



Dipartimento Programmazione e Gestione beni e servizi - S.C. Programmazione e Acquisizione beni e servizi

**ALLEGATO "A" AL CAPITOLATO - LOTTO I - scheda 1/a**

<b>Denominazione: Centro Residenziale "Casa Famiglia" Dipartimento di Salute Mentale, UFSMA Sud Est, MOM SMA 11</b>		
<b>Sede nel comune di: Figline Valdarno</b>	<b>Cap 50063</b>	<b>Provincia Firenze</b>
<b>Via: Via G. Da Verrazzano,</b>	<b>n. 4</b>	<b>Telefono: 055 953199</b>
<b>Codice fiscale, partita IVA</b>		
<b>Legale rappresentante/ Responsabile della Struttura: Dr. Stefano Castagnoli Tel. 055-9508405 Fax 055-9508388</b>		

**DATI STRUTTURA**

<p><b>INDICAZIONI PER SOPRALLUOGO E INFORMAZIONI TECNICO SANITARIE</b>  <b>REFERENTE: Mauro Margiacchi</b>  <b>E-MAIL mauro.margiacchi@asf.toscana.it</b>  <b>TEL 055-9508426</b>  <b>GG/SETTIMANA da lunedì a sabato</b>  <b>FASCIA ORARIA DALLE 9.00 ALLE 13.00</b></p>
---

<b>FINALITA' DELLA STRUTTURA</b>	<p>Tipologia della struttura: Struttura residenziale psichiatrica terapeutico-riabilitativa. La missione è la riabilitazione di utenti gravi a forte rischio di cronicizzazione, con orientamento al recupero di competenze e di autonomia, evitando le ricadute e tentando di ricostruire i presupposti per una vita autonoma anche riguardo le possibilità abitative e lavorative.          La struttura è in grado di accogliere 11 utenti.</p>
<b>1 - DESCRIZIONE DEI SERVIZI</b>	

**Tipologia degli utenti**

Utenti affetti da patologia psichiatrica grave ad alto rischio di cronicizzazione.

**Tipologia del servizio**

L'obiettivo del servizio è diretto alla predisposizione nonché attuazione di programmi e di percorsi di riabilitazione, differenziati ed individualizzati con livelli di protezione graduati, con attenzione specifica alle seguenti aree: cura della persona, cura dell'ambiente, socializzazione, tempo libero, inserimento lavorativo. Le funzioni messe a gara riguardano l'attività di animazione e quella di pulizia degli ambienti.

**Sarà richiesto all'aggiudicatario di svolgere le attività secondo le esemplificazioni seguenti:**

1. monitoraggio, sostegno e verifica degli utenti residenti inseriti in programmi di avviamento al lavoro (dagli inserimenti socioterapeutici fino al lavoro vero e proprio)
2. accompagnamento degli utenti residenti, facilitazione della loro partecipazione, sostegno e verifica, sostegno al conduttore professionale quando previsto, per quanto riguarda i programmi di riabilitazione e prevenzione connessi con lo sport, sia nell'ambito della polisportiva ad alta integrazione sociale presente nella zona sud-est, sia in altri ambiti (progetti attivi: calcio, pallavolo, vela, ginnastica, nuoto, pesca, trekking, attività con il camper) in collaborazione con il personale del CD La Mongolfiera.
3. conduzione diretta, monitoraggio dei programmi individuali e per piccoli gruppi, organizzati all'interno del CR, di attività espressive e artigianali
4. conduzione diretta, sostegno, facilitazione alla partecipazione, accompagnamento e verifica di tutte le attività di socializzazione e del tempo libero (momenti di festa, gite organizzate e finalizzate, partecipazione ad attività come cinema, teatro, momenti di svago, ecc.)
5. esecuzione delle attività, svolte all'interno del centro, rivolte alla cura della persona e al recupero (o alla attivazione) di competenze circa la cura dell'ambiente, le abilità domestiche (programmi di cucito, cucina, riordino e pulizia, igiene, ecc.)
7. Servizio di pulizia per 24 ore la settimana.

**2 - FUNZIONAMENTO DEI CENTRI****Orari e periodi di chiusura**

La struttura prevede un'assistenza h 24 garantita dal personale dell'Azienda (un turno infermieristico ed un turno di OSS) per 365 giorni all'anno.. **Le attività di pulizia dovranno svolgersi al mattino**

**3 - ATTIVITA' E PRESTAZIONI**

Le risorse umane dedicate dall'aggiudicatario al servizio appaltato devono essere in possesso delle qualificazioni professionali di "animatore" e di "OTA" che garantiranno un servizio per un volume di attività annuo corrispondente rispettivamente a 1976 per l'animatore e 1248 ore per l'OTA

**4 - TRASPORTO**

NON RICHiesto

**5 - MATERIALI**

NON RICHiesto

FIRMA RESPONSABILE U.F.  
Dr. \_Walter Ciardo\_\_\_\_\_

FIRMA DIRETTORE DIPARTIMENTO SALUTE MENTALE  
Dr. Andrea Caneschi\_\_\_\_\_