizioni cliniche e comportamentali compatibili con la possibilità di risiedere in una struttura che nelle ore serali e notturne è privo di personale di assistenza.

La struttura può ospitare complessivamente 13 utenti.

Il servizio erogato si basa sull'attuazione di un preciso *Progetto Terapeutico Riabilitativo* (PTR) che ha le seguenti caratteristiche:

- è formulato per iscritto;
- è individuale;
- è liberamente accettato dall'utente;
- è condiviso con il CPS inviante;
- è orientato a specifici obiettivi da perseguire;
- ha lo scopo di potenziare le abilità relazionali e funzionali necessarie per migliorare le condizioni cliniche e

la qualità della vita dell'utente;

- è verificato periodicamente con l'utente e il servizio inviante.

Agli ospiti vengono offerti interventi riabilitativi articolati sul piano sociale, psicoeducativo, e farmacologico.

La nostra Comunità non può erogare servizi a un'utenza con doppia diagnosi in essere.

ATTIVITÀ

Le attività proposte sono finalizzate a perseguire gli obiettivi previsti dal *Piano Terapeutico Individuale* (PTI) e vengono attuate in modo flessibile in base alle specificità di ciascun utente. L'equipe di comunità, formula e condivide con ciascun ospite e con il servizio inviante il *Piano Terapeutico Riabilitativo* (PTR) che viene verificato e aggiornato almeno una volta ogni sei mesi. Le attività riabilitative offerte sono sia di tipo individuale che di gruppo. Gli interventi di gruppo oltre a rinforzare le capacità individuali, hanno lo scopo di favorire la comunicazione, lo scambio, la reciprocità tra gli utenti e costruire/condividere uno stile di vita comune all'interno della comunità.

Le attività individualizzate sono molteplici:

- colloqui finalizzati alla valutazione delle condizioni cliniche e degli aspetti relazionali;

- interventi che incrementano il livello di autonomia sulle abilità di base (cura del sé, dei propri spazi...) e le autonomie interpersonali e sociali (uso dei mezzi pubblici, del denaro...);

- supporto alla vita quotidiana per coloro che non sono in grado di svolgere in modo autonomo le attività relative ai bisogni primari;

- supporto sociale per coloro che necessitano di un sostegno per l'inserimento al lavoro, nella gestione del denaro, di pratiche amministrative, ecc.;

- attività risocializzanti, ludico-ricreative (gite, cinema, mostre ecc.) per migliorare le capacità di socializzazione, favorire la frequentazione di ambienti e persone del territorio, accrescere le proprie conoscenze, ecc.

Anche le attività di gruppo vengono proposte in base ai bisogni ed agli interessi degli ospiti. Attualmente quelle in essere sono:

- gruppo di confronto "*Assemblea della Casa*"

- gruppo giornale "*Informarci per esserci*" (lettura e commento di articoli di giornale);

- gruppo cineforum "*Cinecomunità*"

- gruppo ricreativo/risocializzante *"Giochi Senza Frontiere"*
- gruppo spesa *"Tre per Due"*
- gruppo cucina *"Cuochi a 4 Stelle"*
- gruppo uscite *"Giro Città"*
- gruppo gite *"Zaino in Spalla"* (estivo)
- gruppo di attività corporea *"Il Corpo in Gioco"* (Tai-Chi)
- gruppo di attività motoria *"Fit Lambro"*
- gruppo espressivo *"L'Arteterapia"*

FIGURE PROFESSIONALI

La comunità *"La Villetta San Gregorio"* garantisce la presenza di personale qualificato a **copertura delle ore diurne** (dalle h 8:00 alle h 21:00).

Il lavoro dell'équipe investe prevalentemente l'aspetto terapeutico-riabilitativo senza tralasciare le questioni di tipo più assistenziale e si articola in tre macro-aree strettamente interconnesse: pedagogica/riabilitativa, psichiatrica e psicologica.

L'équipe è costituita da diverse figure professionali che integrano le proprie competenze ed esperienze, con diversi modelli formativi. Attualmente sono ricoperte le seguenti funzioni:

- Direttore Sanitario
- Coordinatore di comunità
- Medico psichiatra
- Educatore Professionale
- Tecnico della Riabilitazione
- Infermiere Professionale
- Operatore Socio Sanitario (OSS)
- Ausiliaria addetta alle pulizie e guardaroba
- Supervisore
- Consulenti per le specifiche attività individuali e di gruppo
- Altre figure professionali

RAPPORTI CON LE FAMIGLIE

Accanto all'intervento rivolto agli ospiti, da sempre vi è un'attenzione nei confronti dei loro familiari. La

famiglia, insieme all'ospite, può essere soggetto attivo nella realizzazione del progetto terapeutico-riabilitativo, in quanto detentore di conoscenze e risorse che possono essere valorizzate dall'equipe.

Sono favoriti e promossi i rapporti con i familiari sia nel momento di visita e permessi, sia con incontri più strutturati per la condivisione degli obiettivi di cura e riabilitazione riguardanti il loro congiunto.

RAPPORTI CON ALTRI ENTI

Il Ce.A.S. da anni ha realizzato un modello innovativo di integrazione pubblico-privato che ha conseguito, nella "La Villetta San Gregorio" risultati importanti sul piano clinico e sociale.

Si ritiene quindi importante e significativo prevedere e sostenere lo sviluppo di una rete relazionale e sociale che possa favorire il raggiungimento degli obiettivi previsti dai *Piani Terapeutici Riabilitativi* di ciascun ospite.

A questo scopo la comunità opera in stretta sinergia con i servizi invianti (Centri Psico Sociali e Dipartimenti di Salute Mentale) e promuove la collaborazione con le reti territoriali formali ed informali (associazioni, parrocchie, cooperative no-profit, volontariato, vicinato...) al fine di creare le migliori condizioni per un reinserimento sociale degli utenti.

REQUISITI STRUTTURALI

La comunità è collocata presso la sede del Ce.A.S., all'interno di un cascinale ristrutturato sito nel Parco Lambro. Presso la medesima sede sono attive altre strutture e progetti riguardanti l'area tossicodipendenze, l'area minori/adolescenti, l'area donne e l'area accoglienza (per approfondimenti si rimanda al sito online: <https://centroambrosianodisolodarieta.org>)

La struttura è dislocata su tre piani, con ampi spazi interni comuni: una grande cucina ben attrezzata, la sala da pranzo, il salotto, le sale per le attività di gruppo, la sala colloqui, l'infermeria, l'ufficio, la lavanderia, un ampio giardino. Le camere molto ampie, con bagni adiacenti a ciascuna di esse.

La struttura rispetta gli standard riguardanti la sicurezza, l'igiene e quanto previsto dalla legislazione vigente.

PROCEDURA PER ACCETTAZIONE, INSERIMENTO E DIMISSIONI

RICHIESTA DI INSERIMENTO

La richiesta di inserimento in comunità di un utente può essere presentata dal Centro Psico Sociale o dagli

altri servizi del Dipartimento di Salute Mentale. La richiesta deve essere accompagnata da una relazione psico-sociale e sanitaria da parte del CPS di riferimento e su tale documentazione avviene una prima valutazione da parte dell'équipe. Se la prima valutazione ha esito positivo si prosegue con incontri successivi con il servizio inviante e l'utente per condividere il percorso di cura e riabilitazione. Dopo la raccolta di ulteriori elementi, l'approfondimento da parte dell'équipe, l'autorizzazione dell'ASL all'inserimento, si conferma con comunicazione scritta al servizio inviante la disponibilità all'inserimento e si procede all'accoglienza dell'utente. Al suo ingresso viene aperta la cartella clinica contenente documentazione riguardante l'utente e il percorso di cura.

Se non vi sono posti disponibili per l'ingresso la richiesta viene inserita nella lista di attesa.

PERIODO DI OSSERVAZIONE

Il periodo di osservazione è di un mese (salvo accordi diversi con il servizio inviante) e serve ad una conoscenza reciproca tra l'utente, l'équipe e gli altri ospiti. In questo periodo l'équipe, sulla base dell'osservazione e della conoscenza del nuovo ospite, valuta la compatibilità con gli altri utenti e con il setting comunitario e declina le osservazioni in riferimento all'area relazionale, alle abilità sociali ed al grado di autonomia. Al termine di tale periodo, confermato l'inserimento, viene formulata una proposta di intervento riabilitativo – concertata con il servizio inviante sulla base del P.T.I. - contenente il programma individualizzato, con obiettivi/attività riconducibili alle diverse aree di intervento. Il P.T.R. viene quindi condiviso e sottoscritto dall'utente.

DIMISSIONI

La dimissione è concordata con l'utente e con il servizio inviante. Essa è graduale: viene preparata per tempo e sostenuta anche attraverso l'attivazione della rete formale e informale presente sul territorio. Non è escluso un accompagnamento e un sostegno da parte degli educatori della comunità anche dopo la dimissione e viene favorito il mantenimento di relazioni anche informali (telefonate, visite ecc.) con gli ex utenti che lo desiderano.

L'équipe della comunità però può disporre – se necessario e in accordo con il servizio inviante - in qualsiasi momento le dimissioni qualora la situazione clinico/comportamentale dell'utente si mostri incompatibile con la struttura e con il gruppo degli altri ospiti.

La presa in carico termina quindi al verificarsi di specifici eventi o richieste:

- l'utente esplicita la sua precisa volontà di interrompere la sua permanenza all'interno della comunità;

- vengono meno i requisiti di compatibilità clinico/comportamentale previsti dalla struttura;
- il progetto individuale prevede il passaggio ad altra struttura/servizio;
- termine del contratto di presa in carico.

Per ulteriori informazioni contattare:

Dott.ssa Consuelo POSSENTI

Coordinatrice CPM *"La Villetta San Gregorio"*

E-mail: consuelo.possenti@ceasmarotta.it

Tel: 3351251975

Milano, Novembre 2022