



Residenza Sanitaria Assistenziale Torino	SENIOR RESIDENCE	Cod. PR 18
		Rev. 06
		Pagina 1 di 19

RIABILITAZIONE e SUPPORTO	
----------------------------------	--

Sommario

1. GENERALITA'	2
1.1 Obbiettivi e mission	2
1.2 Scopi	2
1.3 Applicabilità	2
1.4 Riferimenti normativi	2
1.5 Documenti correlati	3
1.6 Elementi comuni del sistema per la sola Riabilitazione Fisica e Psicologica	3
2. RIABILITAZIONE FISICA	4
2.1 Piano Assistenziale di Riabilitazione Fisica (P.A.R.F.)	4
2.2 Registro di controllo della frequenza temporale dei PARF	6
2.3 Programmazione delle attività di Riabilitazione fisica	7
3 RIABILITAZIONE PSICHICA	8
3.1 Piano Assistenziale di Riabilitazione Psichica (P.A.R.P.)	8
3.2 Registro di controllo della frequenza temporale dei PARP	10
3.3 Programmazione delle attività di Riabilitazione psichica	11
4 RIABILITAZIONE LOGOPEDICA	12
4.1 Programmazione e Verifica delle attività di Logopedia	12
5 ASSISTENZA SOCIALE	13
5.1 Obiettivi	13
5.2 Programmazione e Verifica delle attività di Assistenza Sociale	13
5.3 Responsabilità	13
5.4 Controlli	13
6 SUPPORTO PSICOLOGICO LAVORATORI	14
6.1 Obiettivi	14
6.2 Programmazione attività	14
6.3 Modalità di svolgimento e controlli	14
6.4 Responsabilità	14
7 SUPPORTO ERGONOMICO LAVORATORI	15
7.1 Obiettivi	15
7.2 Modalità di effettuazione e controlli	15
7.3 Responsabilità	15
8 LABORATORI ARTISTICI E DI ANIMAZIONE	16
8.1 Attività	16
8.2 Programmazione attività	16
8.2 Modalità di svolgimento e controlli	17
8.3 Responsabilità	17
9 ATTIVITA' SVOLTE DALL'APPALTATORE DEI SERVIZI	18
9.1 Attività	18
9.2 Pianificazione della attività	18
9.3 Realizzazione delle attività	18
10 NON CONFORMITA'	18



Residenza Sanitaria Assistenziale Torino	RIABILITAZIONE e SUPPORTO	Cod. PR 18
		Rev. 06
		Pagina 2 di 19

1. GENERALITA'

1.1 Obbiettivi e mission

Il raggiungimento degli obiettivi previsti dal PR 01 (Piano di Assistenza Individuale) viene attuato anche a mezzo un programma di assistenza riabilitativa a carattere di mantenimento:

- Psicologico attuato sotto la supervisione di Psicologi
- Fisico attuato sotto la supervisione di Fisioterapisti
- Fisico attuato sotto la supervisione di Logopedisti

1.2 Scopi

Elaborazione di documenti applicativi del punto 1.1, affinché tutti gli operatori addetti ai compiti di cui al punto 1.1 possano programmare, registrare e valutare le situazioni psico-fisiche e di supporto degli ospiti a loro affidati.

1.3 Applicabilità

Tale protocollo si applica in modo continuativo, nella gestione ordinaria del Presidio e della vita degli ospiti.

1.4 Riferimenti normativi

I riferimenti normativi sono archiviati in modo informatico all'indirizzo:

G:\documenti\rubrica e modelli\leggi sanità\regionale\...

Deliberazione della Giunta Regionale 30 luglio 2012, n. 45-4248	Il nuovo modello integrato di assistenza residenziale e semiresidenziale socio-sanitaria a favore delle persone anziane non autosufficienti. Modifica D.G.R. n. 25-12129 del 14.09.09 e D.G.R. n. 35-9199 del 14.07.08. Revoca precedenti deliberazioni.
Deliberazione della Giunta Regionale 25 giugno 2013, n. 14-5999	Interventi per la revisione del percorso di presa in carico della persona anziana non autosufficiente in ottemperanza all'ordinanza del TAR Piemonte n. 141/2013.



Residenza Sanitaria Assistenziale Torino	RIABILITAZIONE e SUPPORTO	Cod. PR 18
		Rev. 06
		Pagina 3 di 19

1.5 Documenti correlati

Servizio	Documenti correlati a cura di:		
	Senior Residence		Appaltatore servizi di gestione
Assistenza socio-assistenziale-sanitaria	- Piano di Assistenza Individuale	PR 01	PR 22 Modalità Operative assistenza socio-sanitari
	- Assistenza generica degli ospiti	PR 17	
Riabilitazione psico-fisica	- Gestione ausili	PR 14	PR 22 Modalità Operative Riabilitazione fisica
	- Trattamenti riabilitativi psico-fisici	PR 18	
DGE - DSA	- Formazione del personale	PR 25	-
	-	-	-

che sarà la base del progetto di riabilitazione psico-fisica elaborato dagli specialisti, in collaborazione con la equipe del P.A.I..

1.6 Elementi comuni del sistema per la sola Riabilitazione Fisica e Psicologica

Il sistema viene gestito a mezzo software informatico sul programma PCCAR all'indirizzo:

G: \ PCCAR \ infermeria \ schede valutative \ PARF/PARP \ ecc...

ed è impostato sui seguenti elementi identificativi

• Codice	Da 0001 a 9889	è il numero di codice dell'ospite
• Anni		Età dell'ospite espressa in anni
• A.D.L.	Da "A" a "G"	Valutazione in base alla scala: "Index of Independence in Activities of Daily Living"
• Valutazione	A.I. = Alta Intensità M.I. = Media Intensità B.I. =Bassa Intensità Incr.= Incrementi	Esprime il livello di esigenza assistenziale in base alle D.G.R. 17/2005, con eventuali incrementi su M.I. e A.I.
• V. (obiettivi)	1 non conseguito 2 parz. conseguito 3 conseguito	Esprime la valutazione del raggiungimento degli obiettivi del periodo

Sulle schede PARF non vengono registrati gli interventi effettuati dalla Logopedista,

RIABILITAZIONE e SUPPORTO

2. RIABILITAZIONE FISICA

2.1 Piano Assistenziale di Riabilitazione Fisica (P.A.R.F.)

2.1.1 Modalità di compilazione preliminare del documento

- Viene elaborato dai Fisioterapisti
- Viene avviato per tutti gli Ospiti della struttura

Durante la permanenza nel presidio socio-sanitario, la equipe di Riabilitazione Fisica, con il concorso di:

- Direzione Sanitaria
- Medico di Base
- Medici specialisti in Fisiatria (della A.S.L. o privati)

tenuto conto delle indicazioni del PAI preliminare della U.V.G., dei PAI in Progress e delle prescrizioni degli specialisti medici, elaborerà il “PARF” che sarà articolato su più fasi distinte:

- PARF con diagnosi e valutazioni di inizio periodo
- PARF obbiettivi di periodo

Scheda P.A.R.F. - Piano di Attività di Riabilitazione Fisica																			
Matricola		Ospite																	
Anni		A.D.L.		Progressivo															
Operatore	UTENTE3	Data	03/01/2005 ▼	PARF Precedenti															
		<<< >>>																	
Diagnosi e valutazione di inizio periodo																			
Obiettivi del periodo	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 5%;"></th> <th style="width: 85%;">Obiettivo</th> <th style="width: 10%;">v</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>1</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>2</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>3</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>4</td><td></td><td></td></tr> </tbody> </table>					Obiettivo	v	1			2			3			4		
	Obiettivo	v																	
1																			
2																			
3																			
4																			
Modalità di trattamento	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 5%;"></th> <th style="width: 85%;">Trattamento</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>1</td><td></td></tr> <tr><td>2</td><td></td></tr> <tr><td>3</td><td></td></tr> <tr><td>4</td><td></td></tr> </tbody> </table>					Trattamento	1		2		3		4						
	Trattamento																		
1																			
2																			
3																			
4																			
+ F5																			
Data Revisione PARF 03/04/2005 ▼ 1 = Non Conseguito, 2 = Parzialm. Conseguito, 3 = Conseguito																			

Sul quale vengono immessi i dati relativi a:

- valutazioni
- obiettivi
- trattamenti da effettuare sui pazienti
- esiti dei trattamenti effettuati sui pazienti



Residenza Sanitaria Assistenziale Torino	RIABILITAZIONE e SUPPORTO	Cod. PR 18
		Rev. 06
		Pagina 5 di 19

2.1.2 Metodologie strumenti di realizzazione

- (Modello DSA 21 (documento del PARF))

		P.A.R.F. - Piano di Attività di Riabilitazione Fisica		Cod: DSA 21
				Rev: 00
				Pagina 1 di 1
Cod: 300 BASSO LUCIA				
Data 08/02/2005	Diagnosi, Valutazione			Anni 85 ADL F
Operatore FT DE STASI ROSSELLA	VALUTAZIONE: MIGLIORATO IL QUADRO MOTORIO GENERALE DELL'OSPITE, AUMENTATA L'AUTONOMIA NELLA ESECUZIONE DEI DIVERSI PASSAGGI POSTURALI, L'OSPITE E' IN GRADO DI DEAMBULARE PER PERCORSI VIA VIA PIU' LUNGH, UTILIZZANDO IL GIRELLO E CON MINIMA ASSISTENZA.			
		Obiettivi		
		1 CONSERVARE LA ATTUALE PERFORMANCE DEAMBULATORIA		
		Modalità di trattamento		
		1 GINNASTICA DOLCE E DEAMBULAZIONE ASSISTITA CON IL GIRELLO		
Data	Descrizione Trattamento	Valutazione		
08/02/2005	GINNASTICA DOLCE E DEAMBULAZIONE ASSISTITA CON IL GIRELLO			
12/02/2005	GINNASTICA DOLCE E DEAMBULAZIONE ASSISTITA CON IL GIRELLO			
15/02/2005	GINNASTICA DOLCE E DEAMBULAZIONE ASSISTITA CON IL GIRELLO			

2.1.3 Modalità di compilazione preliminare del documento

- Vedi 2.1.1.

2.1.4 Modalità di gestione del documento

2.1.4.1 Fase di ingresso (PARF iniziale)

In questa fase il:

- Fisioterapista
sulla base delle indicazioni fornita dalla UVG e della valutazione fisica dell'ospite elabora il primo Piano Attività di Riabilitazione Fisica.

Tale documento dovrà contenere le seguenti indicazioni:

- Autosufficienza dell'ospite (ADL) e funzioni nelle quali necessita di aiuto, eventuali modalità specifiche nell'erogazione dell'assistenza
- Indicazioni relative alla necessità di esercizi di riorientamento o di approcci alla persona con modalità particolari
- Indicazioni sulle possibilità e le modalità di intervento per il riacquisto delle funzionalità fisiche

2.1.4.2 Fase di evoluzione (PARF in progress)

In questa fase il:

- Fisioterapista

In base alle risultanze di:

- Decisioni della equipe in sede di elaborazione del PAI
- Visite specialistiche
- Suggerimenti degli operatori
- Analisi e verifiche in proprio
- Condizioni psichiche dell'ospite

elaborerà un piano di Attività di Riabilitazione Fisica individuale sulla persona.

2.1.5 Responsabilità

- Fisioterapista che:
 - redige il PARF e lo trasmette alla Direzione Sanitaria (accesso diretto via informatica)
 - programma le revisioni
 - provvede a custodire l'elenco storico dei PARF su supporto informatico nel software "PCCAR"

2.1.6 Controlli

- Direttore Sanitario

Senior Residence s.r.l.

Via G. Servais, 80 • 10146 Torino • tel. 011-7720500 (r.a.) • fax 011-7720505 • info@seniorresidence.it



Residenza Sanitaria Assistenziale Torino	RIABILITAZIONE e SUPPORTO	Cod. PR 18
		Rev. 06
		Pagina 6 di 19

2.2 Registro di controllo della frequenza temporale dei PARF

Viene elaborato da:

- Fisioterapista

2.2.1 Metodologie strumenti di realizzazione

- (Modello DSA 22 (Riepilogo PARF))



Scheda riepilogativa generale

ord: Alfabetico

anno

SENIOR RESIDENCE

PARF Piani Assistenza Riabilitazione Fisica

aggiornamento del

2004

18/03/2005

Cod: DSA 22

Rev: 00

Pagina 4 di 4

cod.	cam.	Ospite	mese della revisione												
			gen.	feb.	mar.	apr.	mag.	giu.	lug.	ago.	set.	ott.	nov.	dic.	
43	357	SARFONERO PAINANINIZIA			23										
12	102	SARFONERO			2										
120	362	SARFONERO	31			30									
141	452	SARFONERO PAINANINIZIA	31			30									
280	161	SARFONERO PAINANINIZIA		5			5								
87	404	SARFONERO	30			30									
264	202	SARFONERO		10			10								
324	108	SARFONERO		7			7								
122	205	SARFONERO			13										
130	401	SARFONERO	31			30									
144	458	SARFONERO	31			30									

2.2.2 Modalità di compilazione preliminare del documento

- Documento realizzato in automatico

2.2.3 Modalità di gestione del documento

Il software permette di tenere sotto controllo i tempi di elaborazione dei PARF, ed, in modo automatico riporta:

- La data di elaborazione dei singoli PARF (in grassetto)
- La data prevista per le successive valutazioni

2.2.4 Responsabilità

- Fisioterapista

2.2.5 Controlli

- Fisioterapista
- Direttore Sanitario



Residenza Sanitaria Assistenziale Torino	RIABILITAZIONE e SUPPORTO	Cod. PR 18
		Rev. 06
		Pagina 7 di 19

2.3 Programmazione delle attività di Riabilitazione fisica

2.3.1 Piano di attività settimanale

Residenza Sanitaria Assistenziale Torino	 SERVIZIO DI RIABILITAZIONE FISICA					Fisioterapisti: Federica Isernia Daniela Bruzzese	codice URP 33 Revisione 00
	LUNEDI'	MARTEDI'	MERCOLEDI'	GIOVEDI'	VENERDI'	SABATO	
07,30 - 08,30	Attività personalizzate su pazienti in camera CONTROLLO POSTURE	Attività personalizzate su pazienti in camera CONTROLLO POSTURE	Attività personalizzate su pazienti in camera CONTROLLO POSTURE	Attività personalizzate su pazienti in camera CONTROLLO POSTURE	Attività personalizzate su pazienti in camera CONTROLLO POSTURE		
08,30 - 9,00	ATTIVITA' PILATES IN PALESTRA	Attività personalizzate su pazienti in camera CONTROLLO POSTURE	Attività personalizzate su pazienti in camera CONTROLLO POSTURE	ATTIVITA' PILATES IN PALESTRA	Attività personalizzate su pazienti in camera CONTROLLO POSTURE		
09,00 - 10,00	Attività collettiva e personalizzata in PALESTRA	Attività collettiva e personalizzata in palestra	Attività personalizzate su pazienti in camera CONTROLLO POSTURE	Attività collettiva e personalizzata in palestra	Attività collettiva e personalizzata in palestra		
10,00 - 11,00	Attività collettiva e personalizzata in reparto	Attività collettiva e personalizzata in palestra	Attività collettiva e personalizzata in reparto	Attività collettiva e personalizzata in palestra	Attività collettiva e personalizzata in reparto		
11,00 - 11,30			Attività personalizzate su pazienti in camera CONTROLLO POSTURE	Attività collettiva e personalizzata in reparto			
11,30 - 12,30	Attività generali Ausili/comunic... Schede Ind. PARF palestra/infermeria/plani	Attività generali Ausili/comunic... Schede Ind. PARF palestra/infermeria/plani	Attività generali Ausili/comunic... Schede Ind. PARF palestra/infermeria/plani	Attività generali Ausili/comunic... Schede Ind. PARF palestra/infermeria/plani	Attività generali Ausili/comunic... Schede Ind. PARF palestra/infermeria/plani		
12,30 - 13,00	Pausa mensa	Pausa mensa	Pausa mensa	Pausa mensa	Pausa mensa		
13,00 - 14,00	Attività generali Ausili/comunic... Schede Ind. PARF palestra/infermeria/plani	Attività generali Ausili/comunic... Schede Ind. PARF palestra/infermeria/plani	Attività generali Ausili/comunic... Schede Ind. PARF palestra/infermeria/plani	Attività generali Ausili/comunic... Schede Ind. PARF palestra/infermeria/plani	Attività generali Ausili/comunic... Schede Ind. PARF palestra/infermeria/plani		
14,00 - 15,30	riunioni di Equipe discussione PAI locali vari	Lett. Cons./Redaz. Schede Ind. PARF palestra	Lett. Cons./Redaz. Schede Ind. PARF palestra	Lett. Cons./Redaz. Schede Ind. PARF palestra	riunioni di Equipe discussione PAI locali vari		
Visite fisiatriche: data e orario indicati mensilmente dall'ASL							
Programma attività a partire dal 17 ottobre 2017							
Le fisioterapiste Isernia e Bruzzese sono a disposizione per incontri							permissione (DGE Senior Residence)
PAI - Piano di assistenza Individuale (generale) PARF - Piano di Assistenza Riabilitativa Fisica A.V.O. - Associazione Volontari Ospedalieri							17/10/2017

Senior Residence s.r.l.

Via G. Servais, 80 • 10146 Torino • tel. 011-7720500 (r.a.) • fax 011-7720505 • info@seniorresidence.it

3 RIABILITAZIONE PSICHICA

3.1 Piano Assistenziale di Riabilitazione Psicica (P.A.R.P.)

3.1.1 Modalità di compilazione preliminare del documento

- Viene elaborato dalla Psicologa per tutti gli ospiti della struttura

Durante la permanenza nel presidio socio-sanitario, la equipe di Riabilitazione Psicica, con il concorso di:

- Direzione Sanitaria
- Medico di Base
- Medici specialisti in Psichiatria (della A.S.L. o privati) e Psicologi

tenuto conto delle indicazioni del PAI preliminare della U.V.G., dei PAI in Progress e delle prescrizioni degli specialisti medici, elaborerà il "PARP" che sarà articolato su più fasi distinte:

- PARP con diagnosi e valutazioni di inizio periodo
- PARP obbiettivi di periodo

Scheda P.A.R.P. - Piano di Attività di Riabilitazione Psicologica

Matricola Ospite

Anni A.D.L. Progressivo

Operatori Data **18/03/2005** ▼ PARP Precedenti <<< >>>

Diagnosi, Obbiettivi, Modalità Trattamento | Diario Trattamenti

Diagnosi e valutazione di inizio periodo

Obbiettivi del periodo

Obiettivo	V
1	
2	
3	
4	

Modalità di trattamento

Trattamento
1
2
3
4

☐ Validare ☐ Rivalidare entro il **18/06/2005** ▼ 1 = Non Conseguito, 2 = Parzialm. Conseguito, 3 = Conseguito

Sul quale vengono immessi i dati relativi a:

- valutazioni
- obbiettivi
- trattamenti da effettuare sui pazienti
- esiti dei trattamenti effettuati sui pazienti

3.1.2 Metodologie strumenti di realizzazione

- (Modello DSA 19 (documento del PARP))

 SENIOR RESIDENCE		P.A.R.P. - Piano di Attività di Riabilitazione Psicologica		Cod: DSA 19 Rev: 00 Pagina 1 di 1						
Cod: 469 FERRARI LOBOWICZ										
Data 03/12/2004 Operatore	Diagnosi, Valutazione Il paziente appare rassegnato rispetto alle sue difficoltà di deambulazione che lo limitano negli spostamenti in struttura. Orientato nello spazio e nel tempo, negli scambi verbali non rispetta i turni di parola e tende ad imporre il proprio punto di vista, concedendo poco spazio all'ascolto. Se provocato o contraddetto da altri ospiti esplode in scoppi d'ira nei locali di uso comune.		Anni	66						
	Obiettivi 1 favorire l'esplicitazione e l'elaborazione delle perdite fisiche e di ruolo, nonché delle difficoltà relazionali 2 rafforzare l'autostima, proponendogli stimoli che lo attivino mentalmente 3 migliorare il tono dell'umore, incoraggiando la socializzazione e l'ascolto degli altri 4 gestione dei rapporti e mediazione dei conflitti con il compagno di camera e delle pressioni che esercita nei suoi confronti quando lo sprona a reagire alle avversità della vita e agli acciacchi quotidiani		ADL	C						
	Modalità di trattamento 1 colloquio individuale 2 coinvolgimento in attività collettive di piccolo gruppo (lettura e discussione del giornale, gruppi di conversazione) 3 favorire la partecipazione alla vita comunitaria valorizzando la sua abilità nello scrivere poesie e componimenti in tema con le varie ricorrenze dell'anno o con eventi esterni alla struttura		Valutazione							
	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Data</th> <th>Descrizione Trattamento</th> <th>Valutazione</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </tbody> </table>		Data	Descrizione Trattamento	Valutazione					
Data	Descrizione Trattamento	Valutazione								

3.1.3 Modalità di compilazione preliminare del documento

- Vedi 2.2.1.

3.1.4 Modalità di gestione del documento

3.1.4.1 Fase di ingresso (PARP iniziale)

In questa fase lo:

- Psicologo

sulla base delle indicazioni fornita dalla UVG e della valutazione psichica dell'ospite elabora il primo Piano Assistenza Riabilitazione Psichica.

Tale documento dovrà contenere le seguenti indicazioni:

- Indicazioni relative alla necessità di esercizi di riorientamento psichico o di approcci alla persona con modalità particolari
- Indicazioni sulle possibilità e le modalità di intervento per il riacquisto delle funzionalità psichiche

3.1.4.2 Fase di evoluzione (PARP in progress)

In questa fase lo:

- Psicologo

In base alle risultanze di:

- Decisioni della equipe in sede di elaborazione del PAI
- Visite specialistiche
- Suggerimenti degli operatori
- Analisi e verifiche in proprio
- Condizioni psichiche dell'ospite

elaborerà un piano di trattamento individuale sulla persona.

3.1.5 Responsabilità

- Psicologo che:
 - redige il PARP e lo trasmette alla Direzione Sanitaria (accesso diretto via informatica)
 - programma le revisioni
 - provvede a custodire l'elenco storico dei PARP su supporto informatico nel software "PCCAR"

3.1.6 Controlli

- Direttore Sanitario



Residenza Sanitaria Assistenziale Torino	RIABILITAZIONE e SUPPORTO	Cod. PR 18
		Rev. 06
		Pagina 10 di 19

3.2 Registro di controllo della frequenza temporale dei PARP

Viene elaborato da:

- Psicologo

3.2.1 Metodologie strumenti di realizzazione

- (Modello DSA 20 (Riepilogo PARP))

		Scheda riepilogativa generale		ord: Alfabetico		anno		2005		Cod: DSA 20				
		PARP Piani Assistenza Riabilitazione Psicologica		aggiornamento del				18/03/2005		Rev: 00				
										Pagina 1 di 1				
cod.	cam.	Ospite	mese della revisione											
			gen.	feb.	mar.	apr.	mag.	giu.	lug.	ago.	set.	ott.	nov.	dic.
73	201	BERGADANO MARIA			3			3						
292	161	BERTOLDO MARIA ANNA			10			10						
174	411	BONATTENZA			16			17						
325	406	CARMIGNOLA BRUNA			17			17						
329	105	CERESA RIERA		19										
334	354	CORGNATI CELIA	3				7							
300	312	DEL PONTE ELVIRA		10			10							
218	101	ELLERO NERINA			10			10						

3.2.2 Modalità di compilazione preliminare del documento

- automatica

3.2.3 Modalità di gestione del documento

Il software permette di tenere sotto controllo i tempi di elaborazione dei PAI, ed, in modo automatico riporta:

- La data di elaborazione dei singoli PARP (in grassetto)
- La data prevista per le successive valutazioni

3.2.4 Responsabilità

- Psicologa

3.2.5 Controlli

- Psicologa
- Direttore Generale



SENIOR RESIDENCE

Residenza Sanitaria Assistenziale Torino	RIABILITAZIONE e SUPPORTO	Cod. PR 18
		Rev. 06
		Pagina 11 di 19

3.3 Programmazione delle attività di Riabilitazione psichica

3.3.1 Piano di attività settimanale

Residenza Sanitaria Assistenziale Torino	 SENIOR RESIDENCE				Psicologa di struttura Natalie Congiu	codice URP 26
						Revisione 00
SERVIZIO DI RIABILITAZIONE PSICHICA						
	LUNEDI'	MARTEDI'	MERCOLEDI'	GIOVEDI'	VENERDI'	
8,30 - 10,00	Colloqui e valutazioni PAI Ospiti Locali vari	Colloqui e valutazioni PAI Ospiti Locali vari	Colloqui e valutazioni PAI Ospiti Locali vari	Colloqui e valutazioni PAI Ospiti Locali vari	Colloqui e valutazioni PAI Ospiti Locali vari	
10,00 - 10,45	Colloqui e valutazioni PAI Ospiti Locali vari	Stimolazione cognitiva Ncl. 200 - 250 piano 1°	Stimolazione cognitiva Ncl. 400 - 450 piano 3°	Stimolazione cognitiva Ncl. 300 - 350 piano 2°	Colloqui e valutazioni PAI Ospiti Locali vari	
10,45 - 11,30	Terapia di riorientamento gruppo aperto piano terra	Terapia di riorientamento gruppo aperto piano terra	Terapia di riorientamento gruppo aperto piano terra	Terapia di riorientamento gruppo aperto piano terra	Terapia di riorientamento gruppo aperto piano terra	
11,30 - 12,00	Attività relazionali Ospiti e parenti Locali vari	Attività relazionali Ospiti e parenti Locali vari	Attività relazionali Ospiti e parenti Locali vari	Attività relazionali Ospiti e parenti Locali vari	Attività relazionali Ospiti e parenti Locali vari	
12,00 - 12,30	Programmazione Ambulat. Psicologia	Programmazione Ambulat. Psicologia	Programmazione Ambulat. Psicologia	Programmazione Ambulat. Psicologia	Programmazione Ambulat. Psicologia	
13,00 - 14,00	Counselling Operatori / Tutor Ambulat. Psicologia			Programmazione Ambulat. Psicologia	Counselling Operatori ambulat. Psicologia	
14,00 - 15,30	Riunione di equipe Discussione PAI locali vari			Counselling di gruppo Operatori Locali vari	Riunione di equipe Discussione PAI locali vari	
15,30 - 16,30	Attività relazionali Ospiti e parenti Locali vari			Attività relazionali Ospiti e parenti Locali vari	Attività relazionali Ospiti e parenti Locali vari	
Programma attività a partire dal 06 ottobre 2017						
La psicologa è disponibili per incontrare i parenti su richiesta. Ambulatorio Psicologia: piano -1						
Orari Psicologia: Natalie Congiu: lun, gio, ven 8,30-16,30; mar, mer 8,30-13,00						
 SENIOR RESIDENCE s.r.l. Torino 06/10/2017						
PAI - Piano di Assistenza Individuale (generale) PARP - Piano di Assistenza Riabilitazione Psichica						

Senior Residence s.r.l.

Via G. Servais, 80 • 10146 Torino • tel. 011-7720500 (r.a.) • fax 011-7720505 • info@seniorresidence.it

RIABILITAZIONE e SUPPORTO

4 RIABILITAZIONE LOGOPEDICA

4.1 Programmazione e Verifica delle attività di Logopedia

4.1.1 Finalità della prestazione

- Valutazione delle difficoltà di deglutizione e delle competenze comunicative
- Impostazione di dieta alimentare con le consistenze di cibo adeguate alla dinamica deglutitoria
- Monitoraggio dell'efficacia e della sicurezza della dieta impostata
- Percorso di gestione e monitoraggio del deficit comunicativo- linguistico

4.1.2 Metodologie strumenti di realizzazione

- Modalità di Richiesta di Intervento: URP 07 proveniente da CAPOSALA
- Attivazione Intervento:
 - DSA 29
 - SCALE VALUTAZIONE
 - DEEFINIZIONE DEGLI OBIETTIVI

4.1.3 Viene elaborato da:

- Logopedista

4.1.4 Scale di valutazione utilizzate

Valutazione della dinamica deglutitoria

- "Protocollo di valutazione delle prassie verbali fonatorie non fonemiche"
- "Scala per la valutazione del Rischio di insorgenza di complicanze della disfagia", A.Amitrano e F.Pezzella
- "Precauzioni comportamentali nell'assistenza all'alimentazione"

Eventuali approfondimenti clinici

- "Esame funzionale della muscolatura fono- articolatoria"
- "Osservazione clinica della dinamica deglutitoria"

Valutazione delle competenze comunicativo- linguistiche

- "Protocollo di valutazione delle prassie verbali fonatorie non fonemiche"
- "Mini Mental State Examination", Folstein M.F., Folstein S., McHugh P.R.
- "Esame al letto del malato secondo Vignolo"

Eventuali approfondimenti clinici

- "Aachener Aphasie Test", W. Huber, K. Poeck, D. Weniger, K. Willmes
- "Trail Making Test", Reitan, 1958
- "Test delle Campanelle Modificato" Biancardi, Stoppa, 1997

4.1.5 Frequenza di somministrazione

- Ogni 6 mesi

4.1.6 Responsabilità

- Logopedista

4.1.7 Controlli

- Direttore Sanitario



Residenza Sanitaria Assistenziale Torino	SENIOR RESIDENCE	Cod. PR 18
		Rev. 06
		Pagina 13 di 19

RIABILITAZIONE e SUPPORTO

5 ASSISTENZA SOCIALE

(Attualmente il programma di assistenza è sospeso. Viene svolto in modo informale dalla direzione e dall'U.R.P. con informazioni a carattere vario)

5.1 Obiettivi

La attività è finalizzata a dare ad ospiti e parenti/fiduciari informazioni e supporti affinché possano gestire al meglio i rapporti con gli Enti (ASL e Consorzi Assistenziali).

5.2 Programmazione e Verifica delle attività di Assistenza Sociale

5.2.1 Metodologie strumenti di realizzazione

- (Modello DSA 26 (Servizio di Assistenza Sociale))

Residenza Sanitaria Assistenziale Torino	SENIOR RESIDENCE Piano di Assistenza Individuale ASSISTENZA SOCIALE	Cod. DSA 26 Rev. 00 Pagina 1 di 1
Da compilarsi a cura della Reception		Progr. Del
Cognome e nome del richiedente il contatto		Cognome nome dell'ospite
Telefono		
Rapporto /legame con ospite	Richiesto contatto telefonico data prevista	Richiesto incontro in struttura data prevista
Oggetto del contatto (la indicazione dell'oggetto del contatto da parte dal richiedente, corrisponde al rilascio del consenso informato ai sensi del D.Lgs 199/03)		
Da compilarsi a cura dell'Assistente Sociale		
Decisioni, conclusioni ecc...		
.....		
.....		
Torino li		Per riesame la Assistente Sociale (A.S. Monica Forno)

Senior Residence s.r.l.
Via G. Servais, 80 • 10146 Torino • tel. 011-7720500 (r.a.) • fax 011-7720505 • info@seniorresidence.it • www.seniorresidence.it

5.2.2 Viene elaborato da:

- Assistente Sociale

5.2.3 Modalità di compilazione preliminare del documento

Il documento viene predisposto dalla reception con:

- Identificativo ospite
- Oggetto del contatto
- Data e ore dell'incontro

5.2.4 Modalità di gestione del documento

Il documento compilato dalla Assistente Sociale e riporta i:

- Decisioni e conclusioni
- Data della elaborazione

5.3 Responsabilità

- Assistente sociale

5.4 Controlli

- Datore di Lavoro
- Direttore Sanitario

Senior Residence s.r.l.

Via G. Servais, 80 • 10146 Torino • tel. 011-7720500 (r.a.) • fax 011-7720505 • info@seniorresidence.it

Residenza Sanitaria Assistenziale Torino	RIABILITAZIONE e SUPPORTO	Cod. PR 18
		Rev. 06
		Pagina 14 di 19

6 SUPPORTO PSICOLOGICO LAVORATORI

6.1 Obiettivi

La attività di supporto psicologico si prefigge l'obiettivo di contrastare alcuni fenomeni di disagio che possono manifestarsi tra gli operatori nel corso della loro attività, anche ai sensi del D.Lgs. 81/2008, quali:

- Burn out
- Frustrazioni dovute alla impossibilità di una evoluzione positiva del servizio assistenziale
- Tensioni tra gli operatori di uno stesso gruppo di lavoro
- Tensioni tra i diversi gruppi di lavoro
- Tensioni tra lavoratori ed ospiti/parenti

Al fine di rendere più sostenibile il lavoro in un ambiente difficile quale la R.S.A.

6.2 Programmazione attività

A inizio anno le direzioni generale e sanitaria provvedono alla programmazione delle attività di supporto psicologico generico degli:

- Infermieri professionali e fisioterapisti
- Operatori di assistenza - OSS
- Addetti ai servizi generali

La programmazione viene registrata sul documento PER_01

6.3 Modalità di svolgimento e controlli

Lo psicologo effettua sedute di outing individuali e collettive al fine di rimuovere e/o diminuire le cause di disagio

Il documento riporta pure una breve relazione dell'intervento, senza specificare nulla di particolare che possa violare la privacy dell'intervento.

6.3.1 Criteri di controllo

- Completezza dei dati registrati

6.4 Responsabilità

- Direzione Generale



SENIOR RESIDENCE

Residenza Sanitaria Assistenziale Torino	RIABILITAZIONE e SUPPORTO	Cod. PR 18
		Rev. 06
		Pagina 15 di 19

7 SUPPORTO ERGONOMICO LAVORATORI

7.1 Obiettivi

La attività è finalizzata al supporto e verifica delle modalità ergonomiche del lavoro degli operatori, ai sensi del D.Lgs 81/2008.

- La attività è coordinata dallo R.S.P.P. della stazione appaltante, come responsabile del coordinamento Sicurezza e Salute dei lavoratori.
- La attività è effettuata dai singoli R.S.P.P. delle stazioni appaltanti.

La attività si prefigge lo scopo di ridurre la insorgenza di traumi e malattie professionali derivanti da scorrette pratiche lavorative.

7.2 Modalità di effettuazione e controlli

- Senior Residence: attraverso il R.S.P.P. con il supporto del Medico Competente
- Cooperativa appaltatrice dei servizi di gestione integrata: attraverso i preposti e con il supporto del servizio di riabilitazione fisica
- Altre aziende appaltatrici: attraverso i preposti

7.3 Responsabilità

- Datore di Lavoro cooperativa appaltatrice dei servizi
- Datori di Lavoro delle singole stazioni appaltanti



Residenza Sanitaria Assistenziale Torino	RIABILITAZIONE e SUPPORTO	Cod. PR 18
		Rev. 06
		Pagina 16 di 19

8 LABORATORI ARTISTICI E DI ANIMAZIONE

8.1 Attività

8.1.1 Gestione, con partecipazione di ospiti e parenti, delle attività di:

- Teatro terapia e laboratorio teatrale

Ospiti e parenti lavorano e operano per la realizzazione e messa in scena di periodici spettacoli di teatro e musical in cui sono attori e non solo spettatori

- Disegno

Gli Ospiti realizzano disegni che vengono esposti nella "Mostra permanente" situata nella Hall della struttura e nei soggiorni di nucleo

- Realizzazione oggetti

Gli Ospiti realizzano oggetti, pupazzi ed altro, che vengono esposti nella "Mostra permanente" situata nella Hall della struttura e nei soggiorni di nucleo

- Canto corale laico

Gli ospiti, con il supporto di parenti e cantori esterni, e sotto la direzione di una pianista ed una direttrice del coro, danno vita alla corale "Senior Residence" che periodicamente dà concerti a favore di tutti gli ospiti della struttura

- Canto corale religioso

La corale religiosa interna canta in occasione di tutte le funzioni religiose

- Spettacoli interni

Realizzati con il concorso di tutti gli ospiti e parenti che operano in teatro terapia

- Spettacoli con interventi esterni

Periodicamente intervengono compagnie teatrali e corali dall'esterno per spettacoli a favore degli ospiti

8.2 Programmazione attività

8.1.1 La attività è programmata attraverso il documento URP 34

Residenza Sanitaria Assistenziale Torino						codice URP 34
	Servizio ANIMAZIONE					Revisione 00
	Coordinatrice: Cinzia Turiani regista teatrale					progr. 01
	LUNEDI'	MARTEDI'	MERCOLEDI'	GIOVEDI'	VENERDI'	SABATO
10,45 - 11,30	Attività cognitiva lettura e commento quotidiani hall soggiorno p.t.	Attività cognitiva lettura e commento quotidiani hall soggiorno p.t.	Attività cognitiva lettura e commento quotidiani hall soggiorno p.t.	Attività cognitiva lettura e commento quotidiani hall soggiorno p.t.	Attività cognitiva lettura e commento quotidiani hall soggiorno p.t.	
periodico	Spettacoli teatrali, musicali, ecc... con artisti esterni locale auditorium					
periodico	Feste collettive di compleanno locale auditorium					
periodico	Spettacoli teatrali, musicali, ecc... con artisti interni locale auditorium					
10,00 - 11,30			Laboratorio artistico Loc. sogg. P.no 400	Laboratorio artistico Loc. sogg. P.no 400		
13,00 - 15,00	preparazione attività loc. Att. 4° p.no		preparazione attività loc. Att. 4° p.no		preparazione attività loc. Att. 4° p.no	
15,00 - 15,30	attività collettiva		attività collettiva		attività collettiva	
15,00 - 15,30	Laboratorio	Laboratorio			Laboratorio	
15,30 - 17,00	Teatrale	Teatrale	Teatro	canto corale religioso Cappella	Teatrale	
17,00 - 18,00	Auditorium 4° p.		Auditorium 4° p.	Laboratori artistici Sala Dal Pozzo 4° piano	Auditorium 4° p.	Ass. religiosa S. Messa Cappella 4° piano
PAI	Piano di Assistenza Individuale		Torino 01/01/2016		per emissione (DGE Senior Residence)	

Senior Residence s.r.l.

Via G. Servais, 80 • 10146 Torino • tel. 011-7720500 (r.a.) • fax 011-7720505 • info@seniorresidence.it



Residenza Sanitaria Assistenziale Torino	 SENIOR RESIDENCE RIABILITAZIONE e SUPPORTO	Cod. PR 18
		Rev. 06
		Pagina 17 di 19

8.2 Modalità di svolgimento e controlli

8.2.1 La responsabile dell'attività registra su URP 38

Residenza Sanitaria Assistenziale Torino	LABORATORI TEATRALI		codice		URP 38		luglio-15													
	CANTO		Revisione		01		1/7	2/7	3/7	6/7	8/7	9/7	10/7	13/7	15/7	16/7	17/7	20/7	22/7	23/7
	E ATTIVITA' DI ANIMAZIONE		Pag.		1 di 1															
	Laboratori teatrali		Canto Corale		psicologic		Varie													
	"A" Attore	"S" spettatore	"R" religioso	"P" popolare	"G" giochi	"V" Att. Varie	49	24	52	44	47	18	53	51	49	20	46	46	51	20
649	ADAMI Gilda																			
642	AIASSA Mario	1																		
451	AMANDONICO Teresa																			
807	ANGELERI Agostino																			
554	ANGILERI Diego																			
524	ARACRI Grazia																			
850	ARNAUD Luigia																			
843	AUDASSO Maria Teresa	62					A	A			A	A					A	A		A
806	AUREA Michele	105					A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A
671	AVOGADRO Giuseppino	1																		

Le presenze degli ospiti alle varie attività, al fine di monitorare la partecipazione attiva (Attore) o passiva (Spettatore) agli eventi

In sede di PAI la partecipazione viene valutata dalle equipe al fine di meglio definire il percorso riabilitativo e di mantenimento,

8.2.2 Criteri di controllo

- Completezza dei dati registrati

8.3 Responsabilità

- Direzione Sanitaria



SENIOR RESIDENCE

Residenza Sanitaria Assistenziale Torino	RIABILITAZIONE e SUPPORTO	Cod. PR 18
		Rev. 06
		Pagina 18 di 19

9 ATTIVITA' SVOLTE DALL'APPALTATORE DEI SERVIZI

9.1 Attività

9.1.1 Gestione dei servizi di:

- Servizio di Riabilitazione Psicica
- Servizio di Riabilitazione Fisica
- Attività artistica, Animazione e teatro terapia

9.2 Pianificazione della attività

9.2.1 La attività è pianificata con:

- Contratto di Appalto
- DSA 07 scheda personale del PAI
- DSA 19 PARP – Piano assistenziale di Riabilitazione Psicica
- DSA 21 PARF – Piano Assistenziale di Riabilitazione Fisica

9.3 Realizzazione delle attività

9.3.1 La attività è realizzata a mezzo:

- Attuazione delle disposizioni del PR 22 – Modalità Operative
- DSA 19 PARP – Piano assistenziale di Riabilitazione Psicica
- DSA 21 PARF – Piano Assistenziale di Riabilitazione Fisica

9.3.2 La attività viene eseguita per mezzo di:

- Psicologi
- Fisioterapisti
- Responsabile laboratori e attività artistiche

9.3.3 La attività è dettagliata da:

- Attuazione delle disposizioni del PR 22 – Modalità Operative

10 NON CONFORMITA'

Se la Responsabile DSA o la Responsabile della Qualità di Senior Residence rilevano non conformità alla presente procedura o fatti che richiedono azioni correttive o preventive o ancora fatti che ritengono opportuno segnalare per predisporre adeguati interventi, riportano gli estremi della Non Conformità, se minore, sul registro Non Conformità RGQ 01 relativo alla macroarea Servizio di Riabilitazione psico fisica.

Se la Non Conformità è di tipologia Maggiore è emesso un Rapporto di Non Conformità, RGQ 02, che descrive e gestisce adeguatamente la non conformità rilevata. Anche in questo caso è aggiornato il Registro Non Conformità RGQ 01.

data	Emissione	Controllo	Approvazione
------	-----------	-----------	--------------

Senior Residence s.r.l.

Via G. Servais, 80 • 10146 Torino • tel. 011-7720500 (r.a.) • fax 011-7720505 • info@seniorresidence.it



Residenza Sanitaria Assistenziale Torino	SENIOR RESIDENCE RIABILITAZIONE e SUPPORTO	Cod. PR 18
		Rev. 06
		Pagina 19 di 19

31/12/2024	DSA	DSA/DGE	DGE
------------	-----	---------	-----