



CARTA DEI SERVIZI



ASSOCIAZIONE PERSONE AUTISTICHE

Presidente: Sig.ra Francesca Trionfi

Via di Baccanello 11 A – 00123 Roma– Tel./fax: 06/87655641

Codice Fiscale: 97136630585 P.I.: 10835081000

e-mail: oikosunacasapervivere@gmail.com

CARTA DEI SERVIZI

Premessa:

La carta dei Servizi rappresenta lo strumento attraverso il quale l'Ass. Oikos- "Una Casa per Vivere" orienta e adegua le proprie attività alla soddisfazione dei bisogni e dei desideri degli ospiti delle nostre strutture. La Carta definisce gli impegni e prevede gli standard generali e specifici cui i servizi devono adeguarsi.

Criteri per l'accesso ai servizi

Le nostre 3 strutture offrono un totale di 24 posti, di cui 14 finanziati da Roma Capitale e 8 attualmente in regime privatistico (inserimento attraverso PAI finanziato con determina individuale).

Per accedere al Servizio in convenzione è necessario inviare la richiesta al Servizio Disabili Adulti del Distretto ASL di residenza e a Roma Capitale – Dipartimento Politiche Sociali, Sussidiarietà e Salute - U.O. seguendo tutte le procedure indicate negli uffici competenti sopracitati.

L'immissione in lista di attesa avviene sulla base della relazione socio sanitaria inviata dal Servizio ASL competente, a questa viene attribuito un punteggio secondo i requisiti previsti dalla Del. G.C. n. 4373/95 e successive modificazioni.

I requisiti indicati sono i seguenti:

- Assenza parziale/totale dei genitori;
- Anzianità e malattie gravi dei genitori;
- Gravi situazioni sociali, ambientali e/o relazionali familiari;
- Totale mancanza di servizi;
- Condizioni economiche.

L'ammissione nelle strutture avviene sulla base di una valutazione, effettuata in accordo con il Servizio ASL competente, che tiene conto non solo del punteggio ma anche delle caratteristiche della persona in relazione a quelle del gruppo di ospiti già presenti nelle strutture.

L'accesso in regime privatistico avviene contattando l'Associazione tramite i canali ufficiali e in caso di fattibilità si avvia una prima fase di valutazione della persona con l'obiettivo di un



ASSOCIAZIONE PERSONE AUTISTICHE

Presidente: Sig.ra Francesca Trionfi

Via di Baccanello 11 A – 00123 Roma– Tel./fax: 06/87655641

Codice Fiscale: 97136630585 P.I.: 10835081000

e-mail: oikosunacasapervivere@gmail.com

avvicinamento alla residenzialità. Il progetto deve necessariamente essere condiviso con l'equipe istituzionale di presa in carico dell'utente e della famiglia/tutore legale.

Modalità di funzionamento:

Lo scopo dell'Associazione è di creare attraverso lo strumento della Casa-Famiglia Socio-Assistenziale un ambiente in grado di garantire agli ospiti il diritto a una vita dignitosa e di qualità, nel riconoscimento del proprio essere persone adulte, dei propri desideri e delle proprie possibilità di recupero di una maggiore autonomia. La caratteristica principale della nostra struttura è quella di configurarsi come un casa a tutti gli effetti, sia in termini fisici di spazio e dimensione, sia in termini concettuali di spazio condiviso e di famiglia. Il nostro servizio è principalmente rivolto a persone con sindrome autistica, grave deficit cognitivo e disturbi del comportamento.

La vita comunitaria si articola secondo le tradizionali abitudini di ogni casa e cioè con un risveglio intorno alle 8:00 a.m. in base alle proprie esigenze personali, al programma individuale delle attività o in base alle attività condivise. La prima parte della mattina è generalmente dedicata alla cura dell'igiene personale e alla colazione. Le attività diurne variano in base all'individuo e al periodo ma ci si ritrova tutti a pranzo intorno alle 13:00. Qualcuno riposa dopo il pranzo. Le attività pomeridiane sono solitamente ludico-ricreative. Si cena alle 20:00.

Il ruolo dei familiari:

La partecipazione dei familiari degli utenti avviene di fatto attraverso la stesura e la condivisione del progetto individuale, incontri di monitoraggio e verifica del progetto individuale, somministrazione periodica di un questionario di rilevazione dello stato di soddisfazione, raccolta di commenti e reclami, partecipazione a riunioni di gruppo. Riguardo eventuali reclami al fine di rendere l'operazione del reclamo un diritto da esercitare con semplicità e facilità esso può essere espresso in diverse forme, come il colloquio, previo appuntamento da fissare telefonicamente, con i referenti dei servizi, per iscritto via fax o via e-mail.



ASSOCIAZIONE PERSONE AUTISTICHE

Presidente: Sig.ra Francesca Trionfi

Via di Baccanello 11 A – 00123 Roma– Tel./fax: 06/87655641

Codice Fiscale: 97136630585 P.I.: 10835081000

e-mail: oikosunacasapervivere@gmail.com

Le attività in generale:

- Attività di gestione del quotidiano: cura della persona, sostegno nel lavarsi, vestirsi e nel mangiare incrementando l'autonomia degli ospiti;
- Affiancamento degli ospiti nella partecipazione alla **cura della casa**;
- Attività educativa di stimolo e di lettura dei bisogni: lavoro su **progetto personalizzato**;
- Accompagno e affiancamento in attività sportive e di socializzazione: **piscina, sport equestre**;
- Attività ludico ricreative in casa, gite, passeggiate, concerti, eventi e manifestazioni sportive attinenti al terzo settore e non;
- Organizzazione di **Soggiorni Estivi** anche di lunga durata in varie zone d'Italia specifici per il particolare tipo di utenza;

Tutte le attività sono supervisionate da un Responsabile, che si occupa dell'elaborazione e della verifica dei progetti personalizzati di ogni ospite, del rapporto con i familiari, della progettazione, della gestione e della verifica delle varie attività interne alla struttura, della supervisione dell'intero gruppo operativo, del raccordo con le figure professionali dei Servizi territoriali. La struttura è dotata di un Coordinatore deputato al coordinamento del lavoro degli operatori, alla strutturazione delle attività interne ed esterne e al rispetto e alla verifica del Progetto Personalizzato, alla gestione quotidiana della struttura. Il gruppo degli operatori si occupa dell'assistenza alla persona e dell'intervento educativo, operando in linea con il Progetto Personalizzato coadiuvati da 2 addetti alla cucina e alle pulizie della struttura.



ASSOCIAZIONE PERSONE AUTISTICHE

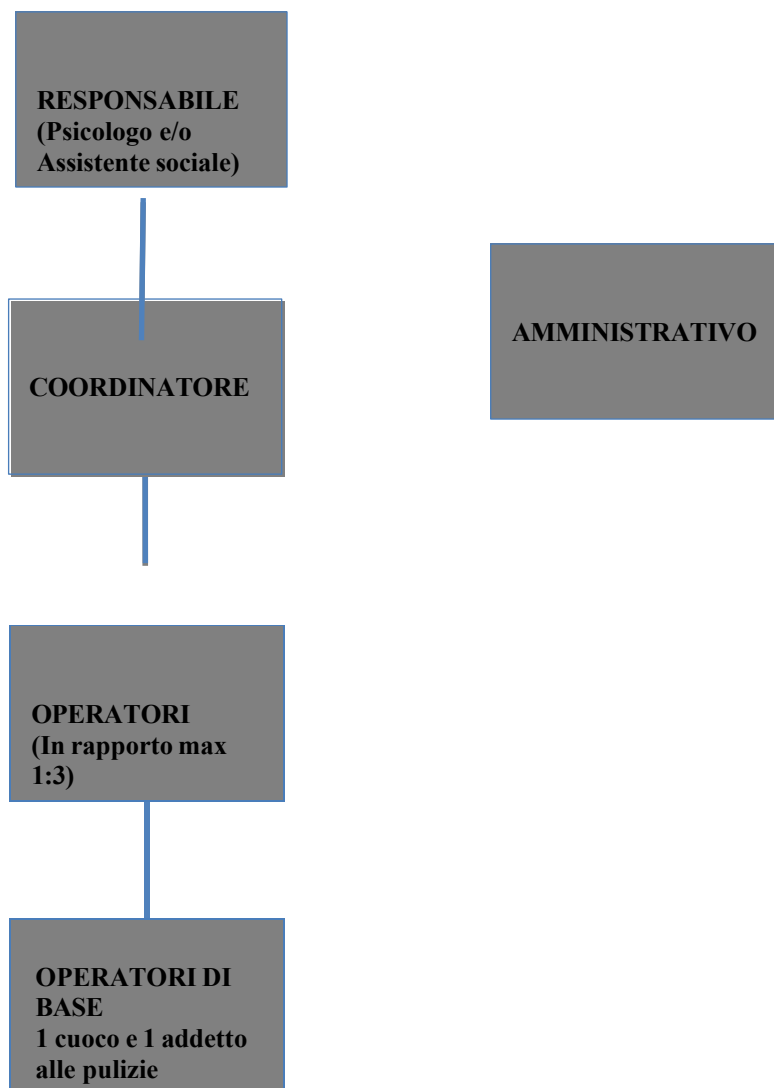
Presidente: Sig.ra Francesca Trionfi

Via di Baccanello 11 A – 00123 Roma– Tel./fax: 06/87655641

Codice Fiscale: 97136630585 P.I.: 10835081000

e-mail: oikosunacasapervivere@gmail.com

ORGANIGRAMMA:



La struttura si pone come punto di riferimento sul territorio di Roma Nord (e non solo) per quanto riguarda la promozione di una cultura di integrazione della persona con disabilità psichica, anche grave come nel caso dei nostri ospiti, con il territorio circostante e si propone come presidio di accoglienza di persone esterne che vogliano confrontarsi con la nostra realtà. Abbiamo già sperimentato come attraverso le nostre attività di orto sociale e ciclo-officina sia possibile realizzare un punto di integrazione tra la casa-famiglia e il quartiere.



ASSOCIAZIONE PERSONE AUTISTICHE

Presidente: Sig.ra Francesca Trionfi

Via di Baccanello 11 A – 00123 Roma– Tel./fax: 06/87655641

Codice Fiscale: 97136630585 P.I.: 10835081000

e-mail: oikosunacasapervivere@gmail.com

Tariffe:

Le tariffe sono così differenziate per i nostri **8 posti complessivi**:

Posti finanziati dal Dip. Politiche Sociali e Salute.....Euro 201,49 pro capite pro die

(decurtata del 20% in caso di non pernottamento occasionale)

Posti privati.....Euro 180,00 pro capite pro die

(la retta può aumentare in base al carico assistenziale soprattutto nelle fasi di inserimento)

La retta comprende:

- 1) Costo operativo lordo dell'equipe che fornisce l'intervento socio-assistenziale alla persona;
- 2) spese di vitto;
- 3) Spese di gestione e manutenzione della struttura (salvo interventi straordinari una-tantum);
- 4) Spese di gestione amministrativa della struttura;

Non sono considerate comprese nella retta le attività strutturate svolte all'esterno della struttura (ad esempio la piscina o lo sport equestre), le spese di gestione dei mezzi di trasporto per i quali è previsto un contributo mensile di **Euro 200,00**. Ai familiari è inoltre chiesto un contributo mensile di **Euro 70,00** per le piccole spese eventuali da effettuare durante le uscite quotidiane.

Polizza Assicurativa:

La struttura è coperta da una polizza assicurativa di Responsabilità Civile verso terzi e Prestatori di Lavoro e di una polizza Incendio per la struttura stipulate con la Società Cattolica di Assicurazioni.



CODICE DEONTOLOGICO OIKOS

1. L'operatore rispetta la dignità ed il diritto alla riservatezza e all'autonomia degli ospiti.
2. L'operatore deve essere consapevole della portata della propria funzione, così come del potere di cui è stato investito e deve saperli assumere con piena responsabilità.
3. L'operatore non utilizzerà mezzi e strumenti di coercizione fisica, né ricorrerà a forme di violenza psicologica e fisica. Solo nell'ambito di una programmazione interdisciplinare può intervenire con autorevolezza e determinazione, laddove l'azione della persona è auto/etero lesiva, ricorrendo a metodi e tecniche d'intervento che non danneggiano la dignità del disabile.
4. L'operatore non abusa della propria posizione professionale e delle informazioni privilegiate ottenute grazie al suo ruolo, per ottenere vantaggi personali o di terzi.
5. L'operatore deve segnalare ingiustizie e abusi riguardanti il proprio ambito professionale; non nasconderà, negli ambiti preposti, le azioni a sua conoscenza esercitate da persone non qualificate che rechino danno e pregiudizio al lavoro educativo e assistenziale in atto.
6. L'operatore è tenuto a mantenere un adeguato livello di competenza professionale, comunicando eventualmente al responsabile l'esistenza di problematiche personali che possano inficiare una positiva azione nei confronti degli ospiti.
7. L'operatore osserva il segreto professionale e pertanto non rivela notizie, fatti o informazioni sugli ospiti al di fuori del contesto professionale.
8. L'operatore non fa uso di sostanze alcoliche o stupefacenti, tali da alterare il proprio stato di coscienza.
9. L'operatore, nell'ambito della programmazione educativa, deve agevolare la partecipazione degli ospiti alla vita sociale, perché abbiano accesso alle risorse e alle prestazioni di cui hanno bisogno.

RESPONSABILITA' NEI CONFRONTI DELL'EQUIPE

10. Il gruppo degli operatori riconosce come strumento primario dell'intervento educativo il lavoro di équipe. Con il termine di "équipe" s'intende la sintesi del sapere, del saper fare e



del saper essere di ciascuno degli operatori. Specificità e competenze diverse devono esistere ma devono compenetrarsi per creare la capacità collettiva e complessiva di operare.

11. L'operatore è tenuto a trasmettere all'interno dell'équipe tutte le informazioni che possano servire alla formulazione dell'intervento educativo.
12. L'operatore deve rispettare le decisioni dell'équipe una volta confrontate, condivise e approvate, facendole sue al momento dell'intervento.
13. L'operatore ha l'obbligo di segnalare, nel proprio ambiente professionale, comportamenti di colleghi non conformi al presente C.D.
14. Gli operatori intrattengono tra loro rapporti professionali con eventuali valenze amicali. Questi rapporti devono ispirarsi al principio del rispetto reciproco, della lealtà e della omogeneità nell'attuazione dei progetti educativi.

RESPONSABILITA' NEI CONFRONTI DEL DATORE DI LAVORO

15. L'operatore ha l'obbligo di informarsi sulla filosofia e sulle norme della Casa famiglia e, una volta accettate, perseguirle con coerenza.
16. L'operatore partecipa alla definizione degli obiettivi e collabora allo sviluppo della Casa famiglia, per quanto di sua competenza.
17. L'operatore ha il dovere di informare a chi compete sulle irregolarità commesse dai colleghi, qualora queste danneggiassero seriamente il lavoro educativo. In tal senso s'impegna ad affrontare apertamente i conflitti e a favorire soluzioni costruttive.
18. L'operatore deve sostenere le iniziative promosse ed abbracciare i principi ispiratori dell'Associazione Oikos "Una Casa per Vivere".



ASSOCIAZIONE OIKOS-“Una Casa per Vivere” O.N.L.U.S.

Presidente e Legale Rappresentante: Sig.ra Francesca Trionfi

Via di Baccanello 11A – 00123 Roma

Tel/Fax 06 87655641

Codice Fiscale: 97136630585 P.I.: 10835081000

SCHEDA DI RILEVAZIONE DEL GRADIMENTO DEL SERVIZIO

La presente scheda ha il solo scopo di raccogliere il maggior numero di informazioni possibile rispetto al Vostro grado di soddisfazione rispetto al Servizio fornito dalla nostra Casa-Famiglia nei confronti del Suo familiare. La preghiamo quindi di rispondere alle seguenti domande indicando un giudizio che varia tra “Insufficiente, sufficiente, buono e ottimo” e laddove lo ritenesse opportuno La preghiamo di esprimere la motivazione che l’ha spinto a fare quella scelta indicandolo nello spazio NOTE al di sotto dell’area in questione. La compilazione di questa breve scheda permetterà al Responsabile e a tutta l’equipe di apportare i correttivi dove necessario, di informarLa sul perché di alcune questioni che può ritenere poco chiare e di migliorare il Servizio nell’interesse della nostra realtà tutta: Equipe, utente, familiari.

• AREA ASSISTENZIALE

- ✓ Come definirebbe il grado di assistenza alla persona (aiuto dell’operatore nella cura dell’igiene personale quotidiana e nel vestirsi) fornito al Suo familiare nelle occasioni di incontro?

INSUFFICIENTE	SUFFICIENTE	BUONO	MOLTO BUONO	OTTIMO
---------------	-------------	-------	-------------	--------

NOTE:

.....

.....

.....

.....

.....

• AREA SOCIO-EDUCATIVA

- ✓ Come definirebbe l’intervento dell’equipe nell’implementazione del Progetto Personalizzato condiviso con Lei?

INSUFFICIENTE	SUFFICIENTE	BUONO	MOLTO BUONO	OTTIMO
---------------	-------------	-------	-------------	--------

- ✓ Come giudica il grado di coinvolgimento del Suo familiare nella vita sociale sia nel contesto abitativo sia nel contesto del quartiere e dell’ambiente esterno in generale?

INSUFFICIENTE	SUFFICIENTE	BUONO	MOLTO BUONO	OTTIMO
---------------	-------------	-------	-------------	--------



ASSOCIAZIONE OIKOS-“Una Casa per Vivere” O.N.L.U.S.
Presidente e Legale Rappresentante: Sig.ra Francesca Trionfi
Via di Baccanello 11A – 00123 Roma
Tel/Fax 06 87655641
Codice Fiscale: 97136630585 P.I.: 10835081000

NOTE:

.....

.....

.....

.....

.....

- **AREA ALIMENTARE**

✓ Come giudica il regime alimentare seguito in casa famiglia?

INSUFFICIENTE	SUFFICIENTE	BUONO	MOLTO BUONO	OTTIMO
---------------	-------------	-------	-------------	--------

NOTE:

.....

.....

.....

.....

.....

- **AREA LUDICO-RICREATIVA**

✓ Come giudica l'andamento nelle attività strutturate del Suo familiare?

INSUFFICIENTE	SUFFICIENTE	BUONO	MOLTO BUONO	OTTIMO
---------------	-------------	-------	-------------	--------

✓ Come giudica il coinvolgimento nelle attività NON strutturate (gite, passeggiate, uscite varie) del Suo familiare?

INSUFFICIENTE	SUFFICIENTE	BUONO	MOLTO BUONO	OTTIMO
---------------	-------------	-------	-------------	--------

NOTE:

.....

.....



ASSOCIAZIONE OIKOS-“Una Casa per Vivere” O.N.L.U.S.
 Presidente e Legale Rappresentante: Sig.ra Francesca Trionfi
 Via di Baccanello 11A – 00123 Roma
 Tel/Fax 06 87655641
 Codice Fiscale: 97136630585 P.I.: 10835081000

• **AREA GESTIONALE**

✓ Come giudica il grado di cura da parte dell'equipe della casa che ospita il Suo familiare?

INSUFFICIENTE	SUFFICIENTE	BUONO	MOLTO BUONO	OTTIMO
---------------	-------------	-------	-------------	--------

✓ Ci indichi il grado di soddisfazione rispetto all'arredo della Casa-Famiglia:

INSUFFICIENTE	SUFFICIENTE	BUONO	MOLTO BUONO	OTTIMO
---------------	-------------	-------	-------------	--------

✓ Come giudica lo stato della stanza che ospita il Suo familiare?

INSUFFICIENTE	SUFFICIENTE	BUONO	MOLTO BUONO	OTTIMO
---------------	-------------	-------	-------------	--------

NOTE:

.....

.....

.....

.....

.....

• **AREA DELLA COMUNICAZIONE**

✓ Come giudica lo scambio comunicativo con il Responsabile per quello che riguarda il Suo familiare?

INSUFFICIENTE	SUFFICIENTE	BUONO	MOLTO BUONO	OTTIMO
---------------	-------------	-------	-------------	--------

✓ Come giudica lo scambio comunicativo con il Coordinatore per quello che riguarda il Suo familiare?

INSUFFICIENTE	SUFFICIENTE	BUONO	MOLTO BUONO	OTTIMO
---------------	-------------	-------	-------------	--------



ASSOCIAZIONE OIKOS-“Una Casa per Vivere” O.N.L.U.S.

Presidente e Legale Rappresentante: Sig.ra Francesca Trionfi

Via di Baccanello 11A – 00123 Roma

Tel/Fax 06 87655641

Codice Fiscale: 97136630585 P.I.: 10835081000

- ✓ *Come giudica lo scambio comunicativo con gli operatori nelle occasioni di contatto per quello che riguarda il Suo familiare?*

INSUFFICIENTE	SUFFICIENTE	BUONO	MOLTO BUONO	OTTIMO
---------------	-------------	-------	-------------	--------

- ✓ *Come definisce la qualità della comunicazione con l'amministrativo per quello che attiene le questioni amministrative?*

INSUFFICIENTE	SUFFICIENTE	BUONO	MOLTO BUONO	OTTIMO
---------------	-------------	-------	-------------	--------

NOTE:

.....

.....

.....

.....

.....

ASSOCIAZIONE
OIKOS “UNA CASA PER VIVERE”