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

1. GENERALITA'

1.1 Obbiettivi e mission

Il raggiungimento degli obbiettivi 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.

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 riabilita-tivi 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 obbiettivi del periodo

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

2. RIABILITAZIONE FISICA

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

2.1.1 Modalità di compilazione preliminare del documento

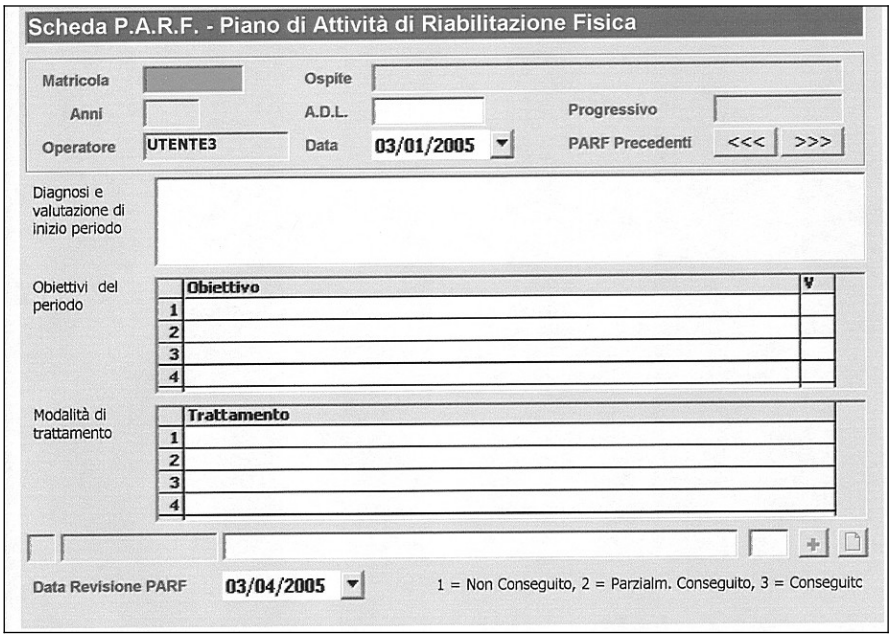
- Viene elaborato dai Fisioterapisti
- Viene avviato per tutti gli Ospiti della struttura

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

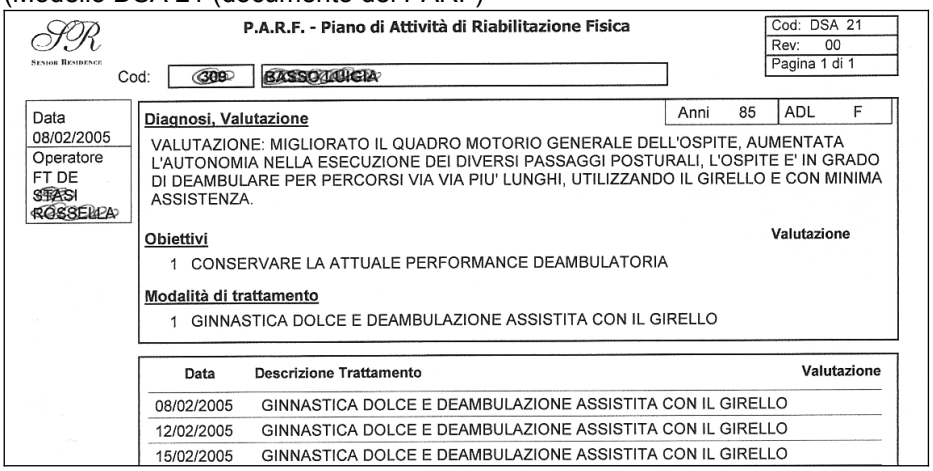


Sul quale vengono immessi i dati relativi a:

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

2.1.2 Metodologie strumenti di realizzazione

- (Modello DSA 21 (documento del PARF)



SENIOR RESIDENCE

P.A.R.F. - Piano di Attività di Riabilitazione Fisica

Cod: DSA 21
Rev: 00
Pagina 1 di 1

Cod: 309 BASSO LUCIA

Data 08/02/2005
Operatore FT DE STASI ROSSELLA

Diagnosi, Valutazione — Anni 85 — ADL F

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' LUNGHI, UTILIZZANDO IL GIRELLO E CON MINIMA ASSISTENZA.

Obiettivi — **Valutazione**

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

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 2004 | Cod: DSA 22
PARF Piani Assistenza Riabilitazione Fisica aggiornamento del 18/03/2005 | 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	S [redacted]			23									
12	102	[redacted]			2									
120	362	[redacted]	**31**			30								
141	452	S [redacted]	**31**			30								
280	161	[redacted]		**5**			5							
87	404	[redacted]	**30**			30								
264	202	[redacted]		**10**			10							
324	108	[redacted]		**7**			7							
122	205	[redacted]			13									
130	401	[redacted]	**31**			30								
144	458	[redacted]	**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

2.3 Programmazione delle attività di Riabilitazione fisica

2.3.1 Piano di attività settimanale

Residenza Sanitaria Assistenziale Torino

SENIOR RESIDENCE

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/piani	Attività generali Ausili/comunic... Schede Ind. PARF palestra/Infermeria/piani	Attività generali Ausili/comunic... Schede Ind. PARF palestra/Infermeria/piani	Attività generali Ausili/comunic... Schede Ind. PARF palestra/Infermeria/piani	Attività generali Ausili/comunic... Schede Ind. PARF palestra/Infermeria/piani	
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/piani	Attività generali Ausili/comunic... Schede Ind. PARF palestra/Infermeria/piani	Attività generali Ausili/comunic... Schede Ind. PARF palestra/Infermeria/piani	Attività generali Ausili/comunic... Schede Ind. PARF palestra/Infermeria/piani	Attività generali Ausili/comunic... Schede Ind. PARF palestra/Infermeria/piani	
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

per emissione
(DGE Senior Residence)

17/10/2017

Le fisioterapiste Isernia e Bruzzese sono a disposizione per incontri

PAI - Piano di assistenza Individuale (generale) PARF - Piano di Assistenza Riabilitativa Fisica A.V.O. - Associazione Volontari Ospedalieri

3 RIABILITAZIONE PSICHICA

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

3.1.1 Modalità di compilazione preliminare del documento

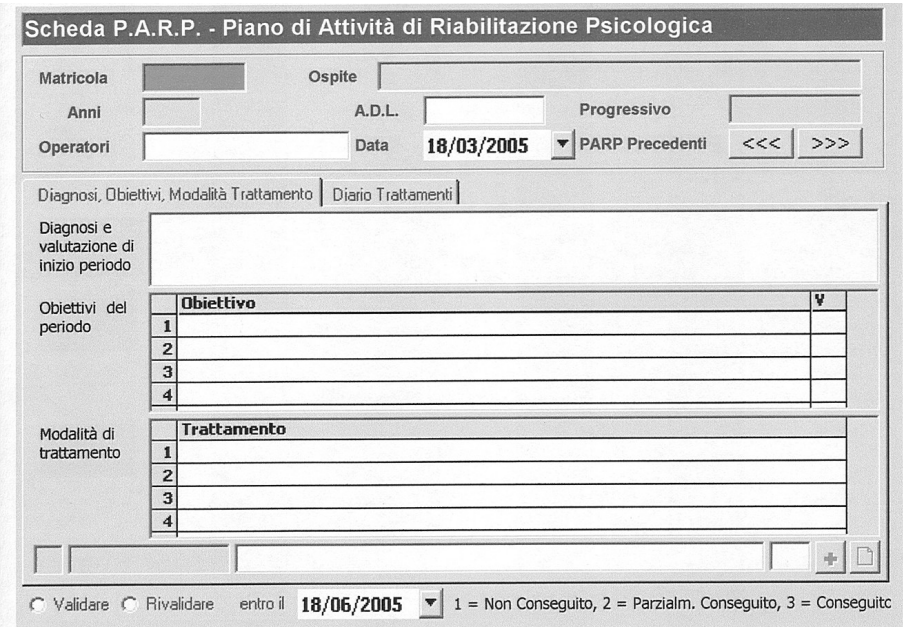
- Viene elaborato dalla Psicologa per tutti gli ospiti della struttura

Durante la permanenza nel presidio socio-sanitario, la equipe di Riabilitazione Psichica, 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

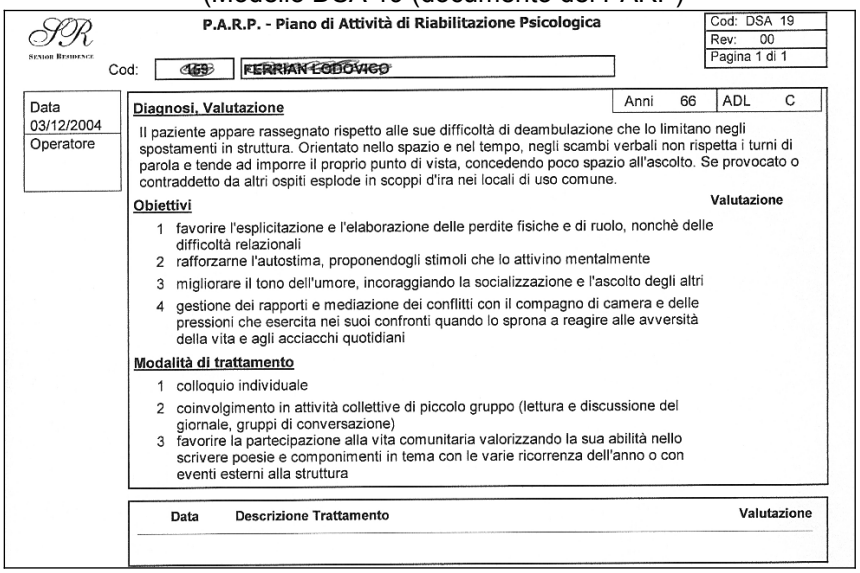


Sul quale vengono immessi i dati relativi a:

- 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)



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

Cod: DSA 19
Rev: 00
Pagina 1 di 1

Cod: 159 FERRIAN LODOVICO

Data 03/12/2004
Operatore

Diagnosi, Valutazione — Anni 66 — ADL C

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.

Obiettivi — **Valutazione**

1. favorire l'esplicitazione e l'elaborazione delle perdite fisiche e di ruolo, nonchè delle difficoltà relazionali
2. rafforzarne 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

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 ricorrenza dell'anno o con eventi esterni alla struttura

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

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 Rev: 00 Pagina 1 di 1

PARP Piani Assistenza Riabilitazione Psicologica aggiornamento del 18/03/2005

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	BONATI ENZA			**16**			17						
325	406	CARMIGNOLA BRUNA			**17**			17						
329	105	CERESA RIERA		19										
334	354	CORGNATI CLELIA	**3**				7							
300	312	DELPONTE 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

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.
Mario Cobecchi
General Manager

PAI - Piano di Assistenza Individuale (generale)
PARP - Piano di Assistenza Riabilitazione Psichica

Torino 06/10/2017

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

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)

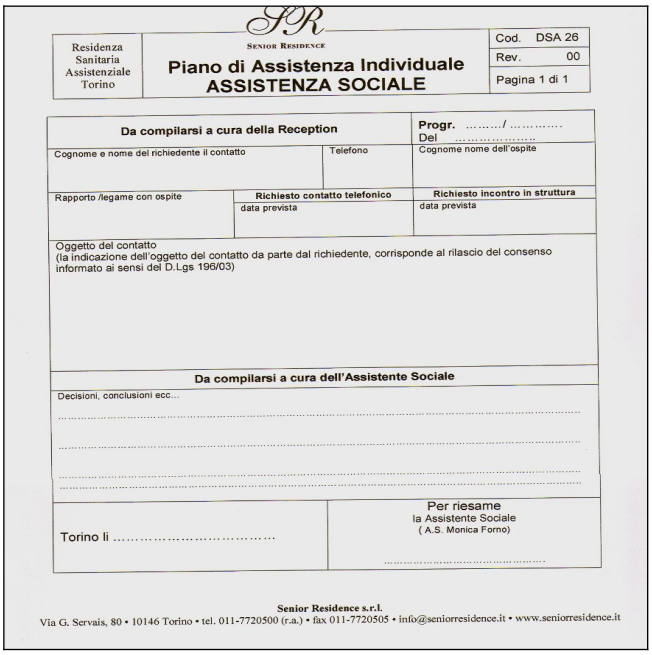
5.1 Obiettivi

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	Telefono	Cognome nome dell'ospite
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 196/03)

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

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

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

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 — SENIOR RESIDENCE

Servizio ANIMAZIONE — **Coordinatrice: Cinzia Turiani** regista teatrale

codice URP 34 — Revisione 00 — progr. 01

	LUNEDI'	MARTEDI'	MERCOLEDI'	GIOVEDI'	VENERDI'	SABATO
10,45 - 11,30 psicologa	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	
15,30 - 17,00	Laboratorio Teatrale	Laboratorio Teatrale	Teatro	canto corale reli-gioso Cappella Labo-ratori arti-stici Sala Dal Pozzo 4° piano	Laboratorio Teatrale	Ass. religiosa S. Messa Cappella 4° piano
17,00 - 18,00	Auditorium 4° p.		Auditorium 4° p.		Auditorium 4° p.	

PAI Piano di Assistenza Individuale — Torino 01/01/2016 — per emissione (DGE Senior Residence)

8.2 Modalità di svolgimento e controlli

8.2.1 La responsabile dell'attività registra su URP 38

Residenza Sanitaria Assistenziale Torino	LABORATORI TEATRALI CANTO E ATTIVITA' DI ANIMAZIONE			codice			URP 38	luglio-15															
				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	24/7	27/7
				Pag.			1 di 1																
		Laboratori teatrali		Canto Corale		Riabilit. psicologica	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	48	51
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	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

9 ATTIVITA' SVOLTE DALL'APPALTATORE DEI SERVIZI

9.1 Attività

9.1.1 Gestione dei servizi di:

- Servizio di Riabilitazione Psichica
- 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 Psichica
- 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 Psichica
- 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 e 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

31/12/2023	DSA	DSA/DGE	DGE