

SERVIZI ACCOGLIENZA RESIDENZIALE E SEMIRESIDENZIALE PER PERSONE CON HIV/AIDS

Casa Raphael e Casa San Michele

CARTA DEI SERVIZI 2024



Ente gestore

La Società Cooperativa Sociale Don Giuseppe Monticelli è nata alla fine del 2020 in stretta continuità con il percorso dell'Associazione "Comunità Emmaus", ente di volontariato presente nel territorio bergamasco dal 1976 e fondato da Don Giuseppe Monticelli, sacerdote diocesano bergamasco e da un gruppo di giovani volontari. La Cooperativa si ispira proprio alla figura di Don Giuseppe.

La Cooperativa è stata costituita con Atto del Notaio De Rosa Corrado in data 21/12/2020, registrato presso l'Agenzia delle Entrate Ufficio di Bergamo il 29/12/2020 al n. 51481 Serie IT; è iscritta dal 30/12/2020 all'Albo Nazionale delle Società Cooperative al n. C135046 Sezione Cooperativa a mutualità prevalente, Categoria Cooperative Sociali; è iscritta al Registro Imprese della Camera di Commercio Industria Artigianato e Agricoltura di BERGAMO al n. 04487450167, Numero REA BG – 466815; è iscritta all'Albo Regionale delle Cooperative Sociali – Lombardia dal 5/2/2021 codice sezione A. Essendo Cooperativa Sociale è di diritto ONLUS.

Nei primi mesi del 2021, la Cooperativa ha assorbito il settore operativo HIV/AIDS dell'Associazione "Comunità Emmaus", rilevando il personale e l'esperienza maturata in 30 anni di impegno in questa area di intervento. Dal gennaio 2023 anche la gestione del Comunità Educativa Diurna per minori "CasaChiara" è passata dall'Associazione alla Cooperativa.

La Cooperativa ha come oggetto prioritario e diretto le seguenti attività:

- gestire servizi di accoglienza residenziale e semiresidenziale per persone in condizioni di fragilità, in particolare per persone con HIV/AIDS;
- attivare servizi di ascolto, counselling e accompagnamento, gruppi di auto-aiuto rivolti a persone con HIV/AIDS e ai loro familiari;
- organizzare attività di sensibilizzazione, percorsi di informazione e formazione con particolare attenzione all'educazione all'affettività ed alla sessualità, alla prevenzione dei comportamenti a rischio, alla promozione del test per HIV e alla lotta allo stigma e al pregiudizio;
- sviluppare la comunicazione sociale e sperimentare l'uso di linguaggi espressivi e artistici all'interno dei percorsi di accoglienza, prevenzione e di promozione della salute;
- partecipare a tavoli istituzionali di livello locale, regionale, nazionale e internazionale che si occupano di problematiche correlate al tema HIV/AIDS e alla promozione della salute sessuale ed affettiva;
- promuovere costantemente la ricerca e la sperimentazione di nuovi percorsi e garantire la formazione permanente dei soci volontari e lavoratori.



Servizi e progetti area HIV/AIDS

I servizi di accoglienza residenziale e semiresidenziale di persone con HIV/AIDS gestiti dalla Cooperativa si concretizzano nella gestione di due case alloggio:

Casa "San Michele" (Bergamo)

Prima casa alloggio nata a Bergamo ospita, dal 1990, persone con HIV o malate di AIDS che vivono situazioni di fragilità e marginalità, con progetti personalizzati di recupero dell'autonomia psico-fisica e sociale. La struttura si configura come CASA ALLOGGIO SOCIO-SANITARIA A BASSA INTENSITÁ ASSISTENZIALE - Struttura residenziale e semiresidenziale extra-ospedaliera di Assistenza alle persone affette da HIV/AIDS ai sensi della Deliberazione della Giunta Regionale n. VII/20766 del 16 febbraio 2005.

La struttura è convenzionata con l'ATS di Bergamo, offre 5 posti in regime residenziale e 2 in regime semiresidenziale e si trova in Via G. Marieni, 36 a Bergamo in un edificio in comodato d'uso di proprietà dell'Istituto Palazzolo di Bergamo.

• Casa "Raphael" (Torre Boldone)

Casa alloggio nata nel 1999 per offrire un contesto di accoglienza e accompagnamento di persone con HIV o malate di AIDS, a maggior valenza sanitaria e in grado di prendersi cura di ospiti maggiormente compromessi e anche in fase terminale. La struttura si configura come CASA ALLOGGIO AD ALTA INTEGRAZIONE SANITARIA - Struttura residenziale extra-ospedaliera di assistenza alle persone affette da HIV/AIDS ai sensi della Deliberazione della Giunta Regionale n. VII/20766 del 16 febbraio 2005.

La struttura è convenzionata con l'ATS di Bergamo, offre 10 posti in regime residenziale e 2 in regime semiresidenziale si trova in Via Calvarola 2 a Torre Boldone in un edifico in comodato d'uso di proprietà dell'Opera Diocesana S. Narno.

Oltre alle due strutture di accoglienza, le azioni della Cooperativa si concretizzano in progettualità territoriali che integrano e completano l'offerta di servizi ed opportunità riguardanti il tema HIV/AIDS:

Progetto "Vivere al Sole"

Nato nel 1993 come servizio socioeducativo rivolto a nuclei familiari con genitori e/o minori HIV-positivi o malati di AIDS, si caratterizza oggi come progetto socioculturale e promozionale. Il progetto comprende spazi di ascolto e counselling per persone con HIV/AIDS (Spazio Positivo); gruppi di auto-aiuto (Gruppo Robin); iniziative ed eventi di sensibilizzazione, informazione e formazione su HIV/AIDS con particolare attenzione a giovani e scuole. In questa area, si colloca la collaborazione attiva con le iniziative di sensibilizzazione su HIV/AIDS, di promozione e diffusione del test per HIV attraverso il Check-Point di Bergamo e di lotta allo stigma e alle discriminazioni nell'ambito delle azioni promosse dalla rete di Bergamo Fast-Track City.



Tipologia di utenza accolta nelle Case Alloggio

In termini generali, i destinatari sono persone con HIV/AIDS che vivono situazioni caratterizzate da solitudine, abbandono, esclusione sociale e/o necessitano di supporto per stabilizzare la propria situazione sociosanitaria ed intraprendere, se possibile, un percorso di recupero dell'autonomia e di reinserimento sociale, abitativo e/o lavorativo.

Casa San Michele, struttura a bassa intensità assistenziale, offre ospitalità a persone con HIV/AIDS che non necessitino di particolare supporto sanitario ma che, trovandosi in situazione di fragilità personale e sociale, abbiano bisogno di un luogo in cui recuperare la maggior autonomia possibile e costruire le condizioni per un possibile reinserimento. I servizi sociali e sanitari, pubblici e privati, del territorio segnalano persone con HIV/AIDS che vivono situazioni complesse e multiproblematiche: hanno perso o stanno perdendo la casa o il lavoro; sono stranieri, spesso senza permesso di soggiorno e senza reti di supporto; vivono conflitti con il proprio nucleo familiare; hanno problematiche legate a varie forme di dipendenza; ...

Destinatari principali di *Casa Raphael* sono persone con HIV/AIDS, con patologie opportunistiche più o meno gravi e con un maggior compromissione di tipo sanitario. In diversi casi, le persone accolte sono parzialmente o totalmente non autosufficienti e bisognose di assistenza continuativa, spesso presentano compromissioni dal punto di vista psichico e neurocognitivo e, oltre all'HIV, sono affette da numerose comorbilità che rendono necessaria un'assistenza *ad alta integrazione sanitaria*. Alcuni ospiti arrivano ad una situazione sanitaria compromessa a causa delle problematiche di tipo personale e sociale che hanno pregiudicato la continuità della cura e la corretta assunzione delle terapie, con conseguenti ricadute sul piano fisico e sull'evoluzione negativa della malattia; altri invece arrivano con situazioni patologiche gravi, dovute alla scoperta tardiva dell'infezione, che genera spesso fratture e difficoltà nel contesto familiare e amicale. Alcuni, ancora oggi, necessitano di essere accompagnate il più dignitosamente possibile nella fase terminale della malattia e/o a causa di altre patologie concomitanti.

Entrambe le strutture possono ospitare anche persone in regime alternativo di custodia al carcere, in accordo con l'Ufficio di Esecuzione Penale Esterna (U.E.P.E.) o disposta dal Magistrato di Sorveglianza.

Iter di accoglienza

Coerentemente con le modalità stabilite dalla citata normativa regionale, per entrambe le strutture, l'iter di accoglienza prevede che:

1. Previo consenso del soggetto interessato o dei suoi familiari, la richiesta di inserimento presso la struttura deve essere inviata dall'ente o servizio segnalante (solitamente reparto malattie infettive/ servizio dimissioni protette ospedaliero, ma anche da servizio sociale comunale, UEPE – Ufficio Esecuzione Penale Esterna, altri servizi territoriali pubblici o privati che si occupano di persone con

Don Giuseppe Monticelli Società Cooperativa Sociale

Sede Legale: Via dell'Assunta, 8 – 24060 Chiuduno (BG) - C.F. e P.I. 04487450167 E-mail: coopdongiuseppemonticelli@comunitaemmaus.it - Pec: donmonticellicoop@pec.it



HIV/AIDS, ecc.) all'unità operativa competente del Dipartimento di Igiene e Prevenzione dell'ATS di residenza del soggetto stesso.

- 2. Tale organo, recepita la necessaria documentazione sociale e sanitaria, valuta la richiesta compilando la scheda regionale (scheda AIDASS), sulla cui base individua la risposta necessaria (tipologia di casa alloggio, regime di tipo residenziale o semiresidenziale), definisce un'ipotesi di piano di assistenza, comprensivo di tempi di attuazione e di verifica, e richiede formalmente l'inserimento presso la struttura individuata.
- 3. L'equipe multidisciplinare della struttura valuta la richiesta di inserimento, corredata dalla documentazione sociale e sanitaria ritenuta necessaria, e il piano di assistenza proposto, incontra il soggetto segnalato e, laddove possibile, anche in relazione alle condizioni di autonomia psico-fisica e sociale dello stesso, i suoi familiari. Se fattibile, si prevede una visita conoscitiva preliminare da parte del soggetto interessato ed eventualmente dei suoi familiari presso la struttura.
- 4. L'equipe decide in merito all'accoglienza, sulla base della disponibilità di posti e della compatibilità con la situazione delle persone presenti al momento presso la struttura e, in caso positivo, conferma il progetto assistenziale individualizzato, definendo il coinvolgimento dei servizi territoriali sociali e sanitari di competenza e pertinenza e della famiglia, laddove presente.
- 5. Viene effettuato l'inserimento secondo il progetto assistenziale iniziale che verrà sottoposto a una prima revisione dopo 3 mesi dall'inserimento e, successivamente, a revisioni periodiche con cadenza variabile a seconda dell'andamento della situazione sanitaria e sociale del soggetto insieme al servizio inviante, ai servizi territoriali coinvolti e alla famiglia.

N.B. per l'inserimento presso Casa San Michele, prima di procedere all'accoglienza, è necessario l'impegno formale per la copertura della quota del 30% della retta che, come definito nel paragrafo successivo, la normativa regionale pone in carico al soggetto interessato e/o al Comune di residenza.

Rette

Le rette definite dalla Deliberazione della Giunta Regionale n. VII/20766 del 16 febbraio 2005, in base alla tipologia e al regime di accoglienza, lievemente adeguate recentemente, sono le seguenti:

o *Casa Raphael*, casa alloggio ad alta integrazione sanitaria, retta giornaliera di € 133,25 a totale carico del Fondo Sanitario Regionale (FSR);

o *Casa San Michele*, casa alloggio a bassa intensità assistenziale, retta giornaliera di € 107,63 euro per il 70% (€ 75,34) a carico del FSR per il restante 30% (€ 32,29) a carico dell'interessato, della sua famiglia e/o del Comune di residenza,

o per i *posti in regime semiresidenziale*, per entrambe le tipologie di struttura, retta giornaliera di € 52,28 a totale carico del FSR.



Cosa offrono le strutture

Casa Raphael e Casa San Michele orientano il proprio impegno nell'assistenza a persone con significative compromissioni dovute alle patologie AIDS correlate e/o con situazioni familiari e relazionali compromesse e particolarmente fragili. Le due case sono quindi luoghi di accoglienza, di assistenza e cura per il tempo che la persona e la sua famiglia, quando presente e coinvolgibile, richiedono. Le modalità di assistenza sono diversificate e adattate alle diverse situazioni e alla specificità delle due strutture.

Casa Raphael si configura come struttura ad alta integrazione sanitaria dove l'obiettivo primario diventa il curare la qualità di vita della persona indipendentemente dalla quantità di vita attesa; ciò che assume priorità è la capacità di accoglienza di persone spesso profondamente provate dai sintomi che la malattia comporta (dolore, difficoltà di movimento, inappetenza, effetti di altre comorbilità, ecc.) e dalle fragilità psicologiche e relazionali che essa implica. Alcuni ospiti richiedono, ancora oggi, di essere accompagnati il più serenamente possibile alla morte, altri di essere sostenuti, nei limiti del possibile, in percorsi di recupero fisico e psicologico e di reinserimento sociale. L'obiettivo è quindi duplice: da un lato, Casa Raphael intende garantire un adeguato e competente approccio sanitario alle patologie di cui la persona è portatrice nelle diverse fasi della malattia, dall'altro, la struttura propone uno spazio educativo e relazionale dentro cui valorizzare le capacità e competenze di ogni ospite, anche se residue e marginali, e dei suoi familiari.

Casa San Michele si propone come ambiente dove la persona possa trovare spazi e tempi per il recupero e la valorizzazione delle proprie capacità. Il modello su cui si basa la comunità è quello della casa-famiglia, vista come spazio fisico e di relazioni al cui interno si cerca di creare un clima di accoglienza e reciprocità. La casa, mediante gli operatori e i volontari, sollecita, educa, sostiene le attività di vita quotidiana, conforta ed aiuta nella sofferenza al fine di ritrovare e godere delle ragioni della vita. La casa e la vita in casa diventano lo strumento attraverso cui si accompagnano gli ospiti nel recupero dell'autonomia psico-fisica per dare senso, valore e significato alla propria vita.

In entrambe le strutture, oltre all'accoglienza e all'accompagnamento di tipo residenziale, sono offerti percorsi semiresidenziali diurni che possono precedere, seguire o essere indipendenti dagli stessi percorsi residenziali con una valenza legata ad una più approfondita valutazione dei bisogni assistenziali, al reinserimento sociale, abitativo e lavorativo o al dare sollievo alle famiglie di origine.

Principi guida

Il progetto di accoglienza prevede la presa in carico della persona e del suo mondo vitale. Lo si vuole affiancare e accompagnare, attraverso un piano assistenziale personalizzato, in un percorso che prevede trattamenti sanitari, riabilitativi, educativi, psicologici e di risocializzazione, per quanto possibili date le caratteristiche strutturali, di personale ed organizzative stabilite dalla normativa di riferimento.



Le diverse figure professionali che operano presso la struttura utilizzano come strumento privilegiato di lavoro l'equipe multidisciplinare per la definizione, gestione e valutazione dei progetti assistenziali ed educativi personalizzati.

L'assistenza all'ospite sarà guidata da tre criteri:

- 1. il criterio principale sarà quello della globalità; con questo termine si intende indicare l'attenzione costante sia a tutte le dimensioni dell'individuo che a tutte le tappe della sua esistenza. Si è convinti che la promozione vada oltre il superamento degli aspetti deficitari e il soddisfacimento di particolari bisogni e che non ci sono tempi inutili per favorire la pienezza della vita della persona. Criterio guida nell'elaborazione e attuazione del piano promozionale della persona in cura saranno il rispetto e la valorizzazione di tutto ciò che costituisce la sua individualità: la sua storia e il suo vissuto, la sua condizione attuale coi suoi limiti e le sue potenzialità, la sua cultura e il suo ambiente familiare e sociale;
- 2. il criterio della **gradualità** impegna tutti a rispettare i momenti della vita dell'uomo commisurando di volta in volta gli interventi in proporzione all'età, ai ritmi, alle forze e alle prospettive di vita di ciascuno, e dedicando il tempo e la pazienza necessari perché le varie proposte siano condivise e gradualmente accolte e fatte proprie;
- 3. questi criteri sono poi integrati con quello della **continuità**, per cui il lavoro sarà portato avanti nella quotidianità, cercando di evitare tempi vuoti e sbalzi.

Tutto ciò è orientato dalla necessità di creare le condizioni perché l'ospite abbia la possibilità di vivere pienamente e serenamente il tempo a disposizione, tanto o poco che sia, valorizzando soprattutto gli aspetti relazionali, tenendo conto dei limiti ma sviluppando, il meglio possibile, le potenzialità e le risorse residue.

In alcuni casi, il tempo è quello verso il recupero della maggior autonomia psico-fisica possibile, premessa indispensabile per il rientro nella propria comunità, in altri il tempo è caratterizzato dalla necessità di gestire situazioni caratterizzate dalla cronicizzazione dei sintomi e delle storie di vita, spesso con limiti permanenti nell'autosufficienza psico-fisica della persona, in altri ancora, il tempo è centrato sulla necessità di un accompagnamento dignitoso nella fase terminale della vita, a causa dell'AIDS e/o di altre patologie emergenti.

Il progetto personalizzato, oltre ai riferimenti valoriali generali, racchiude un intervento riabilitativo ed educativo centrato sulla quotidianità e sulla vita di comunità propria delle case oltre che sul coinvolgimento della rete amicale e familiare, se presente, e dei servizi territoriali.



Tempi e modalità di funzionamento

Ovviamente, le due case alloggio sono aperte 24 ore al giorno per 365 giorni l'anno. I ritmi e le attività della due strutture prevedono momenti personali ma anche attività di gruppo, nel rispetto reciproco e delle caratteristiche/bisogni di ciascuno. Allo stesso modo, ci sono alcuni spazi comuni (sala da pranzo, sala ricreativa, spazi esterni) e alcuni spazi personali (camere da letto doppie). Alcuni spazi sono riservati agli operatori (uffici, spogliatoi, spazi per colloqui individuali e per somministrazione farmaci, spazi riunione).

I giorni e i tempi delle presenze semiresidenziali diurne sono personalizzati sulla base dei bisogni specifici di ciascuno, possono prevedere una frequenza quotidiana o solo per alcuni giorni alla settimana in fasce orarie differenti con una presenza minima giornaliera di 4 ore.

Gli ospiti sono tenuti al rispetto dei tempi comuni, delle regole di convivenza e, nei limiti del possibile, alla collaborazione nella cura e gestione della casa e, in particolare, degli spazi personali. Devono concordare con gli operatori attività individuali, visite o eventuali uscite e qualsiasi azione che impatti sulla vita comune e sull'organizzazione.

Nel rispetto dei limiti e delle caratteristiche individuali, tra le attività comuni, sono previsti laboratori espressivi, attività creative, cineforum, gite organizzate e, se possibile, partecipazione ad attività ed iniziative del territorio.

Lavoro di equipe, supervisione e formazione

In entrambe le strutture, oltre ad alcuni volontari qualificati e formati, che prestano gratuitamente il loro servizio, operano lavoratori dipendenti e liberi professionisti nei limiti necessari al regolare funzionamento della struttura e per garantire gli standard gestionali richiesti per il convenzionamento con l'ATS di Bergamo ai sensi della delibera della Giunta della Regione Lombardia n VII/20766 del 16 febbraio 2005.

A **Casa Raphael** operano personale educativo professionale, personale di assistenza sociosanitaria, personale infermieristico e un fisioterapista, per il tempo necessario alle cure personalizzate. Sono disponibili, su richiesta degli ospiti, anche uno psicologo e l'assistente spirituale che offrono, a chi lo desidera, lo spazio per la rielaborazione dei propri vissuti e la ricerca del senso delle proprie esperienze di vita. Sono inoltre presenti alcuni animatori per la socializzazione e le attività di gruppo.

L'Equipe di Coordinamento della struttura (responsabile struttura, infermiera ed educatori) si riunisce settimanalmente. Una volta al mese si svolge la riunione di raccordo con tutto il personale. Ogni due mesi, si svolge una supervisione con tutto il personale con la presenza dello psicologo esterno. Periodicamente si svolgono incontri di raccordo con i volontari.



A **Casa San Michele** le figure presenti sono: educatori professionali e personale di assistenza sociosanitaria. È disponibile lo psicologo per colloqui programmati. Sono presenti animatori per la socializzazione e le attività di gruppo e l'assistente spirituale, a garanzia di un contributo professionale e umano, competente e completo.

L'equipe di tutti gli operatori, coordinata dal responsabile di struttura, si svolge settimanalmente con finalità organizzative generali e di monitoraggio dei percorsi assistenziali ed educativi individuali. Mensilmente si svolge la supervisione con la psicologa. I volontari partecipano, nei limiti del possibile, alla riunione di equipe settimanale e alla supervisione.

Il gruppo degli operatori è costituito da figure professionali che hanno già seguito percorsi formativi di base e aggiornamenti periodici. Ognuno, naturalmente, può essere in grado di rispondere, almeno in parte, alle necessità della persona assistita secondo le proprie competenze e la propria esperienza. Ai volontari, proprio per definizione, non sono richieste abilità specifiche bensì competenze umane e motivazionali particolari che si esplicano nell'impegno costante presso la struttura. L'accento sulla motivazione deve essere posto anche per gli operatori: infatti, la motivazione iniziale deve essere sempre alimentata poiché il coinvolgimento emotivo e psicologico può avere il sopravvento sulle competenze e portare l'operatore alla demotivazione e al burn-out.

Pertanto, tra le attenzioni che la Cooperativa rivolge agli operatori e ai volontari la formazione permanente occupa una posizione prioritaria. Per raggiungere questo obiettivo, la cooperativa propone un piano formativo annuale che prevede la realizzazione di percorsi interni e la partecipazione ad iniziative promosse da altri enti (CICA, CRCA Lombardia, ATS, Università, Caritas, ecc.). Accanto alla formazione su tematiche sanitarie e socioeducative correlate al tema dell'HIV/AIDS, agli operatori e ai volontari sono proposti momenti formativi finalizzati alla condivisione del modello organizzativo e dei principi che ispirano la Cooperativa.

Premesso che la relazione si sviluppa nella quotidianità e che i responsabili delle strutture sono sempre a disposizione per momenti di verifica e di confronto, un altro strumento messo a disposizione di personale e volontari, referenti dei servizi invianti ma anche di ospiti e loro familiari, per poter costantemente migliorare il servizio e per poter monitorare se quanto offerto risponde realmente ai bisogni delle persone ospitate, è costituito dai questionari di valutazione / gradimento a quanti, a diverso titolo, "frequentano la casa" e dalla modulistica per effettuare formalmente reclami o apprezzamenti. (Vedi allegati 1-2-3-4)



Raccordo con il territorio

Si intrattengono rapporti di collaborazione ed integrazione con tutti gli Enti e le Istituzioni che s'interessano di persone con HIV/AIDS e delle condizioni di fragilità dell'uomo.

In particolare, con:

- la Diocesi di Bergamo, ente a cui appartiene la struttura di Casa Raphael e co-titolare del progetto e della "filosofia" che lo sostiene, e le parrocchie in cui sono inserite le case;
- la Caritas Diocesana e i tavoli tematici da essa istituiti che garantisce supporto e monitoraggio delle azioni promosse dalle case favorendo la discussione dei bisogni correlati all'evoluzione dell'HIV/AIDS;
- l'ASST Papa Giovanni XXIII di Bergamo e gli altri ospedali di provenienza dei soggetti presi in carico per i trattamenti diagnostici e terapeutici, presso cui sono eseguiti tutti gli accertamenti richiesti ed i trattamenti che non sono resi possibili dalle condizioni od attrezzature della casa;
- l'ATS per tutti gli aspetti correlati alle accoglienze, le varie certificazioni sanitarie, per la scelta e revoca del medico, per le visite d'invalidità, ecc.;
- i Comuni e gli altri Enti Locali Territoriali di provenienza del soggetto accolto;
- il CICA (Coordinamento Italiano Case Alloggio per persone con HIV/AIDS) e il CRCA (Coordinamento Regionale delle Case Alloggio), per lo scambio d'esperienze ed informazioni riguardo dati statistici, modalità organizzative, processi d'accreditamento, modelli assistenziali e per la formazione degli operatori e dei volontari;
- i SerD e i vari Servizi Territoriali Specialistici (ad es. CPS) per le segnalazioni ed i percorsi terapeutici specialistici;
- l'Ufficio del giudice e/o Magistrato di Sorveglianza per le istruttorie necessarie, la selezione dei casi e le varie autorizzazioni e l'UEPE di Bergamo per eventuali progetti di affidamento.
- La rete delle istituzioni e delle organizzazioni di terzo settore di Bergamo Fast-track City per il raccordo con le azioni di sensibilizzazione, informazione, prevenzione, offerta del test, ascolto e lotta allo stigma sul territorio.



ALLEGATO 1 Questionario di soddisfazione degli utenti

DOMANDE RELATIVE ALLA RELAZIONE						
Valore	1	2	3	4	5	
QUALITÁ DEL RAPPORTO CON GLI						
ALTRI OSPITI PRESENTI PRESSO LA						
STRUTTURA						
QUALITÁ DEL RAPPORTO CON I						
VOLONTARI E I TIROCINANTI						
QUALITÁ DEL RAPPORTO CON GLI						
OPERATORI						
DOMANDE RELATIVE AL CONTESTO						
Valore	1	2	3	4	5	
TI TROVI BENE ALL'INTERNO DELLA						
STRUTTURA						
SEI SODDISFATTO DEGLI SPAZI A						
DISPOSIZIONE						
SEI SODDISFATTO DAL TIPO DI						
ALIMENTAZIONE						
DOMANDE RELATIVE ALLE ATTIVITÁ				•		
Valore	1	2	3	4	5	
VALUTAZIONE SU QUALITÁ						
ASSISTENZA RICEVUTA						
VALUTAZIONE SU SPAZI PER						
ATTIVITÁ INDIVIDUALI						
VALUTAZIONE SU ATTIVITÁ DI						
GRUPPO						
VALUTAZIONE SULLE REGOLE						
INTERNE						
VALUTAZIONE SU ATTIVITÁ						
ESTERNE/USCITE						
DOMANDE SULLE PROSPETTIVE						
Valore		2	3	4	5	
COME SONO LE TUE ASPETTATIVE						
PER IL TUO FUTURO PRESSO LA						
STRUTTURA						

Valori: 1=molto negativo/a; 2=negativo/a; 3=normale; 4=buono/a; 5=ottimo/a



ALLEGATO 2 Questionario di soddisfazione degli operatori

DOMANDE RELATIVE ALLA RELAZIONE						
Valore	1	2	3	4	5	
1. Qualità del rapporto con gli ospiti						
2. Qualità del rapporto con le famiglie						
3. Qualità del rapporto con i colleghi						
4. Qualità del rapporto con il						
coordinatore responsabile						
5. Qualità del rapporto con						
volontari/tirocinanti						
6. Qualità del rapporto con la						
direzione/organizzazione						
DOMANDE RELATIVE AGLI STRUMENTI/ORGANIZZAZIONE						
Valore	1	2	3	4	5	
1. Organizzazione generale del lavoro						
2. Qualità della struttura						
3. Strumenti di lavoro						
4. Qualità dei corsi di aggiornamento e						
della formazione						
5. Qualità del lavoro di equipe						
6. Qualità della supervisione						
DOMANDE INERENTI AL CONTRATTO DI LAVORO						
Valore	1	2	3	4	5	
1. Retribuzione						
2. Programmazione ferie						
3. Compatibilità dei turni con impegni familiari						

1 =per niente soddisfatto; 2 =poco soddisfatto; 3 =discretamente soddisfatto; 4 =soddisfatto; 5 =molto soddisfatto

EVENTUALI ALTRI ASPETTI POSITIVI

2)

EVENTUALI ALTRI ASPETTI NEGATIVI

2)



ALLEGATO 3 <u>Questionario di soddisfazione degli operatori socio-sanitari esterni coinvolti</u>

DOMANDE RELATIVE ALLA RELAZIONE							
Valore	1	2	3	4	5		
1. Qualità del rapporto con gli							
utenti inseriti							
2. Qualità del rapporto con gli							
operatori del servizio							
3. Qualità del rapporto con il							
responsabile del servizio							
4. Qualità del rapporto con la							
direzione/organizzazione							
DOMANDE RELATIVE AGLI STRUMENTI							
Valore	1	2	3	4	5		
1. Qualità organizzazione							
generale del lavoro							
2. Adeguatezza della struttura							
3. Professionalità degli							
operatori							
4. Qualità degli strumenti di							
lavoro utilizzati							
5. Qualità dei report e delle							
relazioni periodiche							
DOMANDE RELATIVE ALLA PROGETTAZIONE							
Valore	1	2	3	4	5		
1. rispetto alla costruzione del							
PAI dell'ospite							
2. rispetto al monitoraggio dei							
risultati ottenuti							

1 = per niente soddisfatto; 2 = poco soddisfatto; 3 = discretamente soddisfatto; 4 = soddisfatto; 5 = molto soddisfatto

CRITICHE E/O PROPOSTE

1)			
2)			
3)		_	



ALLEGATO 4 Scheda segnalazione lamentele/apprezzamenti (da parte dell'ospite e/o dei suoi familiari)

Al Presidente della Don Giuseppe Monticelli Società Cooperativa Social Via Dell'Assunta n. 8 24060 Chiuduno (BG)

OGGETTO: Segnala:	zione suggeriment	i / proposte / reclami / o	disservizi / appr	ezzamenti			
II/La sottoscritto/a		nato/a					
			in Via				
telefono/		; indirizzo e-mail			;		
in qualità di:	O utente	O parente di utente	O cittadino	O altro			
O Chiede/Propone che:		O Segnala/Informa ch	e:				
 il trattamento sarà effetti il conferimento dei dati è titolare del trattamento è responsabile del trattame 	ttati esclusivamente per l uato con supporto cartac obbligatorio per dar cors e la "Don Giuseppe Monti ento è il Presidente della	e finalità connesse alla domanda eo e informatico; so alla procedura; icelli Società Cooperativa Sociale'	· ';	t. 7 del D.Lgs.196/200	03.		
LUOGO E DATA		FIRMA DEL RICI	HIEDENTE				