



**LA NOSTRA
FAMIGLIA**

CURA RIABILITAZIONE E RICERCA
DALLA PARTE DEI BAMBINI

CENTRO DI RIABILITAZIONE

Sede VEDANO OLONA



CARTA DEI SERVIZI

“

L'opera prende il nome di “La Nostra Famiglia”
per dimostrare che, come figli dello stesso Padre,
tutti gli uomini formano un'unica famiglia.

Beato Luigi Monza, Fondatore de La Nostra Famiglia

”

Indice

INTRODUZIONE	4
1. PRESENTAZIONE DEL CENTRO	5
L'ASSOCIAZIONE "LA NOSTRA FAMIGLIA" E LA SUA "MISSION"	5
LA STORIA DEL CENTRO	7
INFORMAZIONI UTILI	7
LO STILE DEL SERVIZIO	9
STRUTTURE ED ATTREZZATURE	10
2. INFORMAZIONI SULLA STRUTTURA E SUI SERVIZI FORNITI.....	11
BACINO D'UTENZA	11
PATOLOGIE TRATTATE	11
MODALITÀ DI ACCESSO AL CENTRO	11
PERCORSO RIABILITATIVO (DALL'ACCETTAZIONE ALLA DIMISSIONE)	14
<i>SERVIZI IN REGIME DI SOLVENZA</i>	15
<i>TIPOLOGIA DEI SERVIZI</i>	15
<i>TRATTAMENTO IN REGIME AMBULATORIALE</i>	15
<i>TRATTAMENTO IN REGIME DI DAY HOSPITAL</i>	15
<i>TRATTAMENTO IN REGIME DI CICLO DIURNO CONTINUO</i>	16
<i>PERCORSI CLINICI DI PATOLOGIA</i>	17
STRUTTURA ORGANIZZATIVA	22
FIGURE PROFESSIONALI	24
FORMAZIONE DEL PERSONALE	25
3. STANDARD DI QUALITÀ, IMPEGNI E PROGRAMMI	26
4. SISTEMI E PROCEDURE DI TUTELA DELL'UTENTE E DI VERIFICA	27
D. LGS. 231/2001	28
INFORMAZIONI SU REALTÀ COLLEGATE ALL'ASSOCIAZIONE "LA NOSTRA FAMIGLIA"	29
5. ALLEGATI.....	30

INTRODUZIONE

Gentili utenti, famiglie, lettori,

questa Carta dei Servizi è una presentazione dell'Associazione "La Nostra Famiglia" di Vedano Olona, dei suoi principi ispiratori, della sua missione, delle sue attività, dei suoi servizi e delle prestazioni che è in grado di offrire.

«L'Associazione prende il nome di "Nostra Famiglia" per dimostrare che, come figli dello stesso Padre, tutti gli uomini formano un'unica famiglia, che tutti i membri dell'Associazione saranno come padre, madre, fratelli e sorelle per quanti li avvicineranno, così pure tutte le case dell'Associazione dovranno essere famiglia per tutti quelli che vi dovranno soggiornare».

Così affermava il Beato Luigi Monza, Fondatore dell'Associazione, indicando nell'accoglienza, nello spirito di famiglia e nella valorizzazione della vita l'orizzonte valoriale entro il quale l'Associazione è nata, si è sviluppata e ancora oggi opera cercando di interpretare in modo differenziato, specifico e mirato i bisogni che incontra per trovare risposte sempre più appropriate e adeguate.

Questa Carta dei Servizi rappresenta, inoltre, il documento attraverso il quale l'Associazione "La Nostra Famiglia" di Vedano Olona si fa conoscere a tutti coloro che si rivolgono alla struttura, fiduciosi di trovare un luogo ospitale ed una "presa in carico" che aiuti a superare le difficoltà e le fatiche che si stanno vivendo.

Tutti noi siamo impegnati perché questo si realizzi ogni giorno per tutti coloro che usufruiscono dei nostri servizi, con i quali condividiamo un tratto di cammino comune.

La Presidente
dell'Associazione "La Nostra Famiglia"

Luisa Minoli

1. PRESENTAZIONE DEL CENTRO

L'ASSOCIAZIONE "LA NOSTRA FAMIGLIA" E LA SUA "MISSION"

L'Associazione "La Nostra Famiglia" è un Ente Ecclesiastico civilmente riconosciuto con DPR 19.06.1958 n. 765, iscritta nel Registro delle Persone Giuridiche presso la Prefettura di Como.

L'Associazione, ai sensi del comma 9 dell'art. 10 del D. Lgs. 460/97, è Onlus parziale per le attività di assistenza sanitaria, sociale e sociosanitaria, istruzione e formazione finalizzate prevalentemente a persone disabili e svantaggiate.

La "*mission*" dell'Associazione è quella di tutelare la dignità e migliorare la qualità della vita – attraverso specifici interventi di riabilitazione – delle persone con disabilità, specie in età evolutiva.

"La Nostra Famiglia" intende farsi carico non solo della disabilità in quanto tale, ma anche della sofferenza personale e familiare che l'accompagna.

L'Associazione si propone di dare il proprio contributo allo sviluppo della ricerca e delle conoscenze scientifiche nel campo delle patologie dello sviluppo.

Attraverso l'attività formativa, l'Associazione contribuisce alla preparazione personale e valoriale di operatori impegnati in servizi di istruzione sanitari e socio-sanitari.

L'Associazione è presente sul territorio nazionale in 6 Regioni (Campania, Friuli Venezia Giulia, Liguria, Lombardia, Puglia e Veneto) con 29 sedi e collabora con l'Organismo di Volontariato per la Cooperazione Internazionale OVCI - La Nostra Famiglia in 5 Paesi del Mondo.

L'Associazione:

- **si prende cura, riabilita ed educa bambini e ragazzi disabili**, mediante una presa in carico globale loro e della loro famiglia, realizzata nel rispetto della vita e con uno stile di accoglienza che favorisca la loro crescita umana e spirituale. La qualità del progetto riabilitativo viene garantita da elevati livelli di personalizzazione, professionalità, umanità e scientificità, favorendo l'integrazione dei bambini e dei ragazzi nella comunità in cui vivono;
- attraverso la Sezione Scientifica "Eugenio Medea", riconosciuta Istituto di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico, **sviluppa conoscenze e competenze nel campo della ricerca scientifica** volte a: prevenire le varie forme di disabilità fisiche, psichiche e sensoriali; limitarne le conseguenze, fino anche al loro superamento totale; mettere a disposizione nuove prassi e metodologie scientificamente validate di intervento riabilitativo, sanitario, educativo e sociale;
- **promuove attività di formazione** garantendo l'assolvimento dell'obbligo scolastico e formativo dei bambini e ragazzi disabili che frequentano i Centri di Riabilitazione, in coerenza con il loro specifico progetto riabilitativo; sostenendo percorsi formativi con l'obiettivo di orientare e favorire l'inserimento lavorativo di persone disabili e/o fragili; promuovendo corsi di laurea e di formazione superiore volti a preparare professionisti sanitari con elevate competenze tecniche e valoriali a servizio della persona; promuovendo lo sviluppo delle competenze professionali degli operatori dell'Associazione, garantendone l'aggiornamento continuo rispetto alle più recenti acquisizioni scientifiche, secondo lo stile ed i valori dell'Associazione.

LA STORIA DEL CENTRO

La Sede di Vedano Olona è stata la prima dell'Associazione "La Nostra Famiglia". Era il 1946, infatti, quando, in sintonia con la nuova cultura scientifica in collaborazione con l'Istituto Neurologico "C. Besta" di Milano, l'Associazione diede vita ad una struttura di riabilitazione per minori in difficoltà. Il 28 maggio 1946 i primi due bambini, Vera e Alberto, fecero il loro ingresso alla casa di Vedano Olona. Attualmente il Centro si caratterizza come Centro di Riabilitazione, convenzionato con il servizio sanitario nazionale con Attività di Ambulatorio, di Ciclo Diurno Continuo e di Day Hospital. È un complesso organizzato e abilitato alla diagnosi, alla cura, alla riabilitazione dei disturbi di sviluppo, delle menomazioni e delle disabilità fisiche, psichiche e sensoriali per soggetti in età evolutiva. Il Centro si pone l'obiettivo di curare e prendersi cura della persona che presenta disabilità o difficoltà di sviluppo, offrendo prestazioni sanitarie e strategie adattive che le permettano di recuperare quanto più possibile le sue autonomie funzionali, sia in ordine fisico che psichico, in un contesto di integrazione sociale.

INFORMAZIONI UTILI

DENOMINAZIONE	CENTRO DIURNO DISABILI E CENTRO AMBULATORIALE DI RIABILITAZIONE. ATTIVITA' IN REGIME DI DAY HOSPITAL
INDIRIZZO	VIA BEATO DON LUIGI MONZA, 10
TELEFONO	0332/866.080
E-MAIL	vedano.olona@lanostrafamiglia.it
ANNO DI INIZIO ATTIVITÀ	1946
VOLUMI DI ATTIVITÀ	Regime Ambulatoriale: 25.400 prestazioni annue (abilitate, accreditate e a contratto)
	Attività in Regime di Ciclo Diurno Continuo: 80 posti (autorizzati e accreditati)
	Attività in Regime di Day Hospital: 10 posti (autorizzati e accreditati)

FIGURE DI RESPONSABILITÀ IN SEDE

DIRETTORE SANITARIO REG.LE	Dr.ssa Elisabetta Brunello
RESPONSABILE DISTRETTO VARESINO	Dr. Francesco Tagliabue
RESPONSABILE MEDICO PROGETTO CDC	Dott.ssa Aloisia Binda

ORARIO DI APERTURA

DA LUNEDI' A GIOVEDI'	dalle ore 08.00 alle ore 18.00
VENERDI'	dalle ore 08.00 alle ore 16.30

Per ulteriori informazioni consultare il sito: www.lanostrafamiglia.it alla pagina dedicata alla Sede.

LO STILE DEL SERVIZIO

Il servizio offerto dal Centro di Vedano Olona si qualifica per le seguenti caratteristiche specifiche:

- **PRESA IN CARICO “GLOBALE”:** la cura è estesa ai vari aspetti delle difficoltà della persona, specie se in età evolutiva. Non è limitata, quindi, ad interventi e cure di carattere sanitario, ma mira ad ottenere il benessere esistenziale individuale e familiare, tenendo conto delle difficoltà scolastiche e sociali dovute alle disabilità (o minorazioni) ed alle problematiche ambientali, offrendo i supporti tecnici e sociali per il miglior inserimento possibile in famiglia e nell’ambiente di vita.
- **LAVORO D’ÉQUIPE:** è svolto in modo coordinato da specialisti medici, psicologi, assistenti sociali, operatori della riabilitazione. Ogni specialista od operatore offre il proprio contributo specifico agli altri componenti il gruppo di lavoro, per la diagnosi, il progetto ed il programma riabilitativo che vengono a costituire il risultato di apporti multidisciplinari.
- **AFFIDABILITÀ E PROFESSIONALITÀ:** gli interventi medico-riabilitativi sono basati su concezioni, metodi e tecniche affermati e/o validati scientificamente; essi vengono continuamente verificati ed aggiornati e possono diventare oggetto di studio e di ricerca.

STRUTTURE ED ATTREZZATURE

Gli accessi alla Sede e l'ubicazione delle diverse aree all'interno della stessa sono chiaramente indicati. All'interno è predisposta un'area di parcheggio riservata all'utenza.

Il Centro è ubicato in un'ampia zona verde non lontana dal centro del paese. Lo stabile è di proprietà dell'Ente.

Nella struttura sono presenti sale di attesa ed aree per l'accoglienza e l'informazione dell'utenza. Non sono presenti barriere architettoniche.

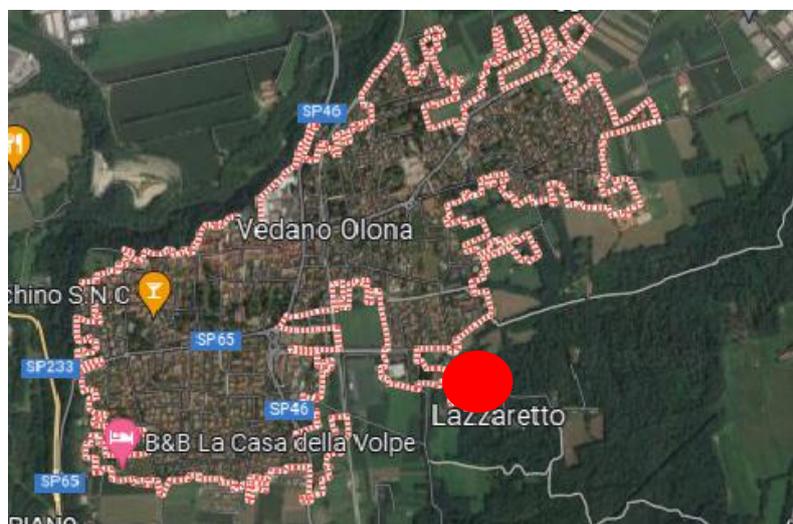
I locali destinati alle attività riabilitative vengono utilizzati sia per l'attività ambulatoriale sia per quella diurna. Per l'attività diurna, sono disponibili aree di gioco, interne ed esterne, sale per la refezione, locali per le attività educative e scolastiche svolte in convenzione con l'Ufficio Regionale Scolastico.

La Sede di Vedano Olona dispone di attrezzature adeguate ai bisogni dell'utenza e alle diverse tipologie di attività:

- risorse tecnologiche atte allo svolgimento di prestazioni riabilitative;
- attrezzature informatiche e di rieducazione funzionale negli ambienti dedicati, utilizzate per le attività riabilitative individuali e/o di gruppo;

È possibile raggiungere la Sede

- con l'automobile: il paese si trova sulla Provinciale Varesina (SP 233) che collega Milano a Varese;
- con autobus: F.N.M. → Linea Varese - Milano
- con treno: F.N.M. → Linea Varese - Milano



VISITE AL CENTRO

È possibile visitare il Centro durante l'orario di apertura facendone richiesta al Responsabile di Distretto Varesino, esclusivamente tramite e-mail all'indirizzo:

vedano.olona@lanostrafamiglia.it

2. INFORMAZIONI SULLA STRUTTURA E SUI SERVIZI FORNITI

BACINO D'UTENZA

Gli utenti che afferiscono al Centro provengono prevalentemente nelle province di Como, Milano e, soprattutto, Varese.

PATOLOGIE TRATTATE

Il Centro si occupa di:

- ✓ Disturbi primari del linguaggio (DPL)
- ✓ Disturbi Specifici dell'Apprendimento (DSA)
- ✓ Disabilità Intellettiva, Sindromi e patologie rare
- ✓ Patologie neuromotorie dell'età evolutiva
- ✓ Patologie muscolo-scheletriche dell'età evolutiva
- ✓ Patologie dell'autismo (Progetto N.O.A.H.)

MODALITÀ DI ACCESSO AL CENTRO

Il Responsabile di Distretto Varesino ha regolamentato l'organizzazione delle attività nel rispetto dei ritmi e delle abitudini di vita degli utenti ed ha reso operanti modalità di erogazione delle attività clinico-assistenziali nel rispetto dei valori e del credo religioso degli utenti.

Area Neuropsichiatrica

L'accesso al Centro avviene tramite Visita Neuropsichiatrica Infantile prenotabile esclusivamente tramite il CUP telefonico, contattabile al seguente numero (0332/866.376).

Gli orari, i giorni ed i periodi di apertura vengono forniti tramite messaggio vocale dalla Segreteria del contatto telefonico.

Il CUP UNICO di prenotazione offre la possibilità di confrontarsi con operatori esperti che, analizzata e valutata la situazione del bambino ed anche l'eventuale documentazione disponibile, propone al genitore/esercente la responsabilità genitoriale il percorso migliore.

L'operatore raccoglie tutti i dati anagrafici, i contatti e la documentazione clinica, riservandosi di contattare il genitore/esercente la responsabilità genitoriale dopo confronto con il Medico Referente per Linea di Patologia.

In questa seconda telefonata:

* può essere confermata la possibilità di effettuare la Prima Visita. In questa occasione verrà programmato giorno ed orario della Visita Neuropsichiatrica Infantile. Essa potrà essere erogata in Regime di Servizio Sanitario Reg.le oppure in Regime di Solvenza.

* può essere comunicato al genitore/esercente la responsabilità che, per integrazione della documentazione presentata, l'utente può essere inserito in lista d'attesa per l'inquadramento diagnostico presso il Day Hospital della Sede di Veduggio (Va). Questo specifico percorso è riservato ai sospetti di disturbi del linguaggio e ritardi di sviluppo.

* può essere chiesto al genitore/esercente la responsabilità genitoriale di recarsi sul Territorio per effettuare tutte valutazioni integrative. Lo stesso viene anche invitato a ricontattare il CUP una volta in possesso di tutta la documentazione richiesta.

→ Si precisa che, nel rispetto delle normative regionali, il minore che effettua la visita tramite il Servizio Sanitario Regionale è esente dal pagamento del ticket mentre se la stessa viene effettuata in regime privato verrà applicata la tariffa prevista dal Tariffario per Prestazioni in Solvenza dell'Associazione esposto in bacheca presso il Centro.

I criteri di definizione della lista d'attesa sono definiti su base cronologica (data visita) e su base clinica

Per accedere al Centro, sono necessari i seguenti documenti:

- Tessera Sanitaria (in corso di validità)
- Impegnativa (se la prestazione viene effettuata tramite il Servizio Sanitario Regionale) riportante: *"Si richiede Visita Neuropsichiatrica Infantile per (indicare diagnosi)"* e deve essere, inoltre, presente il quesito diagnostico
- Documentazione sanitaria in possesso dell'utente

Area Fisiatrica

La richiesta di appuntamento per visita fisiatrica può essere effettuata contattando telefonicamente il centralino della Sede al numero di telefono 0331/858.288 e comunicando il proprio nome, cognome e numero di telefono.

Successivamente il Coordinatore di Area Fisiatrica provvederà a ricontattare l'utente, informandolo circa le modalità di erogazione della visita (in Regime di Servizio Sanitario Regionale o in Regime di Solvenza) e proponendo la prima data utile per una visita valutativa con il Medico Fisiatra.

Si precisa che per determinate patologie, nel rispetto della normativa Nazionale e Regionale relativa al Livelli Essenziali di Assistenza (LEA), la visita viene erogata solamente in Regime di Solvenza.

Per accedere al Centro, sono necessari i seguenti documenti:

- Tessera Sanitaria (in corso di validità)
- Impegnativa (se la prestazione viene effettuata tramite il Servizio Sanitario Regionale)
- Documentazione sanitaria in possesso dell'utente

PERCORSO RIABILITATIVO (DALL'ACCETTAZIONE ALLA DIMISSIONE)

Alla conclusione della Prima Visita Neuropsichiatrica Infantile, il Medico Referente, potrà:

- ✓ indicare al genitore/esercente la responsabilità genitoriale che l'utente non necessita di alcun trattamento Riabilitativo
- ✓ comunicare al genitore/esercente la responsabilità genitoriale che il minore necessita dell'avvio della presa in carico. Il Medico procederà ad inserire l'utente in lista d'attesa nella Linea di Patologia appartenente.
 - Se viene scelto il percorso in Regime di Servizio Sanitario Reg,le, il Medico Referente emetterà impegnativa inerente la Presa in Carico Riabilitativa.
 - Se viene scelto il percorso in Regime di Solvenza, la Segreteria predisporrà preventivo che, una volta accettato, permetterà all'utente, di essere inserito in apposita lista d'attesa o, in alcuni casi, di iniziare direttamente i trattamenti.

→ In entrambi i casi il Medico redige e consegna copia al genitore/esercente la Responsabilità Genitoriale dell'esito visita.

➤ Attuazione del progetto

Il trattamento riabilitativo viene effettuato presso il Centro, secondo un orario assegnato dal Terapista dell'utente.

Il Medico Specialista Referente, insieme agli operatori interessati, monitora il percorso riabilitativo per il raggiungimento degli obiettivi prefissati nel progetto e nel programma. Cura la compilazione della cartella clinica.

➤ Valutazione degli obiettivi raggiunti

Durante la presa in carico, si effettua l'esame della situazione "in itinere" e a fine ciclo riabilitativo, prima della dimissione.

➤ Dimissione

Con il raggiungimento degli obiettivi previsti dal P.R.I., si procede alla dimissione del minore. Il Medico Referente redige la lettera di dimissione, per i genitori/esercenti la responsabilità genitoriale, di cui una copia è da inviare al Pediatra/Medico di Medicina Generale.

SERVIZI IN REGIME DI SOLVENZA

Presso il Centro è possibile effettuare le seguenti prestazioni in Regime di Solvenza:

- ✓ visita a parere per disturbi del linguaggio e ritardi di sviluppo (non diagnosticati)
- ✓ pacchetti valutativi per disturbi di apprendimento
- ✓ rinnovo certificazioni
- ✓ pacchetti di trattamenti riabilitativi

Il pagamento dei servizi erogati in regime di solvenza avviene secondo tariffario esposto in bacheca presso la Sede e allegato alla presente Carta dei Servizi (Allegato n. 1). Il pagamento può avvenire in contanti, tramite bonifico e tramite POS presso la Segreteria della Sede.

Esso deve avvenire prima dell'avvio della prestazione.

TIPOLOGIA DEI SERVIZI

Presso la Sede di Vedano Olona è presente il Servizio in Regime Ambulatoriale, in Regime di Day Hospital e in Regime di Ciclo Continuo Diurno.

L'utente accede al Centro per effettuare il trattamento riabilitativo prescritto secondo un calendario programmato.

TRATTAMENTO IN REGIME AMBULATORIALE

I trattamenti erogati dal Centro sono riservati ai disturbi primari di linguaggio, ai disturbi di apprendimento ed alle disabilità intellettive, sindromi, patologie rare, patologie neuromotorie e muscoloscheletriche dell'età evolutiva.

TRATTAMENTO IN REGIME DI DAY HOSPITAL

Il Day Hospital è un ricovero programmato nel quale le prestazioni sono organizzate in giornate non consecutive. Ha finalità diagnostiche e di valutazione funzionale ed è organizzato rispetto alle necessità sanitarie dell'utente.

Ad esso ci si rivolge per valutazioni relative alle seguenti aree:

- Disturbi del linguaggio
- Ritardo dello sviluppo psicomotorio

TRATTAMENTO IN REGIME CICLO CONTINUO DIURNO

Il Servizio a Ciclo Diurno Continuo si rivolge a soggetti di età evolutiva che presentano quadri complessi per i quali è necessario un intervento intensivo e globale nell'ambito dei seguenti settori riabilitativi:

- rieducazione logopedica;
- psicomotricità;
- neuropsicologia;
- fisioterapia;
- intervento educativo;
- psicologia.

I bambini frequentano il Centro per l'intera giornata (dalle 9.00 alle 16.00) usufruendo, oltre che dei trattamenti riabilitativi necessari, anche di un supporto didattico adeguato garantito dalla presenza di insegnanti specializzati della scuola statale, al fine di garantire anche l'assolvimento dell'obbligo scolastico e del diritto allo studio. La presa in carico in CDC è garantita anche nei mesi estivi grazie alla continua presenza di educatori professionali che proseguono le attività svolte nel corso dell'anno scolastico.

PERCORSI CLINICI DI PATOLOGIA

LINEA DI PATOLOGIA AUTISMO

La multidimensionalità dei disturbi dello spettro autistico richiede un approccio complementare fra diverse figure che corresponsabilmente affrontino, ciascuno per la propria competenza, la variabilità individuale di ciascuno.

Il trattamento riabilitativo pertanto si avvale della presenza di NPI, analisti del comportamento, psicologi e terapisti della riabilitazione (educatori professionali, logopediste, terapisti della neuropsicomotricità) che, in sinergia con i caregiver di riferimento e con il personale educativo di ogni minore, promuova occasioni di apprendimento, di mantenimento e di generalizzazione della abilità in via di acquisizione nei diversi contesti di vita del bambino.

I trattamenti distinti in alta e media intensità si orientano sulla fascia prescolare mentre i trattamenti a bassa intensità si rivolgono alla fascia scolare affiancati da percorsi specifici di inclusione scolastica e sociale.

Cornice di riferimento per i trattamenti attuati è l'analisi applicata del comportamento che per il fatto di essere una scienza, è scrupolosamente attenta ai bisogni individuali del singolo individuo e, attraverso l'identificazione sia dei punti di forza che dei punti di debolezza, è in grado di fornire istruzioni per la costruzione di un curriculum appropriato e centrato sul bambino.

LINEA DI PATOLOGIA DISTURBO PRIMARIO DEL LINGUAGGIO E DELL'APPRENDIMENTO

Obiettivo di questa linea è la presa in carico riabilitativa dei bambini che hanno una diagnosi di Disturbo Primario del Linguaggio (DPL) o di Ipoacusia Primaria o un Disturbo dell'Apprendimento.

Il Disturbo Primario del Linguaggio è tra i più frequenti disturbi del neurosviluppo ed include un insieme di quadri clinici variegati, caratterizzati da ritardo o disordine in uno o più ambiti dello sviluppo linguistico, in assenza di ritardo mentale, disturbo dello spettro autistico, disabilità neuro-motoria o di una persistente perdita di udito.

I trattamenti condotti nel DPL si avvalgono di figure esperte (logopediste e NPI) e gli interventi si attengono alle linee dettate dalla Consensus Conference sul DPL.

Non vengono inseriti in trattamento i bambini prima dei 3 anni ed i bambini dopo i 6 anni di età.

Per Ipoacusia Primaria ci si riferisce a quadri di ipoacusia (lieve, media, profonda) in assenza di ritardo mentale, sindromi disgenetiche, disturbo dello spettro autistico, disabilità neuro-motoria.

I trattamenti condotti nei quadri di Ipoacusia Primaria si avvalgono di figure con idonea formazione ed esperienza (logopediste e NPI) ed in stretta collaborazione con il Servizio di Audio Fonologia dell'IRCCS Medea.

Per i Disturbi dell'Apprendimento alla linea afferiscono sia i Disturbi Specifici dell'Apprendimento (DSA) che i Disturbi dell'Apprendimento non specifici mentre non rientrano le problematiche di apprendimento in soggetti che presentano disabilità cognitiva.

Componendosi di quadri clinico-funzionali eterogenei vengono attuate differenti modalità di presa in carico.

Le figure coinvolte sono il NPI, lo psicologo con specifica formazione (neuropsicologi), logopedisti e terapeuti della neuro psicomotricità (TNPEE)

La presa in carico si compone di:

- interventi a carattere riabilitativo il cui obiettivo è il potenziamento di una o più abilità; focus dell'intervento riguarda il rinforzo/automatizzazione delle abilità strumentali (lettura, scrittura, calcolo);
- interventi di empowerment strategico in cui l'obiettivo è il miglioramento delle competenze strategiche del minore nell'approcciarsi alle richieste scolastiche;
- interventi finalizzati alla selezione ed avvio all'utilizzo di ausili compensativi idonei alle caratteristiche funzionali del minore in oggetto

Particolare attenzione viene inoltre data alle possibilità di implementare (anche attraverso la Telemedicina) gli interventi a supporto della famiglia ed alle scuole per migliorare l'efficacia e l'integrazione di questi minori nei contesti di vita.

LINEA DI PATOLOGIA DISABILITA' INTELLETTIVA, SINDROMI e MALATTIE RARE

L'obiettivo della Linea di Patologia è la presa in carico di bambini affetti da disabilità intellettiva nei Centri de "La Nostra Famiglia" presenti in Lombardia

La Metodologia operativa comprende:

- 1) Criteri di inclusione: disabilità intellettiva; sindromi, malattie rare già diagnosticate o ancora in via di definizione, con prevalenti bisogni cognitivo-linguistici; esiti di traumi, encefaliti, tumori con

prevalenti bisogni cognitivo-linguistici con o senza disabilità intellettiva; ipoacusia con disabilità intellettiva; epilessia con disabilità intellettiva

2) Criteri di accesso uniformi nei vari Centri. Il modulo di richiesta di presa in carico è da compilarsi a carico dei genitori del paziente. Viene richiesto di allegare la documentazione clinica (diagnostica-funzionale) in possesso, da far pervenire al coordinatore e/o al servizio sociale di sede che ne valuta la completezza ed eventualmente richiede integrazioni. In caso di mancanza di documentazione completa, i genitori vengono invitati a recarsi presso servizio specialistico (Struttura ospedaliera/UONPIA territoriale/IRCCS "E. Medea" o altri IRCCS) per effettuare l'iter diagnostico. Periodicamente il coordinatore di sede e il NPI del CDR valutano le richieste pervenute escludendo quelle non appropriate. Il paziente accede a questo punto alla prima visita NPI a cui segue stesura del PRI e attivazione presa in carico, garantita entro i 3 mesi successivi. Fino alla data della prima visita il paziente può rivolgersi ad altri erogatori di servizio

* Fascia di età 0-36 mesi: percorso iniziale in ambito FKT (ci si avvale di fisiatra consulente). Successivamente potrebbe essere necessario, in base agli obiettivi valutati sulla scorta del quadro clinico e funzionale, proseguire con un trattamento in ambito psicomotorio e/o logopedico. Attivazione di un percorso psicologico di counselling ai genitori

* Dopo i 36 mesi: rivalutazione funzionale per la messa a punto di nuovi obiettivi riabilitativi o sospensione dei trattamenti (follow-up periodici/inserimento presso CDC o strutture assistenziali). Attivazione di percorsi integrati in ambito sociale e psicologico (integrazione scolastica oppure interventi diretti al sostegno famiglia e/o bambino).

Le figure professionali coinvolte in questa linea di patologia: neuropsichiatri infantili; fisioterapisti; TNPEE; psicologi; fisiatra consulente.

LINEA DI PATOLOGIE MUSCOLOSCELETRICHE ETA' EVOLUTIVA E DELL'ADULTO

Obiettivo di questa linea è la presa in carico di patologie ortopediche sia di pazienti in età evolutiva, sia adulti.

Tali quadri nosologici saranno di carattere primariamente ortopedico e non secondari a patologie neurologiche e/o sindromiche.

Rientrano nella linea tutti i distorsioni della colonna (scoliosi, cifoscoliosi, ecc.), rachialgie di varia origine, torcicolli muscolari e posturali, osteogenesi imperfetta, esiti di traumatismi muscolo-scheletrici.

Le figure coinvolte sono il medico fisiatra, il terapeuta della riabilitazione e il tecnico ortopedico.

LINEA DI PATOLOGIA NEUROMOTORI E PARALISI CEREBRALI INFANTILI

La linea di patologia regionale Neuromotori si occupa della presa in carico riabilitativa ed abilitativa dei soggetti in età evolutiva (0-17 anni) con diagnosi di Paralisi Cerebrale Infantile; patologie neuromuscolari e neurodegenerative; cerebropatie acquisite (Esiti di Trauma Cranico; Tumori del Sistema nervoso Centrale) e Patologie Congenite del Sistema Nervoso Centrale, sotto la direzione e coordinamento del Responsabile Regionale di Patologia.

La presa in carico riabilitativa ed abilitativa è attuata da un team multidisciplinare dedicato alla linea di patologia, composto da fisioterapista, logopedista, terapeuta della neurovisione, psicologo, assistente sociale ed è coordinato dal Medico Referente di Sede per Patologia, che è il Medico Specialista Responsabile della stesura, monitoraggio, aggiornamento del Progetto Riabilitativo Individualizzato concordato con la famiglia e il paziente.

Il modello di presa in carico è "Family Centered Care" e Bio Psico Sociale secondo la Classificazione internazionale del funzionamento, della disabilità e della salute (ICF) promosso dall'Organizzazione Mondiale della Sanità, in quanto valorizzanti la centralità del bambino e dalla sua famiglia.

La presa in carico è modulata in funzione dei bisogni del bambino ed è caratterizzata da un'alta personalizzazione degli interventi riabilitativi e abilitativi condivisi con la famiglia per precocità, intensività, integrazione ed in associazione a percorsi di accompagnamento e orientamento psicologico dei genitori, di integrazione ed inclusione scolastica, individuazione ed attivazione delle risorse territoriali a sostegno della famiglia, al fine di ridurre gli ostacoli e le barriere ed incrementare i facilitatori e i supporti all'empowerment genitoriale e all'autonomia del bambino.

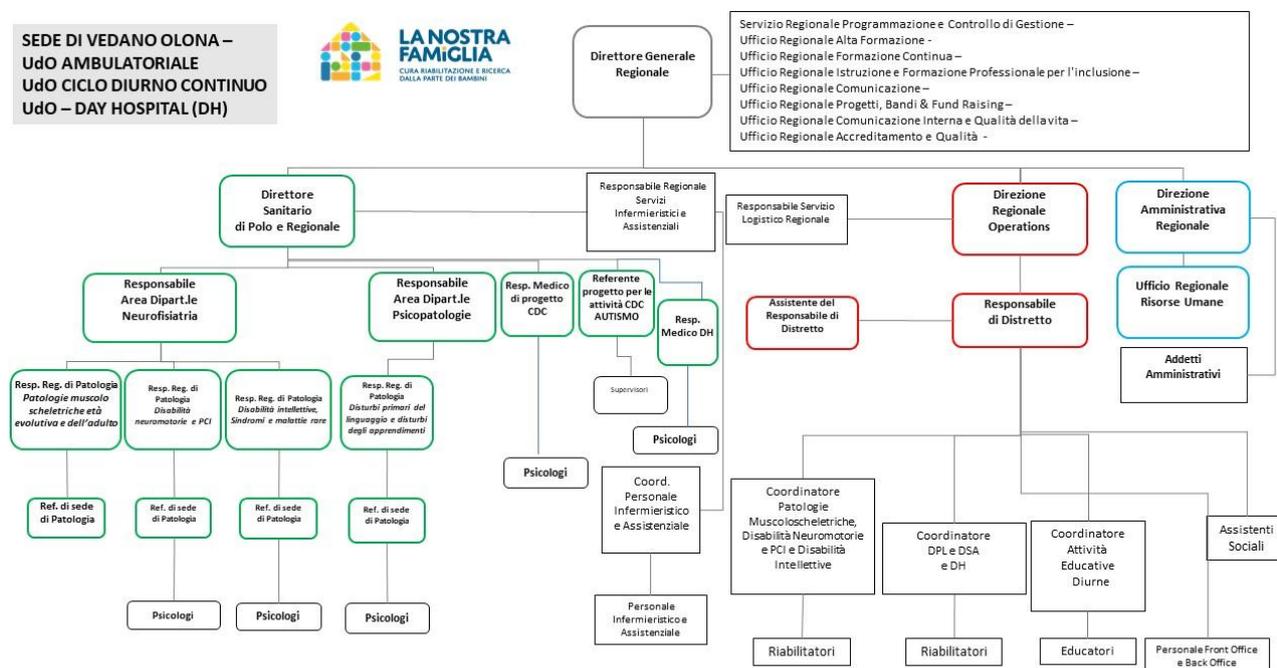
Gli interventi sono strutturati sia in presenza sia in telemedicina e sono sottoposti a periodica misurazione dell'outcome.

⇒ **INTEGRAZIONE SCOLASTICA DEGLI UTENTI IN CARICO RIABILITATIVO IN FORMA AMBULATORIALE E FREQUENTANTI LE SCUOLE DEL TERRITORIO**

L'équipe specialistica della sede, rispetto alle azioni specificatamente finalizzate all'integrazione scolastica dei soggetti in carico riabilitativo ambulatoriale ai sensi della legge 104 del 1992:

- formula diagnosi finalizzata alla richiesta del sostegno;
- fornisce una diagnosi funzionale e concorre alla determinazione del profilo dinamico-funzionale e del Piano Educativo Individualizzato;
- elabora e pianifica le linee di intervento psicoeducativo personalizzate da attuare sia in ambito scolastico che familiare per superare le difficoltà di apprendimento e di comportamento e le disabilità che condizionano l'inserimento nelle attività dei coetanei;
- svolge funzione di consulenza e di orientamento agli insegnanti.

ORGANIGRAMMA DELLA SEDE



IL RESPONSABILE DI DISTRETTO VARESINO

Il Responsabile di Distretto cura il funzionamento della propria struttura o delle proprie strutture territoriali per l’erogazione dei servizi sanitari e socio-sanitari, nell’ambito degli obiettivi assegnati, con focalizzazione sull’utenza e sul territorio di competenza.

Con riferimento alla struttura territoriale (Polo o Sede) o alle strutture territoriali (Distretto) di competenza, promuove la conoscenza, la diffusione e la consapevolezza della Missione dell’Associazione e collabora alla sua realizzazione.

Predisporre il Piano di Lavoro annuale della/delle strutture di competenza, nel contesto degli obiettivi e delle previsioni di budget indicati in Direzione Regionale Operations; assicura la piena realizzazione degli obiettivi assegnati relativi alla propria sede, monitorandone l’andamento: è responsabile della programmazione operativa locale, avvalendosi, ove presenti, delle figure di coordinamento sulla base delle indicazioni della Direzione Regionale Operations con il supporto del

Servizio Regionale Pianificazione e Controllo di Gestione. Coordina i servizi di front-office e back-office, nel rispetto delle procedure in uso.

E' responsabile dei servizi di segreteria e dei servizi generali e logistici, con il supporto delle funzioni regionali; è responsabile della gestione delle risorse umane, tecnologiche e strutturali assegnate per quanto di competenza; è responsabile dell'attuazione del piano formativo regionale per il personale della sede, secondo quanto definito dall'Ufficio Regionale Formazione Continua.

Su delega della Direzione Generale Regionale è referente dell'Associazione nei rapporti istituzionali con il territorio, con gli Enti civili e ecclesiali; è responsabile dell'implementazione, del mantenimento e dello sviluppo dei sistemi di accreditamento e Gestione per la Qualità, avvalendosi, ove nominato, di un Responsabile Assicurazione Qualità.

E' responsabile della comunicazione interna, in accordo con il Referente Regionale Comunicazione Interna e Qualità della Vita, e della comunicazione esterna e delle attività di fundraising, secondo gli indirizzi dell'Ufficio Regionale Comunicazione.

Coordina, promuove e sviluppa le attività relative alla qualità di vita dell'utente e dell'operatore e le attività che favoriscono la dimensione spirituale e religiosa di utenti, genitori ed operatori, secondo gli indirizzi dell'Ufficio Regionale Comunicazione Interna e Qualità della Vita.

Il Responsabile di Polo/Distretto/Sede, nello svolgimento delle proprie attività, è supportato dal Direttore Amministrativo Regionale.

Il Responsabile di Polo/ Distretto/Sede dipende gerarchicamente dalla Direzione Regionale Operations. E' nominato dalla Direzione Generale Regionale e dura in carica tre anni.

IL REFERENTE DI PATOLOGIA

Il Referente di Patologia dipende gerarchicamente dal Responsabile Regionale di Patologia.

Con riferimento ad uno specifico "gruppo di patologie", pianifica e gestisce direttamente le attività cliniche nei servizi delle diverse unità d'offerta e nei regimi tariffari previsti (SSN-solvenza).

Il Referente di Patologia collabora alla realizzazione della Missione dell' Ente.

E' membro del "team di patologia", nell'ambito del quale contribuisce alla definizione dei servizi, dei percorsi clinici e dei modelli funzionali di erogazione per il "gruppo di patologie" di riferimento;

opera nell'ambito dei percorsi clinici di diagnosi e cura definiti Responsabile Regionale per ogni patologia.

Applica le disposizioni in ambito igienico-sanitario, rischio clinico e appropriatezza del Distretto Sanitario di Polo e Regionale.

E' focalizzato sull'attività clinica, avvalendosi del supporto del Responsabile di Polo/Distretto/Sede per l'organizzazione, la programmazione e l'esecuzione delle attività riabilitative.

E' responsabile del percorso clinico per ogni utente in carico, personalizzando il progetto riabilitativo; monitora e valuta l'evoluzione del progetto e dei programmi riabilitativi degli utenti, per il quali mantiene la responsabilità ultima e complessiva del percorso di cura.

Collabora ai progetti di ricerca ed agli studi osservazionali che richiedono il contributo della propria linea di patologia.

E' responsabile del raggiungimento degli obiettivi a lui assegnati.

E' nominato dalla Direzione Generale Regionale e dura in carica tre anni.

FIGURE PROFESSIONALI

L'organico del personale dipendente e consulente della Sede è composto da:

- * Responsabile di Distretto Varesino
- * Assistente al Responsabile di Distretto Varesino, con deleghe
- * Medici Neuropsichiatri Infantili
- * Medici Fisiatri
- * Coordinatori di Linea di Patologia
- * Terapisti della Riabilitazione
- * Psicologi
- * Infermiere
- * Assistenti Sociali

* Pedagogista

* Operatori Socio-Sanitari

* Personale Amministrativo

Gli operatori sono riconoscibili per nome e ruolo dal cartellino identificativo, sul quale è indicato il numero di matricola.

FORMAZIONE DEL PERSONALE

Gli operatori partecipano ai corsi di formazione promossi dall'Associazione "La Nostra Famiglia" e ad altri corsi inerenti la propria professionalità realizzati all'esterno.

La formazione permanente e l'aggiornamento, infatti, sono i principali strumenti che garantiscono il mantenimento di un alto livello di competenza e di qualità dei servizi resi e che aiutano gli



operatori ad acquisire o a conservare un grado di flessibilità sufficiente per affrontare gli inevitabili cambiamenti che ogni Servizio deve realizzare, al fine di adeguare il proprio intervento ai bisogni che cambiano. Il processo di erogazione della Formazione Continua è certificato secondo la normativa UNI EN ISO 9001 ed è erogato secondo quanto definito dal Settore Formazione Continua dell'Associazione.

3. STANDARD DI QUALITÀ, IMPEGNI E PROGRAMMI

Per l'Associazione "La Nostra Famiglia" l'affermazione del Fondatore Beato Luigi Monza "il bene deve essere fatto bene" non tramonta mai.

Oggi queste parole si possono tradurre con il termine "Qualità". Il Sistema di Gestione per la Qualità viene pertanto inteso come strumento per favorire il miglioramento del contesto organizzativo ed innalzare i livelli di performance delle attività clinico-riabilitative e di tutti i servizi di supporto. In allegato alla Carta dei Servizi sono definiti gli STANDARD DI QUALITÀ, approvati e verificati dal Responsabile di Distretto Varesino.



4. SISTEMI E PROCEDURE DI TUTELA DELL'UTENTE E DI VERIFICA

La funzione relativa alla tutela degli utenti viene svolta attraverso:

- l'Ufficio Relazioni con il Pubblico, che - nell'ambito della propria attività - promuove le iniziative dirette al superamento di eventuali disservizi, riceve i reclami ed i questionari di soddisfazione degli utenti e ne garantisce l'istruzione e la trasmissione alla Direzione/Responsabile della Sede per le decisioni nel merito. L'Ufficio Relazioni con il Pubblico ha sede presso l'Ufficio dell'Assistente al Responsabile di Distretto Varesino;

gli orari di apertura dell'Ufficio sono i seguenti:

Mercoledì dalle ore 10:00 alle ore 12:00

- Le segnalazioni vengono prese in carico nell'immediato dalla funzione delegata. La gestione dei reclami prevede un'analisi della situazione e delle cause che l'hanno provocata; in ogni caso, per ogni reclamo scritto è garantita risposta entro 30 giorni dal ricevimento. In seguito, la figura preposta in sede avvia apposita procedura coinvolgendo i soggetti interessati. L'utente, oltre che rivolgendosi direttamente all'URP, può esprimere segnalazioni/apprezzamenti anche in maniera anonima attraverso apposita modulistica a disposizione presso la Sede (Allegato 2).
- Il Servizio sociale, che assicura la disponibilità di un Assistente Sociale presente in sede per rispondere, direttamente o telefonicamente, mediante colloqui, anche su appuntamento, ai bisogni di informazione e di orientamento dell'utenza.
- Il grado di soddisfazione degli utenti/delle famiglie, che viene rilevato annualmente tramite la somministrazione del questionario di gradimento (Allegato n 3). L'analisi dei questionari permette ai Responsabili della sede di individuare azioni di miglioramento per favorire la qualità di vita dell'utente. Tale analisi è condivisa con gli utenti e con gli operatori.
- L'utente può rivolgersi al difensore civico territoriale nel caso in cui ritenga che sia negata o limitata la fruibilità delle prestazioni.
- L'utente o l'esercente la responsabilità genitoriale possono richiedere copia della documentazione sanitaria facendone richiesta sulla modulistica disponibile presso la sede. La copia della documentazione sanitaria sarà consegnata entro 30 giorni (Allegato n. 4).

- Un sistema di iniziative volte a promuovere la massima interazione tra servizio e famiglie:
 1. favorendo la presenza e l'attività di Organismi di volontariato;
 2. attivando un sistema semplificato di informazione sulle prestazioni erogate e le relative modalità di accesso;
 3. attivando un modello organizzativo che abbia per obiettivo specifico la tutela dell'utente.
- L'Associazione ha istituito un Comitato Etico che salvaguarda i diritti dell'utente relativamente alle procedure medico-riabilitative, anche in riferimento alla ricerca scientifica.

D. LGS. 231/2001

“DISCIPLINA DELLA RESPONSABILITÀ AMMINISTRATIVA DELLE PERSONE GIURIDICHE, DELLE SOCIETÀ E DELLE ASSOCIAZIONI ANCHE PRIVE DI PERSONALITÀ GIURIDICA”

Il Decreto Legislativo 231/2001 è una legge dello Stato che regola la responsabilità di un'organizzazione (associazione) qualora persone, operando in nome e per conto e nel suo interesse, per trascuratezza dell'organizzazione medesima, commettano certi tipi di reato. Non tutti i reati comportano responsabilità, ma solo quelli previsti dalla norma; tra i più comuni ed importanti vi sono i reati di corruzione di soggetti pubblici, concussione, corruzione tra privati, infiltrazione della malavita organizzata, gravi reati in materia di salute e sicurezza sul lavoro, reati ambientali. Per ridurre la probabilità che questi reati possano essere commessi, l'Associazione si è dotata di uno specifico Modello di Organizzazione e Gestione (MOG) e di un Codice Etico. Sul rispetto del MOG e del Codice Etico è stato incaricato di vigilare l'Organismo di Vigilanza (OdV).

Tutti coloro che vengano a conoscenza di un comportamento che è, o potrebbe essere, scorretto rispetto a tali documenti, ovvero della commissione o sospetta commissione di uno dei reati previsti dal D. Lgs. 231/2001, possono farne segnalazione all'OdV.

L'OdV dell'Associazione è contattabile per le segnalazioni all'indirizzo e-mail odv@lanostrafamiglia.it o all'indirizzo postale *Organismo di Vigilanza - Associazione “La Nostra Famiglia” - via Don Luigi Monza, 1 - 22037 Ponte Lambro (CO)*.

L'OdV garantisce la riservatezza delle segnalazioni e del segnalante.

Il Codice Etico è disponibile sul sito internet dell'Associazione.

INFORMAZIONI SU REALTÀ COLLEGATE ALL'ASSOCIAZIONE

“LA NOSTRA FAMIGLIA”

Accanto a “La Nostra Famiglia” sono tante le realtà che sono cresciute a partire dall'intuizione originaria del Beato Luigi Monza:

- il Gruppo Amici di don Luigi Monza – sostiene l'Associazione con iniziative di sensibilizzazione, solidarietà e aiuto;
- l'Associazione Genitori de “La Nostra Famiglia” – tutela i diritti fondamentali della persona disabile e della sua famiglia;
- la Fondazione Orizzonti Sereni - FONOS – realizza soluzioni valide per il “dopo di noi”;
- l'Associazione di Volontariato “Don Luigi Monza” – si propone finalità di solidarietà e utilità sociale nell'ambito di servizi organizzati, in particolare presso i Centri de “La Nostra Famiglia”;
- l'OVCI - La Nostra Famiglia – un organismo non governativo di cooperazione allo sviluppo presente in Brasile, Cina, Ecuador, Marocco, Sudan e Sud Sudan;
- l'Associazione Sportiva Dilettantistica “Viribus Unitis” – promuove l'integrazione delle persone disabili mediate lo sport.

Informazioni sulle diverse realtà possono essere richieste direttamente al Responsabile di Distretto Varesino

5. ALLEGATI

ALLEGATO 1

Tariffario

ALLEGATO 2

Standar di Qualità, Impegni e Programmi

ALLEGATO 3

Modulo di segnalazioni ed apprezzamenti

ALLEGATO 4

Questionario di Customer Satisfaction

ALLEGATO 4

Modulistica per la richiesta copia della documentazione sanitaria

ALLEGATO 1 TARIFFARIO

Tariffario solvenza 2022		
AREA	PRESTAZIONE	Costo prestazione (IVA compresa - se dovuta)
Riabilitazione fisica	SEDUTA INDIVIDUALE DA 30 MINUTI	€ 43,00
	RIABILITAZIONE 30 MINUTI PER 10 SEDUTE (costo a seduta)	€ 38,00
	RIABILITAZIONE 30 MINUTI PER 12 SEDUTE (costo a seduta)	€ 37,00
	SEDUTA INDIVIDUALE DA 45 MINUTI	€ 56,00
	RIABILITAZIONE 45 MINUTI PER 10 SEDUTE (costo a seduta)	€ 53,00
	RIABILITAZIONE 45 MINUTI 12 SEDUTE (costo a seduta)	€ 51,00
	ULTRASUONI (costo per seduta da 15 minuti)	€ 10,00
	IONOFORESIS (costo per seduta da 15 minuti)	€ 10,00
	TENS (costo per seduta da 15 minuti)	€ 10,00
	ONDE D'URTO (costo per seduta da 30 minuti)	€ 38,00
	RIABILITAZIONE 30 MINUTI PER 6 SEDUTE (costo a seduta)	€ 38,00
	BENDAGGIO DRENANTE	€ 13,00
	GINNASTICA ANTALGICA O CORRETTIVA	€ 17,00
	SEDUTA INDIVIDUALE DA 30' CON TERAPIA RESISTIVA E CAPACITIVA (TECAR) - costo a seduta	€ 43,00
SEDUTA INDIVIDUALE DA 30' CON TERAPIA RESISTIVA E CAPACITIVA (TECAR) - 10 SEDUTE - costo a seduta	€ 38,00	
SEDUTA INDIVIDUALE DA 30' CON TERAPIA RESISTIVA E CAPACITIVA (TECAR) - 6 SEDUTE - costo a seduta	€ 38,00	
LASERTERAPIA (costo per seduta da 15 minuti)	€ 12,00	
Educativa	AVVIO ALLE AUTONOMIE PERSONALI E SOCIALI	€ 179,00
Sociale	COLLOQUIO GENITORI	€ 56,00
	INCONTRO CON SCUOLE E SERVIZI	€ 49,00
Neurovisiva	TRATTAMENTO NEUROVISIVO (costo per seduta da 45 minuti)	€ 56,00
Pedagogica	VALUTAZIONE DIRETTA (Durata 45 minuti)	€ 59,00
	COLLOQUIO GENITORI (Durata 60 minuti)	€ 72,00
	RELAZIONE PEDAGOGICA	€ 132,00
	INCONTRI CON SCUOLE O SERVIZI (Durata 60 minuti)	€ 84,00
	COLLOQUIO PEDAGOGISTA (45 MINUTI)	€ 51,00
Terapia Occupazionale	SEDUTA INDIVIDUALE DA 30 MINUTI	€ 43,00
	RIABILITAZIONE 30 MINUTI PER 10 SEDUTE (costo a seduta)	€ 38,00
	RIABILITAZIONE 30 MINUTI PER 12 SEDUTE (costo a seduta)	€ 37,00
	SEDUTA INDIVIDUALE DA 45 MINUTI	€ 56,00
	RIABILITAZIONE 45 MINUTI PER 10 SEDUTE (costo a seduta)	€ 53,00
	RIABILITAZIONE 45 MINUTI 12 SEDUTE (costo a seduta)	€ 51,00
	ACCESSO ASSISTITO AL PC E CONTROLLO AMBIENTE	€ 106,00
	VALUTAZIONE AUSILI INFORMATICI	€ 76,00
Psicomotoria	SEDUTA INDIVIDUALE DA 30 MINUTI	€ 43,00
	RIABILITAZIONE 30 MINUTI PER 10 SEDUTE (costo a seduta)	€ 38,00
	RIABILITAZIONE 30 MINUTI PER 12 SEDUTE (costo a seduta)	€ 37,00
	SEDUTA INDIVIDUALE DA 45 MINUTI	€ 56,00
	RIABILITAZIONE 45 MINUTI PER 10 SEDUTE (costo a seduta)	€ 53,00
	RIABILITAZIONE 45 MINUTI 12 SEDUTE (costo a seduta)	€ 51,00
	INCONTRI CON SCUOLE (DURATA 60 MINUTI)	€ 81,00
	VALUTAZIONE NEUROPSICOMOTORIA	€ 52,00
	PSICOM. RIABILITAZIONE 45 MINUTI 20 SEDUTE (costo a seduta)	€ 49,00
Psicologia	CONSULTAZIONE PSICOLOGICA FAMILIARE (costo a seduta)	€ 99,00
	COUNSELING FAMILIARE (costo a seduta)	€ 94,00
	TERAPIA FAMILIARE (costo a seduta)	€ 219,00
	RELAZIONE SCRITTA AL TERMINE DELLA CONSULTAZIONE	€ 118,00
	SEDUTA DI PSICOTERAPIA	€ 56,00
	COLLOQUIO DI SOSTEGNO PSICOLOGICO	€ 68,00
	DISCUSSIONE DEL CASO CON MEMBRI DELL'EQUIPE	€ 64,00
	COLLOQUIO CON INSEGNANTI (Durata 60 minuti)	€ 83,00
	SEDUTA DI PSICOTERAPIA (Erogata da uno Psicoterapeuta ad elevata specializzazione) - Durata 60 min-	€ 83,00
	SEDUTA DI PSICOTERAPIA -Durata 60 minuti)	€ 64,00
	COLLOQUIO DI SOSTEGNO PSICOLOGICO	€ 68,00
	ESAME PSICODIAGNOSTICO (costo a seduta)	€ 63,00
	OSSERVAZIONE/ VALUTAZIONE PSICOLOGICA (costo a seduta)	€ 68,00
	RELAZIONE SCRITTA AL TERMINE DELLA CONSULTAZIONE O DELLA PSICODIAGNOSI	€ 130,00
COLLOQUIO DI VERIFICA CON INSEGNANTI o servizi -Durata 60 minuti-	€ 83,00	
Riabilitazione Logopedica	SEDUTA INDIVIDUALE DA 30 MINUTI	€ 43,00
	RIABILITAZIONE 30 MINUTI PER 10 SEDUTE (costo a seduta)	€ 38,00
	RIABILITAZIONE 30 MINUTI PER 12 SEDUTE (costo a seduta)	€ 37,00
	VALUTAZIONE LOGOPEDICA (costo a seduta)	€ 53,00
	SEDUTA INDIVIDUALE DA 45 MINUTI	€ 56,00
	RIABILITAZIONE 45 MINUTI PER 10 SEDUTE (costo a seduta)	€ 53,00
	RIABILITAZIONE 45 MINUTI 12 SEDUTE (costo a seduta)	€ 51,00
	INCONTRI CON SCUOLE - LOGOPEDISTA (60 min)	€ 81,00
	RIABILITAZIONE 30 MINUTI PER 6 SEDUTE (costo a seduta)	€ 38,00
	LOGOP. RIABILITAZIONE 45 MINUTI 20 SEDUTE (costo a seduta)	€ 49,00
	LOGOP. RIABILITAZIONE 45 MINUTI 20 SEDUTE (costo a seduta)	€ 49,00
	TRAINING CONDIZIONAMENTO AUDIOMETRICO INFANTILE CICLO DI 6 SEDUTE (costo a seduta)	€ 43,00
Valutativa	GRIFFITHS	€ 99,00
	WISC-3 O WAIS-3 O STANFORD	€ 99,00
	WPPSI 3	€ 70,00
	COLUMBIA / MATRICI PROGRESSIVE / RAVEN (CADALINO)	€ 53,00
	WISC-4	€ 99,00
	WVNLAND	€ 53,00
	PREREQUISITI SCOLASTICI	€ 118,00
	PROVE MT ELEMENTARI O MEDIE	€ 43,00
	BATTERIA TRESOLDI CORNOLDI PER DISORTOGRAFIA - DISLESSIA	€ 48,00
	IAC MT ELEMENTARI	€ 43,00
	IAC MT MEDIE	€ 72,00
	MMMI MENTAL STATE	€ 49,00
	TOKEN TEST	€ 49,00
	SEDUTA INDIVIDUALE DA 30 MINUTI	€ 43,00
	RIABILITAZIONE 30 MINUTI PER 10 SEDUTE (costo a seduta)	€ 38,00

AREA	PRESTAZIONE	Costo prestazione (I.V.A. compresa - se dovuta)
	RIABILITAZIONE 30 MINUTI PER 12 SEDUTE (costo a seduta)	€ 37,00
	SEDUTA INDIVIDUALE DA 45 MINUTI	€ 56,00
	RIABILITAZIONE 45 MINUTI PER 10 SEDUTE (costo a seduta)	€ 53,00
	RIABILITAZIONE 45 MINUTI 12 SEDUTE (costo a seduta)	€ 51,00
	PROVE DI CALCOLO ELEMENTARI (costo a seduta)	€ 43,00
	PROVE DI CALCOLO MEDIE (costo a seduta)	€ 72,00
	TEST BDE ELEMENTARI (costo a seduta)	€ 43,00
	TEST BDE MEDIE (costo a seduta)	€ 72,00
Clinica	RELAZIONE MEDICO PER ITER COLLEGIO (sostegno scolastico)	€ 129,00
	CERTIFICATO MEDICO PER ITER COLLEGIO (sostegno scolastico)	€ 24,00
	COLLOQUIO NEUROPSICHIATRICO O PSICHIATRICO	€ 112,00
	COLLOQUIO DI VERIFICA CON INSEGNANTI O SERVIZI (Erogata da un medico)	€ 112,00
	CONTROLLO PLANTARE	€ 29,00
	TEST BDE ELEMENTARI - costo a seduta	€ 43,00
	TEST BDE MEDIE - costo a seduta	€ 72,00
	WISC-3 O WAIS-3 O STANFORD	€ 99,00
	COLLOQUIO NPI PER RACCOLTA ANAMNESI (30 MIN.)	€ 67,00
	INQUADRAMENTO DIAGNOSTICO (composto da 4 prestazioni)	€ 391,00
	RELAZIONE SCRITTA AL TERMINE DELLA CONSULTAZIONE O DELLA PSICODIAGNOSI EFFETTUATA DA NPI	€ 130,00
	COLLOQUIO DI RESTITUZIONE AI GENITORI DA NPI	€ 138,00
	REFERTO FUNZIONALE	€ 62,00
	CERTIFICAZIONE DI FREQUENZA AI FINI DELL'INVALIDITA' CIVILE E INDENNITA' DI FREQUENZA	€ 49,00
	CERTIFICATO PER INVALIDITA' CIVILE E AGGRAVAMENTO	€ 63,00
	CERTIFICAZIONE CON FIRMA DEL MEDICO	€ 24,00
	RELAZIONE PER CONTROVERSIE LEGALI (medico)	€ 126,00
	RELAZIONE PER FINALITA' ASSICURATIVE (medico)	€ 126,00
	RELAZIONE PER INSERIMENTO LAVORATIVO (medico)	€ 126,00
	RELAZIONI PER INVALIDITA' E AGGRAVAMENTO	€ 126,00
Specialistica	VISITA SPECIALISTICA DI ACCERTAMENTO SEGUITA DA TRATTAMENTO	€ 112,00
	VISITA SPECIALISTICA DI ACCERTAMENTO NON SEGUITA DA TRATTAMENTO	€ 112,00
	ASSISTENZA MEDICO SPECIALISTICA PER CONFEZIONAMENTO/COLLAUDO CORSETTO	€ 213,00
	ASSISTENZA MEDICO SPECIALISTICA PER CONTROLLO CORSETTO	€ 59,00
	CONTROLLO SPECIALISTICO	€ 89,00
Amministrativa	VISITA O COLLOQUIO BREVE (20 minuti)	€ 40,00
	ESTRATTO DA CARTELLA CLINICA (CADAUNO) - CDR	€ 7,00
	ESTRATTO DI CARTELLA PAZIENTI NON PIU' IN CARICO	€ 182,00
	FASCICOLI AMBULATORIALI	€ 7,00
	FOTOCOPIA CARTELLA CLINICA (DA 21 A 50 FOGLI) - CDR	€ 21,00
	FOTOCOPIA CARTELLA CLINICA (DA 51 A 100 FOGLI) - CDR	€ 29,00
	FOTOCOPIA CARTELLA CLINICA (FINO A 20 FOGLI) - CDR	€ 14,00
	FOTOCOPIA CARTELLA CLINICA (OLTRE 100 FOGLI per ogni 100 fogli o multiplo) - CDR	€ 35,00
DICHIARAZIONE DI FREQUENZA CON PERIODO DETTAGLIATO (SENZA DIAGNOSI)	€ 23,00	
DICHIARAZIONE DI FREQUENZA MINORI O ADULTI (*)	€ 0,00	

ALLEGATO 2

STANDARD DI QUALITA', IMPEGNI E PROGRAMMI

L'attenzione posta dai cittadini alla qualità dei servizi erogati dalle strutture sanitarie impegna anche il nostro Centro di Riabilitazione a identificare standard e relativi strumenti per la verifica di questi ultimi.

Di seguito è descritto l'impegno della sede a garantire un servizio di qualità. Gli standard vengono annualmente individuati, approvati e verificati dal Responsabile di Distretto Varesino.

IMPEGNI/FATTORI	STANDARD	VERIFICA
GESTIRE PERCORSI ORGANIZZATIVI E GESTIONALI PER CIASCUNA EQUIPE DI LINEA DI PATOLOGIA ATTIVA PRESSO IL SERVIZIO E IN ACCORDO CON LA DIREZIONE REGIONALE OPERATION.	Raggiungimento obiettivi mensili di budget di patologia	ANNUALE
DEFINIRE NUOVA ORGANIZZAZIONE DEL CUP PER RISPONDERE ALLE ESIGENZE DEFINITE DALLE LINEE DI PATOLOGIA.	Programmazione prime visite coerenti con disponibilità di spazi riabilitativi, gestione lista attesa	ANNUALE
IMPLEMENTAZIONE NUOVO SOFTWARE 2 CARE	Verifica dell'implementazione della formazione e uso della nuova piattaforma	ANNUALE

ALLEGATO 3

MODULO DI SEGNALAZIONI ED APPREZZAMENTI

Associazione "La Nostra Famiglia"		
	MODULO PER LA SEGNALAZIONE DI APPREZZAMENTI / LAMENTELA / DISSERVIZI	QV M 007 Rev. 4

Sede/Polo di _____ data _____

Il personale dell'Associazione "La Nostra Famiglia" opera con il massimo impegno al fine di garantirLe il miglior servizio. Nel caso in cui desideri esprimere il suo apprezzamento, può farlo barrando l'apposita casella. Nell'impegno quotidiano, possono tuttavia verificarsi situazioni di disagio che La invitiamo a segnalare (mediante lamentela o disservizio) così che le Sue indicazioni diventino per noi fonte di verifica e miglioramento. La preghiamo di compilare il foglio e consegnarlo all'Ufficio Relazioni con il Pubblico o imbucarlo nell'apposita cassetta di raccolta delle segnalazioni.

TIPOLOGIA APPREZZAMENTO LAMENTELA DISSERVIZIO

SEGNALANTE* (dati facoltativi)

Cognome _____ Nome _____

Tel/Cell _____ E-Mail _____

Residente a _____ Via _____

IN QUALITÀ DI:

UTENTE GENITORE ACCOMPAGNATORE FAMILIARE ALTRO

di* _____ (dato facoltativo)

SETTORE COINVOLTO _____

SEGNALAZIONE:

* L'Associazione La Nostra Famiglia, Titolare del trattamento dei dati, La informa, ai sensi dell'art. 13 del GDPR 675/2016, che i dati raccolti saranno utilizzati esclusivamente ai fini dell'approfondimento di quanto da Lei segnalato e per inviare comunicazioni in merito alla risoluzione della Sua segnalazione. Ulteriori informazioni potrà trovarle all'interno del sito www.lanostrafamiglia.it, o contattando il Titolare a mezzo posta ordinaria presso la sede legale a Ponte Lambro (CO) in via Don Luigi Monza, 1 oppure per mezzo di posta elettronica all'indirizzo e-mail presidenza@lanostrafamiglia.it

ALLEGATO 4

QUESTIONARIO DI CU STOMER SATISFACTION



Questionario di Soddisfazione Utenti Minori AMBULATORIALI - RESIDENTI - DIURNI

Cara famiglia,

la nostra struttura nasce per non essere solo un luogo di cura; proprio per questo motivo è in atto un progetto volto a valorizzare la Missione stessa dell'opera.

Al fine di poter raccogliere pareri e consigli che ci permettano di offrire ai nostri utenti una sempre maggiore qualità del servizio e della relazione con i bambini/ragazzi e con le loro famiglie, le chiediamo cortesemente di compilare il presente questionario e di riporlo nell'apposito contenitore che troverà in sala d'attesa.

Il questionario è anonimo.

Certi di una sua fattiva collaborazione, la ringraziamo anticipatamente.

1. Compilatore

Contrasegni solo una risposta

- Genitore
- Altro (tutore, amministratore di sostegno, ...)

2. Data

□□ / □□ / □□□□

Esempio: 15/02/2023

3. Centro di Riabilitazione di: _____

4. Settore di Servizio

Contrasegni solo una risposta

- Ambulatorio
- Centro Diurno
- Residenti

5. Come è venuto a conoscenza del nostro Centro?

Contrasegni anche più di una risposta

- medico di base/pediatra
- conoscenti
- scuola
- un altro utente del servizio
- servizi territoriali
- altro: _____

6. **Quanto è soddisfatto delle informazioni ricevute quando si è rivolto per la prima volta al Centro?**

Contrassegni solo una risposta

PER NIENTE					MOLTO				
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

A. CURA, RIABILITAZIONE E INTEGRAZIONE SOCIALE

7. **Quanto è soddisfatto del servizio di riabilitazione erogato dal Centro?**

Contrassegni solo una risposta

PER NIENTE					MOLTO				
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

8. **Quanto è soddisfatto delle informazioni sanitarie che sta ricevendo durante i trattamenti riabilitativi e le visite mediche?**

Contrassegni solo una risposta

PER NIENTE					MOLTO				
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

9. **Quanto ritiene che il progetto riabilitativo in corso stia modificando la qualità di vita del bambino/ragazzo?**

Contrassegni solo una risposta

PER NIENTE					MOLTO				
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

10. **Ritiene che il progetto riabilitativo stia facilitando la partecipazione del bambino/ragazzo alle attività con i coetanei (attività sportiva, scoutismo, ambiente parrocchiale, ecc.)?**

Contrassegni solo una risposta

- Sì
 NO

11. **Quanto è soddisfatto delle informazioni ricevute riguardanti le risorse e i servizi del suo territorio?**

Contrassegni solo una risposta

PER NIENTE					MOLTO				
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

B. RELAZIONE CON LA FAMIGLIA E IL BAMBINO/RAGAZZO

12. Quanto è soddisfatto dell'accoglienza che sta ricevendo?

Contrassegni solo una risposta

PER NIENTE					MOLTO				
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

13. Quanto è soddisfatto dell'ascolto che sta ricevendo?

Contrassegni solo una risposta

PER NIENTE					MOLTO				
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

14. Quanto è soddisfatto della disponibilità e cortesia del personale nei suoi confronti e nei confronti del bambino/ragazzo? Consideri solo le figure professionali con le quali abitualmente si rapporta.

	PER NIENTE					MOLTO				
a) Medici	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
b) Psicologi	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
c) Infermieri ed OSS	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
d) Terapisti della Riabilitazione	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
e) Educatori	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
f) Assistenti sociali	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
g) Personale di segreteria	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

C. FAMILIARITÀ DELL'AMBIENTE

15. Quanto è soddisfatto della cura degli ambienti e del comfort del Centro?

Contrassegni solo una risposta

PER NIENTE					MOLTO				
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

16. Quanto è soddisfatto della pulizia e dell'igiene?

Contrassegni solo una risposta

PER NIENTE					MOLTO				
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

17. Quanto è soddisfatto della qualità del pranzo? Risponda solo se usufruisce del pranzo.

PER NIENTE					MOLTO				
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

D. DOMANDE CONCLUSIVE

18. Secondo lei, in questo Centro, ci sarebbero degli aspetti da migliorare?

Contrassegni solo una risposta

- SÌ
- NO

19. Se ha risposto SÌ, quali aspetti potrebbero migliorare?

20. A suo parere, cosa potrebbe fare il Centro per aiutare di più i genitori e le famiglie?

Contrassegni solo due risposte

- Incontri di sostegno alla genitorialità
- Momenti ricreativi con i bambini e le famiglie
- Percorsi di catechesi e celebrazioni con i bambini e le famiglie
- Incontri informativi sulle agevolazioni e servizi previsti dalle normative
- Incontri di approfondimento su tematiche inerenti la disabilità
- Altro.....

21. Il percorso di cura e riabilitazione che sta facendo il bambino/ragazzo la porta anche ad approfondire valori umani e spirituali?

Contrassegni solo una risposta

- SÌ
- NO

ALLEGATO 5

MODULISTICA PER RICHIESTA COPIA DELLA DOCUMENTAZIONE SANITARIA



Ente Ecclesiastico civilmente riconosciuto
con D.P.R. 19.4.1958 n. 785

Centro di Riabilitazione di Vedano Olona

RICHIESTA COPIA CARTELLA CLINICA / RIABILITATIVA / DOCUMENTAZIONE SANITARIA

Il/la sottoscritto/a _____

Nato/a _____ () il _____

- In proprio e nel pieno possesso delle capacità di agire
- In qualità di
 - Genitore esercente la responsabilità
 - Tutore
 - Amministratore di sostegno
 - Erede
 - Altro _____

Di _____

Nato/a a _____ () il _____

- Richiede copia della cartella clinica/riabilitativa/documentazione sanitaria propria/della persona indicata
- Richiede che copia della documentazione venga inviata con raccomandata A/R con ricevuta di ritorno presso il seguente indirizzo

Si impegna a versare la quota di € _____ quale rimborso delle spese di segreteria.

Allegati :

- Copia del documento di identità (se la richiesta perviene tramite posta)
- Copia dell'atto di nomina tutore/amministratore di sostegno
- Atto di notorietà attestante la qualità di erede sopra dichiarata

Data _____

In Fede _____

Mod. DSM M 035 Rev. 1

Via Beato Don Luigi Monza, 10 - 21040 Veduggio Olona (VA) - tel. 0332 866080 - veduggio-olona@lanostrafamiglia.it

Associazione "La Nostra Famiglia" - Sede Legale - Via don Luigi Monza, 1 - 22037 Ponte Lambro (CO) - tel. +39 031 625111 - fax +39 031 625275 - info@lanostrafamiglia.it
www.lanostrafamiglia.it - C. e PIVA 0030/430132

DA COMPILARE IN CASO DI RITIRO DELLA DOCUMENTAZIONE PERSONALMENTE PRESSO LA SEDE

Il/la sottoscritto/a _____

Nato/a _____ () il _____

Dichiara di aver ricevuto in data _____ la documentazione richiesta di cui al retro del foglio.

Firma _____

In caso di invio postale della documentazione, fa fede copia della ricevuta di ritorno della raccomandata

DELEGA AL RITIRO

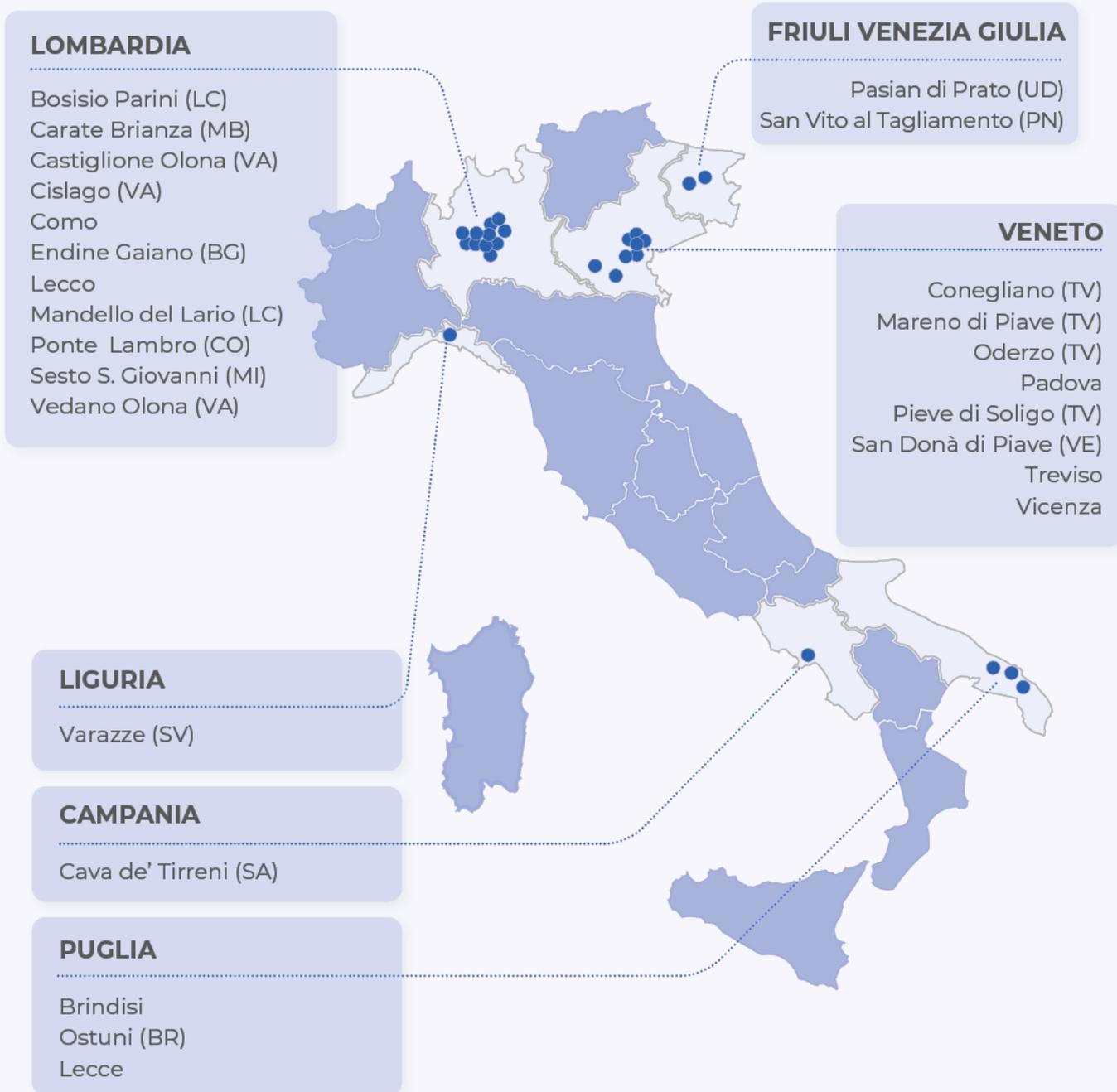
DA COMPILARE SOLO IN CASO DI DELEGA AL RITIRO DELLA DOCUMENTAZIONE

Il/la sottoscritto/a delega il/la Signor/a _____

Nato/a _____ () il _____

Al ritiro della documentazione presso la Sede, dietro presentazione di documento di riconoscimento

LA PRESENZA IN ITALIA



E NEL MONDO INSIEME A OVCI

BRASILE	Santana
CINA	Pechino
ECUADOR	Esmeraldas
MAROCCO	Rabat
SUDAN	Khartoum
SUD SUDAN	Juba



**LA NOSTRA
FAMiGLIA**
CURA RIABILITAZIONE E RICERCA
DALLA PARTE DEI BAMBINI

Rev. 6 del Settembre 2025