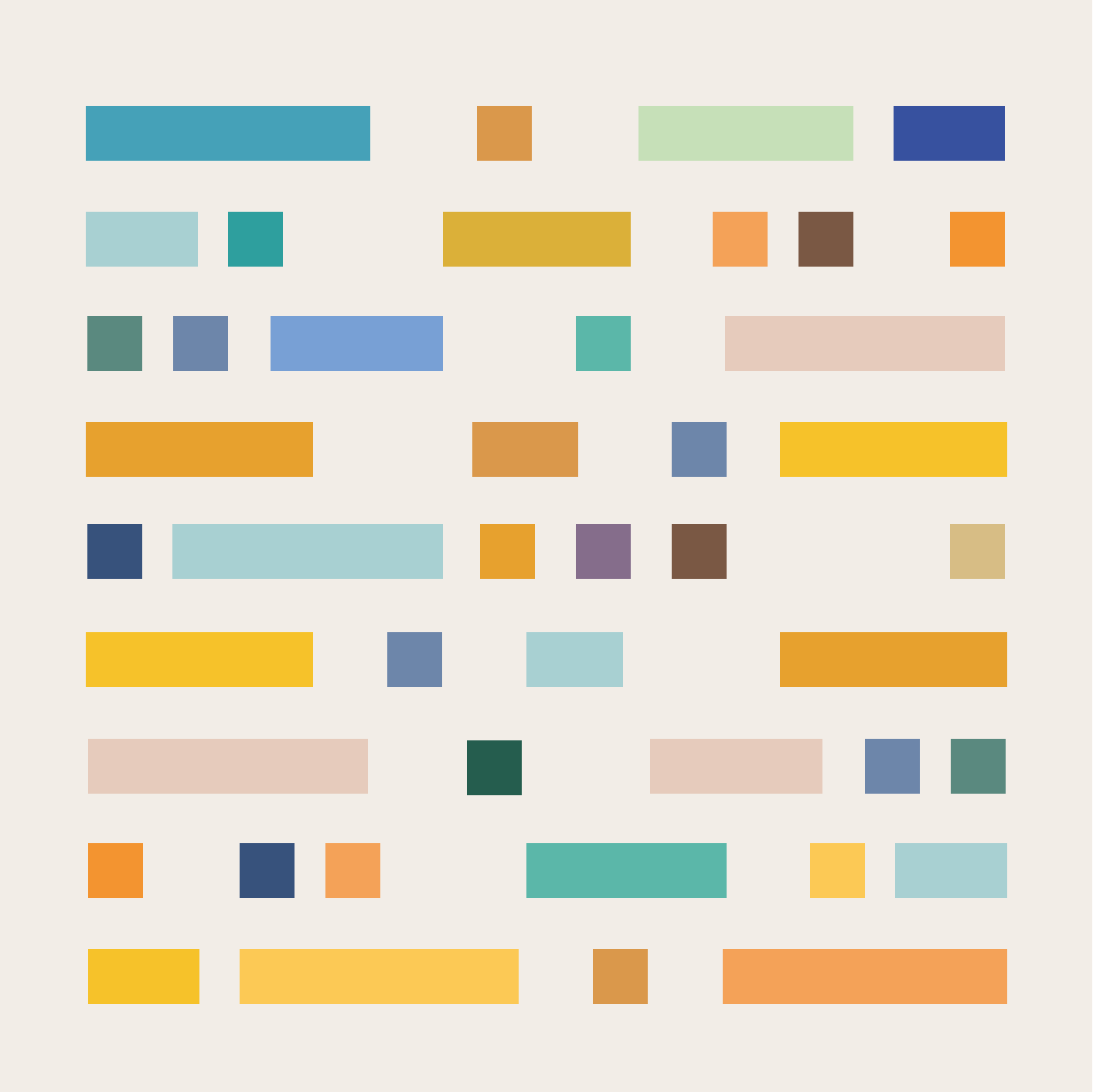


# BILANCIO SOCIALE

Ama aquilone
COOPERATIVA SOCIALE ONLUS

QUARANTUNESIMO ESERCIZIO

2022

N° REGISTRO IMPRESE 01237130446
R.E.A. 122252
ALBO SOCIETÀ COOPERATIVE N° A 145075

# BILANCIO SOCIALE

Ama aquilone
COOPERATIVA SOCIALE ONLUS

QUARANTUNESIMO ESERCIZIO

# 2022

**SEDE LEGALE**

Castel di Lama (AP) Contrada Collecchio, 19
Tel. 0736 81 1370 • fax 0736 780275
info@ama.coop • www.ama.coop

**SEDI OPERATIVE**

Castel di Lama
Appignano del Tronto
Colli del Tronto
Spinetoli
San Benedetto del Tronto
Ascoli Piceno
Sant'Elpidio a Mare

# SOMMARIO


**PARTE INTRODUTTIVA** 7

Lettera del Presidente 7
Nota metodologica 8

**IDENTITÀ** 12

Presentazione e dati anagrafici 12
Cenni storici sull'organizzazione 13
Governance 15
Vision, Mission e Valori 21

**PARTE PRIMA** STRUTTURA DELLA COOPERATIVA 23

1.1 Personale e valutazione del clima aziendale 24
1.2 Formazione del personale 30
1.3 Sede Amministrativa 31
1.4 Automezzi 32
1.5 Strutture Residenziali e Semiresidenziali 33
1.6 Sicurezza 34
1.7 Sistema di trattamento dei dati personali - Privacy 35
1.8 Volontari del Servizio Civile Universale 36
1.9 Ufficio comunicazione e sviluppo 37

**PARTE SECONDA** INTERVENTI SOCIO-SANITARI 41

2.1 **Strutture residenziali** area dipendenze patologiche 42

2.1.1 **Casa Ama** Comunità terapeutica residenziale 42
*generica · diepndenze patologiche*
2.1.2 **Casa Aquilone** Comunità terapeutica residenziale 62
*specialistica · comorbilità psichiatrica*
2.1.3 **Casa A. Agostini** Comunità terapeutica residenziale 80
*specialistica · madri tossicodipendenti con figli*
2.1.4 **Casa La Bussola CODD** Centro Osservazione Diagnosi e Disintossicazione 96
*specialistica*
2.1.5 **Casa La Speranza** Comunità terapeutica residenziale 110
*generica · dipendenze patologiche*
2.1.6 **Casa L'Aquilone** Centro Diurno 126
2.1.7 **Rien ne va plus** Sportello sul Gioco d'Azzardo Patologico 136

2.2 **Strutture residenziali** area educativa minori e madri con figli 142

2.2.1 **Casa La Navicella** Comunità Educativa per minori 142
2.2.2 **Casa Famiglia S. Santa Gemma** Comunità Educativa per minori e madri con figli 148

2.3 **Politiche di inclusione sociale e lavorativa** 154

2.3.1 **Ama Lavoro** Servizio per il lavoro 154
2.3.2 **Il mio nome sul campanello** Alloggi sociali per adulti in difficoltà 162
2.3.3 **Officina 1981** Cooperativa Sociale 166
2.3.4 **Ama Terra** Bio agricoltura sociale e piano di sviluppo rurale 170

**PARTE TERZA** RAPPORTI CON IL TERRITORIO 175

3.1 **Dipartimento per le Dipendenze Patologiche** 176
3.2 **ORME** Organizzazione Regione Marche Enti Accreditati 177
3.3 **CNCA** Coordinamento Nazionale delle Comunità di Accoglienza 178
3.4 **Centrali cooperative ed altri Enti** 178
3.5 **Il Consorzio "Ama-Utopia"** 178
3.6 **Ama Festival "Ama"** 178

**PARTE QUARTA** FORMAZIONE E PROGETTAZIONE 180

4.1 **La Scuola Ama** Agenzia accreditata di alta formazione 182

4.2 **Le attività di progettazione socio-sanitaria e socio-educativa** 182

4.2.1 **Il Piano Regionale dei progetti di contrasto del Gioco d'Azzardo Patologico** ASUR Area Vasta 5 182
4.2.2 **Il progetto PON con ATS 21 per famiglie monoparentali** 184
4.2.3 **Il progetto "Archeologia Sociale Picena"** ASUR Area Vasta 5 185
4.2.4 **Il progetto "Sempre in tempo"** 186
4.2.5 **Il progetto "Micro-panificio formativo Ama"** 188
4.2.6 **Il progetto "Bee your free"** 189
4.2.7 **Il Piano Regionale dei progetti di contrasto del Gioco d'Azzardo Patologico** ASUR Area Vasta 4 192
4.2.8 **Il progetto "Crossover"** ASUR Area Vasta 4 194
4.2.9 **Il progetto "Ergoterapia"** ASUR Area Vasta 4 194

**ESTRATTO DEL BILANCIO SOCIALE LA COOPERATIVA** DALLA A ALLA ZETA 196

**PROSPETTO FINALE** 198

NOTE 200

**progettazione grafica** Alessandra Di Girolamo

*Care Amiche, cari Amici,*

*c'è una poesia di Rainer Maria Rilke che dice: la bellezza/ non è altro che l'inizio del tremendo.*
*L'incontro con la Bellezza è una ferita intimamente legata alla fatica quotidiana.*

*La Bellezza di cui l'Ama Aquilone ha deciso di prendersi cura a tutti i costi è la fragilità umana. E, anche se questo impegno ha rappresentato momenti di grandissimo sacrificio, non abbiamo mai smesso di "camminare l'accoglienza". Oggi, più che mai, dobbiamo lasciarci ispirare da quella passione che, fin dalle origini, ha caratterizzato la nostra Cooperativa rendendola un organismo forte, vivace e sano.*

*In un periodo di difficoltà economiche, come quello che stiamo vivendo, in cui l'aumento vertiginoso dell'energia sta condannando molte realtà del Terzo settore, costrette a chiudere, perché incapaci di far fronte alle spese, la Cooperativa Ama Aquilone si è ancora una volta distinta per aver trovato in sé, nella sua coesione e nella gestione accurata delle risorse, gli strumenti per andare avanti.*

*Nessuno dei nostri progetti è rimasto indietro, niente è stato abbandonato, tutti hanno continuato a crescere, maturare e produrre frutti: dalla realizzazione di una struttura per minori con problemi psichiatrici, "Casa Gabriele", alla Bio Fattoria Sociale Ama Terra, la cui attività procede speditamente, riscuotendo sempre più consensi per la qualità dei suoi prodotti, protagonisti quest'anno di importantissime fiere di settore come il Vinitaly, e riconoscimenti internazionali, come la menzione dei nostri vini all'interno del prestigioso "James Magazine".*

*Quest'anno abbiamo salutato la struttura di Contrada Valle Orta 121 ad Appignano del Tronto (AP), che, dal 1989, è stata "Casa Aquilone": la nostra Comunità specialistica per persone che, oltre alla dipendenza patologica da sostanze, vivono anche la fragilità della malattia mentale, si è trasferita in un nuovo edificio immerso nel verde in Località Piagge (AP), trovato in collaborazione con il Comune di Ascoli Piceno ed "Ascoli Servizi Comunali".*

*Sui ruderi di quelle che qualcuno ha definito soltanto utopie, l'Ama Aquilone ha costruito la sua storia, consapevole che il viaggio, come per chi attraversa il mare, non avrebbe avuto mai una "meta", ma tappe mai definitive e, per questo motivo, motivo di meraviglia.*

*È così che dobbiamo continuare a porci nei confronti anche della realtà più complessa.*
*Riconoscenti verso ciò che abbiamo vissuto, ma sempre protesi verso quello che già ci attende.*

***Francesco Cicchi***

# NOTA METODOLOGICA

Dal 2009, anno della prima edizione, il bilancio sociale rappresenta uno strumento importante per la Cooperativa sociale Ama Aquilone per condividere, analizzare e sviluppare percorsi, progetti e approcci nei vari ambiti operativi del gruppo.
Per l'edizione del bilancio sociale del 2022 (pubblicato nel 2023) si è proceduto a consolidare la revisione generale promossa da due anni nel rispetto delle linee guida di cui all'art. 14 comma 1 d. lgs. 112/2017.

Il nuovo progetto prevede una nuova impostazione con le seguenti aree di esplorazione:

**PARTE INTRODUTTIVA**

- sommario
- lettera del Presidente
- nota metodologica;

**IDENTITÀ**

- presentazione e dati anagrafici,
- cenni storici sull'organizzazione
- vision, mission e valori
- governance;

**LA STRUTTURA DELLA COOPERATIVA**

- personale
- formazione del personale
- sede amministrativa
- automezzi
- strutture residenziali
- sicurezza
- sistema di trattamento dei dati personali – Privacy
- i volontari del Servizio Civile Universale
- ufficio comunicazione e sviluppo;

**INTERVENTI SOCIO-SANITARI**

- le strutture residenziali (area dipendenze patologiche)
- le strutture residenziali (area educativa minori)
- le politiche di inclusione sociale e lavorativa;

**RAPPORTI CON IL TERRITORIO**

**FORMAZIONE E PROGETTAZIONE**

- Estratto del Bilancio sociale: la Cooperativa dalla "A" alla "Z"

**CONSIDERAZIONI FINALI E SITUAZIONE ECONOMICO-FINANZIARIA.**

Per quanto riguarda le strutture sociali e socio-sanitarie il Bilancio sociale rappresenta un'occasione importante di analisi dell'andamento dei servizi nell'anno appena concluso mettendo in correlazione i dati anche con le annualità precedenti. L'approccio metodologico, nel rispetto dei requisiti indicati dalla Legge regionale 21/2016, prevede:

- **prima parte** dedicata alla presentazione del servizio (destinatari approccio metodologico, risorse umane, racconto delle attività svolte, …);
- **seconda parte** dedicata ai dati sulle prestazioni e caratteristiche degli ospiti accolti nell'anno precedente: dati anagrafici generali: sesso ed età;
- **analisi della condizione sociale e familiare**: stato civile, figli, vissuto di adozione o affidamento, formazione scolastica, stato occupazionale, rapporti con la giustizia;
- **l'area delle dipendenze dall'anamnesi alla presa in carico**: territorio di provenienza, età esordio utilizzo di sostanze, uso e abuso di cocaina, eroina, alcol e psicofarmaci, gioco d'azzardo, servizio inviante, altri trattamenti terapeutici precedenti, sostanza di abuso primaria e secondaria, presa in carico con sostitutivi;
- **il programma terapeutico dalla presa in carico al follow-up**: durata ed esito del programma e analisi del rapporto con le sostanze da parte dell'utenza dimessa nel periodo 2004-2021;
- **valutazione sul grado di soddisfazione degli ospiti**;
- **piano strategico 2023 in relazione alle seguenti aree di riferimento**:
  - piano formazione continua degli operatori;
  - analisi e raccolte dei disservizi, reclami, osservazioni e suggerimenti;
  - attività di orientamento neoassunti e neotrasferiti;
  - grado di soddisfazione degli ospiti;
  - strategie annuali in termini di attività, budget e qualità;
  - valutazione della qualità della documentazione sanitaria;
  - monitoraggio dell'idoneità della struttura e dati su rischi ed incidenti;
  - monitoraggio del sistema di comunicazione interna alla struttura;
  - monitoraggio delle modalità di comunicazione con i familiari degli ospiti;
  - monitoraggio delle modalità di coinvolgimento e partecipazione dei pazienti, caregiver e fiduciari;
  - valutazione dell'efficacia e appropriatezza delle prestazioni, linee guida;
  - valutazione del programma di gestione del rischio clinico ed eventi avversi.

# IDENTITÀ

## PRESENTAZIONE E DATI ANAGRAFICI

| | |
|---|---|
| RAGIONE SOCIALE: | Ama Aquilone Cooperativa Sociale |
| CODICE FISCALE: | 01237130446 |
| PARTITA IVA: | 01237130446 |
| FORMA GIURIDICA: | società cooperativa (tip. "A" e "B" – legge 381/91) |
| DATA ATTO DI COSTITUZIONE: | 05/09/1989 |
| SEDE LEGALE: | Contrada Collecchio N° 19 – 63082 Castel di Lama (AP) |
| ALTRE SEDI: | Contrada Valle Orta 121 – Appignano del Tronto (AP) |
| | Via Napoli N°3 – Castel di Lama (AP) |
| | Località fosso Riccione N° 7 – Ascoli Piceno |
| | Via Navicella N° 148 – Ascoli Piceno |
| | Via Matteotti N° 20 – Colli del Tronto (AP) |
| | Via Terracini N° 8 – San Benedetto del Tronto (AP) |
| | Via Pasubio N° 78 - San Benedetto del Tronto (AP) |
| | Via Lungo Chienti N° 2822 - Sant'Elpidio a Mare (FM) |

## ATTIVITÀ STATUTARIE (OGGETTO SOCIALE)

Servizi socio-sanitari ed educativi orientati in via prioritaria, ma non esclusiva, alla risposta ai bisogni di persone tossicodipendenti. In relazione a ciò la Cooperativa può gestire stabilmente o temporaneamente, in conto proprio o per conto terzi:

- Comunità terapeutiche per il recupero ed il reinserimento dei tossicodipendenti;
- Centri diurni e residenziali di accoglienza e socializzazione;
- servizi domiciliari di assistenza, sostegno e riabilitazione effettuati tanto presso la famiglia, quanto presso la scuola o altre strutture di accoglienza;
- attività di prevenzione;
- attività di formazione, consulenza ed orientamento;
- servizi di base per l'orientamento lavorativo: informazione ed auto orientamento; consulenza orientativa; incontro domanda/offerta;
- servizi specialistici per l'orientamento lavorativo: inserimento lavorativo disabili; servizio orientativo sul diritto-dovere all'istruzione e formazione; servizi al lavoro per immigrati; sostegno alla creazione di impresa; tirocinio;
- organizzazione di seminari e convegni;
- attività di sensibilizzazione ed animazione della Comunità locale entro cui opera, al fine di renderla più consapevole e disponibile all'attenzione ed all'accoglienza delle persone in stato di bisogno;
- attività di promozione e rivendicazione dell'impegno delle istituzioni a favore delle persone deboli e svantaggiate e di affermazione dei loro diritti;
- progetti ed interventi di cooperazione tecnica/culturale e di solidarietà internazionale per le categorie più svantaggiate, minori a rischio in particolare, con l'obiettivo di diminuire il divario esistente tra i paesi ricchi del nord del mondo ed i paesi impoveriti dell'emisfero sud;



- realizzare e gestire impianti sportivi;
- promuovere, favorire e svolgere attività sportive, come organizzazione di gare e tornei, attività di formazione, preparazione e gestione di squadre ed attività simili.

Al fine di favorire la terapia riabilitativa e le attività ergoterapiche la Cooperativa potrà svolgere le seguenti attività connesse ed affini allo scopo sociale:

- attività agricole: coltivazioni biologiche e non di cereali, semi e frutti oleosi, barbabietola da zucchero, tabacco, altri seminativi, ortaggi, coltivazioni floricole e di piante ornamentali, orto-colture specializzate vivaistiche e sementiere; colture viticole, olivicole, agrumicole e frutticole;
- allevamenti vari: bovini, ovini, caprini, equini, suini, conigli, pollame ed altri volatili;
- attività di raccolta, prima lavorazione, conservazione di prodotti agricoli e altre attività di servizi connessi all'agricoltura, all'allevamento del bestiame, alla silvicoltura e all'utilizzazione di aree forestali (forestazione e rimboschimento);
- attività di laboratorio lavorativo di qualunque natura, a solo scopo riabilitativo e terapeutico;
- attività turistiche con particolare riguardo alle fasce di turismo sociale, sostenibile e solidale, al fine di favorire le interrelazioni sociali e culturali, l'amicizia e la solidarietà, l'interscambio culturale, lo sviluppo e la salvaguardia delle culture e tradizioni locali.

## ADESIONI A RETI/GRUPPI

- aderente al **CNCA** – Coordinamento Nazionale delle Comunità di Accoglienza;
- aderente a **LegaCoop**;
- aderente ad **ORME** - Organizzazione Regione Marche Enti Accreditati.

## CENNI STORICI SULL'ORGANIZZAZIONE

La Cooperativa Sociale Onlus Ama Aquilone ha le sue radici nel territorio della provincia di Ascoli Piceno, e nasce dall'unione di due associazioni, Ama, fondata nel 1981, e L'Aquilone, fondata nel 1983.

Queste realtà associative erano animate originariamente dall'impegno di volontari che offrivano una sponda solidale a persone senza fissa dimora ed a giovani e famiglie che vivevano il problema della tossicodipendenza.

Oggi Ama Aquilone è diventata una delle realtà più rappresentative delle Marche.

La Cooperativa gestisce nel Piceno strutture residenziali denominate "Case", nella prospettiva di un'accoglienza ampia che, pur mantenendo la sua specificità terapeutica, abbraccia un'idea di dignità intimamente legata all'incontro umano, ed una serie di alloggi per adulti in difficoltà.

La Cooperativa gestisce: "Casa Ama", comunità terapeutica che accoglie persone con dipendenze patologiche, "Casa A. Agostini" struttura specialistica per mamme tossicodipendenti con figli, "Casa Aquilone" comunità specialistica per persone in comorbilità psichiatrica, "Casa la Bussola", Centro di Osservazione Diagnosi e Disintossicazione; "Casa La Navicella" Comunità Educativa per minori e minori stranieri non accompagnati, "Famiglia Santa Gemma" comunità educative per minori e minori stranieri non accompagnati; "Casa L'Aquilone", Centro Diurno e Sportello per il trattamento della dipendenza patologica da gioco d'azzardo. Dal 2014 la Cooperativa ottiene l'autorizzazione all'utilizzo di appartamenti come alloggi protetti per adulti, in un'ottica di sostegno organizzato e strutturato nella fase del reinserimento socio-lavorativo a conclusione di percorsi terapeutici in Comunità.

La Cooperativa porta avanti, con una consolidata continuità, progetti di inclusione socio-lavorativa rivolti a disoccupati, giovani, famiglie ed a tutte quelle persone che vivono il dramma delle "nuove povertà".

L'attenzione di Ama Aquilone per l'integrazione sociale e lavorativa si concretizza anche attraverso il servizio accreditato Ama Lavoro ed Officina 1981, una Cooperativa di tipo B che offre servizi utili alla comunità, coinvolgendo, nella sua attività, persone in difficoltà socio-economica.

Le parole della vision di Ama Aquilone Accoglienza, Semplicità, Spiritualità, Bellezza, Dignità, si declinano in molti altri settori.

Consapevole che operare per il "bene comune" significhi anche promuovere una qualità sostenibile della vita ed il rispetto dell'ambiente, la Cooperativa sviluppa nel 2010 un progetto di agricoltura biologica, la Fattoria Biosociale Ama Terra. Ama Terra nasce attorno al desiderio di educare gli ospiti delle Comunità Terapeutiche al benessere derivante da un'alimentazione biologica, ma anche di offrire loro la possibilità di acquisire competenze di orticoltura, apicoltura, preparazione di trasformati biologici ed allevamento, che potessero rappresentare un'opportunità in più per avvicinarsi al mondo del lavoro. Oltre ad essere uno strumento di ergoterapia che caratterizza il cammino terapeutico, le buone partiche dell'agricoltura sociale rappresentano un'opportunità concreta per persone considerate "a basso potere contrattuale".

Da un incremento degli investimenti nelle attività nasce, nel 2013, il marchio Ama Terra. Attraverso la vendita al pubblico di ortaggi freschi e trasformati, l'olio, le farine, il vino, il miele ed il polline, e tutti gli altri prodotti biologici della Fattoria Biosociale, provenienti da una filiera ecosostenibile e certificati CCPB, Ama Aquilone promuove il consumo cosciente, la salvaguardia del territorio rurale e delle sue antiche coltivazioni, l'etica sociale.

La terra è un luogo di incontro. Ma le terre di incontro sono tante. Dalla volontà di far incontrare due realtà "normalmente" distinte, la Comunità Terapeutica ed il "mondo esterno", nel 2014 nasce Ama Festival, festival delle arti parlate, musicate e rappresentate.

Con Ama Festival ed Itaca, il magazine free press che dal 1983 racconta i temi del non profit, della sostenibilità e dei comportamenti responsabili, dell'integrazione, la Cooperativa abbraccia un modello di espressione multidisciplinare "aperto" che, dall'input culturale della meraviglia e dell'ironia, veicoli presupposti di riflessione e di confronto.

Mettersi in ascolto dell'altro è la prospettiva con cui Ama Aquilone si impegna affinché i servizi socio-sanitari continuino a procedere senza flessioni, facendo fronte a tutte quelle "nuove fragilità" che rappresentano una battaglia ed un'opportunità innovativa di crescita.

"Accogliere" i giovani, gli anziani, i migranti, rappresenta una priorità su cui la Cooperativa ha deciso di puntare, in termini di servizi e di formazione.

Dal 2017 Ama Aquilone ha attivato un "Servizio di prima accoglienza per stranieri richiedenti protezione internazionale".

La formazione, in particolare, rappresenta uno degli obiettivi peculiari di Ama Aquilone, attraverso l'offerta di dell'Agenzia di alta formazione La scuola Ama, che avvalendosi della collaborazione didattica di autorevoli professionalità accademiche ed opinion leader, si propone di "tramandare" il percorso umano e professionale della Cooperativa per declinarlo all'interno professionalità, che variano dal tecnico di accoglienza per richiedenti asilo, rifugiati e beneficiari di protezione internazionale, al giovane imprenditore di agricoltura biologica, ed in nuove modalità solidali di operare nel sociale.

Dal 9 luglio 2021, l'Associazione "La Speranza Onlus" costituitasi formalmente nel 1990, entra a far parte di Ama Aquilone Cooperativa Sociale Onlus con una fusione per incorporazione, diventando di fatto Casa La Speranza.



# GOVERNANCE

**SISTEMA DI GOVERNO**

Come da Statuto (art.25) gli organi della cooperativa sono i seguenti:

1. l'Assemblea dei soci;
2. il Consiglio di amministrazione;
3. il Collegio dei sindaci, se nominato.

**ASSEMBLEA DEI SOCI**
(ART. 27 DELLO STATUTO)

L'Assemblea ordinaria:

1. approva il Bilancio e destina gli utili;
2. procede alla nomina dell'Organo amministrativo, stabilendone la durata;
3. procede alla eventuale nomina dei sindaci e del Presidente del Collegio sindacale;
4. determina la misura dei compensi da corrispondere agli amministratori ed ai sindaci;
5. approva i regolamenti interni;
6. delibera sulla responsabilità degli amministratori e dei sindaci;
7. delibera su tutti gli altri oggetti riservati alla sua competenza dalla legge, dal presente

Statuto, nonché sugli argomenti che l'Organo amministrativo sottopone alla sua approvazione.

L'Assemblea Straordinaria:

1. delibera di compiere operazioni che comportano una sostanziale modificazione dell'oggetto sociale determinato nell'atto costitutivo o una rilevante modificazione dei diritti dei soci;
2. provvede alle modifiche dell'Atto Costitutivo e delibera sulla emissione delle azioni dei soci finanziatori a norma del precedente art. 18-ter;
3. delibera sulla nomina, sostituzione e poteri dei liquidatori.

Per le votazioni si procederà normalmente col sistema della alzata di mano, salvo diversa deliberazione dell'Assemblea.
Le elezioni delle cariche sociali saranno fatte a maggioranza relativa, ma potranno avvenire anche per acclamazione.

**AMMINISTRAZIONE**
(ARTT. 32 E 33 DELLO STATUTO)

La Cooperativa può essere amministrata da un Amministratore Unico o da un Consiglio di Amministrazione.
Il Consiglio di Amministrazione è composto da tre a quindici membri eletti dall'Assemblea dei soci, di cui la metà più uno in ogni caso non deve appartenere alla categoria dei soci sovventori.
Gli amministratori durano in carica tre anni e sono rieleggibili; sono dispensati dal prestare cauzioni.
Gli amministratori hanno diritto a compenso, ad essi spetta altresì il rimborso delle spese sostenute per conto della società nell'esercizio delle loro mansioni.
Il Consiglio di Amministrazione è convocato dal Presidente tutte le volte che egli lo ritenga utile oppure quando ne sia fatta domanda da almeno un terzo dei consiglieri. (...)
Le adunanze sono valide quando vi intervenga la maggioranza degli amministratori in carica.
Le deliberazioni sono prese a maggioranza assoluta dei voti.
Le votazioni sono palesi.
A parità di voti dopo un supplemento di discussioni si procede ad una nuova votazione.
Nel caso permanga la parità prevale la parte a cui afferisce il voto del Presidente.
Le copie e gli estratti dei verbali fanno piena prova se firmati dal Presidente e dal segretario.
L'amministratore che venga a trovarsi in una situazione di conflitto è tenuto ad assentarsi dal Consiglio al momento della deliberazione.
Le decisioni del Consiglio possono essere adottate anche mediante consultazione scritta o sulla base del consenso espresso per iscritto; in tal caso dai documenti sottoscritti dagli amministratori devono risultare con chiarezza l'argomento oggetto della decisione ed il consenso alla stessa.
Le decisioni assunte in forma di deliberazione assembleare sono prese a maggioranza assoluta dei presenti ed in caso di parità prevale il voto del Presidente.

**IL PRESIDENTE**
(ART.37 STATUTO)

La rappresentanza sociale spetta all'amministratore unico o al presidente del consiglio di amministrazione ed al vicepresidente in caso di sua assenza o impedimento, ed ai consiglieri delegati, nei limiti delle deleghe.
Il Presidente rappresenta la Cooperativa nelle varie sedi istituzionali, si occupa delle pubbliche relazioni, segue l'amministrazione della cooperativa (personale – contabilità - amministrazione - progetti).
Il Presidente può delegare a rappresentarlo nelle varie sedi istituzionali sia i soci che tecnici al di fuori della Cooperativa.
Il Consiglio potrà conferire procure, sia generali che speciali, fermo restando le attribuzioni del Presidente del Consiglio di Amministrazione.

**COLLEGIO SINDACALE**
(ART. 39-41 DELLO STATUTO)

Quando ricorrono i presupposti di cui all'articolo 2477 2° e 3°co. del c.c., i soci devono nominare un Collegio Sindacale, composto da tre sindaci effettivi e due supplenti.
L'organo di controllo dura in carica tre esercizi e scade alla data dell'assemblea convocata per l'approvazione del bilancio relativo al terzo esercizio della carica.
La cessazione dei sindaci per scadenza del termine ha effetto dal momento in cui il collegio è stato ricostituito, ed è rieleggibile.
I sindaci non hanno diritto a retribuzioni, salvo diversa deliberazione dell'Assemblea. (…)
Il Collegio Sindacale, se nominato, deve operare nell'ambito delle funzioni previste dall'articolo 2403 bis del codice civile e, in particolare, deve controllare l'amministrazione della società, vigilare sull'osservanza della legge e del presente Statuto ed accertare la regolare tenuta della contabilità sociale, la corrispondenza del bilancio e del conto profitti e perdite alle risultanze dei libri e delle scritture contabili.

I sindaci devono anche:

1. accertare che le valutazioni del patrimonio sociale vengano fatte con l'osservanza
2. delle norme legislative;

3. verbalizzare gli accertamenti fatti anche individualmente;
4. convocare l'assemblea ed eseguire le pubblicazioni prescritte dalla legge in caso di omissione da parte degli amministratori.

I sindaci possono in ogni momento procedere, anche individualmente, ad atti di ispezione e di controllo.
Il Collegio Sindacale può richiedere agli amministratori notizie sull'andamento delle operazioni sociali e su determinati affari.
I sindaci, infine, hanno tutti gli altri doveri e compiti stabiliti dalla legge.
I sindaci devono assistere alle adunanze del consiglio di amministrazione e delle assemblee. I sindaci che senza giustificato motivo non assistono alle assemblee e, durante un esercizio sociale, a due adunanze del consiglio di amministrazione, decadono dall'ufficio.

**ORGANIGRAMMA**

**Al 31/12/2022 l'Assemblea dei Soci è costituita da N° 30 soci (21 donne e 9 uomini) di cui:**

- N° 30 **soci prestatori**, che prestano la loro attività ricevendo un compenso di qualsiasi natura o entità;
- N° 0 **soci fruitori**, che usufruiscono a vario titolo, direttamente o indirettamente, dei servizi prestati dalla Cooperativa;
- N° 0 **soci volontari**, che prestano la loro attività gratuitamente;
- N° 0 **soci sovventori**, che partecipano a programmi per lo sviluppo tecnologico o per la ristrutturazione o per il potenziamento aziendale oppure a programmi pluriennali per lo sviluppo o l'ammodernamento aziendale.

**Il Consiglio di Amministrazione è composto da N° 5 componenti, tra cui un Presidente ed un vicepresidente, e N° 3 consiglieri.**



**RESPONSABILITÀ E COMPOSIZIONE DEL GOVERNO**

| NOMINATIVO | CARICA | DATA PRIMA NOMINA | PERIODO IN CARICA |
|---|---|---|---|
| Francesco Cicchi | Presidente | 05/09/1989 | Dal 1989 |
| Mariapaola Modestini | Vicepresidente | 28/10/2009 | Dal 2009 |
| Francesca Pavan | Consigliere | 28/10/2009 | Dal 2009 |
| Isabella Sandroni | Consigliere | 24/07/2020 | Dal 2020 |
| Maurizio Castelli | Consigliere | 10/11/2020 | Dal 2020 |

**COLLEGIO SINDACALE**

| NOMINATIVO | CARICA |
|---|---|
| Spinozzi Giuseppe | Presidente |
| Grassetti Sebastiano | Sindaco |
| Ferri Maria Rita | Sindaco |
| Gagliardi Luigi | Sindaco Supplente |
| Cacaci Maurizio | Sindaco Supplente |
| Capriotti Patrizio | Revisione Legale |

**PARTECIPAZIONE**

- **vita associativa:** Al 31/12/2022 i soci della Cooperativa in totale sono 29
- **N° aventi diritto al voto:** 29
- **N° assemblee dei soci svolte nel 2022:** 1
- **partecipazioni dei soci alle assemblee:**

| DATA ASSEMBLEA | N° PARTECIPANTI (fisicamente presenti) | N° PARTECIPANTI (con conferimento di delega) | ASSENTI | INDICE DI PARTECIPAZIONE (%) |
|---|---|---|---|---|
| 27/05/2022 | 24 | 5 | 0 | 100,00% |

- **N° Consigli di Amministrazione svolti nel 2022**
  N° 9 sedute nelle seguenti date: 30 marzo, 7 aprile, 13 aprile, 28 giugno, 8 agosto, 7 settembre, 5 ottobre, 13 ottobre, 2 novembre.

**PROGRAMMAZIONE:**
**IL PIANO TRIENNALE 2020-2023**

L'Assemblea dei soci della Cooperativa Ama Aquilone, in occasione del rinnovo delle cariche sociali nel mese di giugno 2020, ha approvato il Piano riennale di sviluppo e miglioramento della cooperativa, finalizzato alla differenziazione delle attività della stessa.

Di esso si riportano i punti salienti, che costituiscono le linee di indirizzo per la durata del mandato del Consiglio di Amministrazione in carica.

Il Piano triennale parte dall'osservazione della realtà attuale sia in merito ai bisogni che in merito ai cambiamenti che necessariamente le realtà del Terzo settore sono chiamate a tenere presenti.

I punti salienti che indicano anche la linea di cambiamento e di miglioramento delle attività della Cooperativa Ama Aquilone possono essere così riassunti:

- progettazione di fusione con l'associazione "La Speranza", realtà storica del territorio del fermano che si occupa di dipendenze patologiche, al fine di meglio rispondere ai nuovi indirizzi che il Terzo settore sta prefigurando;
- fornire risposte a nuove esigenze terapeutiche attraverso: l'apertura di una Comunità per minori psichiatrici; apertura di una nuova Comunità Terapeutica a Porto San Giorgio; sviluppo e potenziamento dei servizi per il contrasto alla dipendenza da gioco d'azzardo patologico e dipendenze digitali, grazie agli sportelli di consulenza dipartimentali gestiti dalla Cooperativa; interventi domiciliari a favore di minori e neomaggiorenni a rischio ed interventi domiciliari di accompagnamento alle cura per persone con cronicità di dipendenza;
- potenziamento dell'area dell'agricoltura sociale attraverso l'apertura del punto vendita Ama Terra;
- attivazione dei progetti di turismo sociale attraverso la ristrutturazione della vecchia casa colonica acquisita dalla Cooperativa;
- eventi culturali per la ricorrenza del 40ennale dalla fondazione della Cooperativa Ama Aquilone, che saranno organizzati a partire dalla fine del 2020 per tutto il 2021;
- **rilancio dell'area progettuale attraverso un implemento dell'ufficio "ama blu";**
- rilancio Ufficio comunicazione, fondamentale per la creazione e diffusione di materiale che racconti le composite attività della Cooperativa;
- rinforzamento del Servizio Ama Lavoro e **rilancio agenzia di alta formazione "La Scuola Ama";**
- **rafforzamento dell'impresa di rete costituita con la cooperativa Santa Gemma, per il rilancio e la gestione della struttura educativa ed eventuale apertura di nuovi servizi;**
- **costruzione e creazione di una rete d'impresa con la Cooperativa "utopia" al fine di avviare percorsi di affiancamento per l'attivazione della struttura psichiatrica per minori.**



# VISION, MISSION E VALORI

**VISION**

Il nostro è un racconto che at-tende al cuore dell'umano con la cura del frammento. La forza intensa di una tenerezza pronta allo stupore di un giorno qualunque, attenta a percepire l'unicità come una meraviglia che accade nei piccoli universi al di fuori del trauma della sintassi. un'azione che trova resistenza piena nel ricominciare, che si esprime con poche parole, ciclicamente legate dallo stesso paziente silenzio che sposa la terra e le notti stellate. Invincibile, perché "non vinta".

**MISSION**

Il nostro è un cammino di uomini e donne che, ogni giorno, sperimentano, nel loro fare, bene e male e, nel loro errare, nel loro ricercare, l'accoglienza dell'esserci. La semplicità nel tentare di vedere ciò che ci appare, senza distorcere l'immagine ai nostri occhi ed a quelli altrui. La spiritualità di fare le cose con passione, andando oltre le convenzioni, perché "oltre ogni siepe" si nasconde un infinito da abitare. Cerchiamo di narrare la nostra "piccola storia", la storia dell'umanità nel suo continuo divenire, là dove le righe sono fragili e storte, toccando le corde con delicatezza, sacralità e sana follia, che conflitto e solitudine non sono il luogo dell'abbandono, ma il tempo dove nasce nuova melodia.

***Accoglienza*** Ospitare per essere ospiti dell'altro.

***Semplicità*** Il linguaggio che disvela i contorni autentici delle cose.

***Spiritualità*** Il filo invisibile che unisce gli esseri umani al Battito segreto dell'Universo.

***Bellezza*** L'educazione dello sguardo che contempla tutti i toni della luce e del buio.

***Dignità*** La premessa ed il fine del nostro peregrinare.

# PARTE PRIMA

Struttura della Cooperativa

1

## 1.1 PERSONALE E VALUTAZIONE DEL CLIMA AZIENDALE

Al ***31 dicembre 2022*** risultavano in servizio presso la cooperativa 61 dipendenti, di cui:

- N° 3 a tempo/parziale/indeterminato;
- N° 3 a tempo parziale/determinato;
- N° 5 a tempo pieno/determinato.

Inoltre, la Cooperativa ha in organico N° 13 consulenti e collaboratori:

- N° 3 medici di Medicina generale;
- N° 3 consulenti psichiatri;
- N° 1 psicoterapeuta;
- N° 1 Responsabile di Programma (psicologo);
- N° 2 consulenti per il Gioco d'Azzardo Patologico;
- N° 2 contratto di collaborazione nel settore della Comunicazione;
- N° 1 consulente agronomo.

Le figure erano suddivise nei seguenti ruoli:

| **FIGURE PROFESSIONALI** | **N°** |
|---|---|
| Direttore socio-sanitario *(psicologo e direttore di N° 1 struttura)* | 1 |
| Direttore di sede *(di cui N° 4 psicologi, N° 3 pedagogisti, 1 diploma specializz.)* | 7 |
| Educatori di Comunità | 6 |
| Educatori Professionali | 1 |
| Psicologi | 23 |
| Pedagogisti | 1 |
| Operatore socio-sanitario | 4 |
| Addetto ai laboratori | 1 |
| Maestro d'arte | 2 |
| Impiegato settore amministrativo | 5 |
| Responsabile Progetti - Servizio per il Lavoro | 1 |
| Addetto Comunicazione/Ufficio Stampa | 1 |
| Impiegato di segreteria e ufficio di Presidenza | 1 |
| Tutor/area orientamento al lavoro | 2 |
| Addetta ai servizi di cucina | 2 |
| Operatori addetti all'assistenza di base | 2 |
| Operaio | 1 |
| | |
| **TOTALE** | **61** |



Rispetto all'organico del precedente anno, la Cooperativa ha sostituito il suo personale dipendente di 12 unità (tra dipendenti con rapporto a termine e dimissionari) con 9 nuove persone assunte, di cui 6 con contratti a termine, 2 con contratto a tempo indeterminato, una apprendista full-time inserita come impiegata d'ordine presso l'Ufficio amministrativo della sede legale, 2 nuove figure con contratto di collaborazione nel settore della Comunicazione ed un consulente professionista agronomo. Per il resto gli organici sono rimasti pressoché invariati, avendo sostituito i dipendenti dimissionari con altrettante figure di pari qualifiche.
Inoltre, per quanto riguarda il turn over i dati degli ultimi quattro anni sono i seguenti:

- nel 2018 il tasso è stato del 13,8% (8 su 58);
- nel 2019 il tasso è stato del 9,3% (5 su 54);
- nel 2020 il tasso è stato del 13,5% (7 su 52);
- nel 2021 il tasso è stato del 3,03% (2 su 66);
- nel 2022 il tasso è stato del 1,63% (1 su 61).

Durante l'anno 2022 c'è stato un solo trasferimento di sede, ed ha riguardato un operatore formato per i primi mesi presso Casa Ama, già destinato per la sostituzione di un dipendente con contratto a termine presso il CODD (Centro di Orientamento diagnosi e Disintossicazione).
Per quanto riguarda le prestazioni infermieristiche, la Cooperativa durante l'anno si è avvalsa della collaborazione di un'infermiera in organico a tempo parziale, mantenendo sempre per le urgenze e per le varie situazioni legate ancora al Covid il rapporto in essere con la Cooperativa Sociale di Privata Assistenza con la quale collabora da anni.

Inoltre, sempre a causa della pandemia, sono rimaste in essere alcune collaborazioni con centri medici privati della zona, onde fronteggiare tempestivamente tutte le varie emergenze insorte anche dopo l'emergenza COVID-19.
Per ciò che riguarda la consulenza specialistica psichiatrica, permane il servizio degli specialisti psichiatri incaricati in precedenza, sia per Casa la Speranza, che per gli altri centri che ne abbisognano e precisamente: Casa A. Agostini e Casa Ama, che usufruiscono delle prestazioni dello stesso specialista, così pure le due strutture di Casa Aquilone e Casa La Bussola, che usufruiscono di prestazioni di un secondo psichiatra incaricato dalla Cooperativa, ottimizzando le prestazioni e rispondendo tempestivamente ai bisogni dei centri in stretta collaborazione tra loro.

La Cooperativa Ama Aquilone ha da tempo introdotto i seguenti aspetti migliorativi per i propri dipendenti:

- analisi sanitarie previste per il mansionario a carico della Cooperativa;
- il servizio mensa gratuito;
- ristorno a favore di tutti i soci-dipendenti;
- incontri informativi sul tema Educazione nutrizionale e prevenzione attraverso l'alimentazione a favore degli ospiti e del personale operativo presso le strutture terapeutiche della Cooperativa, e incontri informativi sul tema di igiene e sicurezza alimentare;
- incontri formativi in materia di prevenzione e protezione.

Va sottolineato che nell'anno in corso sono stati organizzati nelle diverse strutture sanitarie corsi di Rianimazione Cardiopolmonare ed utilizzo del Defibrillatore Semiautomatico per tutte le età per personale laico. Tutti gli operatori delle strutture sanitarie hanno ricevuto un attestato di Esecutore di BLSD (Basic Life Support Defibrillation) con rilascio, da parte della Regione Marche, della relativa autorizzazione alla defibrillazione con DAE.

In occasione delle festività natalizie la Cooperativa ha distribuito un pacco dono a tutti i dipendenti e professionisti, ricco di prodotti della nostra Bio Fattoria Sociale Ama Terra.

**VALUTAZIONE SUL CLIMA AZIENDALE.**
**DALLA LETTURA DEI DATI ALLE STRATEGIE DI MIGLIORAMENTO.**

L'analisi del clima aziendale per l'anno in corso è stata promossa attraverso la distribuzione di un questionario, compilato il 18/01/2023 in forma totalmente anonima.
Il questionario era suddiviso in 15 item da valutare su una scala da 1 a 10, con l'intento di "indagare" il rapporto tra colleghi, il burn out, l'organizzazione aziendale, la retribuzione, ...
È stato inoltre disposto uno spazio libero dove proporre suggerimenti.
All'iniziativa hanno partecipato 53 su 54 dipendenti dei vari settori (amministrazione, servizi sociali, servizi socio-sanitari, ...).

Nella tabella seguente si riportano i seguenti risultati (valore medio per ogni item):

| AREA DI VALUTAZIONE | Anno 2022 | Anno 2023 |
|---|---|---|
| Il mio lavoro è chiaramente definito | 8,21 | 8,08 |
| Nel mio lavoro dispongo di una certa autonomia | 7,72 | 8,32 |
| Viene incoraggiato il lavoro di gruppo | 8,12 | 8,53 |
| I locali dove lavoro sono confortevoli | 7,52 | 8,53 |
| Io posso parlare facilmente dei miei problemi personali con i superiori | 7,48 | 8,32 |
| Si fa tutto il possibile per facilitare l'inserimento di un nuovo assunto | 7,69 | 8,64 |
| Le attività sono pianificate bene | 7,45 | 8,26 |
| C'è un interessamento reciproco tra colleghi | 7,57 | 8,40 |
| Nella mia azienda le persone si aiutano attivamente l'una con l'altra | 7,38 | 8,09 |
| La Cooperativa adotta un buon sistema di prevenzione del burn-out | 6,26 | 6,26 |
| La Cooperativa adotta un buon piano di formazione continua del personale | 5,05 | 6,74 |
| La Cooperativa adotta un buon sistema di diffusione delle informazioni | 5,84 | 7,81 |
| La Cooperativa facilita momenti di confronto interni | 5,50 | 7,49 |
| Allo stato attuale, come valuteresti il carico di lavoro che ti viene richiesto? | 5,97 | 7,47 |
| Il livello di retribuzione è adeguato al mio lavoro | 5,48 | 6,75 |
| **Valutazione media** | **6,88** | **7,85** |

Dalla partecipazione di ogni dipendente si è giunti ad una valutazione media generale che è pari a **7,85**, registrando un **notevole miglioramento** rispetto allo scorso anno, quando la media era stata di **6,88**.

Le aree valutate con "maggior spirito critico" (tutti gli item hanno raggiunto la sufficienza pienamente) sono le seguenti:

- prevenzione del burn-out (media voto 6,26);
- formazione continua (media voto 6,74);
- livello di retribuzione (media voto 6,75).

Le **aree con maggior gradimento** risultano le seguenti:

- strategie adottate per facilitare l'inserimento di un nuovo assunto (media voto 8,64);
- i locali dove lavoro sono confortevoli (media voto 8,53);
- viene incoraggiato il lavoro di gruppo (media 8,53);
- interessamento reciproco tra colleghi (media 8,40).



Sotto il profilo degli eventuali suggerimenti segnalati, si riportano le seguenti indicazioni:

- incrementare il numero di operatori per favorire le copresenze notturne e nei festivi (N° 7 preferenze);
- attivare corsi di formazione e prevenzione (N° 6 preferenze);
- sistemare la strada di accesso alla struttura (N° 5 preferenze);
- sistemare l'area esterna della struttura con attrezzature sportive per ospiti (N° 2 preferenze);
- maggiori occasioni di confronto;
- introduzione di laboratori creativi e ricreativi in CT;
- maggiori attività ludiche ricreative e attività esterne al di fuori della CT.

**STRATEGIE DI MIGLIORAMENTO**

L'Esecutivo della Cooperativa, dopo aver preso in esame i risultati emersi dal report, ha disposto che lo stesso venisse pubblicato nella nuova edizione del Bilancio sociale per l'anno 2022.
Alla luce di quanto emerso (aree critiche da migliorare), di seguito si dettagliano le strategie d'intervento definite.
In merito alla **formazione continua**, la Cooperativa conta di sviluppare ulteriormente il Piano Biennale redatto e in fase di attuazione per il 2022-2023. Le Responsabili avranno la possibilità anche di usufruire di un budget della Cooperativa e dei progetti (FORMATEMP, ...) per ogni evento; comunque non sarà possibile superare la spesa complessiva di € 500,00, previa approvazione della Direzione aziendale.
La valutazione generale di quest'area è notevolmente migliorata rispetto allo scorso anno: si è passati da 5,05 del 2022 a 6,74 nel 2023.

Per quanto riguarda il **livello di retribuzione** si ribadisce che la Cooperativa da sempre adotta una **piena applicazione del contratto di lavoro collettivo di riferimento**. Per migliorare il livello di retribuzione anche in forma indiretta si conta per il 2023 di continuare a:

- favorire, laddove possibile, l'accesso per i soci alle quote di prestito sociale.

La valutazione generale di quest'area è notevolmente migliorata rispetto allo scorso anno: si è passati da 5,48 del 2022 a 6,75 nel 2023.

Per quanto riguarda i **momenti di confronto interni ed il sistema di diffusione delle informazioni** si nota un forte incremento della valutazione, e quindi non è più da considerarsi un'area critica.
Si è passati da una media voto insufficiente ad un dato medio di oltre 7,50. Tutto ciò a dimostrazione del fatto che si sono dimostrate efficaci le strategie di comunicazione interna con il supporto dell'Ufficio comunicazione della Cooperativa, attraverso anche una maggiore documentazione delle attività e progetti.

Per quanto riguarda la **valutazione del carico di lavoro**, nel 2022 si è registrata una valutazione media di 5,97 e si è passati nel 2023 ad una media di 7,47, anche se 7 persone hanno segnalato la necessità di inserire in organico un nuovo educatore. In sostanza possiamo dire che per il 2023 hanno funzionato le strategie programmate: favorire momenti di confronto tra le strutture al fine di ottimizzare l'impiego di risorse umane e logistiche in attività condivise e territoriali; sviluppare progetti per l'inserimento di volontari del Servizio Civile.

La nuova area "critica" del 2023 riguarda le strategie di **prevenzione del burn out**, con una valutazione media di **6,26**, stesso dato dell'anno precedente. Si tratta di una valutazione ampiamente sufficiente, ma è comunque tra le più basse rilevate.
Per migliorare quest'aspetto per il 2023 si conta di sviluppare le seguenti strategie operative:

- incrementare i contatti tra la direzione aziendale ed i responsabili di struttura;
- incrementare i contatti tra la Direzione sanitaria ed i responsabili di struttura;
- arricchire il piano di formazione continua;
- monitorare le strategie di supervisione dei casi. 1.2 Formazione del personale

## 1.2 FORMAZIONE DEL PERSONALE

**PIANO FORMAZIONE CONTINUA DEGLI OPERATORI**

**Elaborazione di una verifica del piano di formazione del 2022**

Anche il 2022 è stato fortemente condizionato dall'emergenza COVID-19 sotto l'aspetto della formazione continua, visto che i corsi di formazione in presenza sono spesso stati annullati.
Tuttavia molti eventi sono stati organizzati nell'ambito dell'équipe o in webinar.

Il piano redatto per il 2022 ha visto lo sviluppo dei seguenti eventi formativi:

- aggiornamenti sulla gestione dei dati personali e sensibili (Privacy);
- "Dipendenze digitali" (seminario pubblico promosso dal DDP ASUR AV5 ed Ama Aquilone), marzo 2022;
- "Giovani con o senza… sostanza?" (seminario formativo promosso da S.I.PA.D.), 28-29 aprile 2022;
- "In gioco? L'azzardo patologico criticità e prospettive nella Regione Marche", maggio 2022;
- "Dall'Io al Noi: il bisogno della relazione" (lectio magistralis promossa nell'ambito dell'Ama Festival) con la partecipazione del prof. Vittorino Andreoli, luglio 2022;
- la cartella informatizzata nella gestione dei servizi (docente. Dott. Gravina), giugno-dicembre 2022;
- umanizzazione delle cure e gestione dei disservizi (spazi formativi in équipe con consulenti esterni), giugno-dicembre 2022;
- per una comunicazione funzionale con ospiti e familiari (spazi formativi in équipe con consulenti esterni), giugno-dicembre 2022;
- Corso aggiornamento sicurezza TU 81/2008 (docente M. Rita Ferri), maggio 2022;
- Piano di miglioramento (spazi formativi in équipe con consulenti esterni), giugno-dicembre 2022;
- Comunicazione, negoziazione, tecniche strutturate di gestione dei conflitti - (spazi formativi in équipe con consulenti esterni), giugno-dicembre 2022;
- Accoglienza e affiancamento neoassunti (spazi formativi in équipe con consulenti esterni), giugno-dicembre 2022;
- Gestione eventi avversi (spazi formativi in équipe con consulenti esterni), giugno-dicembre 2022;
- BLSD (defibrillatore), giugno-dicembre 2022;
- gestione derrate alimentari – HACCP - (spazi formativi in équipe con consulenti esterni), giugno-dicembre 2022.

**Piano di formazione per l'anno 2023**

Da un confronto interno all'équipe è emerso che per il 2023 sarebbe importante riproporre molte delle tematiche affrontate nell'arco del 2022 e favorire la formazione nelle seguenti in ulteriori aree:

- progettazione innovativa nell'area delle dipendenze patologiche (cronicità, assistenza domiciliare, …);
- psicopatologia e dipendenza;
- disturbi di personalità.



## 1.3 SEDE AMMINISTRATIVA

La sede amministrativa e legale di Ama Aquilone è all'interno della Comunità Terapeutica Casa Ama di Castel di Lama (AP) e gestisce i seguenti servizi per l'intera Cooperativa:

- gestione paghe e contributi del personale in collaborazione con il consulente del lavoro;
- coordinamento della contabilità delle singole sedi e gestione della contabilità generale in collaborazione con il consulente fiscale;
- servizio anagrafe degli ospiti e del personale;
- gestione amministrativa generale;
- comunicazioni con i Ser.D./AST per rinnovo/stipula accordi contrattuali;
- segreteria e posta;
- gestione ufficio-acquisti centralizzato;
- attività amministrative legate alla progettazione;
- supporto per le attività logistiche delle sedi periferiche;
- gestione del sistema informatico della Cooperativa;
- gestione del sistema della privacy in collaborazione con una ditta specializzata;
- gestione degli interventi di manutenzione ordinaria e straordinaria;
- gestione dei libri contabili della Cooperativa in collaborazione con i referenti del Consiglio di Amministrazione;
- gestione del sistema di autocontrollo per la manipolazione degli alimenti in collaborazione con un consulente;
- gestione del sistema di sicurezza sul lavoro in collaborazione con un consulente.

Presso la sede amministrativa operano le seguenti figure:

- Presidente;
- Responsabile dell'Ufficio Acquisti;
- Referente contabile;
- Referente per le attività di segreteria e ufficio di Presidenza;
- Referente attività agricole ed ergoterapiche;
- Referente per le attività amministrative;
- Maestro d'arte per la gestione dei laboratori;
- Referente per la comunicazione;
- Referente amministrativo per l'area nord.

L'organico dell'ufficio fino al 31 dicembre 2022 era composto da sei persone: Responsabile e referente ufficio acquisti, N° 3 amministrativi addetti alla contabilità, N° 1 addetta alla segreteria del Presidente e N° 1 referente ammnistrativo per l'area nord.

## 1.4 AUTOMEZZI

Al 31 dicembre 2022 la Cooperativa registra un numero stabile di automezzi rispetto all'anno precedente. Nel dettaglio abbiamo:

- **Comunità CASA AMA**

  - N° 3 autoveicoli a noleggio mensile
  - N° 2 furgoni a noleggio

- **Comunità CASA AQUILONE**

  - N° 1 autoveicolo a noleggio
  - N° 1 furgone a noleggio mensile

- **Comunità CASA AGOSTINI**

  - N° 1 autoveicolo a noleggio
  - N° 1 furgone a noleggio

- **CASA LA BUSSOLA**

  - N° 1 autoveicolo a noleggio
  - N° 1 furgone a noleggio mensile;

- **CASA LA NAVICELLA**

  - N° 1 autoveicolo a noleggio mensile
  - N° 1 furgone a noleggio

- **CASA L'AQUILONE**

  - N° 2 autoveicoli a noleggio

- **CASA LA SPERANZA**

  - N° 3 autoveicoli, di cui
  - N° 1 di proprietà e N° 2 a noleggio
  - N° 1 furgone a noleggio

- **DIRETTIVO**

  - N° 2 autoveicoli a noleggio mensile
  - N° 1 furgone di proprietà
  - N° 1 furgoni a noleggio
  - N° 1 agricoltura/manutenzione

Il settore agricoltura dispone presso la **CT CASA AMA** di Castel di Lama (AP) N° 4 trattori con rimorchio, di cui N° 2 di proprietà e N° 2 in comodato d'uso; uno dei quattro trattori è inattivo.



## 1.5 STRUTTURE RESIDENZIALI E SEMIRESIDENZIALI

Al ***31 dicembre 2022*** la Cooperativa Ama Aquilone gestiva N° 6 strutture residenziali e N° 1 struttura semiresidenziale, oltre N° 3 alloggi utilizzati per il reinserimento sociale delle persone che stanno concludendo o hanno concluso un programma terapeutico.
La tabella che segue presenta il numero di posti autorizzati per ogni struttura:

| DENOMINAZIONE | TIPO DI SERVIZIO | LOCALIZZAZIONE | POSTI |
|---|---|---|---|
| Comunità Terapeutica **"Casa Ama"** | Terapeutico riabilitativa per persone con dipendenze patologiche (maschi e femmine) | Castel di Lama (AP) | 30 |
| Comunità Terapeutica specialistica **"Casa Aquilone"** | Terapeutico riabilitativo in doppia diagnosi (maschile) | Località Piagge Ascoli Piceno | 19 |
| Comunità Terapeutica specialistica **"Casa Augusto Agostini"** | Terapeutico riabilitativo per madri tossicodipendenti con figli | Spinetoli (AP) | 13 adulti + bambini |
| Comunità Terapeutica Residenziale **"Casa La Speranza"** | Terapeutico riabilitativa per persone con dipendenze patologiche (maschile) | Sant'Elpidio a Mare (FM) | 27 |
| Centro Residenziale **"Casa La Bussola"** | Terapeutico riabilitativo a bassa soglia | Ascoli Piceno | 12 |
| Centro Diurno **"Casa L'Aquilone"** | Terapeutico riabilitativo semiresidenziale (maschi e femmine) | San Benedetto del Tronto (AP) | 8 |
| Comunità Educativa **"La Navicella"** | Comunità educativa per minori di 3-17 anni (maschi e femmine) | Ascoli Piceno | 8+2 |
| Progetto **"Il mio nome sul campanello bis"** | Alloggio semi-protetto per adulti in difficoltà | Colli del Tronto (AP) | 3 |
| Progetto **"Il mio nome sul campanello"** | Alloggio semi-protetto per adulti in difficoltà | Castel di Lama (AP) | 3 |
| Progetto **"Il mio nome sul campanello tris"** | Alloggio semi-protetto per adulti in difficoltà | San Benedetto del Tronto (AP) | 6 |

Delle sedi sopra indicate quattro sono di proprietà della Cooperativa sociale Ama Aquilone, (Centro Diurno e N° 3 alloggi semi-protetti), mentre le altre strutture sono in comodato gratuito con Enti pubblici.
Come indicato nel paragrafo dedicato, la nostra Cooperativa collabora la Cooperativa Santa Gemma Galgani nella gestione di N° 2 strutture residenziali:

- una Comunità educativa per minori autorizzata ai sensi della L.R. N° 21/2016
- una Comunità per minori stranieri non accompagnati.

Entrambe le strutture sono state autorizzate dal Comune di San Benedetto del Tronto con Determina Dirigenziale N° 635 del 18/05/2018.

## 1.6 SICUREZZA

Il Piano di sicurezza della Cooperativa anche per **l'anno 2022** è stato curato dal nostro consulente esterno RSPP - dott. Paolo Tansella (Global Concept), in collaborazione con il medico del lavoro Dott.ssa Gloria Piscina e con il Rappresentante dei lavoratori della sicurezza, la sig.ra Sara Pontani, nominata in data 12/04/2018.

Anche per l'anno 2022 si è provveduto a tenere aggiornato il sistema di sicurezza, curando nel dettaglio i seguenti aspetti:

- **controlli periodici riguardanti la gestione della sicurezza degli edifici** (prove di evacuazione, luci di emergenza, quadri elettrici, ...);
- **manutenzioni periodiche impianti**: caldaie e centrali termiche di tutte le strutture, estintori, compressori, impianti di condizionamento dell'aria, pulizia fosse settiche, derattizzazione;
- **sanificazioni periodiche** con Nebulizzatore, con prodotto a base di Perossido di Idrogeno come previsto da protocollo Aziendale anti contagio COVID-19, svolte da Global Concept e da Officina 1981.

Formazione dipendenti

- **Prelievi ematochimici e Sorveglianza sanitaria** a cura del medico competente dott.ssa Gloria Piscina per tutti i dipendenti delle sedi Ama Aquilone e per nuovi assunti. svolta nei seguenti mesi: **aprile 2022**;
- **formazione generale e specifica Art. 37 Dlgs 81/08** aggiornamento Casa L'Aquilone e base per nuovi assunti: **26-27 maggio 2022**;
- **rinnovo Corso Antincendio rischio medio** per Casa Aquilone (5 ore per aggiornamento/ 8 ore per corso base): **09 giugno 2022**;
- **Corso di Aggiornamento** RLS sig.ra Sara Pontani: 8 ORE per aziende oltre > 50 dipendenti: 04 **novembre 2022**;
- **Corso di Rianimazione cardiopolmonare ed utilizzo del defibrillatore semiautomatico:** Casa Aquilone **14 luglio 2022** – Casa Ama **04 agosto 2022** – Casa L'Aquilone diurno **24 novembre 2022**;
- Utilizzo e controllo periodico (intervallo di 6 mesi) del **Manuale di gestione del Rischio Legionella**.

Per il **2023** sono previsti:

- Integrazione DVR CASA AMA per nuove attività lavorative: "Area Stagionatura" "Area Mulino", " Area Panificio"
- **Revisione Piani di Emergenza** con relativa revisione planimetrie interne ed esterne ove sono state apportate modifiche e/o integrazioni strutturali.
- Verifica **Impianti di Messa a Terra** per tutte le sedi Ama Aquilone
- **Corso di Rianimazione cardiopolmonare ed utilizzo del defibrillatore semiautomatico:** Casa La Bussola – Casa Agostini
- Prevista Revisione Generale **Manuale dell'Autocontrollo**



## 1.7 SISTEMA DI TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI - PRIVACY

Il Piano tutela dei dati della privacy della Cooperativa anche per il 2022 è stato curato da un consulente esterno in collaborazione con un referente dell'Amministrazione, il dott. Fabio Mariani.

Nominato il 22/11/2004, il Responsabile della Sicurezza dei dati personali, la ditta Professional Consult, ha sviluppato tutto il sistema con relativa documentazione: documento programmatico sulla sicurezza, modello di dichiarazione ed informativa per dipendenti, collaboratori e utenti dei servizi.

Durante tutto l'arco dell'anno si è provveduto ad aggiornare:

- le schede dei dipendenti con relativo ruolo, sede di riferimento e incarichi;
- le schede sulle attrezzature informatiche utilizzate per la gestione dei dati sia sotto il profilo dell'hardware che sotto il profilo del software, antivirus compreso;
- sviluppare l'iter autorizzativi relativi ai sistemi di videosorveglianza della Cooperativa;
- i moduli per la raccolta dei consensi con percorsi dedicati anche alla gestione del dossier personale.

## 1.8 VOLONTARI DEL SERVIZIO CIVILE UNIVERSALE

Nel corso del 2022 sono stati attivati due progetti del Servizio Civile Universale a titolarità del **CNCA – Coordinamento Nazionale Comunità d'Accoglienza**, LiberAzioni e Forte come una Madre.
La pubblicazione del bando sul sito ufficiale della Cooperativa è avvenuta il 30 dicembre 2021. La selezione dei volontari si è tenuta nel mese di marzo, ed i **7 volontari selezionati** hanno preso servizio presso le strutture accreditate associate ai progetti il 25 maggio 2022.

Il progetto **LiberAzioni**, con l'obiettivo di promuovere nei consumatori di sostanze competenze trasversali e risorse per tutelare la propria salute e benessere, ha impiegato n.6 volontari così distribuiti:

- N° 3 volontari presso Casa Ama
- N° 1 volontaria presso Casa Aquilone
- N° 1 volontaria presso il Centro Diurno Casa L'Aquilone
- N° 1 volontaria presso Casa La Bussola.

L'altro progetto attivo, **Forte Come una Madre**, che ha avuto l'obiettivo di promuovere e sostenere la qualità della vita delle donne e madri che vivono in condizioni di vulnerabilità, ha invece impiegato:

- N° 1 volontaria presso Casa Augusto Agostini

Ad inizio progetto, sotto la guida dell'OLP (Operatore Locale di Progetto), è stato predisposto un piano di inserimento di ciascun volontario, volto a definire le mansioni iniziali e le relative tempistiche d'impiego.
Tale piano ha previsto un'evoluzione nel corso dei mesi di volontariato, sino a coprire la gran parte o tutte le attività specifiche previste dai progetti.
Tra gli obiettivi principali, c'è stato quello di accompagnare i volontari all'acquisizione di una graduale autonomia e creatività nello svolgimento delle proprie mansioni, in maniera proporzionale all'andamento del servizio ed alla valutazione dell'acquisizione di competenze ed esperienze.

Tutti i volontari hanno affiancato gli operatori e i collaboratori delle sedi, effettuando attività di programmazione giornaliera, pianificazione del lavoro e accompagnamento degli ospiti (visite mediche, scuola, escursioni, attività extracurricolari, commissioni). Accanto a queste mansioni, come previsto da tutti e due i progetti attivi, i volontari hanno partecipato a **due percorsi formativi distinti**: uno gestito dal CNCA (Formazione Generale) e uno gestito dai formatori di Ama Aquilone (Formazione Specifica), tenuto singolarmente all'interno delle strutture, dove i volontari prestano servizio, seguiti dal proprio OLP e dal responsabile del Servizio Civile.

Come l'anno precedente, si è svolta inoltre **un'attività specifica di tutoraggio**, prevista da progetto, dove il tutor della Cooperativa designato ha incontrato tutti i volontari per un totale di 35 ore, volte all'acquisizione di nozioni per l'inserimento nel mondo del lavoro (stesura del bilancio delle competenze, simulazione colloqui di lavoro, compilazione del CV, gestione del conflitto, problem solving).

A carico della Cooperativa i costi attinenti al vitto, al trasporto per lo svolgimento delle mansioni assegnate e quanto da retribuire al CNCA per la coprogettazione e per la gestione dei volontari.

I progetti attivi sono ancora in corso e si concluderanno il 24 maggio 2023.



## 1.9 UFFICIO COMUNICAZIONE E SVILUPPO

**UNA CULTURA CONDIVISA DELLA COMUNICAZIONE.**

La Cooperativa investe risorse significative nelle attività di comunicazione. L'obiettivo di tale scelta è quello di dare massima visibilità ai suoi contenuti, facendo conoscere in tempo reale le opportunità offerte dai servizi socio-sanitari, dai progetti e dagli eventi, promuovendo la Bio Fattoria Ama Terra non solo come brand, ma anche come strumento di cultura dell'ambiente, del lavoro, della dignità umana, ma soprattutto veicolando un dibattito con il pubblico, attraverso la sua visione su temi civili, sociali ed umani. In questo senso, per Ama Aquilone la comunicazione si pone come un vero e proprio servizio che si affianca alla mission.
L'Ufficio comunicazione e sviluppo per il 2022 ha visto un significativo implemento delle attività di comunicazione, ricerca e marketing, avvalendosi, per il raggiungimento ciascun obiettivo, di un gruppo di lavoro che, accanto alla figura di un account, di un social media manager, di un esperto di comunicazione e di un copy, ha raccordato collaborazioni esterne che hanno curato la grafica ed arricchito con scatti professionistici l'apparato delle immagini autoprodotte.

**DETTAGLIO DELLE AZIONI SVOLTE.**

**Ama Aquilone Coop. Soc.**

- ideazione e sviluppo nuove idee di comunicazione;
- ideazione e realizzazione prodotti editoriali e multimediali;
- produzione comunicati stampa;
- promozione eventi formativi, progetti, manifestazioni organizzati dalla Cooperativa;
- affiancamento attività Servizio per il Lavoro Ama Lavoro (SIL);
- pubblicazioni giornaliere contenuti social dedicati;
- raccordo, editing, correzione Bilancio Sociale Ama Aquilone Coop. Soc. 2021;
- aggiornamento periodico sito www.ama.coop.

**Ama Terra Bio Fattoria Sociale**

- ideazione e realizzazione prodotti editoriali e multimediali;
- pubblicazione giornaliera contenuti Facebook ed IG dedicato;
- affiancamento organizzativo ed informativo per manifestazioni di settore;
- promozione eventi Bio Osteria;
- potenziamento strategia e-commerce;
- aggiornamento periodico sito www.amaterra.coop.

**Gioco d'Azzardo Patologico e Dipendenze digitali**

- ideazione e realizzazione prodotti editoriali e multimediali;
- pubblicazioni settimanali social dedicati;
- aggiornamento periodico sito www.giocoazzardopatologico.it.

**Casa Famiglia Santa Gemma**

- pubblicazioni settimanale Facebook dedicato.

**Itaca**

- redazione semestrale della rivista di Ama Aquilone, diretta da Giuseppe Frangi, che si avvale del contributo di alcuni tra i personaggi più autorevoli del panorama internazionale per raccontare gli argomenti più cari alla Cooperativa.

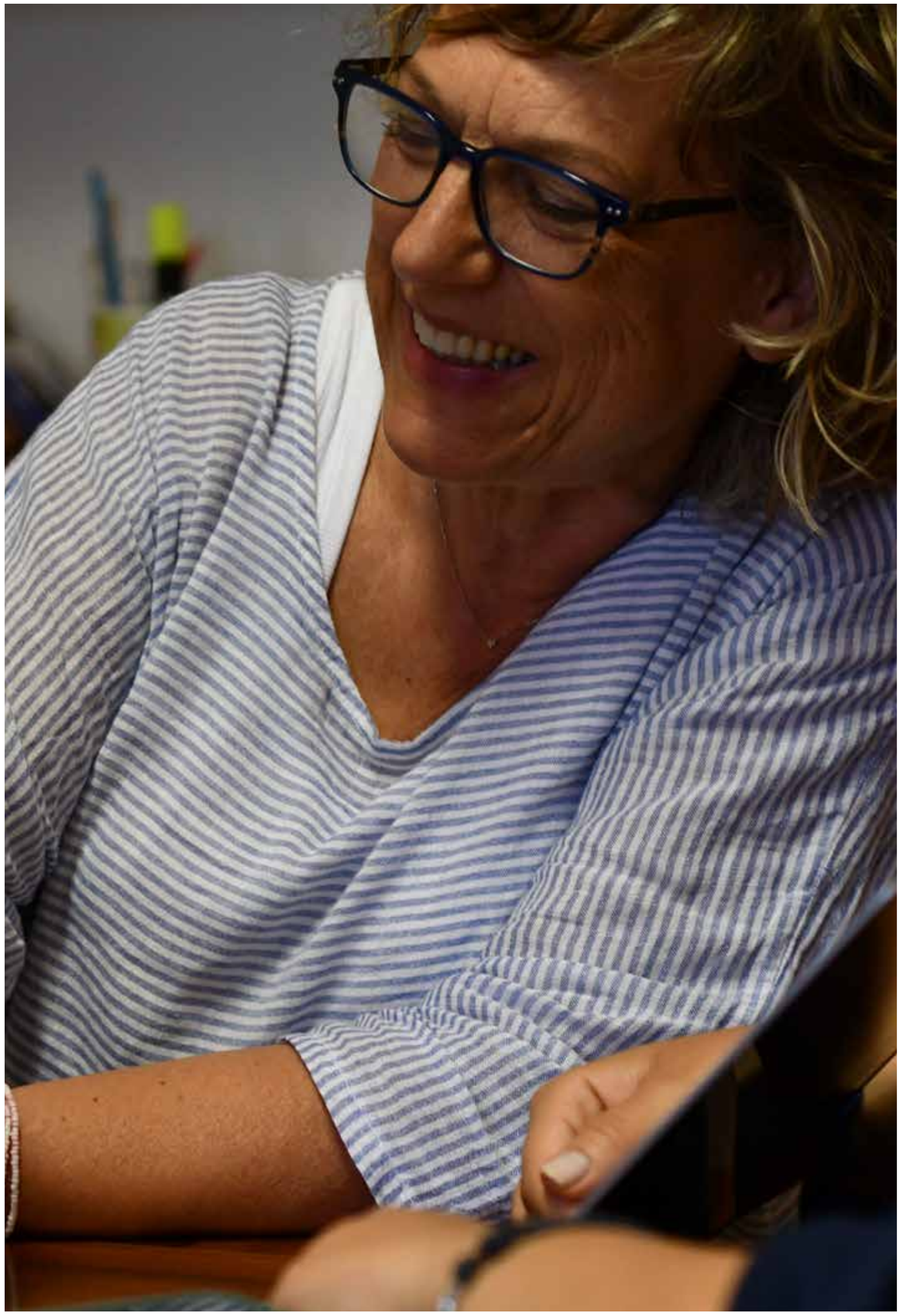
**Ama Festival, "Ama", 2-3 luglio 2022**

- supporto alla Direzione artistica (definizione argomento, programma, ospiti);
- ideazione e realizzazione prodotti editoriali e multimediali;

- supporto logistico, informativo, organizzativo;
- produzione comunicati stampa;
- pubblicazione giornaliera Facebook, IG;
- aggiornamento sito www.ama-festival.it con pagina dedicata.
- Campagne
- 5x1000 alla Cooperativa Ama Aquilone
- "Ama Terra, prodotti buoni e #bravi"
- "Fai la spesa in Fattoria!"
- "Degustazione in Osteria"
- "Ama Terra, i vini e le persone"
- "Il Natale ti rompe le scatole? Tu donale"
- "Scopri, Cresci, Unisciti/ Il tuo servizio civile con la Cooperativa Ama Aquilone".

**CONTENUTI DI VALORE.**

L'attività quotidiana dell'Ufficio comunicazione ha, tra i suoi obiettivi primari, quello creare trazione, credibilità e trasparenza attraverso la creazione di contenuti puntuali, creativi ed originali.
A tal fine, la pubblicazione di contenuti sui siti e sui social ha rispettato una linea editoriale, nella quale trovano un'alternanza equilibrata storytelling, diffusione dei servizi socio-sanitari della Cooperativa, infografiche, promozione del brand Ama Terra ed articoli di rassegna stampa.
Per la creazione di ciascuna delle campagne sono stati, invece, realizzati prodotti editoriali (locandine, pieghevoli, manifesti) e multimediali ad hoc.



# PARTE SECONDA

Interventi Socio-Sanitari

2

# 2.1.1 CASA AMA

COMUNITÀ TERAPEUTICA RESIDENZIALE
*generica · dipendenze patologiche*

La Comunità Terapeutica "Casa Ama", in rapporto all'anno precedente, non ha mutato il suo programma metodologico né il target di riferimento. La Comunità offre un programma terapeutico ad un massimo di N° 30 (trenta) ospiti tossicodipendenti e politossicodipendenti che necessitano di trattamenti di disassuefazione psicofisica da sostanze psicotrope; maggiorenni, ambosessi, con o senza obblighi giudiziari.

Da qualche anno, l'équipe si è dotata di un ulteriore strumento terapeutico pensato ed elaborato da un gruppo di lavoro della Cooperativa Ama Aquilone, il "**Patto Terapeutico**".

La relazione terapeutica, fino a quel momento basata su un contratto fra il soggetto (Comunità) e il soggetto (ospite), è stata sovvertita dalla parola **Patto**, che presuppone un rapporto di reciprocità nella relazione e la partecipazione attiva di entrambi. Esso si fonda su un sistema di vita, su una storia e per questo non può che accogliere i bisogni e costruire una relazione fondata sulla ri-scoperta delle capacità personali, necessarie a responsabilizzare le scelte e le azioni future dell'ospite.

È decidere "con" e "per", in un modello fiduciario che coinvolga l'ospite nella gestione del problema, in modo che egli abbia la possibilità di intervenire in prima persona sul proprio percorso, mettendo in gioco in modo attivo, la propria esperienza di vita, le proprie convinzioni, le proprie potenzialità.



L'équipe terapeutica, al **31 dicembre 2022**, era formata da N° 9 figure professionali come di seguito indicate:

- N° 1 pedagogista con il ruolo di Direttore;
- N° 1 psicoterapeuta con il ruolo di vicedirettore;
- N° 2 psicologi;
- N° 1 psicoterapeuta;
- N° 1 maestro d'opera;
- N° 2 operatori socio-sanitari;
- N° 1 medico psichiatra consulente.

L'équipe si è avvalsa della consulenza settimanale dello psichiatra della Cooperativa, che ha curato: riduzione delle terapie sostitutive, monitoraggio delle terapie farmacologiche e approfondimento diagnostico necessario per alcuni ospiti. Inoltre, la struttura ha avuto a disposizione un medico di base presente settimanalmente per offrire l'assistenza sanitaria agli ospiti.
Come detto in precedenza, il programma metodologico della struttura è rimasto sostanzialmente inalterato rispetto allo scorso anno. I gruppi terapeutici sono gli stessi, così come le attività individuali curate da ogni singolo operatore in favore del gruppo degli ospiti.
Nell'arco del 2021 è stato introdotto il GRUPPO ACCOGLIENZA, della durata di due mesi dall'ingresso, per facilitare l'inserimento in Comunità. Rimangono i gruppi terapeutici "tradizionali" (ascolto, relazione e movimento). Rimangono i GRUPPI PEDAGOGICI, i GRUPPI DONNE e, da poco tempo, è stato introdotto anche il GRUPPO ALCOLISTI per chi ha come dipendenza primaria l'alcol.
Sono rimasti anche i GRUPPI FAMIGLIE, con cadenza mensile, che in periodo di COVID-19, abbiamo effettuato anche in modalità ONLINE, alternandola alla modalità in presenza, così come le attività individuali curate da ogni singolo operatore a favore del gruppo degli ospiti.
Infine è stato introdotto anche uno screening testistico sistematico con l'M.M.P.I., a cui vengono sottoposti gli ospiti che hanno terminato la terapia sostitutiva almeno da un mese.

**ATTIVITÀ LUDICO-RICREATIVE**

All'interno della Comunità si sono organizzati diversi momenti quali:

1. attività sportive: partite di calcetto, tennis, basket, palestra all'interno della Comunità;
2. attività culturali: uscite a teatro, mostre e cinema;
3. uscite sul territorio: gite in montagna, passeggiate, concerti, partecipazione ai giochi di quartiere del Comune di Castel di Lama;
4. momenti musicali in Comunità con organizzazione di karaoke e attività musicale per gli ospiti che vogliono approfondire la pratica di uno strumento già conosciuto;
5. organizzazione di momenti ricreativi/ creativi di gruppo ed animazione di momenti in Comunità in occasione di particolari festività.

**ATTIVITÀ ERGOTERAPICHE**

Il programma terapeutico comprende diversi settori ergoterapici, sia relativi all'ordinarietà quotidiana che a settori specialistici come attività zootecniche, agricole e di manutenzione.
È stato portato avanti il progetto di coltivazione biologica di diverse varietà orticole. Sono stati poi realizzati diversi laboratori con la partecipazione attiva degli ospiti, legati all'agricoltura e zootecnia:

- laboratorio di allevamento e cura di suini allo stato semibrado;
- laboratorio per la preparazione di confetture;
- laboratorio di norcineria;
- laboratorio di apicoltura e laboratorio del miele;
- laboratorio per la preparazione di sottoli;
- laboratorio di panificazione;
- laboratorio di preparazione dell'oliva all'ascolana.

**SERVIZI DI RETE**

I principali referenti per lo sviluppo concertato dei progetti terapeutici sono i Ser.D. ed i Servizi Sociali dei Comuni. I primi in quanto Enti invianti e diretti referenti delle attività terapeutiche a carico del Servizio Sanitario Nazionale, i secondi nei casi in cui l'ospite abbia figli minori a carico.

Non tutti i Servizi riescono ad essere presenti attraverso visite periodiche in struttura, ciò rende più difficile la gestione condivisa dei progetti terapeutici individualizzati e degli interventi ad esso legati.

In occasione della recente Pandemia da COVID-19 e dei provvedimenti restrittivi che si sono alternati nei mesi, si sono implementati i contatti telematici dei servizi con gli ospiti della struttura ed i rappresentanti dell'équipe curante (videochiamate attraverso le varie piattaforme di comunicazione).

**GLI OSPITI DEL 2022:**
**ANALISI DEI DATI E VALUTAZIONI**

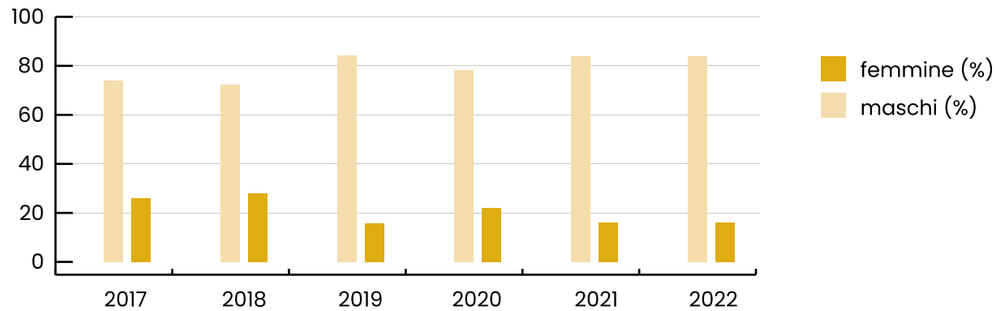
L'analisi dei dati riferiti agli ospiti quest'anno si articola su diversi livelli:

- **dati anagrafici generali:** sesso ed età;
- **analisi della condizione sociale e familiare:** stato civile, figli, vissuto di adozione o affidamento, formazione scolastica, stato occupazionale, rapporti con la giustizia;
- **l'area delle dipendenze dall'anamnesi alla presa in carico:** territorio di provenienza, età esordio utilizzo di sostanze, uso e abuso di cocaina, eroina, alcol e psicofarmaci, gioco d'azzardo, servizio inviante, altri trattamenti terapeutici precedenti, sostanza di abuso primaria e secondaria, presa in carico con sostitutivi,
- **il programma terapeutico dalla presa in carico al follow-up:** durata ed esito del programma e analisi del rapporto con le sostanze da parte degli ospiti dimessi nel periodo 2004-2022.

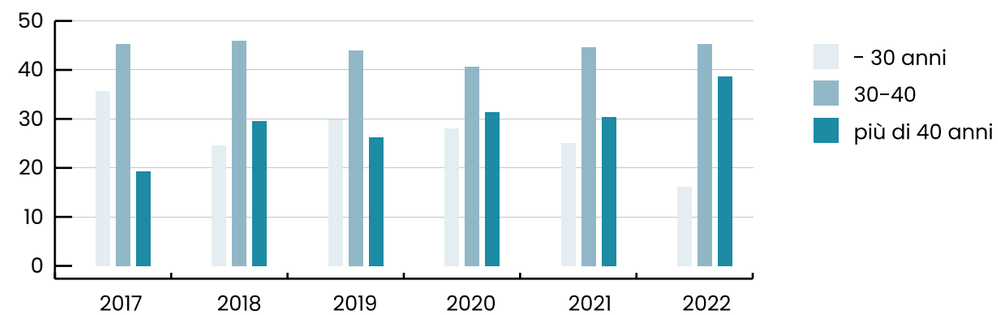


**DATI ANAGRAFICI GENERALI**

Nel 2022 le persone prese in carico sono state N° 62 di cui: N° 52 uomini e N° 10 donne.



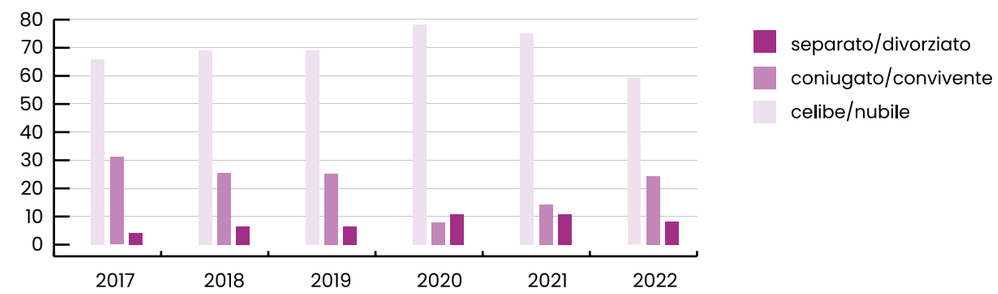

Nel 2022 l'età media delle persone in carico era di 39, mentre lo scorso anno era di 37,1 anni.




Tra gli ospiti della CT, nel 2022 il 16,1% aveva meno di 30 anni di età, le persone "adulte" tra i 30 e i 40 anni sono state il 45,2% (28 su 62 in totale), con più di 40 anni (38,7%). Questo aspetto mette in evidenza ancora una volta la necessità di tener conto degli scarti generazionali all'interno del gruppo degli ospiti che presentano un dato sempre più eterogeneo.

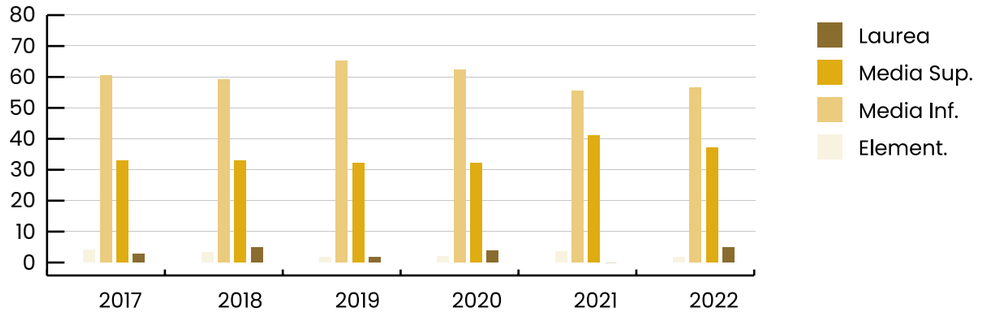
**ANALISI DELLA CONDIZIONE SOCIALE E FAMILIARE**

Quest'area di valutazione si apre con l'analisi dei dati riferiti allo stato civile degli ospiti. Nel 2022 il 59,7% degli ospiti risulta essere celibe/nubile.

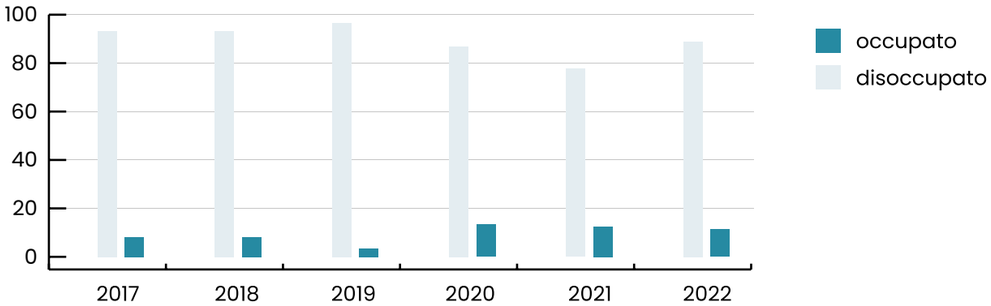



Sul totale di N° 62 ospiti nel 2022, N° 34 persone (59,7%) non hanno figli, mentre N° 25 persone sono genitori (40,3%): dato stabile.

Per quanto riguarda la scolarizzazione degli ospiti, si rileva che il titolo di studio prevalente è risultato il diploma di media inferiore con il 57,1% con una persona che aveva solo un titolo di scuola elementare, mentre il 41,9% aveva conseguito il titolo di scuola media superiore con tre persone addirittura laureate.

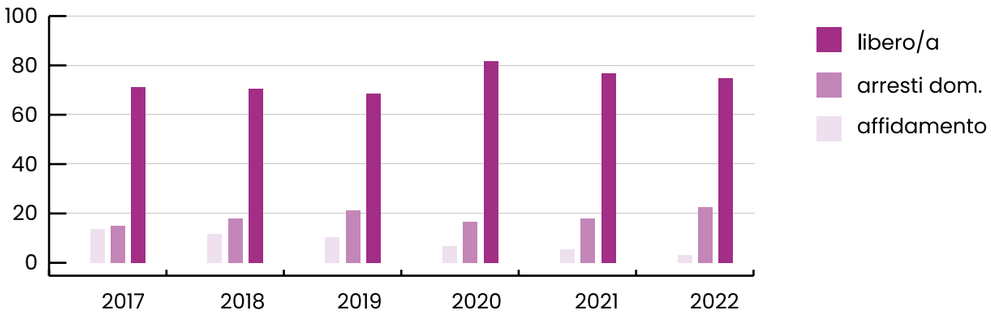



Per quanto riguarda lo stato occupazionale: N° 7 persone nel 2022, per un tasso del 11,3%, risultano occupate. Resta il fatto però che la stragrande maggioranza (88,7%) degli ospiti è senza lavoro. Nel 2021 i disoccupati erano l'77,5%.




Durante il 2022 è emerso che le persone senza alcuna fonte di reddito a disposizione (sia personale che familiare) e non in grado di provvedere a sé stessi, neanche per le spese personali di carattere primario (acquisto sigarette, prodotti per l'igiene personale, spese sanitarie, ...), erano N° 8, per un tasso del 12,9%. Nell'organizzazione della Comunità questo ha sempre significato che è la stessa Cooperativa a farsi carico delle spese personali, con la prospettiva che l'ospite possa restituire ciò che gli si presenta come prestito e che a volte rimane una semplice donazione.

Concluderemo la nostra analisi di quest'area prendendo in esame i rapporti con la giustizia e i vissuti di carcerazione.





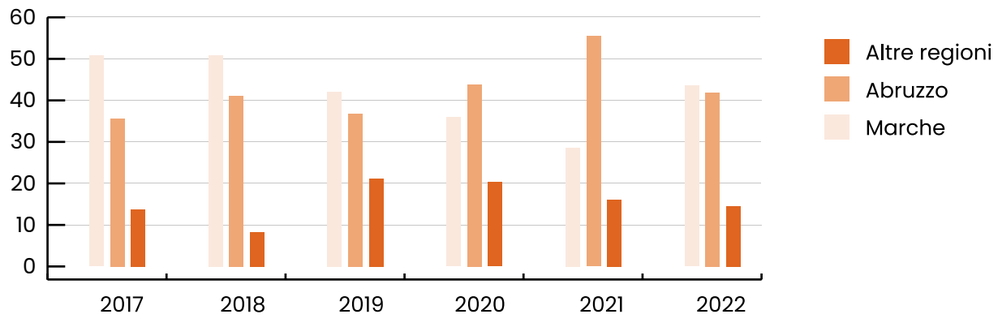

Nel 2021 le persone accolte senza alcun vincolo giudiziario erano il 76,8%, mentre nel 2022 il tasso è in leggera decrescita con un tasso del 74,2% (46 persone su 62). Il fatto che la stragrande maggioranza dei casi non avevano problemi con la giustizia è molto importante in termini di valutazione della motivazione all'ingresso in Comunità.

**L'AREA DELLE DIPENDENZE DALL'ANAMNESI ALLA PRESA IN CARICO**

I territori di provenienza degli ospiti sono stati i seguenti:

| REGIONE DI PROVENIENZA OSPITI – ANNO 2022 | | |
|---|---|---|
| **REGIONI INVIANTI** | **N° PERSONE** | **% PERSONE** |
| Abruzzo | 26 | 41,9 |
| Marche | 27 | 43,5 |
| Altre regioni | 9 | 14,5 |
| **Totale** | **62** | **100,0** |

Come si nota nel dettaglio illustrato, nel 2022 quasi la metà delle persone proveniva dalla regione Marche e sono in netto aumento rispetto al 2021. Il grafico seguente mostra chiaramente che gli abruzzesi sono in controtendenza. Stabili coloro che provengono dalle altre regioni.




Entrando nel merito della condizione di dipendenza patologica, in questa parte prenderemo in esame i dati storici e diagnostici di base degli ospiti.

Gli eroinomani sono in risalita rispetto al 2021 (46,4%), per un tasso del 51,6%. Il 35,5% aveva problemi prioritariamente con la cocaina e l'11,3% con alcol, con caso anche di dipendenza primaria da cannabinoidi.

I polidipendenti nel 2022 sono stati il 37,1% dei casi. Lo scorso anno erano il 44,6%.

Rispetto ai trattamenti farmacologici possiamo rilevare che per quanto riguarda il 2022:

- N° 12 persone su N° 62 sono state prese in carico senza alcuna terapia farmacologica;
- N° 29 su N° 62 hanno fatto ingresso solo con una terapia con sostitutivi;
- N° 11 casi su N° 62 sono entrati in Comunità con terapie sia con psicofarmaci che con sostitutivi;
- 10 persone su 62 sono state accolte unicamente con un piano farmacologico.

Un altro elemento qualitativo riguarda la partecipazione da parte della famiglia al programma te-

rapeutico del soggetto ospite della Comunità. L'équipe della Comunità impiega molte risorse per favorire il coinvolgimento nel programma delle famiglie e il discorso si dimostra ancora più complesso nel momento in cui esiste anche una famiglia acquisita. La partecipazione della famiglia è importante al fine di costruire un'alleanza che veda coinvolti tutti gli attori principali intorno al programma terapeutico del soggetto accolto, anche perché spesso ci si trova a coinvolgere minori, figli della donna in carico.
Il dato, seppur solo quantitativo, mette in evidenza che nel 2022 il 79% delle ospiti hanno avuto al loro fianco la famiglia nel corso del programma terapeutico.
L'analisi degli esiti dei percorsi terapeutici per il 2022 propone il seguente quadro su un totale di N° 31 persone che hanno concluso il programma nell'arco dell'anno, visto che su N° 62 ospiti N° 31 erano in carico al momento della valutazione:

- N° 8 ospiti sono stati dimessi dal programma concordato per un tasso del 25,8%;
- N° 15 hanno abbandonato per un tasso del 48,4%;
- N° 1 ospite è stato allontanato (3,2%);
- N° 7 persone sono state dimesse e inserite in altri servizi (Diurno ed appartamento).

Un altro elemento importante per valutare gli esiti dei programmi sviluppati dalla Comunità è relativo al **grado di ritenzione al trattamento**. Il grado è misurato in relazione alla durata media in mesi dei percorsi terapeutici individuali.

Sul piano annuale, nell'arco del 2022 il periodo medio è di 9,7 mesi. Dato stabile rispetto allo scorso anno (10%).

**L'AREA DEL PROGRAMMA TERAPEUTICO: VALUTAZIONE QUALITATIVA DEGLI ESITI**

Osservando nel dettaglio il dato sui drop-out (N° 16 nel 2022, N° 16 nel 2021, N° 13 nel 2020 e N° 9 nel 2019), una valutazione attenta degli abbandoni è molto importante anche per meglio considerare il lavoro svolto dalle strutture anche sotto il profilo metodologico.

Osservando ed incrociando i dati sugli abbandoni con altre variabili abbiamo sviluppato un'analisi su diversi livelli. In sintesi abbiamo considerato gli abbandoni in rapporti a:

- **elementi generali** come sesso, fascia di età e provenienza;
- **condizione sociale e familiare**: genitorialità, stato di indigenza, rapporti con la giustizia e tasso di scolarizzazione;
- **quadro clinico e programma terapeutico**: stato di polidipendenza, familiarità tossicomanica, eventuale presa in carico psichiatrica e partecipazione della famiglia al programma terapeutico, coinvolgimenti affettivi con altri ospiti.

In primo luogo dobbiamo sottolineare che le donne hanno il tasso più alto di drop-out rispetto agli uomini; infatti le donne hanno lasciato la struttura nel 44,4% dei casi, mentre gli uomini hanno registrato un tasso del 25,5%.



La tabella N° 1 dimostra ancora una volta che tra i maschi "droppano" più facilmente i più adulti, idem tra le donne in controtendenza rispetto allo scorso anno.

TABELLA N° 1 DROP-OUT IN RELAZIONE A GENERE E FASCE D'ETÀ (2022)

| FASCE D'ETÀ | MASCHI | | | FEMMINE | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | N° drop-out | gruppo | % | N° drop-out | gruppo | % |
| Gruppo Giovani (18-30 anni) | 3 | 10 | 30,0 | 0 | 0 | 90,0 |
| Gruppo Adulti (31-40 anni) | 7 | 25 | 28,0 | 0 | 3 | 9,0 |
| Gruppo Maturi (oltre 40 anni) | 6 | 17 | 35,3 | 2 | 7 | 28,6 |
| **Totali** | **16** | **52** | **_** | **2** | **10** | **_** |

La tabella N° 2 dimostra in numeri come la vicinanza territoriale condizioni il drop-out. Quest'anno si conferma, come lo scorso anno, che tendono di più ad abbandonare il programma le persone provenienti dalla vicina regione Abruzzo.

TABELLA N° 2 DROP-OUT E RESIDENZA (2022)

| TERRITORI | DROP-OUT | POPOLAZIONE | % |
|---|---|---|---|
| Regione Marche | 6 | 27 | 22,2 |
| Regione Abruzzo | 8 | 26 | 30,8 |
| Altre Regioni (Puglia, Lazio, Campania, Basilicata e Molise) | 2 | 9 | 22,2 |
| **Totali** | **16** | **62** | **_** |

La tabella N° 3 mostra che il fatto di essere genitori, ovviamente senza figli al seguito e molto spesso affidati all'altro partner o a familiari (nonni in genere), è un deterrente all'abbandono anche se ci sono delle eccezioni sia al femminile che al maschile. Il trend è confermato rispetto allo scorso anno.

TABELLA N° 3 DROP-OUT E GENITORIALITÀ (2021)

| OSPITI GENITORI | MASCHI | | | FEMMINE | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | N° drop-out | gruppo | % | N° drop-out | gruppo | % |
| SI | 5 | 20 | 25 | 0 | 0 | 0,0 |
| NO | 11 | 42 | 42 | 2 | 3 | 66,6 |
| **Totali** | **16** | **62** | **_** | **2** | **3** | **_** |

La tabella N° 4 analizza la relazione tra drop-out e stato d'indigenza. La carenza di risorse economiche e di relazioni significative (rapporti con la famiglia d'origine, ...) non rappresentano un fattore di maggiore ritenzione al trattamento, soprattutto per le donne. Il trend è confermato rispetto allo scorso anno.

TABELLA N° 4 DROP-OUT E STATO D'INDIGENZA (2022)

| INDIGENTE | MASCHI | | | FEMMINE | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | N° drop-out | gruppo | % | N° drop-out | gruppo | % |
| SI | 2 | 6 | 33,3 | 0 | 2 | 0,0 |
| NO | 14 | 46 | 30,4 | 2 | 8 | 25,0 |
| **Totali** | **16** | **52** | **_** | **2** | **10** | **_** |

La tabella N° 5 mette in relazione il drop-out con i rapporti con la giustizia ed emerge che, anche quest'anno quasi nessuno tra coloro che hanno provvedimenti giudiziari in corso abbandona il programma. L'andamento generale del dato è lo stesso del 2021.

TABELLA N° 5 - DROP-OUT E SITUAZIONE GIUDIZIARIA (2022)

| | MASCHI | | | FEMMINE | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | N° drop-out | gruppo | % | N° drop-out | gruppo | % |
| Con provvedimenti giudiziari | 1 | 13 | 7,7 | 0 | 2 | 0,0 |
| Libero | 15 | 39 | 38,5 | 2 | 8 | 25,0 |
| **Totali** | **16** | **52** | **_** | **2** | **10** | **_** |

L'analisi dei drop-out continua con lo studio del rapporto con il **quadro clinico e il programma terapeutico.**

TABELLA N° 6 – DROP-OUT E POLIDIPENDENZA (2022)

| | DROP-OUT | POPOLAZIONE | % |
|---|---|---|---|
| Polidipendenti | 6 | 19 | 31,6 |
| Solo un tipo di dipendenza | 10 | 43 | 23,3 |
| **Totali** | **16** | **62** | **_** |

Quest'anno la tabella N° 6 mostra che le persone polidipendenti "droppano" più facilmente.



**ELEMENTI DI FOLLOW-UP**

In merito al follow-up sono stati presi in esame gli ospiti dimessi dalla Comunità terapeutica nel periodo 2004-2022; in primo luogo i soggetti dimessi in totale sono stati N° 148 e di quasi tutti si hanno a disposizione informazioni di tipo diretto ed indiretto. Le informazioni giungono da contatti diretti con il soggetto interessato e da contatti informali con famiglie e territorio.
In merito all'uso da sostanza principale di abuso (eroina), possiamo affermare che, su un totale di N° 148, N° 73 persone al 31/12/2022 risulterebbero ancora astinenti. Quindi si può affermare che in media il 49,3% dei soggetti che hanno completato il programma terapeutico ad oggi risultano astinenti.

ANALISI DATI DEL FOLLOW-UP 2004-2022

| | DA OLTRE 5 ANNI | | DA OLTRE 3 ANNI | | DA MENO DI 3 ANNI | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | N° | % | N° | % | N° | |
| Astinenti da eroina | 39 | 41,1 | 15 | 78,9 | 19 | 55,9 |
| Ricaduta alcol | 1 | 1 | 0 | 0,0 | 0 | 0,0 |
| Ricaduti da eroina | 49 | 51,6 | 2 | 10,5 | 13 | 38,2 |
| Non rilevato | 6 | 6,3 | 2 | 10,5 | 2 | 5,9 |
| Soggetti totali | 95 | 100,0 | 19 | 100,0 | 34 | 100,0 |
| Soggetti totale generale | 148 | | | | | |
| Astinenti da eroina gen. | 73 | | 49,3 | | | |
| Ricaduta Alcol gen. | 1 | | 0,7 | | | |
| Ricaduta eroina gen. | 64 | | 43,2 | | | |
| Non rilevato | 10 | | 6,8 | | | |
| Soggetti totali | 148 | | 100,0 | | | |

Nella tabella si evidenzia il trend del follow-up in rapporto al tempo trascorso dal distacco dalla struttura. Sono state individuate tre fasce temporali distinguendo: meno di 3 anni di distacco dalla struttura considerato come breve, oltre 3 anni di distacco dalla struttura considerato come medio periodo e oltre 5 anni di distacco dalla struttura considerato come lungo periodo.
Nel breve periodo N° 13 persone sono ricadute nell'uso da sostanza di abuso primaria e gli astinenti erano N° 19, per un tasso di astinenti del 55,9%. Nel medio periodo il dato degli astinenti si attesta al 78,9%, mentre nel lungo periodo il dato degli astinenti scende al 41,1%.
Rispetto allo scorso anno si può notare che:

- nel breve periodo si registra un ulteriore peggioramento, con un tasso di astinenti che passa dal 71,9% del 2020 al 57,7% del 2021 fino ad arrivare al 55,9% del 2022;
- nel medio periodo si registra un ulteriore e forte miglioramento, con un tasso di astinenti che passa dal 34,5% del 2020 al 50,0% del 2021 fino al 78,9% del 2022;
- nel lungo periodo abbiamo un dato stabile, con un tasso di astinenti che passa dal 47% del 2020 al 41,1% del 2021 e 2022;
- il dato medio generale di astinenti passa dal 50,4% del 2020 al 45,1% del 2021 fino al 49,3% del 2022.

**VALUTAZIONE SUL GRADO DI SODDISFAZIONE DEGLI OSPITI**

L'analisi del grado di soddisfazione da parte degli ospiti per l'anno in corso è stata promossa attraverso la distribuzione di un questionario compilato in forma totalmente anonima.
Il questionario si presenta suddiviso in 8 item da valutare su una scala da 1 a 10, con l'intento di indagare la qualità degli ambienti della struttura, il grado di soddisfazione delle attività svolte e dell'aspetto interpersonale con gli operatori.
È stato inoltre disposto uno spazio libero dove apporre suggerimenti sugli argomenti da approfondire e sulle attività da incrementare o offrire.
Della Comunità terapeutica Casa Ama N° 23 ospiti hanno partecipato alla valutazione.
Nella tabella seguente si riportano i seguenti risultati (valore medio per ogni item) messi in relazione all'anno precedente:

GRADO DI SODDISFAZIONE DEGLI OSPITI

| AREA DI VALUTAZIONE | VALUTAZIONE MEDIA PER ITEM | |
|---|---|---|
| | ANNO 2021 | ANNO 2022 |
| L'ambiente dove sei ospite è confortevole | 8,00 | 8,04 |
| Gli arredi sono funzionali | 7,57 | 7,15 |
| Il vitto è di mio gradimento | 8,05 | 8,27 |
| Gli orari delle attività sono ben distribuiti | 7,13 | 6,78 |
| Sono soddisfatto delle attività lavorative, culturali e ricreative | 6,65 | 7,13 |
| Mi sento accolto nella struttura | 7,48 | 8,33 |
| Ho la sensazione di essere ascoltato | 7,78 | 7,67 |
| Con gli operatori mi sento a mio agio | 7,70 | 8,09 |
| **Valutazione media** | **7,50** | **7,64** |

I dati sopra riportati rappresentano la media delle valutazioni per ogni area indagata.
La valutazione media di ogni singolo ospite della struttura è pari a **7,64** valore simile rispetto al 2022, quando la media era di **7,50**.
Quest'anno l'area valutata con maggior spirito critico è quella relativa alla **distribuzione degli orari delle attività**, mentre l'area con maggior gradimento riguarda **il rapporto con gli operatori** e della struttura.

Sotto il profilo degli eventuali argomenti da approfondire segnalati, si riportano le seguenti indicazioni: approfondire tematiche personali (emozioni, regole di vita, paure, ...), privacy, sessualità.
Sotto il profilo degli eventuali suggerimenti segnalati, si riportano le seguenti indicazioni:

- incrementare i gruppi terapeutici (N° 4 preferenze);
- curare la fase di accoglienza dei ragazzi appena arrivati;
- incrementare le attività sportive;
- incrementare il controllo sugli ospiti (oggetti personali, ...);
- incrementare attività formative e didattiche;
- organizzare dei cineforum;
- reinserire il gruppo dedicato all'accoglienza;
- fornire di più libri la libreria;
- dedicare uno spazio della struttura a lettura e scrittura;
- incrementare le possibilità di utilizzo di internet;
- incrementare i colloqui con gli operatori di riferimento.



## PIANO STRATEGICO 2022

*Documento programmatico annuale*

### CONCLUSIONI GENERALI DALLA LETTURA DEI DATI DELLA STRUTTURA DELL'ANNO PRECEDENTE

I dati complessivi raccolti per l'anno 2022 mettono in evidenza che:

- stabile il numero delle donne ospiti della Comunità: si passa dalle N° 14 del 2020 alle N° 9 del 2021 fino alle N° 10 del 2022;
- l'età media delle persone sale ulteriormente: si passa dai 34,8 del 2019 ai 36,6 anni del 2020 fino a 37,1 anni del 2021 e si arriva a 39 anni nel 2022;
- in forte ed ulteriore calo il numero persone celibi/ nubili rispetto allo scorso anno: 78,1% nel 2020, 85,7% nel 2021 e 59,7% nel 2022;
- stabile il numero dei genitori in carico con il 34,4% nel 2020, il 39,3% del 2021 e il 40,3% nel 2022;
- è stabile il numero di persone con un titolo di studio medio-alto;
- aumentano le persone disoccupate e si passa dal 77,5% del 2021 all'88,7% nel 2022;
- stabile il numero di persone indigenti;
- stabile il numero di eroinomani a favore dei cocainomani ed alcolisti;
- in calo ulteriore i politossicodipendenti, passando dal 48,4% del 2020 al 44,6% del 2021 fino ad arrivare al 37,1% del 2022;
- stabile il tasso di persone avute in carico senza vincoli giudiziari;
- crescono gli ospiti marchigiani a fronte di un calo degli abruzzesi (dato in controtendenza rispetto allo scorso anno).

### PIANO FORMAZIONE CONTINUA DEGLI OPERATORI

**Elaborazione di una verifica del piano di formazione dell'anno precedente**

Anche il 2022 è stato fortemente condizionato dall'emergenza COVID-19 sotto l'aspetto della formazione continua, visto che i corsi di formazione in presenza sono spesso stati annullati.
Tuttavia molti eventi sono stati organizzati nell'ambito dell'équipe o in webinar.
Il piano redatto per il 2022 ha visto lo sviluppo dei seguenti eventi formativi:

- aggiornamenti sulla gestione dei dati personali e sensibili (Privacy);
- "Dipendenze digitali" (seminario pubblico promosso dal DDP ASUR AV5 ed Ama Aquilone), marzo 2022;
- "Giovani con o senza... sostanza?" (seminario formativo promosso da S.I.PA.D.), 28-29 aprile 2022;
- "In gioco? L'azzardo patologico criticità e prospettive nella Regione Marche", maggio 2022;
- "Dall'Io al Noi: il bisogno della relazione" (lectio magistralis promossa nell'ambito dell'Ama Festival) con la partecipazione del prof. Vittorino Andreoli, luglio 2022;
- la cartella informatizzata nella gestione dei servizi (docente. Dott. Gravina), giugno-dicembre 2022;
- umanizzazione delle cure e gestione dei disservizi (spazi formativi in équipe con consulenti esterni), giugno-dicembre 2022;
- per una comunicazione funzionale con ospiti e familiari (spazi formativi in équipe con consulenti esterni), giugno-dicembre 2022;
- Corso aggiornamento sicurezza TU 81/2008 (docente M. Rita Ferri), maggio 2022;
- Piano di miglioramento (spazi formativi in équipe con consulenti esterni), giugno-dicembre 2022;

- Comunicazione, negoziazione, tecniche strutturate di gestione dei conflitti - (spazi formativi in équipe con consulenti esterni), giugno-dicembre 2022;
- Accoglienza e affiancamento neoassunti (spazi formativi in équipe con consulenti esterni), giugno-dicembre 2022;
- Gestione eventi avversi (spazi formativi in équipe con consulenti esterni), giugno-dicembre 2022;
- BLSD (defibrillatore), giugno-dicembre 2022;
- gestione derrate alimentari – HACCP - (spazi formativi in équipe con consulenti esterni), giugno-dicembre 2022.

**Proporre tematiche/argomenti per migliorare il nuovo piano di formazione in termini di attività, budget e qualità**

Da un confronto interno all'équipe è emerso che per il 2023 sarebbe importante riproporre molte delle tematiche affrontate nell'arco del 2022 e favorire la formazione nelle seguenti in ulteriori aree:

- progettazione innovativa nell'area delle dipendenze patologiche (cronicità, assistenza domiciliare, ...);
- psicopatologia e dipendenza;
- i disturbi di personalità.

## ANALISI E RACCOLTE DEI DISSERVIZI, RECLAMI, OSSERVAZIONI E SUGGERIMENTI

**Verifica strategie dei piani di miglioramento relativi ai disservizi (ecc.) dell'anno precedente**

La procedura per la rilevazione dei Disservizi, Reclami, Osservazioni e Suggerimenti è stata implementata a partire dal mese di Luglio 2021 e non sono stati raccolte segnalazioni.

**Raccolta dei disservizi con relativo piano di miglioramento in termini di attività, budget e qualità**

Non sono stati raccolti per l'anno 2022 Disservizi, Reclami, Osservazioni e Suggerimenti.
Da specificare che spesso i reclami vengo proposti dagli ospiti agli operatori in chiave informale, a volte in maniera pretestuosa e a volte con fondatezza. Questo costante e continuo confronto fra il gruppo operativo ed il gruppo degli ospiti, costituisce una base fondante dell'alleanza terapeutico-riabilitativa ed anche un moto perpetuo mirato al miglioramento del contesto comunitario da tutti i punti di vista (organizzativo, tecnico, relazionale, ...).

## ATTIVITÀ DI ORIENTAMENTO NEOASSUNTI E NEOTRASFERITI

**Verifica strategie di miglioramento relative all'anno precedente**

L'accoglienza per il servizio dei neoassunti e neotrasferiti nell'arco del 2022, è stata promossa attraverso le seguenti strategie: gli educatori durante i primi turni sono stati quasi sempre inseriti in copresenza con i più esperti; in occasione delle prime riunioni di équipe, agli stessi è stato dedicato del tempo per la presentazione delle procedure della struttura e degli ospiti. I risultati hanno favorito un buon inserimento, proprio in relazione al fatto che nel 2022 sono stati inseriti nel servizio diversi neotrasferiti e neoassunti.

**Strategie annuali di orientamento in termini di attività, budget e qualità**

Visti i buoni risultati raccolti dall'analisi dei percorsi del 2022, per il 2023 si conta di incrementare le strategie sopra descritte e di favorire l'accesso ai progetti di formazione continua dei neoassunti e neotrasferiti.



## GRADO DI SODDISFAZIONE DEGLI OSPITI

**Verifica strategie di miglioramento relative all'anno precedente**

Dalla valutazione emersa dai questionari somministrati agli ospiti nei primi mesi del 2022, le aree valutate con maggior spirito critico sono state quelle relative alla **distribuzione degli orari delle attività** a fronte dell'area con maggior gradimento che riguarda il **rapporto con gli operatori**.
Valutazione: i risultati sono stati mediocri, infatti la valutazione del 2022 il tema è stato riproposto come area critica con una valutazione più bassa. Evidentemente la situazione COVID-19 e la complessità della struttura (che ospita l'Amministrazione, Ama Terra, ...) hanno fortemente limitato le strategie d'intervento. Infatti sono state diverse le restrizioni imposte dalla Direzione aziendale: accessi limitati dall'esterno di familiari e figure esterne, uscite limitate, blocco di tutte le attività formative all'esterno compresi i tirocini formativi. Tuttavia tutte le valutazioni raccolte sono state **ampiamente sufficienti**.

**Strategie annuali in termini di attività, budget e qualità**

Dalla valutazione emersa dai questionari somministrati agli ospiti per il 2023, l'area valutate con maggior spirito critico è stata ancora quella relativa alla **distribuzione degli orari delle attività**. Le strategie di miglioramento da mettere in atto nell'arco del 2023 saranno le seguenti: un maggior coinvolgimento degli ospiti nella programmazione delle attività, la partecipazione a progetti di tipo formativo e lavorativo in collaborazione con il Servizio Ama Lavoro, maggior raccordo fra le varie aree della struttura che ospita altre realtà (Amministrazione, Ama Terra, ...).
In termini di attività e budget e qualità si intende sviluppare le seguenti attività per il miglioramento nell'arco del 2023 in riferimento agli **orari** e alle **"attività lavorative, culturali e ricreative"**: incrementare uscite ricreative e culturali; incrementare la partecipazione a corsi di formazione, incrementare il rapporto con il Servizio per il Lavoro Ama Lavoro per progetti d'inclusione socio-lavorativa e favorire lo sviluppo del piano di vaccinazione e prevenzione al fine di limitare l'impatto dell'emergenza COVID-19. Il budget per i corsi di formazione non deve superare € 1.500,00 ad evento, mentre i percorsi di inclusione (tirocini) avranno un costo medio di € 400,00 mensili.

## VALUTAZIONE DELLA QUALITÀ DELLA DOCUMENTAZIONE SANITARIA

**Verifica azioni di miglioramento relative all'anno precedente**

Nell'arco del 2022 la documentazione sanitaria è monitorata costantemente dalla direzione aziendale e da referenti della struttura, aggiornando strumenti e modulistica. L'utilizzo della cartella informatica e cartacea da parte della struttura è stato costante, così come l'archiviazione delle cartelle relative alle prestazioni chiuse. Inoltre, nell'arco del 2021, a seguito di un percorso di revisione generale della cartella informatizzata tramite piattaforma GISSS, si è proceduto all'implementazione di una nuova versione in Cloud. Con un po' di difficoltà iniziali, si è arrivati ad avere un buon approccio con la nuova piattaforma e il sistema si è molto evoluto. Questo sistema (GISSS) ci ha permesso di adeguare la modulistica di tutte le strutture in vista del percorso di rinnovo dell'autorizzazione e dell'accreditamento nel rispetto dei nuovi manuali (L.R. 21/2016).

**Strategie annuali in termini di attività, budget e qualità**

Nell'arco del 2023 si conta di implementare i controlli da parte del Responsabile di Programma della gestione delle cartelle degli ospiti da parte dell'équipe, con particolare attenzione al costante raccordo necessario con i servizi invianti (relazioni periodiche iter terapeutico, ...). Inoltre, sarà importante incrementare l'utilizzo e lo sviluppo delle procedure relative al **rischio clinico e gestione eventi avversi** e **rischio suicidario e autolesionismo**, oltre agli strumenti di misurazione del **rischio di caduta**.

## MONITORAGGIO DELL'IDONEITÀ DELLA STRUTTURA E DATI SU RISCHI E INCIDENTI

**Segnalazione punti critici sulla struttura e segnalazione incidenti e/o infortuni occorsi a personale e ospiti nell'arco del 2022**

Non ci sono aree critiche da segnalare, con una struttura molto curata negli spazi, sicura e accogliente con un buon livello di manutenzione generale sia di tipo ordinario che straordinario.

## MONITORAGGIO DEL SISTEMA DI COMUNICAZIONE INTERNA ALLA STRUTTURA

**Verifica azioni di miglioramento relative all'anno precedente**

Anche nell'arco del 2022 la comunicazione interna al servizio è stata affidata soprattutto a due strumenti curati sempre con puntualità e partecipazione: riunione d'équipe settimanale e briefing del mattino.
Per quanto riguarda la comunicazione interna al gruppo è stato importante il lavoro svolto dall'ufficio comunicazione della cooperativa che, attraverso i social e il bilancio sociale in particolare, hanno tenuto informati tutti in merito ad eventi, corsi e progetti.
Anche nel 2022 è stata redatto un nuovo numero del trimestrale "Itaca", che raccoglie spunti di esperti e schede di progetti.
La valutazione generale è da ritenersi positiva.

**Strategie annuali**

Il piano per il 2023 prevede un maggior investimento da parte dell'équipe della struttura nella comunicazione interna, soprattutto per quanto riguarda un corretto sviluppo degli strumenti (compilazione del diario di bordo quotidiano e modulistica della cartella dell'ospite) e degli spazi di confronto strutturati tra componenti del gruppo operativo (briefing del mattino, riunione d'équipe settimanale, ...). Si cercherà soprattutto d'integrare nella piattaforma GISSS anche le attività terapeutiche di tipo gruppale, il cui report veniva inserito solo nel diario di bordo cartaceo.
La responsabilità dello sviluppo e monitoraggio delle strategie sopra richiamate è del Responsabile di Programma unitamente al Responsabile della Qualità. Per quanto riguarda la Qualità è stato costituito un gruppo di lavoro strutturato e permanente composto da: Fabio Mariani, Pierluigi Riccioni e Enzo Gravina.

## MONITORAGGIO DELLE MODALITÀ DI COMUNICAZIONE CON I FAMILIARI DEGLI OSPITI

**Verifica azioni di miglioramento relative all'anno precedente**

Anche nell'arco del 2022 ogni ospite della struttura è stato sempre "affidato" ad un Case Manager (caregiver), cioè un operatore di riferimento che fa parte dell'équipe terapeutica del servizio. Il coinvolgimento e la partecipazione dell'ospite, caregiver e fiduciari (familiari, tutori, etc.) è stato costante ed è stato garantito dal monitoraggio continuo dell'équipe che si riunisce settimanalmente. Gli episodi significativi positivi (assegnazione di responsabilità, verifiche all'esterno, ecc.) e negativi (eventi avversi, ricadute, ecc.) del programma terapeutico di ogni ospite sono stati approfonditi con il coinvolgimento di tutte le parti e sono stati mantenuti i contatti con i servizi invianti soprattutto con la redazione delle relazioni periodiche a cura del case manager (caregiver). I contatti frequenti con i familiari sono stati strumenti fondamentali per mantenere un coinvolgimento importante degli stessi. Dalla lettura dei dati del 2022 emerge che il 79% delle famiglie (acquisite e d'origine) seguono costantemente il proprio congiunto durante il programma terapeutico. Questo è merito dell'ospite che ha dato il consenso, delle famiglie ma anche del servizio che investe molte energie affinché tutti siano supportati dai familiari.

**Strategie annuali**

Per il 2023 si conta di confermare le strategie del 2022 implementando:

- incontri/contatti condivisi con i servizi invianti;
- sviluppo del PTI da utilizzare in maniera condivisa con i servizi invianti per confrontarsi sugli obiettivi di cura;
- riunioni periodiche con servizi invianti;
- mini gruppi famiglie.

## MONITORAGGIO DELLE MODALITÀ DI COINVOLGIMENTO E PARTECIPAZIONE DEI PAZIENTI, CAREGIVER E FIDUCIARI

**Verifica azioni di miglioramento relative all'anno precedente**

Anche nell'arco del 2022 ogni ospite della struttura è stato sempre "affidato" ad un Case Manager (caregiver), cioè un operatore di riferimento che fa parte dell'équipe terapeutica del servizio. Il coinvolgimento e la partecipazione dell'ospite, caregiver e fiduciari (familiari, tutori, ...) è stato costante ed è stato garantito dal monitoraggio continuo dell'équipe che si riunisce settimanalmente. Gli episodi significativi positivi (assegnazione di responsabilità, verifiche all'esterno, ...) e negativi (eventi avversi, ricadute, ...) del programma terapeutico di ogni ospite sono stati approfonditi con il coinvolgimento di tutte le parti e sono stati mantenuti i contatti con i servizi invianti soprattutto con la redazione delle relazioni periodiche a cura del Case Manager (caregiver). I contatti frequenti con i familiari sono stati strumenti fondamentali per mantenere un coinvolgimento importante degli stessi. Dalla lettura dei dati del 2022 emerge che il 79% delle famiglie (acquisite e d'origine) seguono costantemente il proprio congiunto durante il programma terapeutico. Questo è merito dell'ospite che ha dato il consenso, delle famiglie, ma anche del servizio che investe molte energie affinché tutti siano supportati dai familiari.



**Strategie annuali**

Per il 2023 si conta di confermare le strategie del 2022 implementando:

- incontri/ contatti condivisi con i servizi invianti;
- sviluppo del PTI da utilizzare in maniera condivisa con i servizi invianti per confrontarsi sugli obiettivi di cura;
- riunioni periodiche con servizi invianti;
- mini gruppi famiglie.

## VALUTAZIONE DELL'EFFICACIA E APPROPRIATEZZA DELLE PRESTAZIONI, LINEE GUIDA

**Analisi dei dati delle prestazioni**

Vedasi la relazione annuale sopra illustrata.

**Verifica azioni di miglioramento relative all'anno precedente**

Vedasi la relazione annuale sopra illustrata.

**Strategie annuali**

A partire dai dati sopra illustrati di analisi delle attività svolte nel 2022, per il prossimo anno (2023) si intende promuovere le seguenti strategie: visto che i dati relativi ai drop-out vengono analizzati incrociando diverse variabili intervenienti (età/ familiarità /patologia/ tipologia d'uso/ statogiuridico/ terapia sostitutiva), offrendo in tal senso una lettura critica del fenomeno, si intende implementare la ricerca e lo studio di tutte le variabili che possono influire sulla ritenzione al trattamento.

## VALUTAZIONE DEL PROGRAMMA DI GESTIONE DEL RISCHIO CLINICO ED EVENTI AVVERSI

**Verifica azioni di miglioramento relative all'anno precedente.**

Anche nel 2022 il Responsabile di Programma e l'équipe del servizio hanno continuato la raccolta degli eventi avversi evitati utilizzando la scheda Allegato 1 della procedura individuata dalla direzione aziendale. Le schede raccolte sono state promosse da ogni singolo operatore e condivise in équipe, e quindi proposte alla direzione aziendale. Le schede raccolte sono state le seguenti:

1. modulo di registrazione di eventi avversi in struttura (da discutere in équipe per analizzare l'episodio rivalutando strategie e linee guida);
2. batteria di test sull'autolesionismo e rischio suicidario (da somministrare all'ingresso e con re-test);
3. rilevazioni neurologiche su eventuali effetti extra piramidali da neurolettico (effettuate dallo psichiatra).

Gli eventi avversi da segnalare nell'arco del 2022 sono stati i seguenti:

- ripetute evasioni dalla struttura di un ospite con obblighi domiciliari. Richiesta revoca della misura alternativa;
- casi di positività COVID-19. Applicate tutte le linee guida per il controllo delle positività e per evitarne ulteriore diffusione.

*Seguiti da discussione in équipe del fatto, dinamiche ed elementi scatenanti o di mantenimento delle problematiche con utilizzo delle linee guida per ottemperare l'efficacia degli interventi.*

**Strategie annuali (implementazione buone pratiche per il contenimento del rischio clinico)**

Per il 2023 si conta di continuare ad utilizzare la procedura proposta dalla direzione aziendale.

# 2.1.2 CASA AQUILONE

COMUNITÀ TERAPEUTICA RESIDENZIALE
*specialistica · comorbilità psichiatrica*

La Comunità Terapeutica Residenziale "Casa Aquilone" accoglie individui maggiorenni, ambosesso, con disturbi psicopatologici associati a comportamenti di abuso da sostanze psicotrope, (comorbilità psichiatrica).

La struttura ha una capacità ricettiva di N° **19 ospiti** e dal **10/10/2022** si è traferita in una nuova sede che è stata autorizzata e accreditata dalla Regione Marche.

La struttura ora si trova in Strada Comunale N° 295 – Località Piagge - Ascoli Piceno.
La durata del trattamento oscilla indicativamente tra i 18 ed i 24 mesi.

**L'ORGANICO**

L'organico è formato da N° 9 figure professionali:

- N° 1 psicologo con il ruolo di Direttore;
- N° 3 psicologi;
- N° 1 psicoterapeuta;
- N° 1 educatore;
- N° 1 psichiatra (consulente);
- N° 1 medico generico (consulente);
- N° 1 cuoca.



**LE ATTIVITÀ LUDICO-RICREATIVE**

All'interno della Comunità si organizzano diversi momenti ludici quali:

1. attività sportiva: partite di calcetto, fitwalking di gruppo, attività aerobiche, yoga
2. uscite sul territorio: gite in montagna, passeggiate, cinema, visite culturali
3. laboratori artistici: corso di musica, corso di teatro, corso di fotografia
4. cineforum
5. corso di chitarra
6. pomeriggio karaoke
7. soggiorno balneare
8. visite guidate (Grotte di Frasassi, acquario di Cattolica, Eremo di San Marco).

Nell'arco dell'**anno 2022**, sono stati attivati i seguenti progetti:

***Aromi e sapori*** (corso di pasticceria);

***Attività ginniche***

- ginnastica posturale
- attività aerobica ed anaerobica

***Cineforum***

- visione settimanale di film d'autore con dibattito finale.

**LE ATTIVITÀ ERGOTERAPICHE, FORMATIVE E RECUPERO ANNI SCOLASTICI**

Le attività relative all'ergoterapia prevedono sia compiti ordinari nel quotidiano che altre mansioni quali: zootecnia, agricoltura, florovivaismo, giardinaggio e manutenzione, raccolta frutta e olive, laboratori di confezionamento beni alimentari (Ama Terra).

Nell'anno 2022 è stato organizzato N° **1 percorso formativo** con fondi della Regione Marche di durata trimestrale con un monte ore di venti a settimana.

**SERVIZI DI RETE**

I principali referenti per lo sviluppo concertato dei progetti terapeutici sono i Ser.D. ed i DSM che provvedono, unitamente o singolarmente, a prendersi cura di tutti gli aspetti inerenti all'ospite: dall'accoglienza al suo reinserimento a fine programma (auspicabilmente in una logica di lavoro di rete).
In tal senso, i contatti con la nostra struttura diventano frequenti e talvolta si verifica la possibilità di visite all'interno della stessa per monitorare l'andamento dei percorsi.
Un ulteriore servizio collegato al programma riabilitativo viene rappresentato dall'UEPE (servizio sociale per adulti), che ha il compito di vigilare e relazionare sull'andamento delle situazioni giudiziarie di alcuni ospiti (affidamenti, arresti, ...).
Inoltre, la Comunità collabora con i referenti del progetto del Dipartimento per le Dipendenze Patologiche AST Ascoli Piceno - SIL – Servizio di Inclusione Lavorativa. Il servizio attraverso figure di tutor/ mediatori al lavoro sostiene gli ospiti impegnati nella fase di reinserimento socio-lavorativo attraverso la progettazione e lo sviluppo di iniziative di orientamento e formazione professionale.
Per quanto concerne il reinserimento esterno, finalizzato al ripristino della quotidianità, in alternativa al ritorno dell'ospite nel suo hinterland, raggiunti gli obiettivi a lungo termine, vi è la possibilità di trasferimento presso il Centro diurno e di alloggiamento in appartamento in semi autonomia.
Nel 2022 non c'è stato l'inserimento di ospiti in appartamento e sono stati attivati 2 tirocini formativi con all'interno della comunità stessa.

**GLI OSPITI DELL'ANNO 2022: ANALISI E VALUTAZIONE DEI DATI**

L'analisi dei dati riferiti agli ospiti quest'anno si articola su diversi livelli:

- **dati anagrafici generali**: sesso ed età;
- **analisi della condizione sociale e familiare**: stato civile, figli, vissuto di adozione o affidamento, formazione scolastica, stato occupazionale, rapporti con la giustizia;
- **l'area delle dipendenze dall'anamnesi alla presa in carico**: territorio di provenienza, età esordio utilizzo di sostanze, uso e abuso di cocaina, eroina, alcol e psicofarmaci, gioco d'azzardo, servizio inviante, altri trattamenti terapeutici precedenti, sostanza di abuso primaria e secondaria, presa in carico con sostitutivi,

- **il programma terapeutico dalla presa in carico al follow-up**: durata ed esito del programma e analisi del rapporto con le sostanze da parte degli ospiti dimessi nel periodo 2004-2022.

**DATI ANAGRAFICI GENERALI**

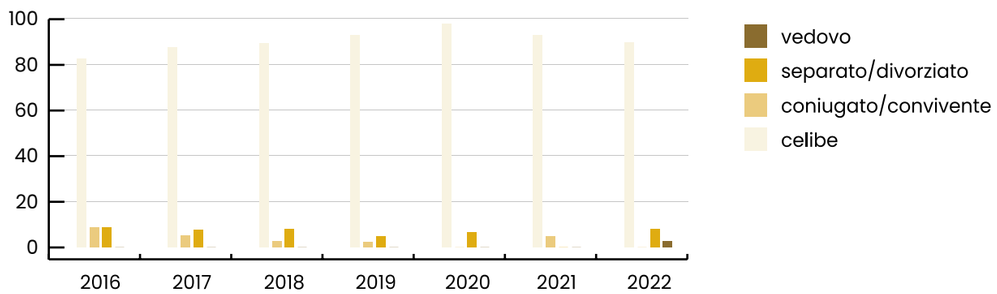
Gli ospiti presi in carico nel periodo 2013/2021 sono stati N° 406 di cui:

- N° 41 ospiti nel 2013 con età media di 34 anni;
- N° 45 ospiti nel 2014 con età media di 34,3 anni;
- N° 40 ospiti nel 2015 con età media di 35,2 anni;
- N° 46 ospiti nel 2016 con età media di 36 anni;
- N° 40 ospiti nel 2017 con età media di 36,8 anni;
- N° 37 ospiti nel 2018 con età media di 33,5 anni.
- N° 43 ospiti nel 2019 con età media di 34,1 anni;
- N° 31 ospiti nel 2020 con età media di 34,5 anni;
- N° 41 ospiti nel 2021 con età media di 32,5 anni;
- N° 38 ospiti nel 2022 con età media di 36,9 anni.

In quest'ultimo anno l'età media è la più alta registrata in assoluto, mentre l'età media più bassa si è registrata lo scorso anno.

**ANALISI DELLA CONDIZIONE SOCIO-FAMILIARE**

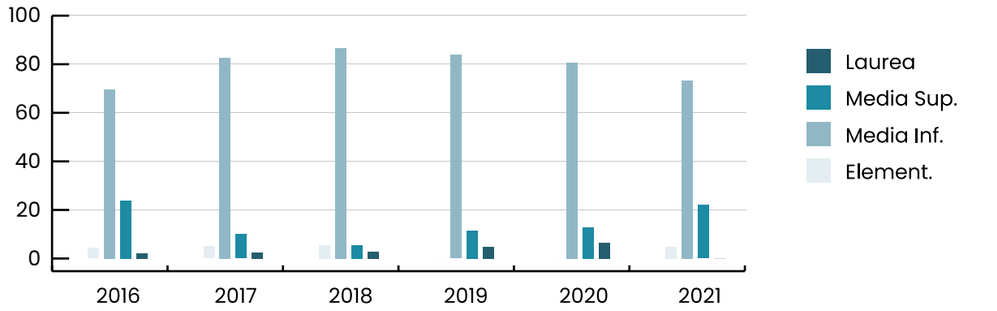
Anche nel 2022, la maggior parte del campione risulta essere celibe con un tasso dell'89,5%. Il dato è in calo rispetto al 2021 con una percentuale di ospiti celibi del 92,7%.






**L'ISTRUZIONE SCOLASTICA E LA SITUAZIONE LAVORATIVA**

Nell'anno 2022 si registra un forte incremento del livello di istruzione scolastica. Infatti il 42,1% risulta avere il diploma di scuola media superiore, mentre nel 2021 i diplomati rappresentavano il 22%




***Nel grafico manca il valore per l'anno 2022***

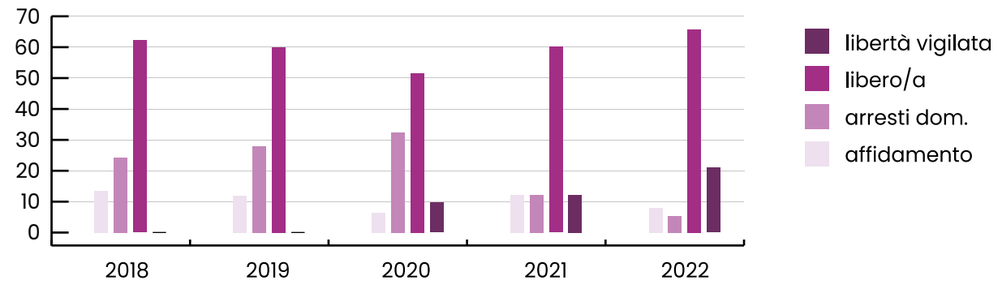
L'analisi della condizione lavorativa, evidenzia un andamento "fluttuante" con un picco massimo della percentuale degli occupati nel 2022 (pari al 31,6%):

- nel 2018 la percentuale degli occupati rappresentava il 16,2%;
- nel 2019, il 20,9%
- nel 2020, il 19,4%;
- nel 2021 il 4,9%.
- nel 2022 il 31,6% (picco massimo).

**LA SITUAZIONE GIURIDICA**

La Comunità nell'anno 2022 ha accolto un numero minore di ospiti con obblighi giudiziari (34,2%), rispetto agli ultimi due anni.
Infatti, la lettura dei dati del periodo 2017-2022, ci restituisce quanto segue:

- il 30% degli ospiti del 2017 aveva obblighi giudiziari;
- il 29,7% nel 2018;
- il 18,6% nel 2019;
- il 35,5% nel 2020;
- il 39,0% nel 2021;
- il 34,2% nel 2022.



**ASPETTI CLINICI**

La Comunità terapeutica "Casa Aquilone" rappresenta una realtà specialistica per il trattamento delle comorbilità della Regione Marche. Gli ospiti vengono inviati sia dall'STDP che dal DSM.
Per la valutazione clinica, vengono utilizzati diversi strumenti diagnostici:

***TEST DI SCREENING***
- IDTS
- SOGS
- AUDIT
- CRAVING

***TEST DI PERSONALITA'***
- MMPI
- SCIDII
- SCL90
- HADS
- Y-BOCHS
- WARTEGG
- BDI

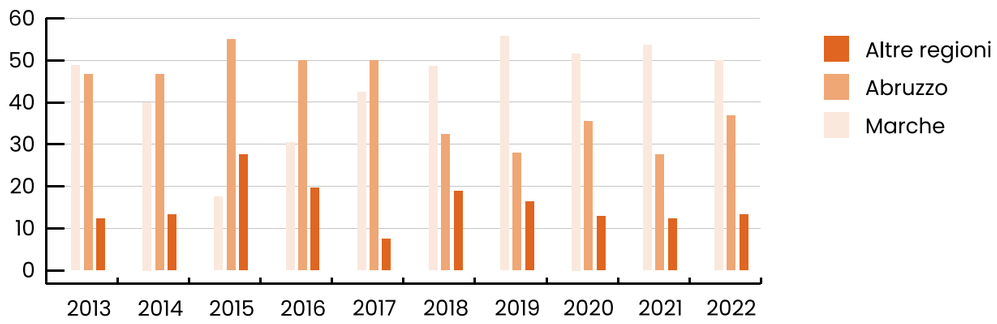
***STILI DI FUNZIONAMENTO FAMILIARE***
- ASQ
- PBI

***STILI DI FUNZIONAMENTO COGNITIVO ED EMOZIONALE***
- WAIS
- Q.E.
- ALESSITIMIA
- TAS 20
- 3 LIVELLI STIMOLAZIONE COGNITIVA.

**L'AREA DELLE DIPENDENZE: DALL'ANAMNESI ALLA PRESA IN CARICO**

In rapporto alla totalità degli ospiti in carico nel 2021, si rileva che gli invii sono stati in percentuale:

- 50,0% provenienti dalla regione Marche (lievemente in diminuzione rispetto allo scorso anno);
- 36,8% dalla regione Abruzzo (in diminuzione rispetto al 2021);
- 13,2% altre regioni.






Procedendo ad un'analisi relativa alla tipologia delle sostanze psicotrope utilizzate e sull'incidenza del poliabuso, si torna ad un aumento, seppur contenuto, nei consumi di eroina (per l'anno 2021 essi riguardavano il 2,4%, per il 2022 invece il 7,9%), mentre nelle annualità 2014 e 2020, le percentuali hanno rappresentato, circa il 50% degli ospiti.
Il trend degli ultimi 6 anni è il seguente in merito a coloro che sono primariamente eroinomani:

- nel 2014 si registrano 22 casi su N° 45 ospiti per un tasso pari al 48,9%;
- nel 2015 si registrano 14 casi su N° 40 ospiti per un tasso pari al 35%;
- nel 2016 si registrano 17 casi su N° 46 ospiti per un tasso pari al 36,9%.
- nel 2017 si registrano 4 casi su N° 40 ospiti per un tasso pari al 10%;
- nel 2018 si registrano 19 casi su N° 37 ospiti per un tasso pari al 51,4%;
- nel 2019 si registrano 11 casi su N° 43 ospiti per un tasso pari al 25,6%;
- nel 2020 si registrano 2 casi su N° 31 ospiti per un tasso pari al 6,5%.
- nel 2021 si registra 1 caso su N° 41 ospiti per un tasso pari al 2,4%.
- nel 2022 si registrano 3 casi su N° 38 ospiti per un tasso pari al 7,9%.

In riferimento alla dipendenza primaria, invece risultano le seguenti percentuali:

- 65,8% di cocaina;
- 15,8% alcool;
- 10,5% altre dipendenze.

Sostanzialmente a quasi totalità del campione (89,5%) risulta essere polidipendente.

**PARTECIPAZIONE DELLA FAMIGLIA AL PROGRAMMA RIABILITATIVO**

Un altro elemento qualitativo indagato si riferisce alla partecipazione della famiglia al programma terapeutico dell'ospite in Comunità.
Essa è importante al fine di costruire un'alleanza che veda coinvolte le presenze familiari al processo di recupero. Il dato nel corso degli anni appare abbastanza stabile. Per il 2022 l'84,2% degli ospiti ha una famiglia presente e partecipe.

**INDICATORI DI PROCESSO E DI ESITO**

Lo studio degli indicatori di processo e di esito viene elaborato prendendo in considerazione alcune aree di indagine:

1. la ritenzione al trattamento
2. drop-out
3. dimissione terapeutica
4. follow-up ed altre variabili intervenienti come:
   - età
   - diagnosi
   - presenza di terapia sostitutiva
   - situazione giuridica.

La diagnosi viene considerata in quanto i disturbi di personalità in Asse II, Cluster B, possono divenire predittivi (in senso prognostico) di scarsa alleanza terapeutica, avendo l'antisocialità caratteristiche di refrattarietà (dell'empatia e della fiducia) da sperimentare nelle relazioni interpersonali. Sicuramente la sostanza sostitutiva e la condizione di obbligatorietà (data dai provvedimenti giudiziari), potrebbero incidere sull'intensità e la consapevolezza alla cura che qualora terminassero, scemerebbe anche la stabilizzazione e l'aderenza terapeutica.

Dalla lettura dei dati riferiti all'anno 2022 si evince che:

- N° 9 (23,7%) ospiti hanno abbandonato il programma concordato;
- nessuno è stato allontanato dalla struttura;
- N° 9 (23,7%) ospiti sono stati dimessi dal programma concordato;
- N° 1 (2,6%) ospite è stato dimesso dal programma concordato ed inviato ad altro servizio;
- N° 14 (34,1%) sono ancora in carico.

Si registra un calo degli abbandoni: 23,7% del 2022, 39,0% del 2021, 25,8% de 2020.
Da una più approfondita lettura critica del dato, emerge un maggior drop-out relativo ai soggetti appartenenti al "Gruppo Adulti" (di età compresa tra 31 e 40 anni).

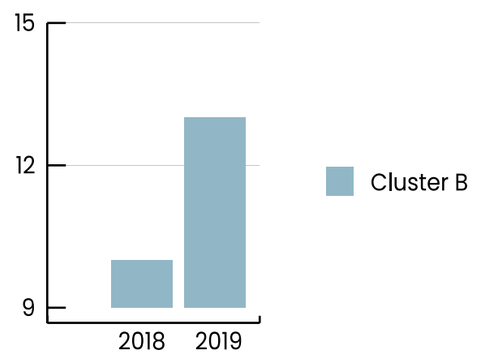
| TABELLA N° 1 DROP-OUT DEL GRUPPO UTENTI IN RELAZIONE ALLE FASCE D'ETÀ – ANNO 2021 | | | |
|---|---|---|---|
| **FASCE D'ETÀ** | **MASCHI** | | |
| | **N° drop-out** | **gruppo** | **%** |
| Gruppo Giovani (18-30 anni) | 0 | 7 | 0,00 |
| Gruppo Adulti (31-40 anni) | 6 | 20 | 30,00 |
| Gruppo Maturi (oltre 40 anni) | 3 | 11 | 27,30 |
| **Totali** | **9** | **38** | **_** |

Anche la situazione giudiziaria degli ospiti, unitamente all'inquadramento diagnostico, sembra costituire una variabile interveniente.

Nel 2022 N° 1 ospite abbandona la Comunità allo scadere del provvedimento giudiziario. Nel 2021 erano N° 3, N° 2 nel 2019 e N° 1 nel 2020.

Mentre, per quanto concerne l'aspetto diagnostico, nell'anno 2021 è stato rilevato un maggior drop-out di soggetti con inquadramento clinico in Asse II, Cluster B (DSM IV-TR), ciò sembra essere un chiaro predittore di abbandono.

In maniera minore, anche il 2020, conferma il medesimo andamento.




Gli ospiti che abbandonano, nello specifico, risultano comparabili per alcune caratteristiche:

1. pregressi ed innumerevoli tentativi di cura con esiti fallimentari
2. motivazioni (di tipologia estrinseca) con ausili (farmacologici e/ o di obbligo giuridico) che qualora terminati provocherebbero lo svincolo precoce
3. probabile variabile interveniente relativamente alla all'ipotesi diagnostica (borderline/ antisociale) con innesto di "gracilità cognitiva".



## FOLLOW-UP

L'analisi del follow-up (2004-2022) relativa agli ospiti che hanno portato a termine il trattamento si avvale di:

- colloqui con il paziente;
- contatti telefonici con i familiari
- rapporti con i servizi invianti.
- gruppi sganciati (a cadenza mensile), in struttura con monitoraggi.

Essa evince che su un totale di N° 122 individui il 54,10% (al 31/12/2021) risulterebbe astinente.
I dati, dunque, presupporrebbero l'esistenza di un'alta percentuale di "buon esito clinico" conseguente l'iter riabilitativo. Visto il continuo interscambio tra la patologia psichica e l'abuso di sostanze, che rendono spesso indistinguibile l'esercizio della intenzionale volontà da quello che detta la preconfigurazione psicopatologica, non si può trascurare l'analisi di ulteriori elementi (ricoveri in SPDC/ recrudescenze sintomatologiche/ continuità nell'assunzione; revisione delle terapie farmacologiche; continuità dei rapporti clinici con i referenti territoriali) per poter verificare un olistico follow-up.

ANALISI DATI DEL FOLLOW-UP 2004-2022

| | **DA OLTRE 5 ANNI** | | **DA OLTRE 3 ANNI** | | **DA MENO DI 3 ANNI** | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | N° | % | N° | % | N° | % |
| Astinenti da eroina | 66 | 98,5 | 0 | 0,0 | 0 | 0,0 |
| Ricaduta alcol | 1 | 1 | 0 | 0,0 | 11 | 20,0 |
| Ricaduti da eroina | 0 | 0 | 0 | 0,0 | 44 | 80,0 |
| Non rilevato | 6 | 0 | 0 | 0,0 | 0 | 0,0 |
| Soggetti totali | 67 | 100,0 | 0 | 0,0 | 55 | 100,0 |
| Soggetti totale generale | 122 | | | | | |
| Astinenti da eroina gen. | 66 | | 54,1 | | | |
| Ricaduta Alcol gen. | 12 | | 9,8 | | | |
| Ricaduta eroina gen. | 44 | | 36,1 | | | |
| Non rilevato | 0 | | 0 | | | |
| Soggetti totali | 122 | | 100,0 | | | |

## SITUAZIONE SOCIO-ANAGRAFICA

Nel 2022 per quanto concerne la situazione socio-anagrafica si evince che:

- l'88,9% del campione ha fatto rientro in casa convivendo con il nucleo originario armonicamente.

La condizione socio-economica appare la seguente:

- il 31,6% del campione risulta avere un lavoro;
- il 68,4% è in cerca di occupazione.

Dal follow-up sull'andamento clinico si evince che la maggior parte del campione segue le prescrizioni mediche assumendo regolarmente la terapia psicofarmacologica (70%) e continuando a seguire un programma ambulatoriale presso i Servizi dell'hinterland attraverso monitoraggi e colloqui di sostegno.
Inoltre mantiene i contatti con la Comunità sia a livello telefonico che attraverso visite in presenza.

### VALUTAZIONE SUL GRADO DI SODDISFAZIONE DEGLI OSPITI

L'analisi del grado di soddisfazione da parte degli ospiti per l'anno in corso è stata promossa attraverso la distribuzione di un questionario compilato in forma totalmente anonima.
Il questionario si presenta suddiviso in 8 item, da valutare su una scala likert da 1 a 10, con l'intento di indagare: la qualità degli ambienti della struttura, il grado di soddisfazione delle attività svolte e la relazione con gli operatori.
È stato inoltre disposto uno "spazio libero" dove apporre suggerimenti in merito ad argomenti da approfondire sulle attività da incrementare.
Della Comunità terapeutica Casa Aquilone tutti i n.19 ospiti hanno partecipato alla valutazione.

Nella tabella seguente si riportano i seguenti risultati (valore medio per ogni item in rapporto all'anno precedente):

GRADO DI SODDISFAZIONE DEGLI OSPITI

| AREA DI VALUTAZIONE | VALUTAZIONE MEDIA PER ITEM | |
|---|---|---|
| | ANNO 2022 | ANNO 2021 |
| L'ambiente dove sei ospite è confortevole | 9,00 | 8,05 |
| Gli arredi sono funzionali | 8,67 | 7,58 |
| Il vitto è di mio gradimento | 9,28 | 8,16 |
| Gli orari delle attività sono ben distribuiti | 8,50 | 7,84 |
| Sono soddisfatto delle attività lavorative, culturali e ricreative | 8,17 | 7,32 |
| Mi sento accolto nella struttura | 8,94 | 8,16 |
| Ho la sensazione di essere ascoltato | 9,06 | 8,16 |
| Con gli operatori mi sento a mio agio | 9,06 | 8,16 |
| **Valutazione media** | **8,83** | **7,93** |

I dati riportati rappresentano la media delle valutazioni per ogni area indagata, mettendole in relazione all'anno precedente (2021).

Dalla valutazione media di ogni singolo ospite si è giunti ad una valutazione media generale della struttura che è pari a **7,93**, mentre lo scorso anno il dato medio era **8,83**.

Le valutazioni rispecchiano quelle dello scorso anno. L'area valutata con maggior spirito critico è stata quella relativa alle **attività lavorative**, **culturali e ricreativ**e e gli **arredi**, a fronte dell'area con maggior gradimento che riguarda il vitto e rapporto con gli operatori.

Sotto il profilo degli eventuali argomenti da approfondire segnalati, si riportano le seguenti indicazioni: approfondimenti sui rapporti con i familiari (due preferenze), richieste di gruppi psicoeducazionali rispetto alle sostanze alcoliche o ai temi della spiritualità.



Sotto il profilo degli eventuali suggerimenti segnalati, si riportano le seguenti indicazioni:

- organizzare più corsi di formazione (pittura, ceramica, informatica, inglese, ecc.) – (quattro preferenze);
- incrementare i gruppi terapeutici e colloqui individuali (tre preferenze);
- incrementare i gruppi terapeutici con le famiglie;
- offrire più occasione per stare un po' soli;
- dedicare più tempo alle attività ludiche ricreative (visione film, giochi, ...);
- migliorare la manutenzione generale della struttura;
- nuove attività ergoterapiche (giardinaggio, agricoltura, ...);
- più "democrazia" nella scelta dei film serali;
- poter vedere più spesso documentari;
- una palestra più attrezzata per tutti;
- organizzare gruppi di preghiera.

## PIANO STRATEGICO 2022

*Documento programmatico annuale*

### CONCLUSIONI GENERALI DALLA LETTURA DEI DATI DELLA STRUTTURA DELL'ANNO PRECEDENTE

Nel 2021 si registra una media dell'età inferiore, da 34,5 anni (del 2020) a 32,5 anni (del 2021).
Ulteriori aspetti evidenziati riguardano:

- decrescita gli invii dei servizi della regione Abruzzo (dal 35,5% del 2020 al 27,5% del 2021);
- aumento gli ospiti con obblighi giudiziari (dal 35,5% del 2020 al 39% del 2021);
- crescita del tasso di istruzione;
- decrescita del tasso d'occupazione;
- decrescita di relazioni affettive stabili;
- il 65,8% degli ospiti ha una dipendenza primaria da cocaina e l'1% da eroina;
- calo dei polidipendenti (dall' 86%) del 2020 (a 83% ) del 2021;
- aumento dei drop-out (dal 25,8% del 2020, al 39% del 2021);
- crescita delle persone dimesse che hanno completato il programma (dal 16,1% 2020 al 26,8% nel 2021).

### PIANO FORMAZIONE CONTINUA DEGLI OPERATORI

**Elaborazione di una verifica del piano di formazione dell'anno precedente**

Anche il 2022 è stato fortemente condizionato dall'emergenza COVID-19 sotto l'aspetto della formazione continua, visto che i corsi di formazione in presenza sono spesso stati annullati.
Tuttavia molti eventi sono stati organizzati nell'ambito dell'équipe o in webinar.
Il piano redatto per il 2022 ha visto lo sviluppo dei seguenti eventi formativi:

- aggiornamenti sulla gestione dei dati personali e sensibili (Privacy);
- "Dipendenze digitali" (seminario pubblico promosso dal DDP ASUR AV5 ed Ama Aquilone), marzo 2022;
- "Giovani con o senza... sostanza?" (seminario formativo promosso da S.I.PA.D.), 28-29 aprile 2022;
- "In gioco? L'azzardo patologico criticità e prospettive nella Regione Marche", maggio 2022;
- "Dall'Io al Noi: il bisogno della relazione" (lectio magistralis promossa nell'ambito dell'Ama Festival) con la partecipazione del prof. Vittorino Andreoli, luglio 2022;
- la cartella informatizzata nella gestione dei servizi (docente. Dott. Gravina), giugno-dicembre 2022;
- umanizzazione delle cure e gestione dei disservizi (spazi formativi in équipe con consulenti esterni), giugno-dicembre 2022;

- per una comunicazione funzionale con ospiti e familiari (spazi formativi in équipe con consulenti esterni), giugno-dicembre 2022;
- Corso aggiornamento sicurezza TU 81/2008 (docente M. Rita Ferri), maggio 2022;
- Piano di miglioramento (spazi formativi in équipe con consulenti esterni), giugno-dicembre 2022;
- Comunicazione, negoziazione, tecniche strutturate di gestione dei conflitti - (spazi formativi in équipe con consulenti esterni), giugno-dicembre 2022;
- Accoglienza e affiancamento neoassunti (spazi formativi in équipe con consulenti esterni), giugno-dicembre 2022;
- Gestione eventi avversi (spazi formativi in équipe con consulenti esterni), giugno-dicembre 2022;
- BLSD (defibrillatore), giugno-dicembre 2022;
- gestione derrate alimentari – HACCP - (spazi formativi in équipe con consulenti esterni), giugno-dicembre 2022.

**Proporre tematiche/argomenti per migliorare il nuovo piano di formazione in termini di attività, budget e qualità**

Da un confronto interno all'équipe è emerso che per il 2023 sarebbe importante riproporre molte delle tematiche affrontate nell'arco del 2022 e favorire la formazione nelle seguenti in ulteriori aree:

- progettazione innovativa nell'area delle dipendenze patologiche (cronicità, assistenza domiciliare, ...);
- psicopatologia e dipendenza;
- i disturbi di personalità.

## ANALISI E RACCOLTE DEI DISSERVIZI, RECLAMI, OSSERVAZIONI E SUGGERIMENTI

**Verifica strategie dei piani di miglioramento relativi ai disservizi (ecc.) dell'anno precedente**

La procedura per la rilevazione dei Disservizi, Reclami, Osservazioni e Suggerimenti è stata implementata a partire dal mese di Luglio 2021 e non sono stati raccolte segnalazioni.

**Raccolta dei disservizi con relativo piano di miglioramento in termini di attività, budget e qualità**

Non sono stati raccolti per l'anno 2022 Disservizi, Reclami, Osservazioni e Suggerimenti.
Da specificare che spesso i reclami vengo proposti dagli ospiti agli operatori in chiave informale, a volte in maniera pretestuosa e a volte con fondatezza. Questo costante e continuo confronto fra il gruppo operativo ed il gruppo degli ospiti, costituisce una base fondante dell'alleanza terapeutico-riabilitativa ed anche un moto perpetuo mirato al miglioramento del contesto comunitario da tutti i punti di vista (organizzativo, tecnico, relazionale, ...).

## ATTIVITÀ DI ORIENTAMENTO NEOASSUNTI E NEOTRASFERITI

**Verifica strategie di miglioramento relative all'anno precedente**

L'accoglienza per il servizio dei neoassunti e neotrasferiti nell'arco del 2022 è stata promossa attraverso le seguenti strategie: gli educatori durante i primi turni sono stati quasi sempre i nseriti in copresenza con i più esperti; in occasione delle prime riunioni di équipe, agli stessi è stato dedicato del tempo per la presentazione delle procedure della struttura e degli ospiti. Le strategie nell'arco del 2022 si sono rivelate efficaci nel favorire un buon inserimento dei diversi neotrasferiti e neoassunti.

**Strategie annuali di orientamento in termini di attività, budget e qualità**

Visti i buoni risultati raccolti dall'analisi dei percorsi del 2022, per il 2023 si conta di incrementare le strategie sopra descritte e di favorire l'accesso ai progetti di formazione continua dei neoassunti e neotrasferiti.



## GRADO DI SODDISFAZIONE DEGLI OSPITI

**Verifica strategie di miglioramento relative all'anno precedente**

Dalla valutazione emersa dai questionari somministrati agli ospiti nei primi mesi del 2022 l'area valutata con maggior spirito critico riguarda le **attività lavorative, culturali e ricreative.**
Le **strategie** di miglioramento messe in atto nell'arco del 2022 hanno previsto per quanto riguarda le **attività lavorative, culturali e ricreative** un maggior coinvolgimento degli ospiti nella programmazione delle attività e nella strutturazione delle giornate. Inoltre, è stato richiesto e ottenuto un budget annuale dalla direzione aziendale per organizzare attività di tipo ludico-ricreativo, sportivo e laboratoriale. In particolare sono stati promossi con molto successo tre laboratori formativi (lavorazione terracotta, riparazione tablet e smartphone e corso base di fumetto) che hanno registrato una grande partecipazione ed interesse da parte del gruppo degli ospiti.
**Valutazione**: i risultati sono stati buoni, anche se la valutazione del 2022 di questo aspetto è ampiamente sufficiente, ma il voto rimane il più basso di tutti gli item. Da sottolineare che le limitazioni dovute all'emergenza COVID-19 hanno sicuramente limitato la struttura in termini di programmazione e sviluppo delle attività soprattutto nel rapporto con il territorio.

**Strategie annuali in termini di attività, budget e qualità**

Dalla valutazione emersa dai questionari somministrati agli ospiti nei primi mesi del 2022 l'area valutata con maggior spirito critico è quella relativa alle **attività lavorative, culturali e ricreative** e gli **arredi**, a fronte dell'area con maggior gradimento che riguarda il vitto e il **rapporto con gli operatori.**
Per quanto riguarda gli arredi saranno promossi maggiori controlli relativi alla manutenzione e gestione degli stessi. La struttura in merito cercherà di collaborare in modo più ravvicinato con i referenti della manutenzione della Cooperativa.

In termini di attività e budget di qualità, si intende implementare le attività nell'arco del 2022, riferite alle attività **lavorative, culturali e ricreative**:

- **LAVORO**: attivazione tirocini formativi; corso di formazione (informatica/ gastronomia);
- **SPORT**: trasformazione dei capannoni di florovivaismo in spazi ludico-ricreativi; creazione di un percorso vita (nell'area verde adiacente al campo da calcio);
- **FORMAZIONE PROFESSIONALE:** ceramica, riparatore smartphone, laboratori teatrali;
- **RICREAZIONE**: Mens sana in corpore sano (corso di ginnastica posturale/ fitt walking in gruppetti; Il martedì della nonna (realizzazione a cadenza quindicinale della di piatti della gastronomia regionale degli ospiti); Karaoke (a cadenza quindicinale); Cineforum (a cadenza settimanale visione di un film con discussione in gruppo)

## VALUTAZIONE DELLA QUALITÀ DELLA DOCUMENTAZIONE SANITARIA

**Verifica azioni di miglioramento relative all'anno precedente**

Nell'arco del 2022 la documentazione sanitaria è monitorata costantemente dalla direzione aziendale e da referenti della struttura, aggiornando strumenti e modulistica. L'utilizzo della cartella informatica e cartacea da parte della struttura è stato costante, così come l'archiviazione delle cartelle relative alle prestazioni chiuse. Inoltre, nell'arco del 2021, a seguito di un percorso di revisione generale della cartella informatizzata tramite piattaforma GISSS, si è proceduto all'implementazione di una nuova versione in Cloud. Con un po' di difficoltà iniziali, si è arrivati ad avere un buon approccio con la nuova piattaforma e il sistema si è molto evoluto. Questo sistema (GISSS) ci ha permesso di adeguare la modulistica di tutte le strutture in vista del percorso di rinnovo dell'autorizzazione e dell'accreditamento nel rispetto dei nuovi manuali (L.R. 21/2016).

**Strategie annuali in termini di attività, budget e qualità**

Nell'arco del 2023 si conta di implementare i controlli del Responsabile di Programma della gestione delle cartelle degli ospiti da parte dell'équipe, con particolare attenzione al costante raccordo necessario con i servizi invianti (relazioni periodiche iter terapeutico, ...). Inoltre, sarà importante incrementare l'utilizzo e lo sviluppo delle procedure relative al rischio clinico e gestione eventi avversi e rischio suicidario e autolesionismo, oltre agli strumenti di misurazione del rischio di caduta.

## MONITORAGGIO DELL'IDONEITÀ DELLA STRUTTURA E DATI SU RISCHI E INCIDENTI

**Segnalazione punti critici sulla struttura e segnalazione incidenti e/o infortuni occorsi a personale e ospiti nell'arco del 2021**

Nei primi mesi dell'anno 2021 si è provveduto al ripristino del corretto assetto del nuovo campo per il calcio giocato e quindi si sono ridotti i rischi relativi a piccoli infortuni che in passato erano occorsi ai giocatori.
Non si sono registrati altri infortuni nell'arco del 2021.

## MONITORAGGIO DEL SISTEMA DI COMUNICAZIONE INTERNA ALLA STRUTTURA

**Verifica azioni di miglioramento relative all'anno precedente**

Anche nell'arco del 2022 la comunicazione interna al servizio è stata affidata soprattutto a due strumenti curati sempre con puntualità e partecipazione: riunione d'équipe settimanale e briefing del mattino.
Per quanto riguarda la comunicazione interna al gruppo è stato importante il lavoro svolto dall'Ufficio comunicazione della Cooperativa che, attraverso i social ed il Bilancio sociale in particolare, hanno tenuto informati tutti in merito ad eventi, corsi e progetti.
Anche nel 2022 è stata redatta una nuova edizione del periodico "Itaca", che raccoglie spunti di esperti e schede di progetti.
La valutazione generale è da ritenersi positiva.

**Strategie annuali**

Il piano per il 2023 prevede un maggior investimento da parte dell'équipe della struttura nella comunicazione interna soprattutto per quanto riguarda un corretto sviluppo degli strumenti (compilazione del diario di bordo quotidiano e modulistica della cartella dell'ospite) e degli spazi di confronto strutturati tra componenti del gruppo operativo (briefing del mattino, riunione d'équipe settimanale, ...). Si cercherà soprattutto d'integrare nella piattaforma GISSS anche le attività terapeutiche di tipo gruppale, il cui report veniva inserito solo nel diario di bordo cartaceo.
La responsabilità dello sviluppo e monitoraggio delle strategie sopra richiamate è del Responsabile di Programma unitamente al Responsabile della Qualità. Per quanto riguarda la Qualità è stato costituito un gruppo di lavoro strutturato e permanente composto da: Fabio Mariani, Pierluigi Riccioni e Enzo Gravina.

## MONITORAGGIO DELLE MODALITÀ DI COMUNICAZIONE CON I FAMILIARI DEGLI OSPITI

**Verifica azioni di miglioramento relative all'anno precedente**

Anche nell'arco del 2022 ogni ospite della struttura è stato sempre "affidato" ad un Case Manager (caregiver), cioè un operatore di riferimento che fa parte dell'équipe terapeutica del servizio. Il coinvolgimento e la partecipazione dell'ospite, caregiver e fiduciari (familiari, tutori, ...) è stato costante ed è stato garantito dal monitoraggio continuo dell'équipe che si riunisce settimanalmente. Gli episodi significativi positivi (assegnazione di responsabilità, verifiche all'esterno, ...) e negativi (eventi avversi, ricadute, ...) del programma terapeutico di ogni ospite sono stati approfonditi con il coinvolgimento di tutte le parti e sono stati mantenuti i contatti con i servizi invianti, soprattutto con la redazione delle relazioni periodiche a cura del case manager (caregiver). I contatti frequenti con i familiari sono stati strumenti fondamentali per mantenere un coinvolgimento importante degli stessi. Dalla lettura dei dati del 2022 emerge che l'84,2% delle famiglie (acquisite e d'origine) seguono costantemente il proprio congiunto durante il programma terapeutico. Questo è merito dell'ospite che ha dato il consenso, delle famiglie ma anche del servizio che investe molte energie affinché tutti siano supportati dai familiari.

**Strategie annuali**

Per il 2023 si conta di confermare le strategie del 2022 implementando:

- incontri/contatti condivisi con i servizi invianti;
- sviluppo del PTI da utilizzare in maniera condivisa con i servizi invianti per confrontarsi sugli obiettivi di cura;
- riunioni periodiche con servizi invianti;
- mini gruppi famiglie.



## MONITORAGGIO DELLE MODALITÀ DI COINVOLGIMENTO E PARTECIPAZIONE DEI PAZIENTI, CAREGIVER E FIDUCIARI

**Verifica azioni di miglioramento relative all'anno precedente**

Anche nell'arco del 2022 ogni ospite della struttura è stato sempre "affidato" ad un Case Manager (caregiver), cioè un operatore di riferimento che fa parte dell'équipe terapeutica del servizio. Il coinvolgimento e la partecipazione dell'ospite, caregiver e fiduciari (familiari, tutori, ...) è stato costante ed è stato garantito dal monitoraggio continuo dell'équipe che si riunisce settimanalmente. Gli episodi significativi positivi (assegnazione di responsabilità, verifiche all'esterno, ...) e negativi (eventi avversi, ricadute, ...) del programma terapeutico di ogni ospite sono stati approfonditi con il coinvolgimento di tutte le parti e sono stati mantenuti i contatti con i servizi invianti, soprattutto con la redazione delle relazioni periodiche a cura del case manager (caregiver). I contatti frequenti con i familiari sono stati strumenti fondamentali per mantenere un coinvolgimento importante degli stessi. Dalla lettura dei dati del 2022 emerge che l'84,2% delle famiglie (acquisite e d'origine) seguono costantemente il proprio congiunto durante il programma terapeutico. Questo è merito dell'ospite che ha dato il consenso, delle famiglie, ma anche del servizio che investe molte energie affinché tutti siano supportati dai familiari.

**Strategie annuali**

Per il 2023 si conta di confermare le strategie del 2021 implementando:

- incontri/ contatti condivisi con i servizi invianti;
- sviluppo del PTI da utilizzare in maniera condivisa con i servizi invianti per confrontarsi sugli obiettivi di cura;
- riunioni periodiche con servizi invianti
- mini gruppi famiglie.

## VALUTAZIONE DELL'EFFICACIA E APPROPRIATEZZA DELLE PRESTAZIONI, LINEE GUIDA

**Analisi dei dati delle prestazioni**

Vedasi la relazione annuale sopra illustrata.

**Verifica azioni di miglioramento relative all'anno precedente.**

Vedasi la relazione annuale sopra illustrata.

**Strategie annuali**

A partire dai dati sopra illustrati di analisi delle attività svolte nel 2021, per il prossimo anno (2022) si intende promuovere le seguenti strategie: visto che i dati relativi ai drop-out vengono analizzati incrociando diverse variabili intervenienti (età/ familiarità/ patologia/ tipologia d'uso/ stato giuridico/ terapia sostitutiva), offrendo in tal senso una lettura critica del fenomeno, si intende implementare la ricerca e lo studio di tutte le variabili che possono influire sulla ritenzione al trattamento.

## VALUTAZIONE DEL PROGRAMMA DI GESTIONE DEL RISCHIO CLINICO ED EVENTI AVVERSI

**Verifica azioni di miglioramento relative all'anno precedente**

Anche nel 2022 il Responsabile di Programma e l'équipe del servizio hanno continuato la raccolta degli eventi avversi evitati utilizzando la scheda Allegato 1 della procedura individuata dalla direzione aziendale. Le schede raccolte sono state promosse da ogni singolo operatore e condivise in équipe, e quindi proposte alla direzione aziendale. Le schede raccolte sono state le seguenti:

1. modulo di registrazione di eventi avversi in struttura (da discutere in équipe per analizzare l'episodio rivalutando strategie e linee guida);
2. batteria di test sull'autolesionismo e rischio suicidario (da somministrare all'ingresso e con re-test);
3. rilevazioni neurologiche su eventuali effetti extra piramidali da neurolettico (effettuate dallo psichiatra).

Gli eventi avversi da segnalare nell'arco del 2022 sono stati i seguenti:

- richiesta revoca della misura alternativa da parte di un ospite (con ritorno in carcere);
- casi di positività COVID-19 di n.15 ospiti, per i quali sono state applicate tutte le linee guida per il controllo delle positività e per evitarne ulteriore diffusione.

*Seguiti da discussione in equipe del fatto, dinamiche ed elementi scatenanti o di mantenimento delle problematiche con utilizzo delle linee guida per ottemperare l'efficacia degli interventi.*

**Strategie annuali (implementazione buone pratiche per il contenimento del rischio clinico)**

Per il 2023 si conta di continuare ad utilizzare la procedura proposta dalla Direzione aziendale.

# 2.1.3 CASA AUGUSTO AGOSTINI

COMUNITÀ TERAPEUTICA RESIDENZIALE
*specialistica · madri tossicodipendenti con figli*

La Comunità Terapeutica, in rapporto all'anno precedente, non ha mutato il suo programma metodologico né il target di riferimento: la Comunità offre un programma terapeutico riabilitativo ad un massimo di N° 13 (tredici) madri tossicodipendenti e politossicodipendenti che necessitano di trattamenti disassuefattivi psico–fisici da sostanze psicotrope; maggiorenni, con o senza obblighi giudiziari, con figli o in gravidanza.
Al 31/12/2022 l'équipe della struttura era formata da N° 7 figure professionali come di seguito indicate:

- N° 1 psicologo e psicoterapeuta con il ruolo di Direttore;
- N° 1 pedagogista;
- N° 4 psicologi;
- N° 1 educatore.

L'équipe si avvale della presenza del medico psichiatra consulente della Cooperativa, che vede a cadenza le ospiti che necessitano di intervento specialistico.
Inoltre settimanalmente in struttura è presente il nostro medico di base.
Il programma metodologico della struttura è rimasto sostanzialmente inalterato, tranne che per l'ultima parte del percorso terapeutico "Fase di Sgancio", che prevede un'alternanza di periodi dentro e fuori la Comunità. A causa della pandemia da COVID-19 si è ritenuto opportuno far saltare tale step alle ospiti (alternanza di periodi



dentro e fuori la comunità) per limitare le possibilità di contagio e procedere con le dimissioni definitive.
I gruppi terapeutici come da programma metodologico sono:

- gruppo Responsabili
- gruppo ad orientamento dinamico
- gruppo psicopedagogico
- gruppi familiari.

Inoltre le attività di sostegno psicologico prevedono colloqui individuali a cadenza settimanale o quindicennale, colloqui di coppia e colloqui familiari.

**ATTIVITÀ LUDICO-RICREATIVE**

Come nel precedente anno, la Comunità ha dato sempre più maggiore risalto alle attività ludico-ricreative organizzate all'interno della Comunità. Si è dato maggiore spazio ad eventi quali feste di compleanni dei bimbi e delle mamme, facendoli diventare momenti significativi e da ricordare. L'allestimento della festa, come il buffet e non ultima la torta con le candeline, sono stati completamente realizzati dal gruppo mamme, ospiti della Comunità.
Il periodo natalizio porta con sé diversi eventi di festa che le mamme organizzano per i loro bimbi e per loro stesse: la Befana, il Babbo Natale, la Vigilia, il Natale, la sera di S. Silvestro, il Carnevale e poi ancora la festa della mamma la festa del papà… in queste giornate le attività delle ospiti sono attraversate dall'atmosfera di festa.
Tali festività danno l'opportunità a queste donne di riappropriarsi di momenti appartenenti alle tradizioni socio-culturali che l'abuso di sostanze ha cancellato.

**L'ATTIVITÀ SPORTIVA**

È continuata come nell'anno precedente all'interno della Comunità l'attività di fitness.
Alcuni bambini della struttura hanno ripreso a frequentare la piscina, altri la scuola calcio.

**USCITE SUL TERRITORIO A CADENZA SETTIMANALI**

Nell'anno 2022 la Comunità è uscita gradualmente dalle restrizioni causate dalla pandemia ed ha ripreso i contatti verso l'esterno.
In tal senso la struttura ha ricominciato ad organizzare in modo più sistematico le uscite sul territorio e al mare. Nello specifico la Comunità ha affittato presso uno chalet di P.to d'Ascoli un ombrellone per tutta la stagione estiva. Si è tornati ad organizzare ed effettuare uscite al mare per piccoli gruppi. L'aria del mare, i bagni nell'acqua salata valgono molto di più dei mille "lavaggetti nasali" che i piccoli fanno durante la stagione invernale. Per le mamme invece è un momento di crescita ulteriore nella costruzione della funzione genitoriale.
Si è dato maggiore spazio alle passeggiate settimanali nell'area circostante alla Comunità, dove è collocata la fattoria "Oasi La Valle" (centro di educazione ambientale); per arrivarci si attraversa un maneggio e, sempre nella zona adiacente alla struttura, si trova una pista ciclopedonale che costeggia i paesi della vallata del Tronto.
I bambini portano con loro carote e pezzetti di pane da dare ai cavalli e agli animali della fattoria, per arrivare poi al parco giochi all'interno dell'Oasi e scorrazzare all'aria aperta.
Inoltre nel periodo estivo la Comunità ha aderito alle attività ricreative che il Comune ha messo a disposizione per i ragazzi residenti, come la colonia marina ed i centri estivi.
Alcuni bimbi della Comunità hanno potuto usufruire di tale servizio.

**INCONTRI CON I PAPÀ**

Gli incontri con i papà si effettuano nei tempi e nei modi previsti dalle disposizioni dei Tribunali per i Minorenni di competenza e dei servizi affidatari dei minori. Nell'anno 2022 gli incontri padre figlio si sono concentrati nei fine settimana. Tali incontri permettono ai bimbi e ai papà di trascorrere alcune ore insieme.
Inoltre i bambini hanno anche la possibilità di avere contatti telefonici settimanali con i loro papà. L'allentamento delle misure anti COVID-19 hanno permesso una frequentazione più assidua tra padre e figlio, apportando una maggiore elasticità sia nelle modalità degli incontri che negli orari.

**INCONTRI FAMIGLIE DI ORIGINE**

Gli incontri mensili in presenza si sono effettuati con regolarità. Tuttavia la presenza delle famiglie di origine in Comunità ha ancora delle restrizioni che riguardano sia il tempo trascorso nella struttura dei genitori che la possibilità di effettuare uscite all'esterno. Nello specifico, contrariamente al periodo pre COVID-19, non si possono ancora ripristinare le uscite all'esterno della famiglia di origine insieme alla diade ospite della Comunità. Inoltre le famiglie possono trattenersi in Comunità per il pomeriggio e non tutta la giornata come in passato.

**ATTIVITÀ ERGOTERAPICHE**

Il programma terapeutico comprende diversi settori ergoterapici relativi alla quotidianità, che spaziano dall'accudimento primario e secondario dei bambini alla gestione dei settori, quali la manutenzione, la gestione alimentare, la pulizia degli ambienti comuni all'interno e all'esterno della struttura, la lavanderia ...
È previsto uno spazio fisco e temporale all'interno della Comunità da impiegare nello studio per il recupero degli anni scolastici, con la possibilità di frequentare le scuole serali.
Le ospiti possono, inoltre, conseguire la patente auto presso una scuola guida del territorio "convenzionata", che segue le madri in tutte le fasi burocratiche e di studio.
Nel mese di dicembre è ripartito il corso regionale per la manutenzione e la pulizia dei siti archeologici.
Si è partecipato ad un corso di pasticceria all'esterno.
È stato attivato un tirocinio formativo per un'ospite presso un negozio di abbigliamento di Ascoli Piceno.
La struttura collabora con i patronati/ sindacati al fine di garantire tutto l'iter per il riconoscimento degli ammortizzatori sociali previsti.

**SERVIZI DI RETE**

I principali referenti per lo sviluppo concertato dei progetti terapeutici sono i Ser.D. ed i Servizi Sociali dei Comuni. Il primo, in quanto Ente inviante e referente della madre, mentre il secondo (Servizi Sociali dei Comuni) in quanto Ente inviante e referente del minore. I rapporti con i servizi invianti avvengono attraverso contatti telefonici e vengono utilizzati per uno scambio veloce di informazioni. Gli incontri di verifica del progetto terapeutico si tengono con regolarità nell'arco del programma, visto che i servizi rappresentano per la Comunità un interlocutore privilegiato nella conoscenza, trattamento ed inquadramento della diade. Tali contatti si intensificano nella fase conclusiva di svincolo dalla struttura, in quanto la loro presenza sul territorio di ricollocamento della diade favorisce la continuità del percorso terapeutico con l'attivazione di interventi di sostegno mirati alla coppia madre figlio. Nella presa in carico del minore interviene quasi sempre il Tribunale per i Minorenni di competenza che incarica i Servizi Sociali dei Comuni di vigilare sulla tutela dei minori in Comunità. Questo favorisce ulteriormente un contatto più assiduo tra la Comunità ed il Servizio Inviante del minore.
Da qualche anno la Comunità collabora con i referenti del progetto del Dipartimento per le Dipendenze Patologiche – AST di Ascoli Piceno - e SIL – Servizio di Inclusione Lavorativa. Il servizio, attraverso figure di tutor/ mediatori al lavoro, sostiene le ospiti impegnate nella fase di reinserimento socio-lavorativo attraverso la progettazione e lo sviluppo di iniziative di orientamento e formazione professionale.

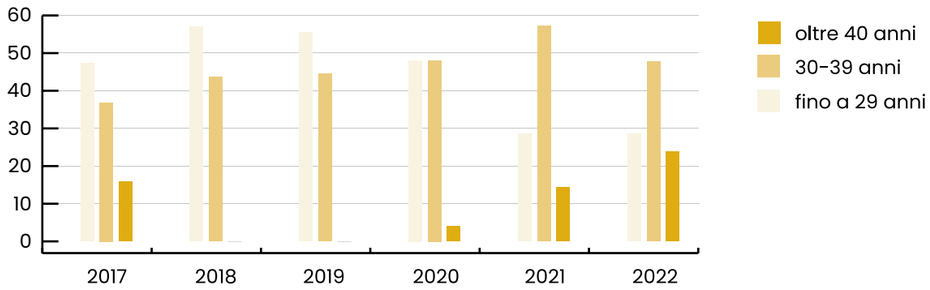
**LE OSPITI DEL 2022: ANALISI DEI DATI E VALUTAZIONI**

L'analisi dei dati riferiti agli ospiti quest'anno si articola su diversi livelli:

- **dati anagrafici generali**: sesso ed età;
- **analisi della condizione sociale e familiare**: stato civile, figli, vissuto di adozione o affidamento, formazione scolastica, stato occupazionale, rapporti con la giustizia;
- **l'area delle dipendenze dall'anamnesi alla presa in carico:** territorio di provenienza, età esordio utilizzo di sostanze, uso e abuso di cocaina, eroina, alcol e psicofarmaci, gioco d'azzardo, servizio inviante, altri trattamenti terapeutici precedenti, sostanza di abuso primaria e secondaria, presa in carico con sostitutivi;
- **il programma terapeutico dalla presa in carico al follow-up**: durata ed esito del programma e analisi del rapporto con le sostanze da parte degli ospiti dimessi nel periodo 2004-2022.

**DATI ANAGRAFICI GENERALI**

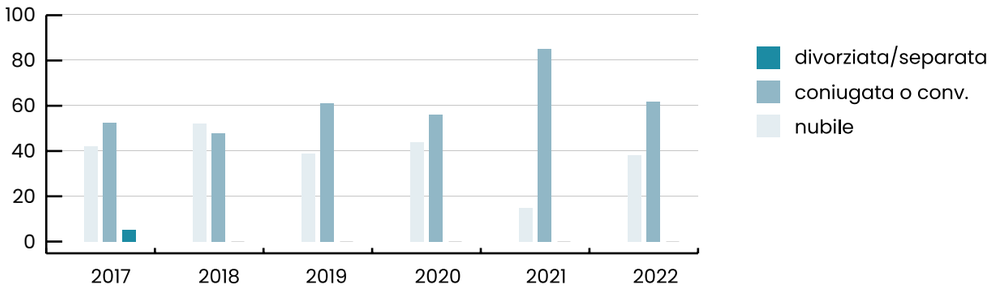
Durante tutto l'anno le persone prese in carico sono state N° 47, di cui N° 26 minori e N° 21 donne/mamme con o senza figli al seguito. Per quanto riguarda i minori accolti, N° 9 erano maschi e N° 17 femmine.
Si alza leggermente l'età media delle donne in carico nel 2022, che risulta essere di 34,1 anni (33 anni nel 2021).




Anche quest'anno il grafico mette in evidenza l'ennesimo e costante calo del numero di donne più giovani (sotto i 30 anni), mentre è in decisa crescita il numero di persone tra i 35 e 39 anni.

**ANALISI DELLA CONDIZIONE SOCIALE E FAMILIARE**

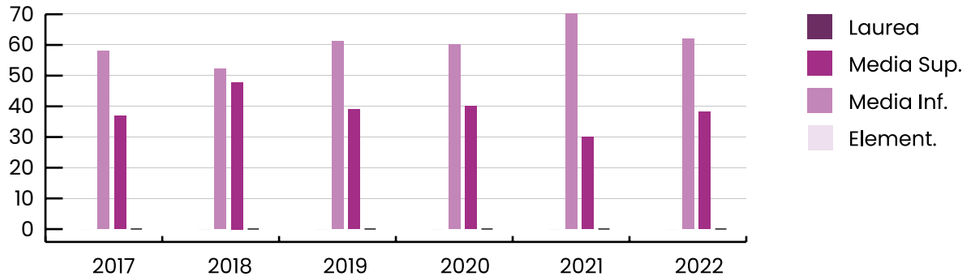
Quest'area di valutazione si apre con l'analisi dei dati riferiti allo stato civile delle ospiti. Nel 2022 le donne coniugate e/o conviventi risultano essere l'61,9% dei casi, con il 38,1% nubili. In rapporto all'anno precedente, si registra un forte decremento delle persone con legame affettivo stabile: si passa dall'85% del 2021 al 61,9% del 2022.




Per quanto riguarda la genitorialità possiamo rilevare che nel 2022 nessuna è entrata in Comunità in stato di gravidanza.



Il titolo di studio prevalente è sempre il diploma di scuola media inferiore, con il 61,9%, si registra un ulteriore e forte decremento del numero di donne in possesso del titolo di scuola media superiore: si è passati dal tasso del 70% del 2021 al 38,1% del 2022.

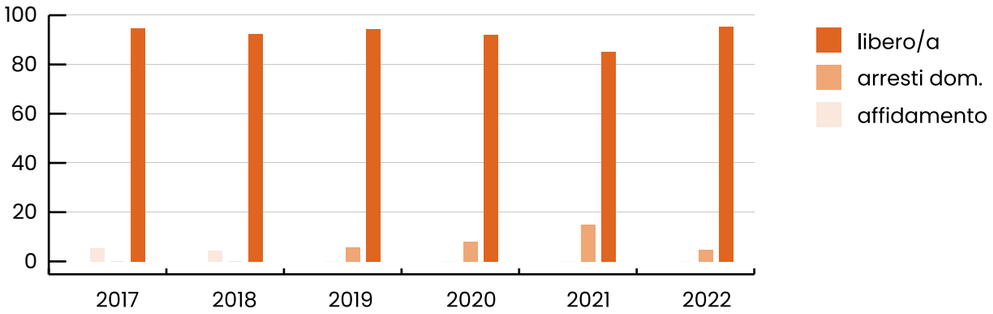



Il trend sulla situazione lavorativa dimostra che poche donne in trattamento hanno un lavoro stabile:

- l'82,6% è senza lavoro nel 2018 (N° 19 su N° 23);
- l'88,9% è senza lavoro nel 2019 (N° 16 su N° 18);
- il 96% è senza lavoro nel 2020 (N° 1 su N° 25);
- il 100% è senza lavoro nel 2021;
- il 95,2% è disoccupato nel 2022.

Dalla lettura dei dati raccolti nel 2022 è emerso che il 14,3% (N° 3 su N° 21) è indigente, dato sostanzialmente stabile rispetto a quello del 2021, quando erano il 15%. Per indigenti ci si riferisce a persone che non hanno nessuna fonte di reddito a disposizione, sia personale che familiare, e che non possono provvedere a sé stesse, neanche per le spese personali di carattere primario (acquisto sigarette, prodotti per l'igiene personale, spese sanitarie, ...).
Nell'organizzazione della Comunità questo ha sempre significato che è la stessa Cooperativa che copre le spese personali, con la prospettiva che la stessa ospite possa restituire ciò che si presenta come prestito e che a volte rimane una semplice donazione, in relazione all'esito del programma terapeutico.

Concluderemo la nostra analisi di quest'area prendendo in esame i rapporti con la giustizia e i vissuti di carcerazione.




Il grafico mostra che in Comunità il tasso delle persone senza vincoli giudiziari rimane molto alto, con un ulteriore incremento nel 2022; ecco il trend degli ultimi anni: 94,4% nel 2019, 92% nel 2020, 85% nel 2021 e 95,2% nel 2022. Infine si registra che il 9,5% delle donne avute in carico nel 2022 ha vissuto l'esperienza carceraria.

**LA CONDIZIONE PSICOLOGICO-PSICHIATRICA**

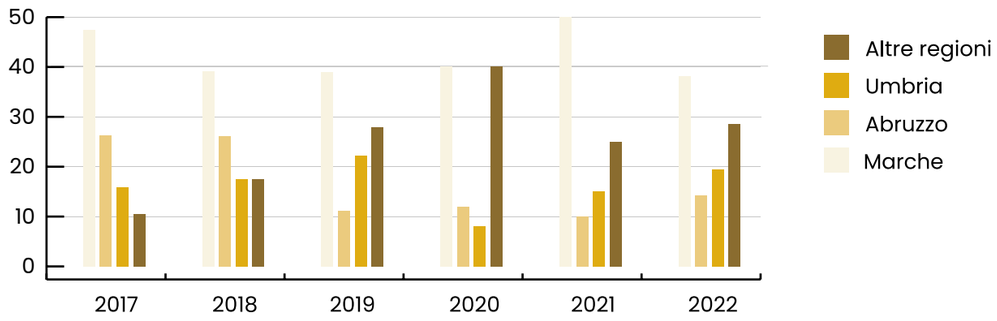
Quest'asse della ricerca è molto importante, visto che si inserisce, in qualche modo in quell'area di dibattito che vede spesso in stretta correlazione il mondo delle dipendenze e quello della psichiatria. Il cosiddetto tema della "doppia diagnosi" rappresenta un "cantiere" tecnico-scientifico sempre aperto che vede alternarsi teorie, approcci e buone prassi con il coinvolgimento di servizi ed operatori. Al momento dell'ingresso in struttura nessuna ospite è stata presentata dai servizi con una diagnosi psichiatrica, tuttavia sono state molte le donne seguite dallo psichiatra della Cooperativa. Questo il trend degli ultimi anni delle persone seguite con continuità:

- nel 2018 sono state N° 6 su N° 23, per un tasso del 26,1%;
- nel 2019 sono state N° 8 su N° 18, per un tasso del 44,4%;
- nel 2020 sono state N° 12 su N° 25, per un tasso del 48%;
- nel 2021 sono state N° 7 su N° 20, per un tasso del 35%;
- nel 2022 sono state N° 10 su N° 21, per un tasso del 66,7%.

**L'AREA DELLE DIPENDENZE DALL'ANAMNESI ALLA PRESA IN CARICO**

In totale le donne avute in carico nell'arco dell'anno 2022 sono state N° 21, provenienti dai seguenti territori:

- N° 8 dalla regione Marche;
- N° 4 dalla regione Umbria;
- N° 3 dalla regione Abruzzo;
- N° 7 da altre regioni.

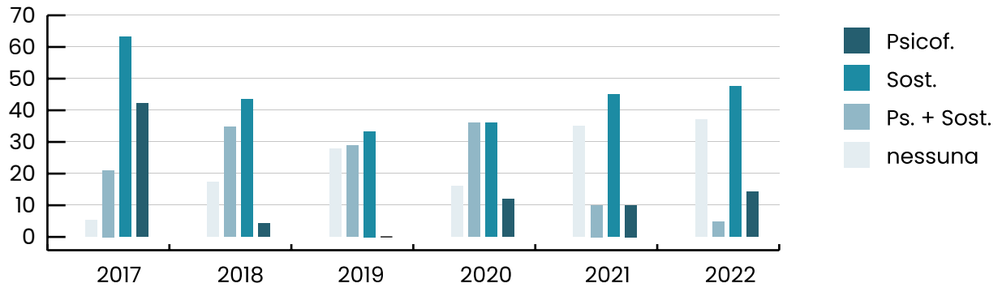



Come si nota dal dettaglio illustrato, la lettura dei dati, rispetto allo scorso anno, mette in evidenza che è in calo significativo il numero di ospiti che provenivano dalla regione Marche: 40% del 2020, 50% del 2021 e 38,1% nel 2022. In leggera risalita il numero delle donne che provengono dall'Abruzzo (12% del 2020, 10% del 2021 e 14,3% nel 2022).

Entrando nel merito della condizione di dipendenza patologica, in questa parte prenderemo in esame i dati storici e diagnostici di base delle ospiti.
In relazione alla sostanza primaria di abuso possiamo dire che sono state accolte tossicodipendenti da eroina per un tasso del 47,6% nel 2022 (60% nel 2021), dato in ulteriore e forte calo rispetto allo scorso anno. Il quadro è completato dall'accoglienza di N° 5 cocainomani, N° 5 alcoliste e N° 1 dipendente da cannabinoidi.



**TRATTAMENTI FARMACOLOGICI**




Relativamente ai trattamenti farmacologici possiamo rilevare che per quanto riguarda il 2022:

- N° 8 persone su 21 sono state prese in carico senza alcuna terapia farmacologica;
- N° 10 su N° 21 hanno fatto ingresso con una terapia con farmaci sostitutivi;
- N° 1 caso su N° 21 è entrato in Comunità con terapie sia con psicofarmaci che con sostitutivi;
- N° 3 persone su N° 21 sono state accolte unicamente con un piano farmacologico.

Un altro elemento qualitativo che abbiamo introdotto da qualche anno riguarda la partecipazione da parte della famiglia al programma terapeutico del soggetto ospite della Comunità. L'équipe mpiega molte risorse per favorire il coinvolgimento nel programma delle famiglie ed il discorso si dimostra ancora più complesso nel momento in cui esiste anche una famiglia acquisita. La partecipazione della famiglia è importante al fine di costruire un'alleanza che veda coinvolti tutti gli attori principali intorno al programma terapeutico del soggetto accolto, anche perché spesso ci si trova a coinvolgere minori, figli della donna in carico.

Il dato, seppur solo quantitativo, mette in evidenza che nel 2022 solo il 66,7% delle ospiti hanno avuto al loro fianco la famiglia nel corso del programma terapeutico, dato in forte ripresa rispetto allo scorso anno (nel 2021 il 55%). Il dato è influenzato dal fatto che il 20% delle ospiti (N° 4 su N° 20) sono persone straniere con famiglie lontane e non coinvolte.

L'analisi degli esiti dei percorsi terapeutici per il 2022 propone il seguente quadro su un totale di N° 7 donne che hanno concluso il programma nell'arco dell'anno:

- N° 7 ospiti sono state dimesse dal programma concordato per un tasso del 100%.

Un altro elemento importante per valutare gli esiti dei programmi sviluppati dalla Comunità è relativo al **grado di ritenzione al trattamento**. Il grado è misurato in relazione alla durata media in mesi dei percorsi terapeutici individuali.

Sul piano annuale nell'arco del 2022 il periodo medio è di 13,1 mesi, tenendo in considerazione tutti le donne avute in carico.

Rispetto al 2021 (13,8 mesi) si registra un dato stabile.

In termini di follow-up è stato preso in esame il livello di qualità della vita raggiunto dalle ospiti dimesse nel periodo che va dal 2004 al 2022.
I contatti informali che la struttura continua ad avere con le persone dimesse, attraverso anche i famigliari e i servizi, mettono in evidenza che:

- N° 69 persone su N° 99 risultano ancora astinenti per ciò che riguarda in particolare l'uso di eroina;
- N° 56 su N° 99 hanno trovato un lavoro, anche se in alcuni casi si tratta di un'occupazione precaria;
- tutte le ragazze hanno recuperato il rapporto con la propria famiglia di origine;
- almeno N° 8 donne hanno avuto un figlio dopo aver completato il programma terapeutico e di queste oltre la metà (N° 4 su N° 8) è tornata a far uso di eroina;
- N° 2 donne sono decedute a causa di ricadute.

ANALISI DATI DEL FOLLOW-UP 2004-2022

| | DA OLTRE 5 ANNI | | DA OLTRE 3 ANNI | | DA MENO DI 3 ANNI | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | N° | % | N° | % | N° | % |
| Astinenti da eroina | 42 | 42,4 | 13 | 76,5 | 14 | 73,7 |
| Ricaduta alcol | 1 | 1,0 | 0 | 0,0 | 1 | 5,3 |
| Ricaduti da eroina | 19 | 19,2 | 4 | 23,5 | 4 | 21,1 |
| Non rilevato | 1 | 50,0 | 0 | 0,0 | 0 | 0,0 |
| Soggetti totali | 63 | 112,6 | 17 | 100,0 | 19 | 100,0 |
| Soggetti totale generale | 99 | | | | | |
| Astinenti da eroina gen. | 69 | | 69,7 | | | |
| Ricaduta Alcol gen. | 2 | | 2,0 | | | |
| Ricaduta eroina gen. | 27 | | 27,3 | | | |
| Non rilevato | 1 | | 1,0 | | | |
| Soggetti totali | 99 | | 100,0 | | | |

La tabella sul follow-up mostra che il tasso generale di astinenti da sostanza principale di dipendenza è del 69,7% (nel 2021 il tasso era del 67,8%), con un picco del 76,5% tra coloro che hanno completo il programma nell'arco tra tre e cinque anni.

**I MINORI ACCOLTI NEL 2022: ANALISI DEI DATI E VALUTAZIONI**

Nell'arco del 2022 la Comunità ha accolto N° 26 minori, di cui N° 9 maschi e N° 17 femmine. L'età media è stata di 4,7 anni, considerando l'età al momento dell'ingresso. I bambini più grandi erano quattro e avevano tra gli 11 ed i 16 anni, mentre quasi tutti gli altri avevano sotto i 3 anni.
Tutti i bimbi accolti ovviamente erano stati riconosciuti dalla madre, mentre alcuni di loro non erano stati riconosciuti dal padre che spesso avevano gravi problemi sociali (detenuti, tossicodipendenti, emarginati, ...).
Da segnalare che anche quest'anno diversi minori sono nati con problematiche sanitarie importanti ed in parte invalidanti. Per diversi casi si è ritenuto opportuno coinvolgere unità operative specialistiche dell'Ospedale Regionale di Ancona (neuropsichiatria, ...). Inoltre, per alcuni bimbi è stato necessario attivare percorsi riabilitativi nei presidi del territorio.
Ovviamente tutti i minori frequentano le agenzie educative del territorio, con particolare riguardo alle



strutture scolastiche (asilo nido, scuola materna e scuola primaria). A causa dell'emergenza sanitaria legata al COVID-19 la struttura ha limitato molto l'inserimento nei più piccoli che in genere frequentano l'asilo nido.

**VALUTAZIONE SUL GRADO DI SODDISFAZIONE DELLE OSPITI**

L'analisi del grado di soddisfazione da parte degli ospiti per l'anno in corso è stata promossa attraverso la distribuzione di un questionario compilato in forma totalmente anonima.
Il questionario si presenta suddiviso in 8 item da valutare su una scala da 1 a 10, con l'intento di indagare la qualità degli ambienti della struttura, il grado di soddisfazione delle attività svolte e dell'aspetto interpersonale con gli operatori.
È stato inoltre disposto uno spazio libero dove apporre suggerimenti sugli argomenti da approfondire e sulle attività da incrementare o offrire.
Della Comunità terapeutica Casa Agostini tutte e 13 le ospiti hanno partecipato alla valutazione.

Nella tabella seguente si riportano i seguenti risultati (valore medio per ogni item):

GRADO DI SODDISFAZIONE DELLE OSPITI

| AREA DI VALUTAZIONE | VALUTAZIONE MEDIA PER ITEM | |
|---|---|---|
| | ANNO 2021 | ANNO 2022 |
| L'ambiente dove sei ospite è confortevole | 7,00 | 8,05 |
| Gli arredi sono funzionali | 6,85 | 7,00 |
| Il vitto è di mio gradimento | 7,35 | 7,23 |
| Gli orari delle attività sono ben distribuiti | 7,42 | 7,92 |
| Sono soddisfatto delle attività lavorative, culturali e ricreative | 7,23 | 7,38 |
| Mi sento accolto nella struttura | 8,27 | 8,46 |
| Ho la sensazione di essere ascoltato | 8,15 | 8,77 |
| Con gli operatori mi sento a mio agio | 8,81 | 8,92 |
| **Valutazione media** | **7,63** | **7,86** |

I dati sopra riportati rappresentano la media delle valutazioni per ogni area indagata.
Dalla valutazione di ogni singola ospite si è giunti ad una valutazione media generale della struttura, che è pari a **7,86** con un discreto incremento rispetto al 2021, quando la valutazione media era stata di **7,63**.
Le aree valutate con maggior spirito critico sono state quelle relative al grado di soddisfazione in merito agli **arredi, l'ambiente e il vitto**. Anche quest'anno le aree di maggior gradimento sono risultate quelle relative al **rapporto con gli operatori.**
Sotto il profilo degli eventuali argomenti da approfondire, non si rilevano indicazioni, mentre per quanto riguarda gli eventuali suggerimenti emergono le seguenti segnalazioni:

- incrementare i tempi dedicati ai gruppi sulla tossicodipendenza;
- evitare discussioni inutili soprattutto in presenza dei bambini;
- investire tempo per far comprendere ad alcune mamme che ci si aiuta a vicenda evitando di parlare male delle altre.

## PIANO STRATEGICO 2023

*Documento programmatico annuale*

### CONCLUSIONI GENERALI DALLA LETTURA DEI DATI DELLA STRUTTURA DELL'ANNO PRECEDENTE

I dati complessivi raccolti per l'anno 2022 mettono in evidenza che:

- è stabile il numero totale delle donne accolte, che spesso ha sempre occupato tutti i posti disponibili: 20 nel 2021 e 21 nel 2022;
- sono in leggero calo le persone straniere accolte, che nell'arco del 2022 sono state in totale N° 3 su N° 21 (14,3%);
- l'età media dei minori rimane bassa, a testimonianza dell'intervento dei servizi territoriali che si fa sempre più precoce, anche se sono in crescita minori accolti con un'età più avanzata;
- il livello occupazionale delle ospiti risulta essere peggiorato e comunque molto preoccupante, con il 95,2% delle persone senza un lavoro stabile a disposizione;
- continuano ad essere poche, anche se in crescita, le persone accolte che hanno vincoli giudiziari: N° 1 su N° 21 nel 2022;
- torna a scendere il numero dei soggetti provenienti dalla regione Marche, mentre sono ancora in aumento coloro che provengono da altre regioni, abruzzesi ed umbre;
- per la sostanza primaria di abuso si rileva che sono state accolte tossicodipendenti da eroina per un tasso del 47,6% nel 2022, dato in forte ed ulteriore calo rispetto allo scorso anno, quando erano state il 60%;
- il periodo medio di presa in carico nell'arco del 2022 è di 13,1 mesi (nel 2021 era di 13,8 mesi);
- stabile il numero di persone seguite e sostenute dalla famiglia d'origine: si passa dal 55% del 2021 al 66,7% del 2022;
- è costante il numero dei casi dei minori che hanno avuto bisogno di interventi specialistici in modo continuativo per problematiche socio-sanitarie;

Gli esiti dei programmi svolti mostrano delle sostanziali differenze: sono pochissimi i drop-out (nessun caso nel 2022).

### PIANO FORMAZIONE CONTINUA DEGLI OPERATORI

**Elaborazione di una verifica del piano di formazione dell'anno precedente**

Anche il 2022 è stato fortemente condizionato dall'emergenza COVID-19 sotto l'aspetto della formazione continua, visto che i corsi di formazione in presenza sono spesso stati annullati.
Tuttavia molti eventi sono stati organizzati nell'ambito dell'équipe o in webinar.
Il piano redatto per il 2022 ha visto lo sviluppo dei seguenti eventi formativi:

- aggiornamenti sulla gestione dei dati personali e sensibili (Privacy);
- "Dipendenze digitali" (seminario pubblico promosso dal DDP ASUR AV5 ed Ama Aquilone), marzo 2022;
- "Giovani con o senza… sostanza?" (seminario formativo promosso da S.I.PA.D.), 28-29 aprile 2022;
- "In gioco? L'azzardo patologico criticità e prospettive nella Regione Marche", maggio 2022;
- "Dall'Io al Noi: il bisogno della relazione" (lectio magistralis promossa nell'ambito dell'Ama Festival) con la partecipazione del prof. Vittorino Andreoli, luglio 2022;
- la cartella informatizzata nella gestione dei servizi (docente. Dott. Gravina), giugno-dicembre 2022;
- umanizzazione delle cure e gestione dei disservizi (spazi formativi in équipe con consulenti esterni), giugno-dicembre 2022;
- per una comunicazione funzionale con ospiti e familiari (spazi formativi in équipe con consulenti esterni), giugno-dicembre 2022;



- Corso aggiornamento sicurezza TU 81/2008 (docente M. Rita Ferri), maggio 2022;
- Piano di miglioramento (spazi formativi in équipe con consulenti esterni), giugno-dicembre 2022;
- Comunicazione, negoziazione, tecniche strutturate di gestione dei conflitti - (spazi formativi in équipe con consulenti esterni), giugno-dicembre 2022;
- Accoglienza e affiancamento neoassunti (spazi formativi in équipe con consulenti esterni), giugno-dicembre 2022;
- Gestione eventi avversi (spazi formativi in équipe con consulenti esterni), giugno-dicembre 2022;
- BLSD (defibrillatore), giugno-dicembre 2022;
- gestione derrate alimentari – HACCP - (spazi formativi in équipe con consulenti esterni), giugno-dicembre 2022.

**Proporre tematiche/argomenti per migliorare il nuovo piano di formazione in termini di attività, budget e qualità**

Da un confronto interno all'équipe è emerso che per il 2023 sarebbe importante riproporre molte delle tematiche affrontate nell'arco del 2022 e favorire la formazione nelle seguenti in ulteriori aree:

- progettazione innovativa nell'area delle dipendenze patologiche (cronicità, assistenza domiciliare, …);
- psicopatologia e dipendenza;
- i disturbi di personalità.

### ANALISI E RACCOLTE DEI DISSERVIZI, RECLAMI, OSSERVAZIONI E SUGGERIMENTI

**Verifica strategie dei piani di miglioramento relativi ai disservizi (ecc.) dell'anno precedente**

La procedura per la rilevazione dei Disservizi, Reclami, Osservazioni e Suggerimenti è stata implementata a partire dal mese di Luglio 2021 e non sono stati raccolte segnalazioni.

**Raccolta dei disservizi con relativo piano di miglioramento in termini di attività, budget e qualità**

Non sono stati raccolti per l'anno 2022 Disservizi, Reclami, Osservazioni e Suggerimenti.
Da specificare che spesso i reclami vengo proposti dalle ospiti agli operatori in chiave informale, a volte in maniera pretestuosa e a volte con fondatezza. Questo costante e continuo confronto fra il gruppo operativo ed il gruppo delle ospiti, costituisce una base fondante dell'alleanza terapeutico-riabilitativa ed anche un moto perpetuo mirato al miglioramento del contesto comunitario da tutti i punti di vista (organizzativo, tecnico, relazionale, …).

### ATTIVITÀ DI ORIENTAMENTO NEOASSUNTI E NEOTRASFERITI

**Verifica strategie di miglioramento relative all'anno precedente**

Nell'arco del 2022 è stato inserito in équipe un neotrasferiti e si è proceduto a sviluppare un piano di formazione/ informazione basato soprattutto su un adeguato affiancamento nel disbrigo di tutte le procedure di tipo organizzativo, tecnico e di gestione dei progetti terapeutici individualizzati.

**Strategie annuali di orientamento in termini di attività, budget e qualità**

Per il 2023 si conta di sviluppare le seguenti strategie per accogliere al meglio eventuali neoassunti e neotrasferiti: gli educatori nell'arco almeno del primo mese saranno sempre affiancati dagli educatori più esperti ed, in occasione delle prime riunioni di équipe, agli stessi sarà dedicato del tempo per la presentazione delle procedure della struttura e del gruppo delle ospiti.

### GRADO DI SODDISFAZIONE DELLE OSPITI

**Verifica strategie di miglioramento relative all'anno precedente**

Dalla valutazione emersa dai questionari somministrati alle ospiti nei primi mesi del 2022, le aree valutate con maggior spirito critico sono state quelle relative agli **arredi** ed alle **attività lavorative, culturali e ricreative** a fronte dell'area con maggior gradimento che riguardava il **rapporto con gli operatori**. Le strategie di miglioramento messe in atto nell'arco del 2022 per

quanto riguarda le **attività lavorative, culturali e ricreative** hanno previsto un piano di progetti di formazione e inserimento al lavoro con il Servizio Ama Lavoro, anche se a volte le stesse attività sono state poi sospese o limitate a causa delle misure restrittive imposte dalla Direzione aziendale in relazione all'emergenza sanitaria. Solo per un periodo dell'anno (estate in particolare) si è riusciti ad organizzare delle attività formative con laboratori di cucina e pizzeria, sono stati attivati alcuni tirocini formativi e alla fine dell'anno è stato riavviato il progetto di Archeologia Sociale. Per quanto riguarda gli arredi si è cercato di favorire un piano di manutenzione più puntuale in collaborazioni con i referenti del settore e dell'amministrazione, anche se con la presenza importante di bambini, gli arredi necessitano "troppo spesso" di manutenzione o addirittura di sostituzione di parti del mobilio/ attrezzature.

**Valutazione:** i risultati sono stati abbastanza soddisfacenti, in quanto le attività culturali e ricreative e gli arredi hanno ricevuto un voto medio più alto rispetto al 2021. Per gli arredi si è passati da un voto medio di 6,85 a 7,00 nell'ultima rilevazione, mentre per le attività socio-lavorative e ricreativo-culturali si è passati da 7,23 a 7,38.
Questo miglioramento, seppur esiguo, è da apprezzare visto che si è potuto incidere poco nell'organizzazione quotidiana a causa delle limitazioni e i rischi legati all'emergenza COVID-19 (accessi limitati dall'esterno di familiari e figure esterne, mancata frequentazione dell'asilo nido dei bambini più piccoli, uscite limitate, blocco o limitazione delle attività formative all'esterno compresi i tirocini formativi).

**Strategie annuali in termini di attività, budget e qualità**

Dalla valutazione emersa dai questionari somministrati alle ospiti per il 2023, le aree valutate con maggior spirito critico sono quelle relative agli arredi e alla confortevolezza dell'ambiente, a fronte dell'area con maggior gradimento che riguarda il rapporto con gli operatori.
Nell'arco del 2023, in termini di attività e budget e qualità, si intende sviluppare le seguenti strategie per il miglioramento degli arredi e della confortevolezza dell'ambiente:

- incrementare il piano di manutenzione ordinaria della struttura sia per quanto riguarda gli arredi che gli ambienti (tinteggiatura, pulizie straordinarie, ...);
- sviluppare con la Direzione un piano di manutenzione straordinaria che preveda anche il rinnovo gli arredi non più funzionali.

## VALUTAZIONE DELLA QUALITÀ DELLA DOCUMENTAZIONE SANITARIA

**Verifica azioni di miglioramento relative all'anno precedente**

Nell'arco del 2022 la documentazione sanitaria è monitorata costantemente dalla direzione aziendale e da referenti della struttura, aggiornando strumenti e modulistica. L'utilizzo della cartella informatica e cartacea da parte della struttura è stato costante, così come l'archiviazione delle cartelle relative alle prestazioni chiuse. Inoltre, nell'arco del 2021, a seguito di un percorso di revisione generale della cartella informatizzata tramite piattaforma GISSS, si è proceduto all'implementazione di una nuova versione in Cloud. Con un po' di difficoltà iniziali, si è arrivati ad avere un buon approccio con la nuova piattaforma e il sistema si è molto evoluto. Questo sistema (GISSS) ci ha permesso di adeguare la modulistica di tutte le strutture in vista del percorso di rinnovo dell'autorizzazione e dell'accreditamento nel rispetto dei nuovi manuali (L.R. 21/2016).

**Strategie annuali in termini di attività, budget e qualità**

Nell'arco del 2023 si conta di implementare i controlli da parte del Responsabile di Programma della gestione delle cartelle degli ospiti da parte dell'équipe, con particolare attenzione al costante raccordo necessario con i servizi invianti (relazioni periodiche iter terapeutico, ...). Inoltre, sarà importante incrementare l'utilizzo e lo sviluppo delle procedure relative al **rischio clinico e gestione eventi avversi e rischio suicidario e autolesionismo**, oltre agli strumenti di misurazione del **rischio di caduta**.

## MONITORAGGIO DELL'IDONEITÀ DELLA STRUTTURA E DATI SU RISCHI E INCIDENTI

**Segnalazione punti critici sulla struttura e segnalazione incidenti e/o infortuni occorsi a personale e ospiti nell'arco del 2022**

Non ci sono aree critiche da segnalare, con una struttura molto curata negli spazi, sicura e accogliente con un buon livello di manutenzione generale sia di tipo ordinario che straordinario.



## MONITORAGGIO DEL SISTEMA DI COMUNICAZIONE INTERNA ALLA STRUTTURA

**Verifica azioni di miglioramento relative all'anno precedente**

Anche nell'arco del 2022 la comunicazione interna al servizio è stata affidata soprattutto a due strumenti curati sempre con puntualità e partecipazione: riunione d'équipe settimanale e briefing del mattino.
Per quanto riguarda la comunicazione interna al gruppo è stato importante il lavoro svolto dall'ufficio comunicazione della cooperativa che, attraverso i social e il bilancio sociale in particolare, hanno tenuto informati tutti in merito ad eventi, corsi e progetti.
Anche nel 2022 è stata redatto un nuovo numero del trimestrale "Itaca", che raccoglie spunti di esperti e schede di progetti.
La valutazione generale è da ritenersi positiva.

**Strategie annuali**

Il piano per il 2023 prevede un maggior investimento da parte dell'équipe della struttura nella comunicazione interna, soprattutto per quanto riguarda un corretto sviluppo degli strumenti (compilazione del diario di bordo quotidiano e modulistica della cartella dell'ospite) e degli spazi di confronto strutturati tra componenti del gruppo operativo (briefing del mattino, riunione d'équipe settimanale, ...). Si cercherà soprattutto d'integrare nella piattaforma GISSS anche le attività terapeutiche di tipo gruppale, il cui report veniva inserito solo nel diario di bordo cartaceo.
La responsabilità dello sviluppo e monitoraggio delle strategie sopra richiamate è del Responsabile di Programma unitamente al Responsabile della Qualità. Per quanto riguarda la Qualità è stato costituito un gruppo di lavoro strutturato e permanente composto da: Fabio Mariani, Pierluigi Riccioni e Enzo Gravina.

## MONITORAGGIO DELLE MODALITÀ DI COMUNICAZIONE CON I FAMILIARI DELLE OSPITI

**Verifica azioni di miglioramento relative all'anno precedente**

Nell'arco dell'anno 2022 si è continuato ad investire molto in una maggior comunicazione e contatto con i familiari coinvolti nel percorso delle ospiti della struttura.
Le strategie portate avanti con discreti risultati prevedevano in sintesi i seguenti punti:

- favorire la partecipazione al colloquio periodico di supporto dedicato ai familiari;
- promuovere un contatto costante, anche a distanza, tra familiari e struttura per un confronto dedicato soprattutto a superare i momenti critici del programma terapeutico.

**Strategie annuali**

Per il 2023 si prevede di sviluppare con maggior investimento da parte dell'équipe nelle seguenti strategie: incrementare contatti con le famiglie.

## MONITORAGGIO DELLE MODALITÀ DI COINVOLGIMENTO E PARTECIPAZIONE DEI PAZIENTI, CAREGIVER E FIDUCIAR

**Verifica azioni di miglioramento relative all'anno precedente**

Anche nell'arco del 2022 ogni ospite della struttura è stato sempre "affidato" ad un Case Manager (caregiver), cioè un operatore di riferimento che fa parte dell'équipe terapeutica del servizio. Il coinvolgimento e la partecipazione dell'ospite, caregiver e fiduciari (familiari, tutori, ...) è stato costante ed è stato garantito dal monitoraggio continuo dell'équipe che si riunisce settimanalmente. Gli episodi significativi positivi (assegnazione di responsabilità, verifiche all'esterno, ...) e negativi (eventi avversi, ricadute, ...) del programma terapeutico di ogni ospite sono stati approfonditi con il coinvolgimento di tutte le parti e sono stati mantenuti i contatti con i servizi invianti, soprattutto con la redazione delle relazioni periodiche a cura del Case Manager (caregiver). I contatti frequenti con i familiari sono stati strumenti fondamentali per mantenere un coinvolgimento importante degli stessi. Dalla lettura dei dati del 2022 emerge che il 66,7% delle famiglie (acquisite e d'origine) seguono costantemente il proprio congiunto durante il programma terapeutico. Questo è merito dell'ospite che ha dato il consenso, delle famiglie, ma anche del servizio che investe molte energie affinché tutti siano supportati dai familiari.

**Strategie annuali**

Per il 2023 si conta di confermare le strategie del

2022 implementando:

- incontri/ contatti condivisi con i servizi invianti;
- sviluppo del PTI da utilizzare in maniera condivisa con i servizi invianti per confrontarsi sugli obiettivi di cura;
- riunioni periodiche con servizi invianti;
- mini gruppi famiglie;
- curare in particolare i rapporti con i nonni, laddove possibile.

## VALUTAZIONE DELL'EFFICACIA E APPROPRIATEZZA DELLE PRESTAZIONI, LINEE GUIDA

**Analisi dei dati delle prestazioni**

Vedasi la relazione annuale sopra illustrata.

**Verifica azioni di miglioramento relative all'anno precedente**

Vedasi la relazione annuale sopra illustrata.

**Strategie annuali**

A partire dai dati sopra illustrati di analisi delle attività svolte nel 2022, per il prossimo anno (2023) si intende promuovere le seguenti strategie: visto che i dati relativi ai drop-out vengono analizzati incrociando diverse variabili intervenienti (età/ familiarità/ patologia/ tipologia d'uso/ stato giuridico/ terapia sostitutiva), offrendo in tal senso una lettura critica del fenomeno, si intende implementare la ricerca e lo studio di tutte le variabili che possono influire sulla ritenzione al trattamento.

## VALUTAZIONE DEL PROGRAMMA DI GESTIONE DEL RISCHIO CLINICO ED EVENTI AVVERSI

**Verifica azioni di miglioramento relative all'anno precedente**

Anche nel 2022 il Responsabile di Programma e l'équipe del servizio hanno continuato la raccolta degli eventi avversi evitati utilizzando la scheda Allegato 1 della procedura individuata dalla direzione aziendale. Le schede raccolte sono state promosse da ogni singolo operatore e condivise in équipe, e quindi proposte alla direzione aziendale. Le schede raccolte sono state le seguenti:

1. modulo di registrazione di eventi avversi in struttura (da discutere in équipe per analizzare l'episodio rivalutando strategie e linee guida);
2. batteria di test sull'autolesionismo e rischio suicidario (da somministrare all'ingresso e con re-test);
3. rilevazioni neurologiche su eventuali effetti extra piramidali da neurolettico (effettuate dallo psichiatra).

Gli eventi avversi da segnalare nell'arco del 2022 sono stati i seguenti:

- ripetute evasioni dalla struttura di un'ospite con obblighi domiciliari. Richiesta revoca della misura alternativa;
- casi di Positività COVID-19 di donne e bambini. Applicate tutte le linee guida per il controllo delle positività e per evitarne ulteriore diffusione.

*Seguiti da discussione in equipe del fatto, dinamiche ed elementi scatenanti o di mantenimento delle problematiche con utilizzo delle linee guida per ottemperare l'efficacia degli interventi.*

**Strategie annuali (implementazione buone pratiche per il contenimento del rischio clinico)**

Per il 2023 si conta di continuare ad utilizzare la procedura proposta dalla Direzione aziendale

# 2.1.4

# CASA LA BUSSOLA CODD

CENTRO DI OSSERVAZIONE, DIAGNOSI E DISINTOSSICAZIONE
*specialistica*

Il CODD, in rapporto all'anno precedente, non ha sostanzialmente mutato il suo programma metodologico ed il target di riferimento del servizio è rimasto immutato: il servizio offre un programma di accoglienza ad un numero massimo di 12 (dodici) soggetti tossicodipendenti e politossicodipendenti; maggiorenni, con o senza obblighi giudiziari.

Al 31/12/2022 l'équipe era formata da N° 7 figure professionali:

- N° 1 responsabile di programma;
- N° 3 psicologi;
- N° 2 operatore socio-sanitari;
- N° 1 psichiatra consulente.

Il programma metodologico della struttura è rimasto inalterato rispetto allo scorso anno, sia per quanto concerne le attività prettamente terapeutiche che per quanto riguarda la gestione del quotidiano e le attività ludico-ricreative ed ergo terapiche.



**ATTIVITÀ LUDICO-RICREATIVE**

All'interno della comunità si organizzano diversi momenti quali:

1. attività sportiva: partite di calcetto, basket, ...;
2. uscite sul territorio: gite in montagna, attività di torrentismo, giornate al mare, passeggiate, cinema; attività culturali e cineforum, karaoke.

**ATTIVITÀ ERGOTERAPICHE**

Il programma terapeutico comprende diversi settori ergoterapici, sia relativi all'ordinarietà quotidiana che a settori specialistici, come attività agricole (piccolo orto), giardinaggio e attività artistiche, con particolare attenzione alla lavorazione di oggettistica in legno e attività di restauro.

**SERVIZI DI RETE**

Il Centro collabora con i referenti del progetto del Dipartimento per le Dipendenze Patologiche AST di Ascoli Piceno grazie al SIL (Servizio di Inclusione Lavorativa). Il servizio attraverso figure di tutor/mediatori al lavoro sostiene gli ospiti impegnati nella fase di reinserimento socio-lavorativo attraverso la progettazione e lo sviluppo di iniziative di orientamento e formazione professionale.
Per quanto riguarda il supporto abitativo la Comunità mette a disposizione, qualora se ne ravvisassero la necessità e l'opportunità, un alloggio finalizzato ad offrire un supporto gratuito ad ospiti che non hanno le necessarie risorse e devono reinserirsi sotto il profilo sociale e lavorativo.
I principali referenti per lo sviluppo dei progetti terapeutici sono i Ser.D., con cui il servizio concerta il progetto terapeutico di ogni singolo ospite che viene preso in carico.
La collaborazione continuativa con i Servizi invianti permette una migliore programmazione degli interventi sia all'interno della struttura che nella realizzazione del progetto terapeutico individuale nell'ottica di una emancipazione dal proprio stato di marginalità e dipendenza, nonché definizione partecipata di un eventuale percorso terapeutico e/o di reinserimento socio-lavorativo.

**GLI OSPITI NEL 2022: ANALISI DEI DATI E VALUTAZIONI**

L'analisi dei dati riferiti agli ospiti quest'anno si articola su diversi livelli:

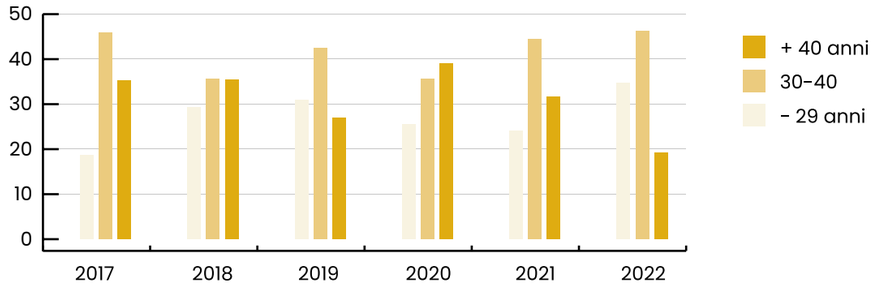
- **dati anagrafici generali**: sesso ed età;
- **analisi della condizione sociale e familiare**: stato civile, figli, vissuto di adozione o affidamento, formazione scolastica, stato occupazionale, rapporti con la giustizia;
- **l'area delle dipendenze dall'anamnesi alla presa in carico**: territorio di provenienza, età esordio utilizzo di sostanze, uso e abuso di cocaina, eroina, alcol e psicofarmaci, gioco d'azzardo, servizio inviante, altri trattamenti terapeutici precedenti, sostanza di abuso primaria e secondaria, presa in carico con sostitutivi,
- **il programma terapeutico dalla presa in carico al follow-up**: durata ed esito del programma e analisi del rapporto con le sostanze da parte degli ospiti dimessi nel periodo 2004-2022.

**DATI ANAGRAFICI GENERALI**

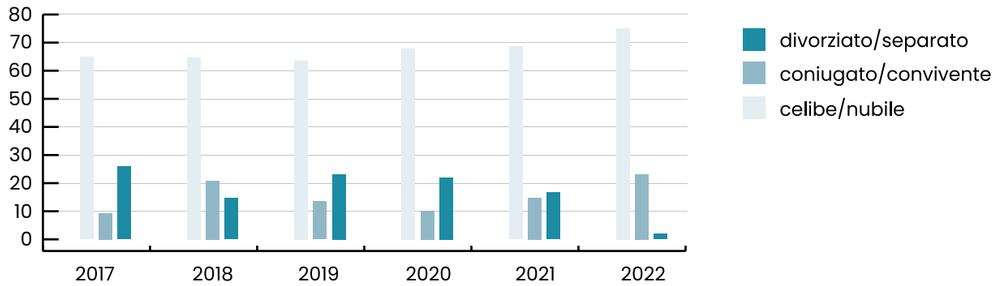
Durante il periodo 2015-2022 le persone prese in carico sono state:

- **nel 2015 N° 53**
  N° 11 femmine e N° 42 maschi;
- **nel 2016 N° 57**
  N° 6 femmine e N° 51 maschi;
- **nel 2017 N° 54**
  N° 5 femmine e N° 49 maschi;
- **nel 2018 N° 48**
  N° 6 femmine e N° 42 maschi;
- **nel 2019 N° 52**
  N° 5 femmine e N° 47 maschi;
- **nel 2020 N° 59**
  N° 8 femmine e N° 51 maschi;
- **nel 2021 N°54**
  N°7 femmine e N°47 maschi;
- **nel 2022 N°52**
  N° 8 femmine e N°44 maschi.

L'età media è maggiormente in calo rispetto allo scorso anno e si passa dal 36,2 del 2021 a 37,8 anni nel 2022, con una distribuzione in fasce di età come rappresentata dal seguente grafico: i dati mostrano un sensibile aumento delle persone accolte con meno di 29 anni.

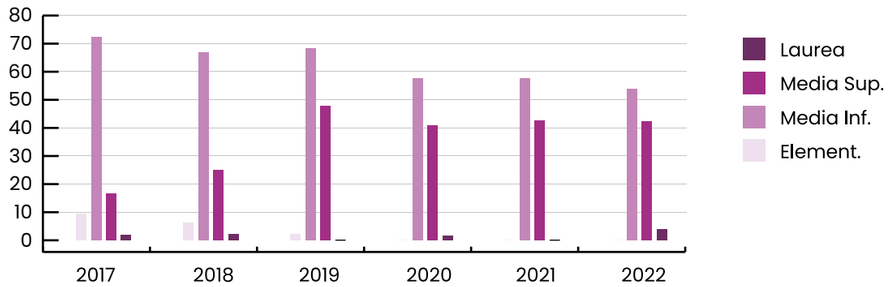



L'area di valutazione analizza i dati riferiti allo stato civile degli ospiti con la maggior parte del campione celibe/ nubile (75%), il 23,1% separato/divorziato, mentre solo l'1,9% ha una relazione stabile in quanto coniugato o convivente.




Per quanto riguarda la genitorialità si rileva che la percentuale degli ospiti genitori risulta in calo, passando dal 30,5 del 2020 al 31,5% del 2021 fino ad arrivare al 26,9% nel 2022. Sul totale degli ospiti, nel 2022, 14 hanno prole, di cui 6 hanno più di un figlio.

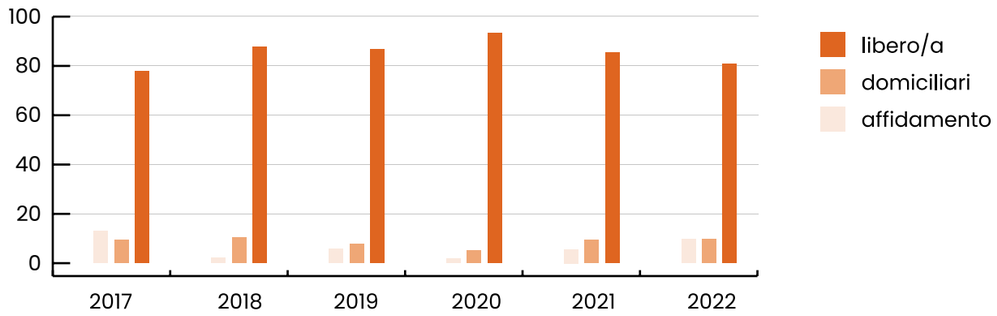
Il livello di istruzione prevalente risulta essere quello della scuola media inferiore con un dato stabile: era il 57,4% del 2021 e si arriva al 53,8% del 2022. I dati mostrano che due persone avevano conseguito una laurea (3,8%).




L'analisi della condizione professionale degli ospiti avuti in carico mette in evidenza che il 17,3% nel 2022 risultava avere un'occupazione, dato in notevole crescita rispetto al 2021 in cui il tasso degli occupati era il 9,3%.
Rispetto alla condizione socio-economica nel 2022 è emerso che il 17,3% degli ospiti era in condizione di indigenza, in quanto, non potendo usufruire di alcuna fonte di reddito, non era in grado di provvedere alle spese personali (acquisto di sigarette o spese di carattere primario come prodotti per l'igiene personale, spese sanitarie, ...). Nel 2021 gli indigenti erano il 9,6%. In questi casi la Cooperativa si è sempre impegnata a occuparsi delle spese personali, con la prospettiva eventuale di una restituzione in futuro.



Concluderemo l'analisi di quest'area prendendo in esame i rapporti con la giustizia e i vissuti di carcerazione.

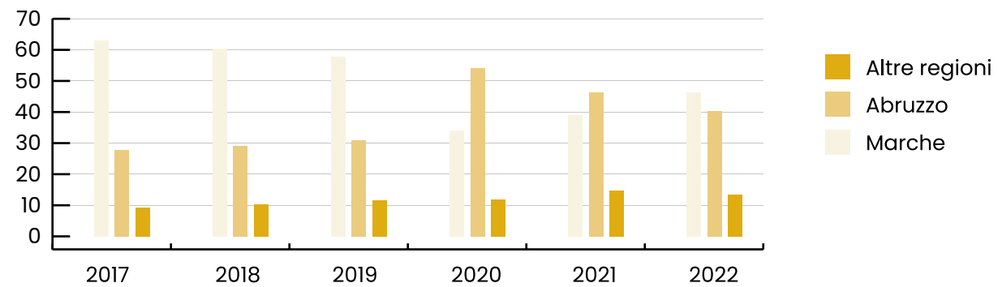



Il grafico mostra che il centro nel 2022 ha accolto l'80,8% degli ospiti senza vincoli giudiziari. Nel 2021 le persone entrate "liberamente" erano l'85,2%. Si tratta di un dato importante in termini di valutazione della motivazione all'ingresso, legato anche al fatto che la struttura, gestendo programmi terapeutici di durata esigua, non si presta facilmente ad accogliere utenti con misure alternative alla detenzione.

**L'AREA DELLE DIPENDENZE DALL'ANAMNESI ALLA PRESA IN CARICO**

I territori di provenienza delle persone avute in carico nel 2022 sono stati i seguenti:

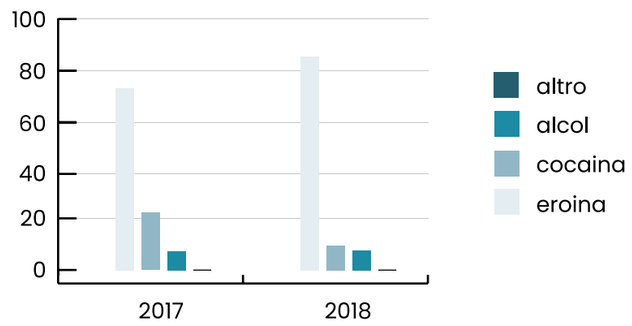
- N° 24 della regione Marche;
- N° 21 della regione Abruzzo;
- N° 7 di altre regioni.




Come si evince dal grafico il numero degli ospiti marchigiani è in aumento rispetto agli anni precedenti (46,2% del 2022 contro il 38,9 del 2021). Scende ancora il numero di persone inviate dai servizi abruzzesi: si passa dal 46,3% del 2021 al 40,4% del 2022.
Riguardo alla tipologia di sostanze di addiction utilizzate, l'uso di eroina da sempre rappresenta la dipendenza primaria con l'82,7%.

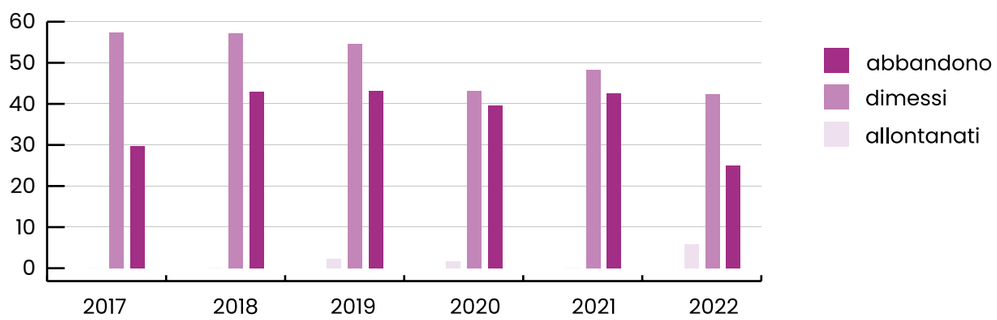
I dati del 2022 sulla polidipendenza continuano ad essere importanti con tutti i soggetti accolti che hanno una dipendenza secondaria:

- N° 42 con cocaina;
- N° 6 con eroina;
- N° 1 con alcol;
- N° 3 con cannabinoidi.




Relativamente ai trattamenti farmacologici possiamo rilevare che la maggior parte dei soggetti presi in carico durante l'anno ha sostenuto sia una terapia con farmaci sostitutivi (metadone o buprenorfina) che con psicofarmaci, per un totale del 75%. Solo l'1,9% degli ospiti ha fatto ingresso senza nessun tipo di terapia.
Le persone che hanno chiuso il progetto individuale nell'arco del 2022 sono state in totale n.39 ed emerge il seguente quadro in riferimento agli esiti:

- N° 13 persone (33,3% degli ospiti) hanno abbandonato il programma;
- N° 1 persona (2,6% degli ospiti) ha lasciato il programma per cause di forza maggiore;
- N° 22 persone (56,4% degli ospiti) hanno concluso il programma concordato, di cui n.9 sono stati trasferiti ad altra struttura dopo le dimissioni:
- N° 2 ospiti (5,1% degli ospiti) sono stati allontanati dall'équipe terapeutica.




Si ritiene essenziale porre in essere una valutazione attenta dei drop-out per meglio considerare il lavoro svolto dalla struttura anche sotto il profilo metodologico.

Osservando ed incrociando i dati con altre variabili abbiamo sviluppato un'analisi che si propone su diversi livelli confrontando i dati relativi al drop-out in rapporto a:

- **elementi generali**: fascia di età, sesso e provenienza;
- **condizione sociale**: tasso di scolarizzazione.

In primo luogo dobbiamo considerare la popolazione di riferimento. Come detto in precedenza stiamo parlando di un totale di 39 programmi conclusi nell'arco del 2022 su un totale di 52 (tredici le persone in carico al 31/12/2022).



TABELLA N° 1 DROP-OUT DEL GRUPPO UTENTI IN RELAZIONE ALLE FASCE D'ETÀ – ANNO 2022

| FASCE D'ETÀ | ANNO 2022 | | |
|---|---|---|---|
| | N° drop-out | gruppo | % |
| Gruppo Giovani (18-30 anni) | 3 | 6 | 50,0 |
| Gruppo Adulti (31-40 anni) | 9 | 19 | 47,4 |
| Gruppo Maturi (oltre 40 anni) | 3 | 14 | 21,4 |
| **Totali** | **15** | **39** | _ |

Quest'anno la tabella N° 1 mette in evidenza che la maggior tendenza all'abbandono è da parte delle persone nella fascia di età "intermedia" e dei più giovani.

TABELLA N° 2 DROP-OUT DEL GRUPPO OSPITI IN RELAZIONE AL GENERE – ANNO 2022

| FASCE D'ETÀ | ANNO 2022 | | |
|---|---|---|---|
| | N° drop-out | gruppo | % |
| Maschi | 14 | 33 | 42,4 |
| Femmine | 1 | 6 | 16,7 |
| **Totali** | **15** | **39** | _ |

La tabella N° 2 dimostra anche quest'anno che le donne "droppano" meno facilmente, anche se il numero complessivo delle donne è basso per una valutazione attendibile.

TABELLA N° 3 DROP-OUT E RESIDENZA – ANNO 2022

| TERRITORI | DROP-OUT | POPOLAZIONE | % |
|---|---|---|---|
| Regione Marche | 7 | 20 | 35,0 |
| Regione Abruzzo | 5 | 14 | 35,8 |
| Altre Regioni | 3 | 5 | 60,0 |
| **Totali** | **15** | **39** | _ |

La tabella N° 3 non mostra dati significativi con una maggiore adesione al programma da parte dei marchigiani.

TABELLA N° 4 DROP-OUT IN RELAZIONE AL TITOLO DI STUDIO – ANNO 2022

| FASCE D'ETÀ | ANNO 2022 | | |
|---|---|---|---|
| | N° drop-out | gruppo | % |
| Media Inferiore | 10 | 22 | 45,4 |
| Media Superiore | 5 | 17 | 16,7 |
| **Totali** | **15** | **39** | _ |

La tabella N° 4 dimostra che in genere coloro che hanno un tasso di scolarizzazione più alta abbandonano con meno facilità il programma terapeutico residenziale. Dato in controtendenza rispetto allo scorso anno.

**VALUTAZIONE DEL GRADO DI SODDISFAZIONE DA PARTE DEGLI OSPITI**

L'analisi del grado di soddisfazione da parte degli ospiti per l'anno in corso è stata promossa attraverso la distribuzione di un questionario compilato in forma totalmente anonima.
Il questionario si presenta suddiviso in 8 item da valutare su una scala da 1 a 10, con l'intento di indagare la qualità degli ambienti della struttura, il grado di soddisfazione delle attività svolte e dell'aspetto interpersonale con gli operatori.
È stato inoltre disposto uno spazio libero dove apporre suggerimenti sugli argomenti da approfondire e sulle attività da incrementare o offrire.

Del CODD "Casa La Bussola" N° 13 ospiti hanno partecipato alla valutazione tenutasi a gennaio 2023.

Nella tabella seguente si riportano i seguenti risultati (valore medio per ogni item):

GRADO DI SODDISFAZIONE DEGLI OSPITI

| AREA DI VALUTAZIONE | VALUTAZIONE MEDIA PER ITEM | |
|---|---|---|
| | ANNO 2022 | ANNO 2021 |
| L'ambiente dove sei ospite è confortevole | 8,55 | 7,77 |
| Gli arredi sono funzionali | 8,45 | 6,85 |
| Il vitto è di mio gradimento | 8,82 | 7,62 |
| Gli orari delle attività sono ben distribuiti | 8,27 | 7,00 |
| Sono soddisfatto delle attività lavorative, culturali e ricreative | 7,73 | 6,54 |
| Mi sento accolto nella struttura | 8,82 | 8,00 |
| Ho la sensazione di essere ascoltato | 8,73 | 7,62 |
| Con gli operatori mi sento a mio agio | 9,27 | 8,38 |
| **Valutazione media** | **8,58** | **7,47** |

I dati sopra riportati rappresentano la media delle valutazioni per ogni area indagata.
Dalla valutazione media di ogni singolo ospite si è giunti ad una valutazione media generale della struttura che è pari a **7,47**, mentre il valore medio dell'anno precedente era di **8,58**.

L'area valutata con maggior spirito critico è quella relativa alle **attività lavorative, culturali e ricreative**, e gli **arredi** confermando quanto rilevato lo scorso anno. L'area che è stata valutata con maggior gradimento è risultata quella del **rapporto con gli operatori**, anche questo elemento si conferma rispetto al 2021.
Considerando i voti medi raccolti, non si registrano aree particolarmente critiche e per ogni ambito si è superato ampiamente la sufficienza.

Sotto il profilo degli eventuali argomenti da approfondire segnalati, si riportano le seguenti indicazioni:

- approfondire il tema delle ricadute;
- incrementare i giochi di gruppo/ società;
- incrementare attività musicali;
- approfondire il tema dell'igiene personale e della cura degli ambienti da parte degli ospiti;
- alcolismo.



Sotto il profilo degli eventuali suggerimenti segnalati, si riportano le seguenti indicazioni:

- poter giocare più spesso a calcio;
- incrementare i giochi di gruppo/ società;
- incrementare attività musicali;
- incrementare corsi di formazione;
- incrementare attività gruppali;
- incrementare le attività ricreative.

## PIANO STRATEGICO 2023

*Documento programmatico annuale*

**CONCLUSIONI GENERALI DALLA LETTURA DEI DATI DELLA STRUTTURA DELL'ANNO PRECEDENTE**

Dall'analisi dei dati raccolti per l'anno 2022, il profilo emergente delle persone accolte è il seguente:

- i maschi sono sempre in netta prevalenza, seppure il numero delle donne sia in leggero aumento;
- sale leggermente l'età media, da 36,2 anni a 37,8, con un forte aumento del numero di persone accolte più giovani (meno di 29 anni);
- in calo sensibile il numero di persone con una relazione affettiva stabile con un tasso che passa dal 14,8% al 1,9%;
- in forte calo il numero di tossicodipendenti che hanno figli: si passa dal 31,5% del 2020 al 26,9% del 2022;
- è in crescita il livello medio di istruzione, con un tasso di persone con diploma media inferiore che passa dal 53,8% al 57,4%;
- il livello di disoccupazione torna a salire sensibilmente con un tasso di occupati del 9,3% nel 2021 ad arrivare al 17,3% del 2022;
- in controtendenza il numero degli indigenti che tornano a scendere, e si passa dal 14,8% al 9,6% del 2022;
- in crescita il numero di persone accolte con vincoli giudiziari con un tasso del 2021 del 14,8% (2021) al 19,2% del 2022;
- il numero di persone inviate dai servizi abruzzesi è ancora in calo, mentre aumentano i marchigiani: si passa dal 38,9% del 2021 al 46,3% del 2022.

**PIANO FORMAZIONE CONTINUA DEGLI OPERATORI**

**Elaborazione di una verifica del piano di formazione dell'anno precedente**

Anche il 2022 è stato fortemente condizionato dall'emergenza COVID-19 sotto l'aspetto della formazione continua, visto che i corsi di formazione in presenza sono spesso stati annullati.
Tuttavia molti eventi sono stati organizzati nell'ambito dell'équipe o in webinar.
Il piano redatto per il 2022 ha visto lo sviluppo dei seguenti eventi formativi:

- aggiornamenti sulla gestione dei dati personali e sensibili (Privacy);
- "Dipendenze digitali" (seminario pubblico promosso dal DDP ASUR AV5 ed Ama Aquilone), marzo 2022;
- "Giovani con o senza… sostanza?" (seminario formativo promosso da S.I.PA.D.), 28-29 aprile 2022;
- "In gioco? L'azzardo patologico criticità e prospettive nella Regione Marche", maggio 2022;
- "Dall'Io al Noi: il bisogno della relazione" (lectio magistralis promossa nell'ambito dell'Ama Festival) con la partecipazione del prof. Vittorino Andreoli, luglio 2022;
- la cartella informatizzata nella gestione dei servizi (docente. Dott. Gravina), giugno-dicembre 2022;
- umanizzazione delle cure e gestione dei disservizi (spazi formativi in équipe con consulenti esterni), giugno-dicembre 2022;
- per una comunicazione funzionale con ospiti e familiari (spazi formativi in équipe con consulenti esterni), giugno-dicembre 2022;
- Corso aggiornamento sicurezza TU

81/2008 (docente M. Rita Ferri), maggio 2022;

- Piano di miglioramento (spazi formativi in équipe con consulenti esterni), giugno-dicembre 2022;
- Comunicazione, negoziazione, tecniche strutturate di gestione dei conflitti - (spazi formativi in équipe con consulenti esterni), giugno-dicembre 2022;
- Accoglienza e affiancamento neoassunti (spazi formativi in équipe con consulenti esterni), giugno-dicembre 2022;
- Gestione eventi avversi (spazi formativi in équipe con consulenti esterni), giugno-dicembre 2022;
- BLSD (defibrillatore), giugno-dicembre 2022;
- gestione derrate alimentari – HACCP - (spazi formativi in équipe con consulenti esterni), giugno-dicembre 2022.

**Proporre tematiche/argomenti per migliorare il nuovo piano di formazione in termini di attività, budget e qualità**

Da un confronto interno all'équipe è emerso che per il 2023 sarebbe importante riproporre molte delle tematiche affrontate nell'arco del 2022 e favorire la formazione nelle seguenti in ulteriori aree:

- progettazione innovativa nell'area delle dipendenze patologiche (cronicità, assistenza domiciliare, ...);
- psicopatologia e dipendenza;
- i disturbi di personalità.

## ANALISI E RACCOLTE DEI DISSERVIZI, RECLAMI, OSSERVAZIONI E SUGGERIMENTI

**Verifica strategie dei piani di miglioramento relativi ai disservizi (ecc.) dell'anno precedente**

La procedura per la rilevazione dei Disservizi, Reclami, Osservazioni e Suggerimenti è stata implementata a partire dal mese di Luglio 2021 e non sono stati raccolte segnalazioni.

**Raccolta dei disservizi con relativo piano di miglioramento in termini di attività, budget e qualità**

Non sono stati raccolti per l'anno 2022 Disservizi, Reclami, Osservazioni e Suggerimenti.
Da specificare che spesso i reclami vengo proposti dagli ospiti agli operatori in chiave informale, a volte in maniera pretestuosa e a volte con fondatezza. Questo costante e continuo confronto fra il gruppo operativo e il gruppo degli ospiti, costituisce una base fondante dell'alleanza terapeutico-riabilitativa ed anche un moto perpetuo mirato al miglioramento del contesto comunitario da tutti i punti di vista (organizzativo, tecnico, relazionale, ...).

## ATTIVITÀ DI ORIENTAMENTO NEOASSUNTI E NEOTRASFERITI

**Verifica strategie di miglioramento relative all'anno precedente**

L'accoglienza per il servizio dei neoassunti e neotrasferiti nell'arco del 2022, è stata promossa attraverso le seguenti strategie: gli educatori durante i primi turni sono stati quasi sempre inseriti in copresenza con i più esperti; in occasione delle prime riunioni di équipe, agli stessi è stato dedicato del tempo per la presentazione delle procedure della struttura e degli ospiti. I risultati hanno favorito un buon inserimento, proprio in relazione al fatto che nel 2022 sono stati inseriti nel servizio diversi neotrasferiti e neoassunti.

**Strategie annuali di orientamento in termini di attività, budget e qualità**

Visti i buoni risultati raccolti dall'analisi dei percorsi del 2021, per il 2022 si conta di incrementare le strategie sopra descritte e di favorire l'accesso ai progetti di formazione continua dei neoassunti e neotrasferiti.

## GRADO DI SODDISFAZIONE DEGLI OSPITI

**Verifica strategie di miglioramento relative all'anno precedente**

Dalla valutazione emersa dai questionari somministrati agli ospiti l'area valutata con maggior spirito critico è ancora quella relativa alle **attività lavorative, culturali e ricreative**. Le strategie di miglioramento messe in atto nell'arco del 2022 hanno previsto: un maggior coinvolgimento degli ospiti nella programmazione delle attività, la partecipazione a progetti di tipo formativo e lavorativo in collaborazione con il Servizio Ama Lavoro e l'organizzazione di attività all'esterno della struttura (uscite, passeggiate, ...).
Valutazione: i risultati sono stati discreti, anche se nella valutazione del 2022 il tema è stato riproposto come area "critica", ma il dato è stato anche un po' condizionato dalle limitazioni imposte dall'emergenza sanitaria COVID-19.



**Strategie annuali in termini di attività, budget e qualità**

Dalla valutazione emersa dai questionari somministrati agli ospiti nei primi mesi del 2022 l'area valutata con maggior spirito critico è quella relativa alle **attività lavorative, culturali e ricreative** unitamente agli **arredi** a fronte dell'area con maggior gradimento che riguarda il **rapporto con gli operatori**.

In termini di attività e budget e qualità si intende sviluppare le seguenti attività per il miglioramento nell'arco del 2023 in riferimento alle **attività lavorative, culturali e ricreative**: incrementare uscite ricreative e culturali; incrementare attività artigianali (legno, ...); manutenzione e cura del verde e area esterna; agricoltura e allevamento.
Per quanto riguarda gli **arredi** si conta di effettuare:

- ricognizione, insieme al ragazzo responsabile della Casa ed al manutentore di ulteriori necessità;
- maggior raccordo con i manutentori della Cooperativa per migliorare gli ambienti e gli arredi, valutando la sostituzione di quelli non più funzionali.

## VALUTAZIONE DELLA QUALITÀ DELLA DOCUMENTAZIONE SANITARIA

**Verifica azioni di miglioramento relative all'anno precedente**

Nell'arco del 2022 la documentazione sanitaria è monitorata costantemente dalla direzione aziendale e da referenti della struttura, aggiornando strumenti e modulistica. L'utilizzo della cartella informatica e cartacea da parte della struttura è stato costante, così come l'archiviazione delle cartelle relative alle prestazioni chiuse. Inoltre, nell'arco del 2021, a seguito di un percorso di revisione generale della cartella informatizzata tramite piattaforma GISSS, si è proceduto all'implementazione di una nuova versione in Cloud. Con un po' di difficoltà iniziali, si è arrivati ad avere un buon approccio con la nuova piattaforma e il sistema si è molto evoluto. Questo sistema (GISSS) ci ha permesso di adeguare la modulistica di tutte le strutture in vista del percorso di rinnovo dell'autorizzazione e dell'accreditamento nel rispetto dei nuovi manuali (L.R. 21/2016).

**Strategie annuali in termini di attività, budget e qualità**

Nell'arco del 2023 si conta di implementare i controlli da parte del Responsabile di Programma della gestione delle cartelle degli ospiti da parte dell'équipe, con particolare attenzione al costante raccordo necessario con i servizi invianti (relazioni periodiche iter terapeutico, ...). Inoltre, sarà importante incrementare l'utilizzo e lo sviluppo delle procedure relative al **rischio clinico e gestione eventi avversi e rischio suicidario e autolesionismo**, oltre agli strumenti di misurazione del **rischio di caduta**.

## MONITORAGGIO DELL'IDONEITÀ DELLA STRUTTURA E DATI SU RISCHI E INCIDENTI

**Segnalazione punti critici sulla struttura e segnalazione incidenti e/o infortuni occorsi a personale e ospiti nell'arco del 2020**

Non ci sono aree critiche da segnalare con una struttura molto curata negli spazi, sicura e accogliente con un buon livello di manutenzione generale sia di tipo ordinario che straordinario.

## MONITORAGGIO DEL SISTEMA DI COMUNICAZIONE INTERNA ALLA STRUTTURA

**Verifica azioni di miglioramento relative all'anno precedente**

Anche nell'arco del 2022 la comunicazione interna al servizio è stata affidata soprattutto a due strumenti curati sempre con puntualità e partecipazione: riunione d'équipe settimanale e briefing del mattino.
Per quanto riguarda la comunicazione interna al gruppo è stato importante il lavoro svolto dall'ufficio comunicazione della cooperativa che, attraverso i social e il bilancio sociale in particolare, hanno tenuto informati tutti in merito ad eventi,

corsi e progetti.
Anche nel 2022 è stata redatto un nuovo numero del trimestrale "Itaca", che raccoglie spunti di esperti e schede di progetti.
La valutazione generale è da ritenersi positiva.

**Strategie annuali**

Il piano per il 2023 prevede un maggior investimento da parte dell'équipe della struttura nella comunicazione interna, soprattutto per quanto riguarda un corretto sviluppo degli strumenti (compilazione del diario di bordo quotidiano e modulistica della cartella dell'ospite) e degli spazi di confronto strutturati tra componenti del gruppo operativo (briefing del mattino, riunione d'équipe settimanale, ...). Si cercherà soprattutto d'integrare nella piattaforma GISSS anche le attività terapeutiche di tipo gruppale, il cui report veniva inserito solo nel diario di bordo cartaceo.
La responsabilità dello sviluppo e monitoraggio delle strategie sopra richiamate è del Responsabile di Programma unitamente al Responsabile della Qualità. Per quanto riguarda la Qualità è stato costituito un gruppo di lavoro strutturato e permanente composto da: Fabio Mariani, Pierluigi Riccioni e Enzo Gravina.

## MONITORAGGIO DELLE MODALITÀ DI COMUNICAZIONE CON I FAMILIARI DEGLI OSPITI

**Verifica azioni di miglioramento relative all'anno precedente**

Nell'arco dell'anno 2022 si è continuato ad investire molto in una maggior comunicazione e contatto con i familiari coinvolti nel percorso degli ospiti della struttura, anche a causa dell'emergenza COVID-19 che ha condizionato fortemente le visite dei parenti in Comunità. Anche se è stato necessario sospendere la partecipazione al gruppo mensile di supporto dedicato ai familiari, le strategie portate avanti per limitare i contatti e prevenire contagi favorendo la relazione sono state le seguenti:

- promuovere un contatto costante a distanza, tra familiari e struttura per un confronto dedicato soprattutto a superare i momenti critici del programma terapeutico;
- favorire l'utilizzo delle tecnologie per contatti periodici (videochiamate, ...);
- gruppi sganciati in webinar;
- corsi formazione in rete (es: patente europea).

**Strategie annuali**

Per il 2023, tenendo in considerazione sempre i limiti dettati dall'emergenza COVID-19, si prevede di sviluppare con maggior investimento da parte dell'équipe nelle seguenti strategie:

- incontri in webinar con i servizi del territorio (Ser.D./ CSM/ UEPE)
- incontri in webinar con sganciati
- incontri in webinar con gruppi famiglie
- corsi in rete per alcuni ospiti.

## MONITORAGGIO DELLE MODALITÀ DI COINVOLGIMENTO E PARTECIPAZIONE DEI PAZIENTI, CAREGIVER E FIDUCIARI

**Verifica azioni di miglioramento relative all'anno precedente**

Anche nell'arco del 2022 ogni ospite della struttura è stato sempre "affidato" ad un Case Manager (caregiver), cioè un operatore di riferimento che fa parte dell'équipe terapeutica del servizio. Il coinvolgimento e la partecipazione dell'ospite, caregiver e fiduciari (familiari, tutori, etc.) è stato costante ed è stato garantito dal monitoraggio continuo dell'équipe che si riunisce settimanalmente. Gli episodi significativi positivi (assegnazione di responsabilità, verifiche all'esterno, ...) e negativi (eventi avversi, ricadute, ...) del programma terapeutico di ogni ospite sono stati approfonditi con il coinvolgimento di tutte le parti e sono stati mantenuti i contatti con i servizi invianti, soprattutto con la redazione delle relazioni periodiche a cura del Case Manager (caregiver). I contatti frequenti con i familiari sono stati strumenti fondamentali per mantenere un coinvolgimento importante degli stessi. Dalla lettura dei dati del 2022 emerge che il 69,2% delle famiglie (acquisite e d'origine) seguono costantemente il proprio congiunto durante il programma terapeutico. Questo è merito dell'ospite che ha dato il consenso, delle famiglie ma anche del servizio che investe molte energie, affinché tutti siano supportati dai familiari.



**Strategie annuali**

Per il 2023 si conta di confermare le strategie del 2022 implementando:

- incontri/contatti condivisi con i servizi invianti;
- sviluppo del PTI da utilizzare in maniera condivisa con i servizi invianti per confrontarsi sugli obiettivi di cura;
- riunioni periodiche con servizi invianti;
- mini gruppi famiglie.

## VALUTAZIONE DELL'EFFICACIA E APPROPRIATEZZA DELLE PRESTAZIONI, LINEE GUIDA

**Analisi dei dati delle prestazioni**

Vedasi la relazione annuale sopra illustrata.

**Verifica azioni di miglioramento relative all'anno precedente**

Vedasi la relazione annuale sopra illustrata.

**Strategie annuali**

A partire dai dati sopra illustrati di analisi delle attività svolte nel 2021, per il prossimo anno (2022) si intende promuovere le seguenti strategie: visto che i dati relativi ai drop-out vengono analizzati incrociando diverse variabili intervenienti (età/ familiarità/ patologia/ tipologia d'uso/ stato giuridico/ terapia sostitutiva), offrendo in tal senso una lettura critica del fenomeno, si intende implementare la ricerca e lo studio di tutte le variabili che possono influire sulla ritenzione al trattamento.

## VALUTAZIONE DEL PROGRAMMA DI GESTIONE DEL RISCHIO CLINICO ED EVENTI AVVERSI

**Verifica azioni di miglioramento relative all'anno precedente**

Anche nel 2022 il Responsabile di Programma e l'équipe del servizio hanno continuato la raccolta degli eventi avversi evitati utilizzando la scheda Allegato 1 della procedura individuata dalla Direzione aziendale. Le schede raccolte sono state promosse da ogni singolo operatore e condivise in équipe, e quindi proposte alla direzione aziendale. Le schede raccolte sono state le seguenti:

1. modulo di registrazione di eventi avversi in struttura (da discutere in équipe per analizzare l'episodio rivalutando strategie e linee guida)
2. batteria di test sull'autolesionismo e rischio suicidario (da somministrare all'ingresso e con re-test)
3. rilevazioni neurologiche su eventuali effetti extra piramidali da neurolettico (effettuate dallo psichiatra).

Per quanto riguarda gli eventi avversi non ci sono stati eventi da segnalare nell'arco del 2022.

***Seguiti da discussione in equipe del fatto, dinamiche ed elementi scatenanti o di mantenimento delle problematiche con utilizzo delle linee guida per ottemperare l'efficacia degli interventi.***

**Strategie annuali (implementazione buone pratiche per il contenimento del rischio clinico)**

Per il 2023 si conta di continuare ad utilizzare la procedura proposta dalla Direzione aziendale.

# 2.1.5 CASA LA SPERANZA

COMUNITÀ TERAPEUTICA RESIDENZIALE
*generica · dipendenze patologiche*

La Comunità Terapeutica "Casa La Speranza" offre un programma terapeutico ad un massimo di N° 27 (ventisette) ospiti maggiorenni di sesso maschile, tossicodipendenti, alcoldipendenti e politossicodipendenti che necessitano di trattamenti di disassuefazione psicofisica da sostanze psicotrope, con o senza obblighi giudiziari

L'ottica dell'intervento praticato è di tipo clinico e l'approccio utilizzato è integrato. Le metodologie e le tecniche utilizzate fanno riferimento alla terapia cognitivo-comportamentale e all'impostazione psicosociale e sistemico-relazionale. Fanno parte degli strumenti utilizzati dall'équipe le riunioni quotidiane, le assemblee e i seminari a tema, i gruppi terapeutici ed i colloqui individuali con psicoterapeuta, medico e psichiatra. Parte del programma terapeutico poggia sulla quotidianità che viene strutturata con attività laboratoriali, artistiche, sportive e culturali.

L'équipe terapeutica al 31 dicembre 2022 era formata da N° 11 figure professionali come di seguito indicate:

- N°1 responsabile di sede;
- N°1 psicoterapeuta con il ruolo di responsabile di programma;
- N°3 psicologi con ruolo di educatori;
- N°1 psicologo psicoterapeuta per progetto GAP;
- N°2 educatore;
- N°1 maestro d'opera con titolo di educatore;
- N°1 medico psichiatra consulente;
- N°1 medico medicina generale consulente;



Il programma metodologico adottato da questa struttura è stato rivisto negli anni ed adeguato alle nuove esigenze presentate dagli ospiti. Sprone per l'équipe è la ricerca di un Percorso, un Intervento Terapeutico Personalizzato costruito in base alle sue caratteristiche psicopatologiche, alle sue risorse personali e alla sua storia di vita. Fanno parte del Percorso i gruppi terapeutici che si tengono due volte a settimana e si affiancano alla psicoterapia individuale ed a seminari conoscitivi, così come le attività individuali curate da ogni singolo operatore di riferimento per l'ospite. Gli ospiti hanno inoltre a disposizione sia con un calendario prefissato che on-demand la consulenza del Medico di Base e dello Psichiatra.

**ATTIVITÀ LUDICO-RICREATIVE**

All'interno della Comunità si sono organizzati diversi momenti quali:

- attività sportive: partite di calcetto, palestra all'interno della comunità, yoga;
- attività culturali: uscite a teatro, mostre e cinema;
- uscite sul territorio: gite in montagna e al mare, passeggiate, concerti.

Sono inoltre attive collaborazioni finalizzate alla pratica equestre e di trekking someggiato: nell'arco dell'anno sono previsti momenti individuali per l'avvicinamento alla pratica equestre e sono inoltre previste uscite di gruppo (con o senza il coinvolgimento della cittadinanza) per sperimentare i primi rudimenti del trekking con equidi.

**ATTIVITÀ ERGOTERAPICHE**

Il programma terapeutico comprende diversi settori ergoterapici, sia relativi all'ordinarietà quotidiana che a settori specialistici che riguardano la parte relativa alla cura e salvaguardia del benessere degli equidi ospitati, sia alla manutenzione degli spazi della Comunità.
In collaborazione con le associazioni del territorio ed i professionisti che con esse collaborano, si realizzano percorsi di grooming e di cura degli equidi; gli ospiti sono anche preparati e poi coinvolti attivamente nella strutturazione degli Interventi Assistiti con Animali (la c.d. Ippoterapia ed Onoterapia/ Onodidattica), affiancando gli educatori specialisti delle associazioni che collaborano con la Comunità. Negli spazi di Casa La Speranza, attrezzati per ospitare enti e scolaresche, si realizzano incontri individuali e di gruppo impostati sulla corretta interazione con gli equidi e sul gioco e la cura e salvaguardia dell'ambiente.

**SERVIZI DI RETE**

I principali referenti per lo sviluppo concertato dei progetti terapeutici sono i Ser.D. ed i Servizi Sociali dei Comuni. I primi in quanto Enti invianti e diretti referenti delle attività terapeutiche a carico del Servizio Sanitario Nazionale, i secondi intervengono nei casi in cui l'ospite ha dei figli minori a carico.
Non tutti i Servizi riescono ad essere presenti attraverso visite periodiche in struttura, ciò rende più difficile la gestione condivisa dei progetti terapeutici individualizzati e degli interventi ad esso legati.
Inoltre, Casa La Speranza interagisce in modo stabile e continuativo con le associazioni e gli Enti del territorio, per animare la cura e la salvaguardia dell'ambiente ed anche per favorire percorsi ed occasioni di risocializzazione per le fasce deboli della cittadinanza, soprattutto minori e adolescenti con handicap e loro familiari.

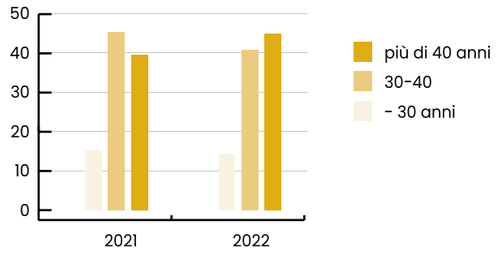
**GLI OSPITI DEL 2022: ANALISI DEI DATI E VALUTAZIONI**

L'analisi dei dati riferiti agli ospiti quest'anno si articola su diversi livelli:

- **dati anagrafici generali**: sesso ed età;
- **analisi della condizione sociale e familiare**: stato civile, figli, vissuto di adozione o affidamento, formazione scolastica, stato occupazionale, rapporti con la giustizia;
- **l'area delle dipendenze dall'anamnesi alla presa in carico**: territorio di provenienza, età esordio utilizzo di sostanze, uso e abuso di cocaina, eroina, alcol e psicofarmaci, gioco d'azzardo, servizio inviante, altri trattamenti terapeutici precedenti, sostanza di abuso primaria e secondaria, presa in carico con sostitutivi,
- **il programma terapeutico dalla presa in carico al follow-up**: durata ed esito del programma e analisi del rapporto con le sostanze da parte degli ospiti dimessi nel periodo 2004-2022.

**DATI ANAGRAFICI GENERALI**

Nel 2022 le persone prese in carico sono state N° 49, ovviamente tutte di sesso maschile, e l'età media delle persone in carico era di 40 anni. Il seguente grafico rappresenta la distribuzione del gruppo per fasce d'età.

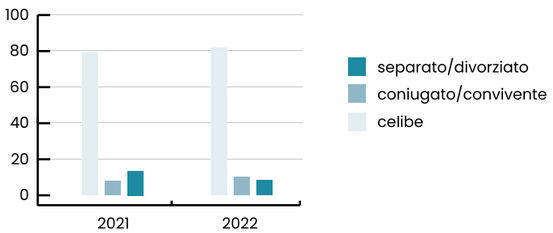



I dati sulle fasce di età sono speculari a quelli dello scorso anno, con il 14,3% che aveva meno di 30 anni di età, il 40,8% (20 su 49 in totale) di persone "adulte" tra i 30 e i 40 anni, il 44,9% con più di 40 anni. In sintesi di registra una leggera crescita dei più adulti.

Questo aspetto mette in evidenza ancora una volta la necessità di tener conto degli scarti generazionali all'interno del gruppo degli ospiti che presentano un dato sempre più eterogeneo.

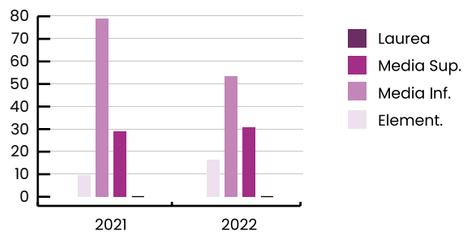
**ANALISI DELLA CONDIZIONE SOCIALE E FAMILIARE**

Quest'area di valutazione si apre con l'analisi dei dati riferiti allo stato civile degli ospiti. Nel 2021 il 78,8% degli ospiti risulta essere celibe, mentre nel 2022 le persone senza legati affettivi stabili sono saliti all'81,6%.

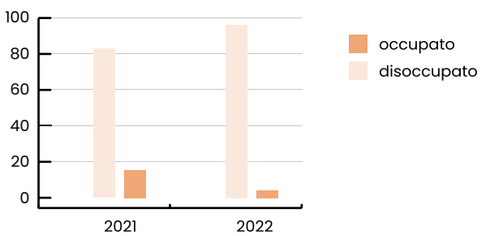



Sul totale di N° 49 ospiti, nel 2022 N° 23 persone (53,1%) non hanno figli, dato in calo rispetto allo scorso anno (59,6%), mentre N° 8 hanno più di un figlio, su un totale di N° 23 genitori (46,9%).

Per quanto riguarda la scolarizzazione degli ospiti si rileva che il titolo di studio prevalente è risultato il diploma di media inferiore con il 53,1 %, con N° 8 persone (16,3%) che avevano solo un titolo di scuola elementare, mentre il 30,6% aveva conseguito il titolo di scuola media superiore.



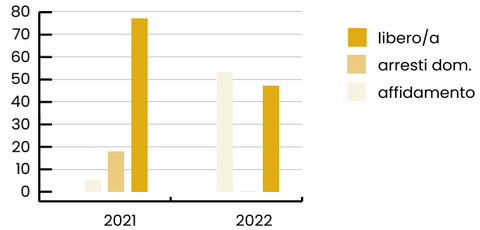

Per quanto riguarda lo stato occupazionale: N° 8 persone nel 2022, per un tasso del 16,3%, risultano occupate. L'occupazione quest'anno risulta ancora più bassa rispetto allo scorso anno, quando erano il 15,4%.






Durante il 2022 è emerso che le persone senza alcuna fonte di reddito a disposizione (sia personale che familiare) e non in grado di provvedere a se stesse, neanche per le spese personali di carattere primario (acquisto sigarette, prodotti per l'igiene personale, spese sanitarie, ...), erano N° 10, per un tasso del 20,4% (nel 2021 erano il 26,9%). Nell'organizzazione della Comunità questo ha sempre significato che è la stessa Cooperativa a farsi carico delle spese personali, con la prospettiva che l'ospite possa restituire ciò che gli si presenta come prestito e che a volte rimane una semplice donazione.

Concluderemo la nostra analisi di quest'area prendendo in esame i rapporti con la giustizia e i vissuti di carcerazione.



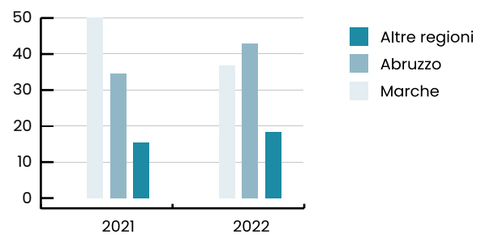

Nel 2022 le persone accolte senza alcun vincolo giudiziario erano il 46,9% (nel 2021 erano il 55,8%). Il fatto che una parte importante ed in crescita (si passa dal 44,2% al 53,1% del 2022) del gruppo degli ospiti abbiano avuto vincoli con la giustizia è molto significativo in termini di valutazione della motivazione all'ingresso in Comunità.

**L'AREA DELLE DIPENDENZE DALL'ANAMNESI ALLA PRESA IN CARICO**

I territori di provenienza degli ospiti sono stati i seguenti:

| REGIONE DI PROVENIENZA OSPITI ANNO 2022 | | |
|---|---|---|
| **REGIONI INVIANTI** | **N° PERSONE** | **% PERSONE** |
| Abruzzo | 21 | 42,9 |
| Marche | 18 | 36,7 |
| Altre regioni | 9 | 18,4 |
| **Totale** | **48** | **100,0** |

Come si nota nel dettaglio illustrato, nel 2022 aumenta la collaborazione con i servizi abruzzesi e scende notevolmente il numero dei marchigiani (dal 50% del 2021 al 36,7% del 2022).

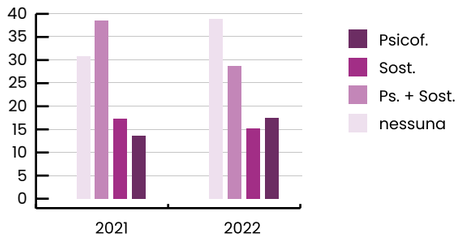


Entrando nel merito della condizione di dipendenza patologica, in questa parte prenderemo in esame i dati storici e diagnostici di base degli ospiti.

Gli eroinomani sono N° 22 su N° 49, per un tasso del 44,9%. Il 40,8% aveva problemi prioritariamente con l'alcol (dato in forte crescita rispetto allo scorso anno) e il 12,2% con la cocaina, oltre ad un caso di dipendenza da cannabis. I polidipendenti sono stati N° 35 per il 71,4% dei casi.

Rispetto ai trattamenti farmacologici possiamo rilevare che:

- N° 19 persone su N° 49 sono state prese in carico senza alcuna terapia farmacologica;
- N° 24 su N° 49 hanno fatto ingresso solo con una terapia con sostitutivi;
- N° 14 casi su N° 49 sono entrati in Comunità con terapie sia con psicofarmaci che con sostitutivi;
- N° 6 persone su N° 49 sono state accolte unicamente con un piano farmacologico.




Un altro elemento qualitativo che abbiamo introdotto da qualche anno riguarda la partecipazione da parte della famiglia al programma terapeutico del soggetto ospite della Comunità. L'équipe impiega molte risorse per favorire il coinvolgimento nel programma delle famiglie e il discorso si dimostra ancora più complesso nel momento in cui esiste anche una famiglia acquisita. La partecipazione della famiglia è importante al fine di costruire un'alleanza che veda coinvolti tutti gli attori principali intorno al programma terapeutico del soggetto accolto, anche perché spesso ci si trova a coinvolgere minori, figli della donna in carico.
Il dato, seppur solo quantitativo, mette in evidenza che nel 2022 il 79,6% (82,7% nel 2021) degli ospiti hanno avuto al loro fianco la famiglia nel corso del programma terapeutico.
L'analisi degli esiti dei percorsi terapeutici per il 2022 propone il seguente quadro, su un totale di N° 25 persone che hanno concluso il programma nell'arco dell'anno, visto che su N° 49 ospiti N° 24 erano in carico al momento della valutazione:

- N° 15 ospiti sono stati dimessi dal programma concordato per un tasso del 60%;
- N° 5 hanno abbandonato per un tasso del 20%;



- N° 1 è stato allontanato per un tasso del 4%;
- N° 4 persone hanno lasciato il programma per cause di forza maggiore (carcerazione improvvisa, motivi gravi di salute, ...) per un tasso del 16%.

Dalla lettura dei dati risalta l'aumento importante del numero dei dimessi e si passa dal 38,5% del 2021 al 60% del 2022.
Un altro elemento importante per valutare gli esiti dei programmi sviluppati dalla Comunità è relativo al **grado di ritenzione al trattamento**. Il grado è misurato in relazione alla durata media in mesi dei percorsi terapeutici individuali.
Sul piano annuale nell'arco del 2022 il periodo medio è di 11,2 mesi, tenendo in considerazione tutte le persone avute in carico.

**L'AREA DEL PROGRAMMA TERAPEUTICO: VALUTAZIONE QUALITATIVA DEGLI ESITI**

Osservando nel dettaglio il dato sui drop-out possiamo notare che il tasso delle persone che non hanno completato il programma è del 24%, tra abbandoni ed allontanamenti.

Una valutazione attenta degli abbandoni è molto importante anche per meglio considerare il lavoro svolto dalle strutture anche sotto il profilo metodologico.
Osservando ed incrociando i dati sugli abbandoni con altre variabili abbiamo sviluppato un'analisi su diversi livelli. In sintesi abbiamo considerato gli abbandoni in rapporti a:

- **elementi generali**: fascia di età e provenienza;
- **condizione sociale e familiare**: genitorialità, stato di indigenza, rapporti con la giustizia e tasso di scolarizzazione;
- **quadro clinico e programma terapeutico**: stato di polidipendenza, familiarità tossicomanica, eventuale presa in carico psichiatrica e partecipazione della famiglia al programma terapeutico, coinvolgimenti affettivi con altri ospiti.

La tabella N° 1 dimostra che "droppano" meno facilmente i più adulti e i più giovani.

TABELLA N° 1 DROP-OUT IN RELAZIONE ALLE FASCE D'ETÀ – ANNO 2022

| FASCE D'ETÀ | MASCHI | | |
|---|---|---|---|
| | N° drop-out | gruppo | % |
| Gruppo Giovani (18-30 anni) | 1 | 7 | 14,3 |
| Gruppo Adulti (31-40 anni) | 3 | 20 | 15,0 |
| Gruppo Maturi (oltre 40 anni) | 1 | 22 | 14,5 |
| **Totali** | **5** | **49** | **_** |

La tabella N° 2 narra in numeri che gli abruzzesi abbandonano meno il programma terapeutico.

| TABELLA N° 2 DROP-OUT E RESIDENZA – ANNO 2022 | | | |
|---|---|---|---|
| **TERRITORI** | **DROP-OUT** | **POPOLAZIONE** | **%** |
| Regione Marche | 2 | 18 | 11,1 |
| Regione Abruzzo | 3 | 21 | 14,3 |
| Altre Regioni | 0 | 10 | 0,0 |
| **Totali** | **5** | **49** | **_** |

La tabella successiva analizza la **condizione sociale e familiare** in rapporto ai dati di drop-out in relazione al livello di scolarizzazione delle persone ospiti.

| TABELLA N° 3 DROP-OUT E GENITORIALITÀ – ANNO 2022 | | | |
|---|---|---|---|
| **OSPITI GENITORI** | **DROP-OUT** | **POPOLAZIONE** | **%** |
| SI | 3 | 23 | 13,0 |
| NO | 2 | 26 | 7,7 |
| **Totali** | **5** | **49** | **_** |

La tabella N° 3 mostra che il fatto di essere genitori, ovviamente senza figli al seguito e molto spesso affidati all'altro partner o a familiari (nonni in genere), non è un grande deterrente all'abbandono. Il dato conferma il trend dello scorso anno.

| TABELLA N° 4 DROP-OUT E STATO D'INDIGENZA – ANNO 2022 | | | |
|---|---|---|---|
| **INDIGENTE** | **DROP-OUT** | **POPOLAZIONE** | **%** |
| SI | 4 | 10 | 40,0 |
| NO | 10 | 39 | 10,5 |
| **Totali** | **5** | **49** | **_** |

La tabella N° 4 analizza la relazione tra drop-out e stato d'indigenza. La carenza di risorse economiche rappresenta un fattore di maggiore ritenzione al trattamento (dato in controtendenza rispetto al 2021).



| TABELLA N° 5 DROP-OUT E SITUAZIONE GIUDIZIARIA – ANNO 2022 | | | |
|---|---|---|---|
| | **DROP-OUT** | **POPOLAZIONE** | **%** |
| Con provvedimenti giudiziari | 1 | 26 | 31,8 |
| Libero | 4 | 23 | 17,4 |
| **Totali** | **5** | **49** | **_** |

La tabella N° 5 mette in relazione il drop-out con i rapporti con la giustizia, ed emerge che solo una persona ha abbandonato con provvedimenti giudiziari in corso.

L'analisi dei drop-out continua con lo studio del rapporto con il **quadro clinico e il programma terapeutico.**

| TABELLA N° 6 DROP-OUT E POLIDIPENDENZA – ANNO 2022 | | | |
|---|---|---|---|
| | **DROP-OUT** | **POPOLAZIONE** | **%** |
| Polidipendenti | 5 | 38 | 13,2 |
| Solo un tipo di dipendenza | 0 | 11 | 0,0 |
| **Totali** | **5** | **49** | **_** |

La tabella N° 6 mette in evidenza che un polidipendente abbandona il programma con più facilità (dato in controtendenza rispetto al 2021).

### ELEMENTI DI FOLLOW-UP

In merito al follow-up si prendono in esame gli ospiti dimessi dalla Comunità terapeutica nel 2021-2022. I soggetti dimessi nel biennio in totale sono stati N° 24 e di molti si hanno a disposizione informazioni di tipo diretto ed indiretto. Le informazioni giungono da contatti diretti con il soggetto interessato e da contatti informali con famiglie e territorio.
In merito all'uso da sostanza principale di abuso si rileva che, su un totale di N° 24, non si hanno notizie in merito a N° 5 persone; delle N° 19 restanti si rileva che al 31/12/2022 risulterebbero ancora astinenti per una media del 68,4% dei soggetti che hanno completato il programma terapeutico. Lo scorso anno il tasso era del 75%.

### VALUTAZIONE SUL GRADO DI SODDISFAZIONE DEGLI OSPITI

L'analisi del grado di soddisfazione da parte degli ospiti per l'anno in corso è stata promossa attraverso la distribuzione di un questionario compilato in forma totalmente anonima.
Il questionario si presenta suddiviso in 8 item da valutare su una scala da 1 a 10, con l'intento di indagare la qualità degli ambienti della struttura, il grado di soddisfazione delle attività svolte e dell'aspetto interpersonale con gli operatori.

È stato inoltre disposto uno spazio libero dove apporre suggerimenti sugli argomenti da approfondire e sulle attività da incrementare o offrire.
Della Comunità Terapeutica Casa La Speranza tutti i 23 ospiti hanno partecipato alla valutazione.
Nella tabella seguente si riportano i seguenti risultati (valore medio per ogni item in rapporto all'anno precedente):

| GRADO DI SODDISFAZIONE DEGLI OSPITI | | | |
|---|---|---|---|
| **ITEM** | **ANNO 2021** | **ANNO 2022** | **DIFF.** |
| L'ambiente dove sei ospite è confortevole | 6,89 | 8,00 | 1,11 |
| Gli arredi sono funzionali | 6,17 | 6,78 | 0,61 |
| Il vitto è di mio gradimento | 7,83 | 8,00 | 0,17 |
| Gli orari delle attività sono ben distribuiti | 7,00 | 8,09 | 1,09 |
| Sono soddisfatto delle attività lavorative, culturali e ricreative | 6,17 | 7,83 | 1,66 |
| Mi sento accolto nella struttura | 6,89 | 8,16 | 1,81 |
| Ho la sensazione di essere ascoltato | 6,28 | 7,61 | 1,33 |
| Con gli operatori mi sento a mio agio | 6,94 | 8,35 | 1,41 |
| **Valutazione media** | **6,77** | **8,05** | **1,28** |

I dati sopra riportati rappresentano la media delle valutazioni per ogni area indagata.
Dalla valutazione media di ogni singolo ospite si è giunti ad una valutazione media generale della struttura, che è pari a **8,05**, con un forte incremento rispetto al 2022 quando il dato medio era di **6,67**.
Anche quest'anno le aree valutate con maggior spirito critico sono state quelle relativa agli arredi a fronte dell'area con maggior gradimento che riguarda il **rapporto con gli operatori**.
Sotto il profilo degli eventuali argomenti da approfondire segnalati, si riportano le seguenti indicazioni:

- approfondire argomenti personali che riguardano il passato;
- approfondire il tema e la sensazione di "vuoto" anche per gestire meglio i pensieri "negativi" che in questi casi compaiono puntualmente.

Sotto il profilo degli eventuali suggerimenti segnalati, si riportano le seguenti indicazioni:

- incrementare i colloqui psicoterapici individuali (N° 5 preferenze);
- incrementare uscite ricreative all'esterno;
- incrementare la manutenzione nelle stanze e nei bagni;
- incrementare il piano delle attività giornaliere per meglio impiegare il tempo;
- introdurre verifiche giornaliere all'esterno per chi più avanti nel programma;
- favorire progetto individualizzato d'inclusione socio-lavorativa;
- favorire la coesione del gruppo degli ospiti.



## PIANO STRATEGICO 2023

*Documento programmatico annuale*

### CONCLUSIONI GENERALI DALLA LETTURA DEI DATI DELLA STRUTTURA DELL'ANNO PRECEDENTE

I dati complessivi raccolti per l'anno 2022 mettono in evidenza che:

- l'età media delle persone è stabile e si passa da 39,4 anni del 2021 ai 40 anni del 2022;
- le persone celibi sono in aumento e si passa dal 78,8% all'81,1%;
- gli ospiti senza figli sono in calo con il 59,6% che ha anche dei figli (nel 2021 erano il 53,1%);
- si conferma il titolo di studio prevalente che è la scuola media inferiore, anche se aumenta il tasso dei diplomati dal 28,8% del 2021 al 30,6% del 2022;
- sono ancora diminuite le persone occupate avute in carico (15,4% nel 2021 e 4,1% nel 2022);
- scende significativamente il numero di persone indigenti e si passa dal 26,9% al 20,4% del 2022;
- scende il numero di marchigiani (dal 50% al 36,7%) e aumentano gli abruzzesi (dal 34,6% al 42,9%);
- relativamente alla dipendenza primaria gli eroinomani sono il 46,2%, mentre i cocainomani sono il 42,3% con un tasso di polidipendenti del 42,3%;
- diminuisce fortemente il numero di persone accolte senza vincoli giudiziari (dal 64,6% al 42,9%);
- l'82,7% ha la famiglia d'origine al proprio fianco;
- il tasso dei "drop out" è del 24% e l'analisi qualitativa mette in evidenza (lo scorso anno erano il 53,8%:
- abbandonano più frequentemente coloro che hanno tra i 30 e 40 anni;
- essere genitori e/o indigenti non è un deterrente;
- anche avere vincoli giudiziari in diversi casi non è un deterrente per abbandonare il programma terapeutico.

### PIANO FORMAZIONE CONTINUA DEGLI OPERATORI

**Elaborazione di una verifica del piano di formazione dell'anno precedente**

Anche il 2022 è stato fortemente condizionato dall'emergenza COVID-19 sotto l'aspetto della formazione continua, visto che i corsi di formazione in presenza sono spesso stati annullati.
Tuttavia molti eventi sono stati organizzati nell'ambito dell'équipe o in webinar.
Il piano redatto per il 2022 ha visto lo sviluppo dei seguenti eventi formativi:

- aggiornamenti sulla gestione dei dati personali e sensibili (Privacy);
- "Dipendenze digitali" (seminario pubblico promosso dal DDP ASUR AV5 ed Ama Aquilone), marzo 2022;
- "Giovani con o senza… sostanza?" (seminario formativo promosso da S.I.PA.D.), 28-29 aprile 2022;
- "In gioco? L'azzardo patologico criticità e prospettive nella Regione Marche", maggio 2022;
- "Dall'Io al Noi: il bisogno della relazione" (lectio magistralis promossa nell'ambito dell'Ama Festival) con la partecipazione del prof. Vittorino Andreoli, luglio 2022;
- la cartella informatizzata nella gestione dei servizi (docente. Dott. Gravina), giugno-dicembre 2022;
- umanizzazione delle cure e gestione dei disservizi (spazi formativi in équipe con consulenti esterni), giugno-dicembre 2022;
- per una comunicazione funzionale con ospiti e familiari (spazi formativi in équipe

con consulenti esterni), giugno-dicembre 2022;

- Corso aggiornamento sicurezza TU 81/2008 (docente M. Rita Ferri), maggio 2022;
- Piano di miglioramento (spazi formativi in équipe con consulenti esterni), giugno-dicembre 2022;
- Comunicazione, negoziazione, tecniche strutturate di gestione dei conflitti - (spazi formativi in équipe con consulenti esterni), giugno-dicembre 2022;
- Accoglienza e affiancamento neoassunti (spazi formativi in équipe con consulenti esterni), giugno-dicembre 2022;
- Gestione eventi avversi (spazi formativi in équipe con consulenti esterni), giugno-dicembre 2022;
- BLSD (defibrillatore), giugno-dicembre 2022;
- gestione derrate alimentari – HACCP - (spazi formativi in équipe con consulenti esterni), giugno-dicembre 2022.

**Proporre tematiche/argomenti per migliorare il nuovo piano di formazione in termini di attività, budget e qualità**

Da un confronto interno all'équipe è emerso che per il 2023 sarebbe importante riproporre molte delle tematiche affrontate nell'arco del 2022 e favorire la formazione nelle seguenti in ulteriori aree:

- progettazione innovativa nell'area delle dipendenze patologiche (cronicità, assistenza domiciliare, ...);
- psicopatologia e dipendenza;
- i disturbi di personalità.

## ANALISI E RACCOLTE DEI DISSERVIZI, RECLAMI, OSSERVAZIONI E SUGGERIMENTI

**Verifica strategie dei piani di miglioramento relativi ai disservizi (ecc.) dell'anno precedente**

La procedura per la rilevazione dei Disservizi, Reclami, Osservazioni e Suggerimenti è stata implementata a partire dal mese di Luglio 2021 e non sono stati raccolte segnalazioni.

**Raccolta dei disservizi con relativo piano di miglioramento in termini di attività, budget e qualità**

Non sono stati raccolti per l'anno 2022 Disservizi, Reclami, Osservazioni e Suggerimenti.
Da specificare che spesso i reclami vengo proposti dagli ospiti agli operatori in chiave informale, a volte in maniera pretestuosa e a volte con fondatezza. Questo costante e continuo confronto fra il gruppo operativo ed il gruppo degli ospiti, costituisce una base fondante dell'alleanza terapeutico-riabilitativa ed anche un moto perpetuo mirato al miglioramento del contesto comunitario da tutti i punti di vista (organizzativo, tecnico, relazionale, ...).

## ATTIVITÀ DI ORIENTAMENTO NEOASSUNTI E NEOTRASFERITI

**Verifica strategie di miglioramento relative all'anno precedente**

L'accoglienza per il servizio dei neoassunti e neotrasferiti nell'arco del 2022, è stata promossa attraverso le seguenti strategie: gli educatori durante i primi turni sono stati quasi sempre inseriti in copresenza con i più esperti; in occasione delle prime riunioni di équipe, agli stessi è stato dedicato del tempo per la presentazione delle procedure della struttura e degli ospiti. I risultati sono stati buoni nell'aver favorito un buon inserimento, proprio in relazione al fatto che nel 2022 sono stati inseriti nel servizio diversi neotrasferiti e neoassunti.

**Strategie annuali di orientamento in termini di attività, budget e qualità**

Visti i buoni risultati raccolti dall'analisi dei percorsi del 2022, per il 2023 si conta di incrementare le strategie sopra descritte e di favorire l'accesso ai progetti di formazione continua dei neoassunti e neotrasferiti.



## GRADO DI SODDISFAZIONE DEGLI OSPITI

**Verifica strategie di miglioramento relative all'anno precedente**

Dalla valutazione emersa dai questionari somministrati agli ospiti nei primi mesi del 2021 l'area valutata con maggior spirito critico è quella relativa alle **attività lavorative, culturali e ricreative** a fronte dell'area con maggior gradimento che riguarda il **vitto** e gli **orari**. Le strategie di miglioramento messe in atto nell'arco del 2021 hanno previsto: un maggior coinvolgimento degli ospiti nella programmazione delle attività, la partecipazione a progetti di tipo formativo e lavorativo in collaborazione con la rete di partner territoriale. Ovviamente la struttura è stata limitata da quanto imposto dall'emergenza COVID-19, soprattutto nella prima parte dell'anno.

Valutazione: i risultati sono stati molto positivi, infatti per questo item si è passato da una valutazione media di 6,17 a 7,83. Nonostante la situazione COVID-19 abbia un po' limitato la struttura le strategie d'intervento sono risultate efficaci ed efficienti.

**Strategie annuali in termini di attività, budget e qualità**

Dalla valutazione emersa dai questionari somministrati agli ospiti nei primi mesi del 2023 l'area valutata con maggior spirito critico è stata quella relativa agli **arredi** a fronte dell'area con maggior gradimento che riguarda il **vitto** e gli **orari**.
Nell'arco del 2023 in termini di attività e budget e qualità si intende sviluppare le seguenti attività per il miglioramento due aree sopra richiamate:

- migliorare gli "**arredi**" della struttura:
- ulteriore ricognizione, insieme al ragazzo responsabile della casa e al manutentore di ulteriori necessità;
- maggior raccordo con i manutentori della Cooperativa per migliorare gli ambienti e gli arredi valutando la sostituzione di quelli non più funzionali.

## VALUTAZIONE DELLA QUALITÀ DELLA DOCUMENTAZIONE SANITARIA

**Verifica azioni di miglioramento relative all'anno precedente**

Nell'arco del 2022 la documentazione sanitaria è monitorata costantemente dalla direzione aziendale e da referenti della struttura, aggiornando strumenti e modulistica. L'utilizzo della cartella informatica e cartacea da parte della struttura è stato costante, così come l'archiviazione delle cartelle relative alle prestazioni chiuse. Inoltre, nell'arco del 2021, a seguito di un percorso di revisione generale della cartella informatizzata tramite piattaforma GISSS, si è proceduto all'implementazione di una nuova versione in Cloud. Con un po' di difficoltà iniziali, si è arrivati ad avere un buon approccio con la nuova piattaforma e il sistema si è molto evoluto. Questo sistema (GISSS) ci ha permesso di adeguare la modulistica di tutte le strutture in vista del percorso di rinnovo dell'autorizzazione e dell'accreditamento nel rispetto dei nuovi manuali (L.R. 21/2016).

**Strategie annuali in termini di attività, budget e qualità**

Nell'arco del 2023 si conta di implementare i controlli da parte del Responsabile di Programma della gestione delle cartelle degli ospiti da parte dell'équipe, con particolare attenzione al costante raccordo necessario con i servizi invianti (relazioni periodiche iter terapeutico, ...). Inoltre, sarà importante incrementare l'utilizzo e lo sviluppo delle procedure relative al **rischio clinico e gestione eventi avversi** e **rischio suicidario e autolesionismo**, oltre agli strumenti di misurazione del **rischio di caduta**.

## MONITORAGGIO DELL'IDONEITÀ DELLA STRUTTURA E DATI SU RISCHI E INCIDENTI

**Segnalazione punti critici sulla struttura e segnalazione incidenti e/o infortuni occorsi a personale e ospiti nell'arco del 2022**

Non ci sono aree critiche da segnalare con una struttura molto curata negli spazi, sicura e accogliente con un buon livello di manutenzione generale sia di tipo ordinario che straordinario.

## MONITORAGGIO DEL SISTEMA DI COMUNICAZIONE INTERNA ALLA STRUTTURA

**Verifica azioni di miglioramento relative all'anno precedente**

Anche nell'arco del 2022 la comunicazione interna al servizio è stata affidata soprattutto a due strumenti curati sempre con puntualità e partecipazione: riunione d'équipe settimanale e brie-

fing del mattino.
Per quanto riguarda la comunicazione interna al gruppo è stato importante il lavoro svolto dall'ufficio comunicazione della cooperativa che, attraverso i social e il bilancio sociale in particolare, hanno tenuto informati tutti in merito ad eventi, corsi e progetti.
Anche nel 2022 è stata redatto un nuovo numero del trimestrale "Itaca", che raccoglie spunti di esperti e schede di progetti.
La valutazione generale è da ritenersi positiva.

**Strategie annuali**

Il piano per il 2023 prevede un maggior investimento da parte dell'équipe della struttura nella comunicazione interna, soprattutto per quanto riguarda un corretto sviluppo degli strumenti (compilazione del diario di bordo quotidiano e modulistica della cartella dell'ospite) e degli spazi di confronto strutturati tra componenti del gruppo operativo (briefing del mattino, riunione d'équipe settimanale, ...). Si cercherà soprattutto d'integrare nella piattaforma GISSS anche le attività terapeutiche di tipo gruppale, il cui report veniva inserito solo nel diario di bordo cartaceo.
La responsabilità dello sviluppo e monitoraggio delle strategie sopra richiamate è del Responsabile di Programma unitamente al Responsabile della Qualità. Per quanto riguarda la Qualità è stato costituito un gruppo di lavoro strutturato e permanente composto da: Fabio Mariani, Pierluigi Riccioni e Enzo Gravina.

## MONITORAGGIO DELLE MODALITÀ DI COMUNICAZIONE CON I FAMILIARI DEGLI OSPITI

**Verifica azioni di miglioramento relative all'anno precedente**

Nell'arco dell'anno 2022 si è continuato ad investire molto in una maggior comunicazione e contatto con i familiari coinvolti nel percorso degli ospiti della struttura anche a causa dell'emergenza COVID-19 che ha condizionato fortemente le visite dei parenti in Comunità. Anche se è stato necessario sospendere la partecipazione al gruppo mensile di supporto dedicato ai familiari, le strategie portate avanti per limitare i contatti e prevenire contagi favorendo la relazione sono state le seguenti:

- promuovere un contatto costante a distanza, tra familiari e struttura per un confronto dedicato soprattutto a superare i momenti critici del programma terapeutico;
- favorire l'utilizzo delle tecnologie per contatti periodici (videochiamate, ecc.);
- gruppi sganciati in webinar;
- corsi formazione in rete (es: patente europea).

**Strategie annuali**

Per il 2023, tenendo in considerazione sempre i limiti dettati dall'emergenza COVID -19, si prevede di sviluppare con maggior investimento da parte dell'équipe nelle seguenti strategie:

- incontri in webinar con i servizi del territorio (Ser.D./ CSM/ UEPE)
- incontri in webinar con sganciati
- incontri in webinar con gruppi famiglie
- corsi in rete per alcuni ospiti.

## MONITORAGGIO DELLE MODALITÀ DI COINVOLGIMENTO E PARTECIPAZIONE DEI PAZIENTI, CAREGIVER E FIDUCIARI

**Verifica azioni di miglioramento relative all'anno precedente**

Anche nell'arco del 2022 ogni ospite della struttura è stato sempre "affidato" ad un Case Manager (caregiver), cioè un operatore di riferimento che fa parte dell'équipe terapeutica del servizio. Il coinvolgimento e la partecipazione dell'ospite, caregiver e fiduciari (familiari, tutori, ...) è stato costante ed è stato garantito dal monitoraggio continuo dell'équipe che si riunisce settimanalmente. Gli episodi significativi positivi (assegnazione di responsabilità, verifiche all'esterno, ...) e negativi (eventi avversi, ricadute, ...) del programma terapeutico di ogni ospite sono stati approfonditi con il coinvolgimento di tutte le parti e sono stati mantenuti i contatti con i servizi invianti soprattutto con la redazione delle relazioni periodiche a cura del Case Manager (caregiver). I contatti frequenti con i familiari sono stati strumenti fondamentali per mantenere un coinvolgimento importante degli stessi. Dalla lettura dei dati del 2022 emerge che il 79% delle famiglie (acquisite e d'origine) seguono costantemente il proprio congiunto durante il programma terapeutico. Questo è merito dell'ospite che ha dato il consenso, delle famiglie, ma anche del servizio che investe molte energie affinché tutti siano supportati dai familiari.



**Strategie annuali**

Per il 2023 si conta di confermare le strategie del 2022 implementando:

- incontri/contatti condivisi con i servizi invianti;
- sviluppo del PTI da utilizzare in maniera condivisa con i servizi invianti per confrontarsi sugli obiettivi di cura;
- riunioni periodiche con servizi invianti;
- mini gruppi famiglie.

## VALUTAZIONE DELL'EFFICACIA E APPROPRIATEZZA DELLE PRESTAZIONI, LINEE GUIDA

**Analisi dei dati delle prestazioni**

Vedasi la relazione annuale sopra illustrata.

**Verifica azioni di miglioramento relative all'anno precedente**

Vedasi la relazione annuale sopra illustrata.

**Strategie annuali**

A partire dai dati sopra illustrati di analisi delle attività svolte nel 2022, per il prossimo anno (2023) si intende promuovere le seguenti strategie: visto che i dati relativi ai drop-out vengono analizzati incrociando diverse variabili intervenienti (età/ familiarità/ patologia/ tipologia d'uso/ stato giuridico/ terapia sostitutiva), offrendo in tal senso una lettura critica del fenomeno, si intende implementare la ricerca e lo studio di tutte le variabili che possono influire sulla ritenzione al trattamento.

## VALUTAZIONE DEL PROGRAMMA DI GESTIONE DEL RISCHIO CLINICO ED EVENTI AVVERSI

**Verifica azioni di miglioramento relative all'anno precedente**

Anche nel 2022 il Responsabile di Programma e l'équipe del servizio hanno continuato la raccolta degli eventi avversi evitati utilizzando la scheda Allegato 1 della procedura individuata dalla direzione aziendale. Le schede raccolte sono state promosse da ogni singolo operatore e condivise in équipe, e quindi proposte alla direzione aziendale. Le schede raccolte sono state le seguenti:

1. modulo di registrazione di eventi avversi in struttura (da discutere in équipe per analizzare l'episodio rivalutando strategie e linee guida);
2. batteria di test sull'autolesionismo e rischio suicidario (da somministrare all'ingresso e con re-test);
3. rilevazioni neurologiche su eventuali effetti extra piramidali da neurolettico (effettuate dallo psichiatra).

Gli eventi avversi da segnalare nell'arco del 2022 sono stati i seguenti:

- N° 2 richieste revoca della misura alternativa;
- diversi casi di Positività COVID-19 dei ragazzi ospitati nel mese di luglio e settembre 2022. Sono state applicate tutte le linee guida per il controllo delle positività e per evitarne ulteriore diffusione.

***Seguiti da discussione in equipe del fatto, dinamiche ed elementi scatenanti o di mantenimento delle problematiche con utilizzo delle linee guida per ottemperare l'efficacia degli interventi.***

**Strategie annuali (implementazione buone pratiche per il contenimento del rischio clinico)**

Per il 2023 si conta di continuare ad utilizzare la procedura proposta dalla Direzione aziendale.

# 2.1.6 CASA L'AQUILONE

CENTRO DIURNO

Il Centro diurno "Casa L'Aquilone" è collocato a San Benedetto del Tronto (AP) in Via Pasubio N° 78 ed è autorizzato dalla Regione Marche per un totale di N° 10 posti in regime di semiresidenzialità. Il servizio è attivo dal mese di aprile del 2011 e l'équipe terapeutica è formata da N° 4 figure professionali come di seguito indicate:

- N° 1 direttore sanitario con la qualifica di psicologa (responsabile di sede e di programma);
- N° 1 educatrice;
- N° 1 assistente sociale;
- N° 1 educatore referente per inclusione socio-lavorativa.

Il programma metodologico della struttura è rimasto sostanzialmente invariato rispetto agli anni scorsi. I gruppi terapeutici sono gli stessi, così come le attività individuali curate da ogni singolo operatore in favore del gruppo degli ospiti.

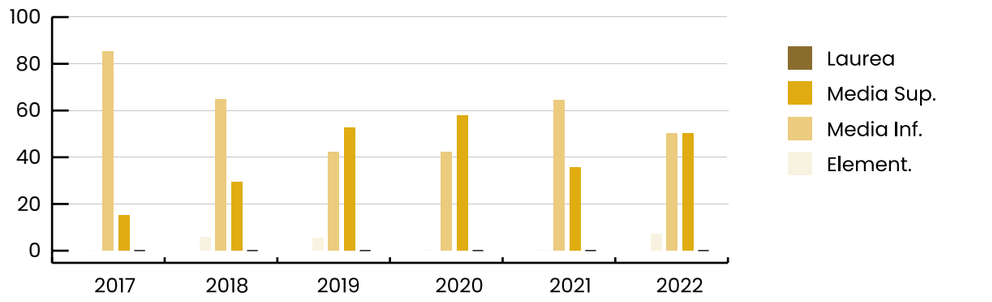
Il servizio, nell'arco di tutto l'anno, ha sviluppato un costante lavoro di counselling a favore di soggetti tossicodipendenti e loro famiglie, con colloqui individuali e familiari curati dal personale della struttura.
Un altro aspetto molto importante sviluppato in questi mesi riguarda i colloqui di valutazione, orientamento e diagnosi a favore di ospiti segnalati ed inviati dai Servizi pubblici per le dipendenze di tutto il territorio nazionale. Questo tipo di attività rappresenta un passaggio "obbligato" per ogni ospite che intende essere inserito presso



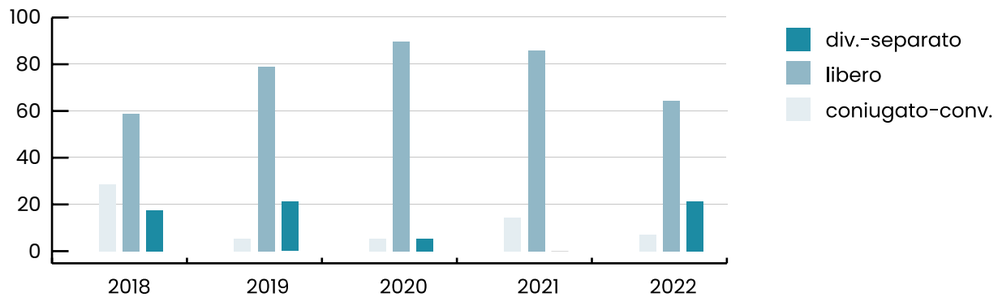
le strutture residenziali della Cooperativa. I colloqui possono essere condotti in sede o presso i servizi territoriali (Ser.D., carcere, ...).

Le persone prese in carico nell'arco dell'anno 2022 sono state N° 14 in totale, di cui N° 12 uomini e N° 2 donne. L'età media del gruppo è stata di 40,4 anni. Si tratta di soggetti provenienti per il 71,4% dalla regione Marche ed il restante 28,6% dalla regione Abruzzo.

Il 42,9% è in possesso del diploma delle scuole superiori, il 57,1% invece licenza media inferiore.




Per quanto riguarda lo stato occupazionale il 21,4% degli ospiti risulta essere occupato (N° 3 su N° 14).




Relativamente allo stato civile i dati mostrano che 1 su 14 (7,1%) era convivente, 1 persona vedova e 12 celibi (tutti uomini).

Il 14,3% (n.2 su n.14) delle persone avute in carico aveva figli e di queste una persona ne aveva quattro figli.

Nel 2022 gli indigenti rappresentano il 7,1%, dato di molto inferiore rispetto all'anno precedente che era invece del 21,4%.

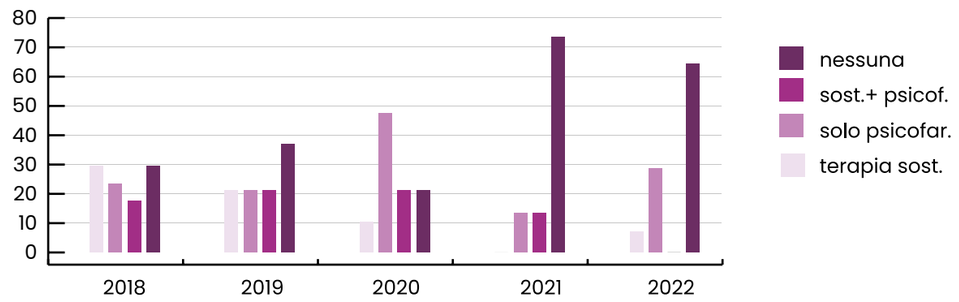
Il 71,4% era seguito dalla famiglia d'origine durante il programma terapeutico, dato molto in calo rispetto all'anno 2021, quando il tasso era del 93,3%.

In relazione alla diagnosi di dipendenza primaria, si rileva che la sostanza primaria d'abuso è l'eroina (57,1%) e la cocaina per il 35,7%, mentre l'alcol per il restante 7,1% degli ospiti. La dipendenza primaria da eroina è stabile rispetto agli anni precedenti (57,9% del 2021), mentre sono in crescita i cocainomani (46,7% nel 2020 e 35,17% del 2021).

Il numero dei polidipendenti aumenta rispetto agli anni precedenti passando dal 68,4% del 2020 fino al 85,7% del 2022. La sostanza d'abuso secondaria è la cocaina e l'eroina per il 14,3% dei casi.

Anche se molte persone provenivano da altre strutture residenziali, alcuni che sono stati presi in carico con terapie farmacologiche e questo è il dettaglio:

- il 7,1% con sostitutivi;
- il 28,6% con psicofarmaci;
- il 64,3% senza alcuna terapia.

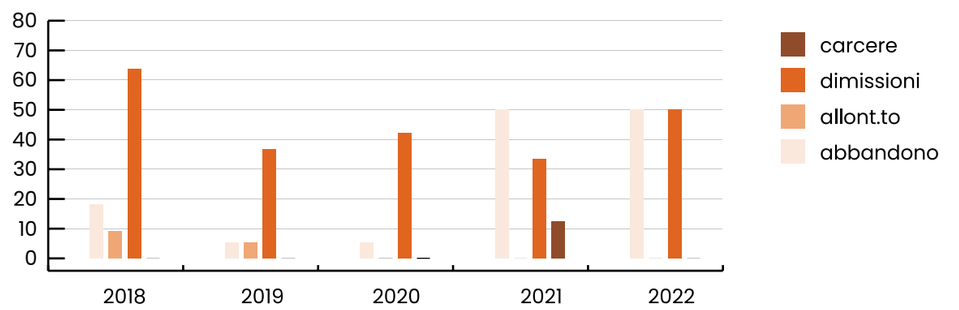



Per quanto riguarda lo stato giudiziario degli ospiti nel 2022:

- N° 10 persone (71,4%) non aveva vincoli giudiziari;
- N° 4 (28,6%) erano agli affidamenti.

L'analisi degli esiti aggiornata al 31/12/2022 fa emergere che N° 4 persone sono ancora in carico su un totale di N° 14, ed in merito alle N° 8 che hanno concluso il progetto terapeutico:

- N° 4 (50,0%) hanno abbandonato;
- N° 4 (50,0%) sono state dimesse.






## ELEMENTI DI FOLLOW-UP

Anche quest'anno abbiamo sviluppato un'analisi del follow-up prendendo in esame gli ospiti dimessi dal centro diurno nel periodo 2013-2022; in primo luogo i soggetti dimessi in totale sono stati n.39 e di quasi tutti si hanno a disposizione informazioni di tipo diretto ed indiretto, contatti diretti con il soggetto interessato e contatti informali con famiglie e territorio.
In merito alla dipendenza primaria (eroina, cocaina, n.2 casi di gioco d'azzardo patologico e n.1 alcolista) possiamo affermare che, su un totale di n.39 persone al 31/12/2022 n.29 risulterebbero ancora astinenti. Quindi abbiamo un tasso del 74,4% dei soggetti che hanno completato il programma terapeutico ad oggi risultano astinenti. Il dato conferma il trend dello scorso anno quando la percentuale degli astinenti era del 76,5%.

ANALISI DATI DEL FOLLOW-UP 2013-2022

| | DA OLTRE 5 ANNI | | DA OLTRE 3 ANNI | | DA MENO DI 3 ANNI | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | N° | % | N° | % | N° | % |
| Astinenti da eroina | 9 | 69,2 | 7 | 63,6 | 13 | 86,7 |
| Ricaduta alcol | 0 | 0,0 | 1 | 9,1 | 1 | 6,7 |
| Ricaduti da eroina | 4 | 30,8 | 3 | 27,3 | 1 | 6,7 |
| Non rilevato | 0 | 0,0 | 0 | 0,0 | 0 | 0,0 |
| Soggetti totali | 13 | 100,0 | 11 | 100,0 | 15 | 100,0 |
| Soggetti totale generale | 39 | | | | | |
| Astinenti da eroina gen. | 29 | | 74,4 | | | |
| Ricaduta Alcol gen. | 2 | | 5,1 | | | |
| Ricaduta eroina gen. | 8 | | 20,5 | | | |
| Non rilevato | 0 | | 0,0 | | | |
| Soggetti totali | 39 | | 100,0 | | | |

Nella tabella si evidenzia il trend del follow-up in rapporto al tempo trascorso dal distacco dalla struttura. Sono state individuate tre fasce temporali distinguendo: meno di 3 anni di distacco dalla struttura considerato come breve, oltre 3 anni di distacco dalla struttura considerato come medio periodo e oltre 5 anni di distacco dalla struttura considerato come lungo periodo.
Nel breve periodo n.2 persone sono ricadute nell'uso da sostanza di abuso primaria e gli astinenti erano n.13, per un tasso di astinenti del 86,7%.
Nel medio periodo (da tre a 5 anni dalle dimissioni) il dato degli astinenti si attesta al 55,6%.
Nel lungo periodo il tasso sale all'80%.

## VALUTAZIONE SUL GRADO DI SODDISFAZIONE DEGLI OSPITI

L'analisi del grado di soddisfazione da parte degli ospiti per l'anno in corso è stata promossa attraverso la distribuzione di un questionario compilato in forma totalmente anonima.
Il questionario si presenta suddiviso in 8 item da valutare su una scala da 1 a 10, con l'intento di indagare la qualità degli ambienti della struttura, il grado di soddisfazione delle attività svolte e dell'aspetto interpersonale con gli operatori. È stato inoltre disposto uno spazio libero dove apporre suggerimenti sugli argomenti da approfondire e sulle attività da incrementare o offrire.
Del Centro diurno Casa L'Aquilone tutti i 5 ospiti hanno partecipato alla valutazione.

Nella tabella seguente si riportano i seguenti risultati (valore medio per ogni item):

GRADO DI SODDISFAZIONE DEGLI OSPITI

| AREA DI VALUTAZIONE | VALUTAZIONE MEDIA PER ITEM | |
|---|---|---|
| | ANNO 2021 | ANNO 2022 |
| L'ambiente dove sei ospite è confortevole | 9,14 | 9,60 |
| Gli arredi sono funzionali | 8,71 | 9,60 |
| Il vitto è di mio gradimento | 8,43 | 9,60 |
| Gli orari delle attività sono ben distribuiti | 7,64 | 9,60 |
| Sono soddisfatto delle attività lavorative, culturali e ricreative | 8,43 | 9,40 |
| Mi sento accolto nella struttura | 9,29 | 9,40 |
| Ho la sensazione di essere ascoltato | 9,43 | 9,40 |
| Con gli operatori mi sento a mio agio | 9,29 | 9,40 |
| **Valutazione media** | **8,79** | **9,48** |

I dati sopra riportati rappresentano la media delle valutazioni per ogni area indagata.
Dalla valutazione media di ogni singolo ospite si è giunti ad una valutazione media generale della struttura che è pari a **9,48**. Dato in netta crescita rispetto all'anno precedente (2021) quando la media era di **8,79**.
A differenza dello scorso anno l'area valutata "maggior spirito critico" (voto altissimo con una media di 9,20) è quella relativa al **rapporto con gli operatori** a fronte dell'area con maggior gradimento che è risultata quella relativa agli **arredi al vitto e all'ambiente**.
Sotto il profilo degli eventuali argomenti da approfondire segnalati ed eventuali suggerimenti non ci sono state segnalazioni.

## PIANO STRATEGICO 2023

*Documento programmatico annuale*

### CONCLUSIONI GENERALI DALLA LETTURA DEI DATI DELLA STRUTTURA DELL'ANNO PRECEDENTE

Dall'analisi dei dati raccolti per l'anno 2022 emerge che il gruppo degli ospiti è cambiato rispetto all'anno precedente:

- la dipendenza primaria da eroina è stabile rispetto agli anni precedenti (57,9% del 2021 e il 57,1 nel 2022);
- sono in calo i cocainomani (40% del 2020, 46,7% del 2021 e il 35,7% nel 2022);
- il numero complessivo delle persone accolte è stabile e si passa dai n.15 dell'anno 2021 ai n.14 del 2022;
- l'età media si alza notevolmente si passa dai 37,9 del 2021 ai 40,4 del 2022;
- scende ancora il tasso degli indigenti e si passa dal 26,7% del 2021 al 7,1% del 2022;



- il tasso d'occupazione e i legami affettivi degli ospiti sono al minimo e stabili nel tempo;
- in crescita le persone con figli e si passa dal 14,3 del 2021 al 28,6 del 2022;
- scende il numero delle persone in carico sono seguite dalla famiglia d'origine;
- è stabile il numero di persone dimesse dal programma terapeutico con un tasso del 50,0% sia nel 2021 che nel 2022;
- si conferma la crescita dei drop-out e si passa dal 20% del 2021 al 50% del 2022;
- il numero dei polidipendenti aumenta rispetto agli anni precedenti passando dall'80% del 2021 all'85,7% del 2022;
- in leggero calo il numero di persone inviate dai servizi marchigiani e si passa dall'80% del 2021 al 71,4% del 2022.

### PIANO FORMAZIONE CONTINUA DEGLI OPERATORI

**Elaborazione di una verifica del piano di formazione dell'anno precedente**

Anche il 2022 è stato fortemente condizionato dall'emergenza COVID-19 sotto l'aspetto della formazione continua, visto che i corsi di formazione in presenza sono spesso stati annullati.
Tuttavia molti eventi sono stati organizzati nell'ambito dell'équipe o in webinar.
Il piano redatto per il 2022 ha visto lo sviluppo dei seguenti eventi formativi:

- aggiornamenti sulla gestione dei dati personali e sensibili (Privacy);
- "Dipendenze digitali" (seminario pubblico promosso dal DDP ASUR AV5 ed Ama Aquilone), marzo 2022;
- "Giovani con o senza… sostanza?" (seminario formativo promosso da S.I.PA.D.), 28-29 aprile 2022;
- "In gioco? L'azzardo patologico criticità e prospettive nella Regione Marche", maggio 2022;
- "Dall'Io al Noi: il bisogno della relazione" (lectio magistralis promossa nell'ambito dell'Ama Festival) con la partecipazione del prof. Vittorino Andreoli, luglio 2022;
- la cartella informatizzata nella gestione dei servizi (docente. Dott. Gravina), giugno-dicembre 2022;
- umanizzazione delle cure e gestione dei disservizi (spazi formativi in équipe con consulenti esterni), giugno-dicembre 2022;
- per una comunicazione funzionale con ospiti e familiari (spazi formativi in équipe con consulenti esterni), giugno-dicembre 2022;
- Corso aggiornamento sicurezza TU 81/2008 (docente M. Rita Ferri), maggio 2022;
- Piano di miglioramento (spazi formativi in équipe con consulenti esterni), giugno-dicembre 2022;
- Comunicazione, negoziazione, tecniche strutturate di gestione dei conflitti - (spazi formativi in équipe con consulenti esterni), giugno-dicembre 2022;
- Accoglienza e affiancamento neoassunti (spazi formativi in équipe con consulenti esterni), giugno-dicembre 2022;
- Gestione eventi avversi (spazi formativi in équipe con consulenti esterni), giugno-dicembre 2022;
- BLSD (defibrillatore), giugno-dicembre 2022;
- gestione derrate alimentari – HACCP - (spazi formativi in équipe con consulenti esterni), giugno-dicembre 2022.

**Proporre tematiche/argomenti per migliorare il nuovo piano di formazione in termini di attività, budget e qualità**

Da un confronto interno all'équipe è emerso che per il 2023 sarebbe importante riproporre molte delle tematiche affrontate nell'arco del 2022 e favorire la formazione nelle seguenti in ulteriori aree:

- progettazione innovativa nell'area delle dipendenze patologiche (cronicità, assistenza domiciliare, …);
- psicopatologia e dipendenza;
- i disturbi di personalità.

## ANALISI E RACCOLTE DEI DISSERVIZI, RECLAMI, OSSERVAZIONI E SUGGERIMENTI

**Verifica strategie dei piani di miglioramento relativi ai disservizi (ecc.) dell'anno precedente**

La procedura per la rilevazione dei Disservizi, Reclami, Osservazioni e Suggerimenti è stata implementata a partire dal mese di Luglio 2021 e non sono stati raccolte segnalazioni.

**Raccolta dei disservizi con relativo piano di miglioramento in termini di attività, budget e qualità**

Non sono stati raccolti per l'anno 2022 Disservizi, Reclami, Osservazioni e Suggerimenti.
Da specificare che spesso i reclami vengo proposti dagli ospiti agli operatori in chiave informale, a volte in maniera pretestuosa e a volte con fondatezza. Questo costante e continuo confronto fra il gruppo operativo ed il gruppo degli ospiti, costituisce una base fondante dell'alleanza terapeutico-riabilitativa ed anche un moto perpetuo mirato al miglioramento del contesto comunitario da tutti i punti di vista (organizzativo, tecnico, relazionale, ...).

## ATTIVITÀ DI ORIENTAMENTO NEOASSUNTI E NEOTRASFERITI

**Verifica strategie di miglioramento relative all'anno precedente**

Nell'arco del 2022 è stato inserito in équipe un neotrasferito e si è proceduto a sviluppare un piano di formazione/ informazione basato soprattutto su adeguato affiancamento nel disbrigo di tutte le procedure di tipo organizzativo, tecnico e di gestione dei progetti terapeutici individualizzati.

**Strategie annuali di orientamento in termini di attività, budget e qualità**

Per il 2023 si conta di sviluppare le seguenti strategie per accogliere al meglio eventuali neoassunti e neotrasferiti: gli educatori nell'arco almeno del primo mese saranno sempre affiancati dagli educatori più esperti ed, in occasione delle prime riunioni di équipe, agli stessi sarà dedicato del tempo per la presentazione delle procedure della struttura e del gruppo degli ospiti.

## GRADO DI SODDISFAZIONE DEGLI OSPITI

**Verifica strategie di miglioramento relative all'anno precedente.**

Dalla valutazione emersa dai questionari somministrati agli ospiti nei primi mesi del 2022 l'area valutata con maggior spirito critico è quella relativa alle **attività lavorative, culturali e ricreative**. Le strategie di miglioramento messe in atto nell'arco del 2022 hanno previsto: un maggior coinvolgimento degli ospiti nella programmazione delle attività, la partecipazione a progetti di tipo formativo e lavorativo in collaborazione con il Servizio Ama Lavoro.

**Valutazione**

I risultati sono stati discreti e nella valutazione del 2022 il tema è stato valutato molto più positivamente e non è stato riproposto come area critica.

**Strategie annuali in termini di attività, budget e qualità**

A differenza dello scorso anno l'area valutata "maggior spirito critico" (voto altissimo con una media di 9,20) è quella relativa al **rapporto con gli operatori** a fronte dell'area con maggior gradimento che è risultata quella relativa agli **arredi al vitto e all'ambiente**.

In termini di attività e budget e qualità si intende sviluppare le seguenti attività per il miglioramento nell'arco del 2022 in riferimento al **rapporto con gli operatori**: favorire un maggior dialogo e favorire momenti di condivisione anche nell'ambito di attività socio-ricreative capaci di aggregare.

## VALUTAZIONE DELLA QUALITÀ DELLA DOCUMENTAZIONE SANITARIA

**Verifica azioni di miglioramento relative all'anno precedente**

Nell'arco del 2022 la documentazione sanitaria è monitorata costantemente dalla direzione aziendale e da referenti della struttura, aggiornando strumenti e modulistica. L'utilizzo della cartella informatica e cartacea da parte della struttura è stato costante, così come l'archiviazione delle cartelle relative alle prestazioni chiuse. Inoltre, nell'arco del 2021, a seguito di un percorso di revisione generale della cartella informatizzata tramite piattaforma GISSS, si è proceduto all'implementazione di una nuova versione in Cloud. Con un po' di difficoltà iniziali, si è arrivati ad avere un buon approccio con la nuova piattaforma e il sistema si è molto evoluto. Questo sistema (GISSS) ci ha permesso di adeguare la modulistica di tutte le strutture in vista del percorso di rinnovo dell'autorizzazione e dell'accreditamento nel rispetto dei nuovi manuali (L.R. 21/2016).



**Strategie annuali in termini di attività, budget e qualità**

Nell'arco del 2023 si conta di implementare i controlli da parte del Responsabile di Programma della gestione delle cartelle degli ospiti da parte dell'équipe, con particolare attenzione al costante raccordo necessario con i servizi invianti (relazioni periodiche iter terapeutico, ...). Inoltre, sarà importante incrementare l'utilizzo e lo sviluppo delle procedure relative al **rischio clinico e gestione eventi avversi** e **rischio suicidario e autolesionismo**, oltre agli strumenti di misurazione del **rischio di caduta**.

## MONITORAGGIO DELL'IDONEITÀ DELLA STRUTTURA E DATI SU RISCHI E INCIDENTI

**Segnalazione punti critici sulla struttura e segnalazione incidenti e/o infortuni occorsi a personale e ospiti nell'arco del 2022**

Non ci sono aree critiche da segnalare con una struttura molto curata negli spazi, sicura e accogliente con un buon livello di manutenzione generale sia di tipo ordinario che straordinario.

## MONITORAGGIO DEL SISTEMA DI COMUNICAZIONE INTERNA ALLA STRUTTURA

**Verifica azioni di miglioramento relative all'anno precedente**

Anche nell'arco del 2022 la comunicazione interna al servizio è stata affidata soprattutto a due strumenti curati sempre con puntualità e partecipazione: riunione d'équipe settimanale e briefing del mattino.
Per quanto riguarda la comunicazione interna al gruppo è stato importante il lavoro svolto dall'ufficio comunicazione della cooperativa che, attraverso i social e il bilancio sociale in particolare, hanno tenuto informati tutti in merito ad eventi, corsi e progetti.
Anche nel 2022 è stata redatto un nuovo numero del trimestrale "Itaca", che raccoglie spunti di esperti e schede di progetti.
La valutazione generale è da ritenersi positiva.

**Strategie annuali**

Il piano per il 2023 prevede un maggior investimento da parte dell'équipe della struttura nella comunicazione interna, soprattutto per quanto riguarda un corretto sviluppo degli strumenti (compilazione del diario di bordo quotidiano e modulistica della cartella dell'ospite) e degli spazi di confronto strutturati tra componenti del gruppo operativo (briefing del mattino, riunione d'équipe settimanale, ...). Si cercherà soprattutto d'integrare nella piattaforma GISSS anche le attività terapeutiche di tipo gruppale, il cui report veniva inserito solo nel diario di bordo cartaceo.
La responsabilità dello sviluppo e monitoraggio delle strategie sopra richiamate è del Responsabile di Programma unitamente al Responsabile della Qualità. Per quanto riguarda la Qualità è stato costituito un gruppo di lavoro strutturato e permanente composto da: Fabio Mariani, Pierluigi Riccioni e Enzo Gravina.

## MONITORAGGIO DELLE MODALITÀ DI COMUNICAZIONE CON I FAMILIARI DEGLI OSPITI

**Verifica azioni di miglioramento relative all'anno precedente**

Nell'arco dell'anno 2022 si è continuato ad investire molto in una maggior comunicazione e contatto con i familiari coinvolti nel percorso degli ospiti della struttura.
Le strategie portate avanti con discreti risultati prevedevano in sintesi i seguenti punti:

- favorire la partecipazione al colloquio periodico di supporto dedicato ai familiari;
- promuovere un contatto costante, anche a distanza, tra familiari e struttura per un confronto dedicato soprattutto a superare i momenti critici del programma terapeutico.

**Strategie annuali**

Per il 2023 si prevede di sviluppare con maggior investimento da parte dell'équipe nelle seguenti strategie: incrementare contatti con le famiglie.

## MONITORAGGIO DELLE MODALITÀ DI COMUNICAZIONE CON I FAMILIARI DEGLI OSPITI

**Verifica azioni di miglioramento relative all'anno precedente**

Anche nell'arco del 2022 ogni ospite della struttura è stato sempre "affidato" ad un Case Manager (caregiver), cioè un operatore di riferimento che fa parte dell'équipe terapeutica del servizio. Il coinvolgimento e la partecipazione dell'ospite, caregiver e fiduciari (familiari, tutori, etc.) è stato costante ed è stato garantito dal monitoraggio continuo dell'équipe che si riunisce settimanalmente. Gli episodi significativi positivi (assegnazione di responsabilità, verifiche all'esterno, ecc.) e negativi (eventi avversi, ricadute, ecc.) del programma terapeutico di ogni ospite sono stati approfonditi con il coinvolgimento di tutte le parti e sono stati mantenuti i contatti con i servizi invianti soprattutto con la redazione delle relazioni periodiche a cura del case manager (caregiver). I contatti frequenti con i familiari sono stati strumenti fondamentali per mantenere un coinvolgimento importante degli stessi. Dalla lettura dei dati del 2022 emerge che il 79% delle famiglie (acquisite e d'origine) seguono costantemente il proprio congiunto durante il programma terapeutico. Questo è merito dell'ospite che ha dato il consenso, delle famiglie ma anche del servizio che investe molte energie affinché tutti siano supportati dai familiari.

**Strategie annuali**

Per il 2023 si conta di confermare le strategie del 2022 implementando gli incontri condivisi con i servizi invianti e altri partner (UEPE, Servizio per il Lavoro Ama Lavoro, Servizi Sociali, ...)

## VALUTAZIONE DELL'EFFICACIA E APPROPRIATEZZA DELLE PRESTAZIONI LINEE GUIDA

**Analisi dei dati delle prestazioni**

Vedasi la relazione annuale sopra illustrata.

**Verifica azioni di miglioramento relative all'anno precedente**

Vedasi la relazione annuale sopra illustrata.

**Strategie annuali**

A partire dai dati sopra illustrati di analisi delle attività svolte nel 2022, per il prossimo anno (2023) si intende promuovere le seguenti strategie: visto che i dati relativi ai drop-out vengono analizzati incrociando diverse variabili intervenienti (età/ familiarità/ patologia/ tipologia d'uso/ stato giuridico/ terapia sostitutiva), offrendo in tal senso una lettura critica del fenomeno, si intende implementare la ricerca e lo studio di tutte le variabili che possono influire sulla ritenzione al trattamento.

## VALUTAZIONE DEL PROGRAMMA DI GESTIONE DEL RISCHIO CLINICO ED EVENTI AVVERSI

**Verifica azioni di miglioramento relative all'anno precedente.**

Anche nel 2022 il Responsabile di Programma e l'équipe del servizio hanno continuato la raccolta degli eventi avversi evitati utilizzando la scheda Allegato 1 della procedura individuata dalla direzione aziendale. Le schede raccolte sono state promosse da ogni singolo operatore e condivise in équipe, e quindi proposte alla direzione aziendale. Le schede raccolte sono state le seguenti:

1. modulo di registrazione di eventi avversi in struttura (da discutere in équipe per analizzare l'episodio rivalutando strategie e linee guida);
2. batteria di test sull'autolesionismo e rischio suicidario (da somministrare all'ingresso e con re-test);
3. rilevazioni neurologiche su eventuali effetti extra piramidali da neurolettico (effettuate dallo psichiatra).

Non ci sono stati eventi avversi da segnalare nell'arco del 2022.

**Strategie annuali (implementazione buone pratiche per il contenimento del rischio clinico)**

Per il 2023 si conta di continuare ad utilizzare la procedura proposta dalla Direzione aziendale.

# 2.1.7

# RIEN NE VA PLUS

SPORTELLO SUL GIOCO D'AZZARDO PATOLOGICO

Dal mese di settembre 2012 in collaborazione con il DDP – Dipartimento Dipendenze Patologiche – Area Vasta N° 5 è stato attivato un nuovo progetto denominato "Rien ne va plus".
Si tratta di uno sportello sul Gioco d'Azzardo Patologico ed è un centro di consulenza e terapia per i giocatori d'azzardo e loro famiglie, che offre i seguenti servizi a titolo totalmente gratuito: consulenza per la diagnosi ed il trattamento; sostegno psico-socio-familiare; orientamento su questioni giuridico legali; monitoraggio e assessment medico e psicologico; consulenze telefoniche e contatti e-mail.
Per quanto riguarda la promozione del servizio si è sviluppato un piano molto articolato che ha visto il coinvolgimento del DDP e del Comune di San Benedetto del Tronto. Le azioni sviluppate sono state progettate anche con l'obiettivo di sensibilizzare il territorio intorno ad una tematica che ormai rappresenta una vera e propria emergenza sociale.
Gli sportelli nell'arco del 2022 sono stati curati da un gruppo di referenti composti da:

- N° 1 psicologa coordinatrice (personale interno);
- N° 1 psicoterapeuta consulente (consulente);
- N° 1 assistente sociale/counselor (consulente).



Per quanto riguarda la comunicazione il progetto è stato sviluppato dall'Ufficio comunicazione della Cooperativa Ama Aquilone, che ha prodotto diversi strumenti di promozione: sito web dedicato (**www.giocoazzardopatologico.it**), Carta dei servizi dipartimentale, locandine, biglietti da visita, cartoline, mail dedicata (sportellogap@ama.coop), smartphone dedicato per ogni operatore.

Per il biennio 2020-2021 e con i fondi residui (determina ASUR N° 1442 del 15/12/2022), la Cooperativa ha sviluppato un due piani d'intervento progettati in seno al DDP ASUR AV5 e promossi dalla Regione Marche con fondi ministeriali per il contrasto al gioco d'azzardo patologico. Si tratta di un'iniziativa che prevedeva e prevede un rilancio importante del progetto e questi sono in sintesi i punti salienti del piano ancora in fase di realizzazione (scade il 31/12/2023, salvo proroghe):

1. ulteriore potenziamento dei servizi di accoglienza del DDP dell'ASUR Area Vasta N° 5 mettendo in rete gli approcci ambulatoriali, semiresidenziali e residenziali, che vanno a comporre dei percorsi personalizzati a seconda delle caratteristiche e delle esigenze dell'utente;
2. la sperimentazione di servizi innovativi come i programmi residenziali brevi (massimo 1 mese) e il ciclo di 4 week end;
3. percorsi di inclusione socio-lavorativa.

Il progetto sviluppato in seno al DDP dell'ASUR Area Vasta N° 5 prevedeva il coinvolgimento di tutti coloro che si occupano di gioco d'azzardo patologico: STDP, privato sociale accreditato, Ambiti Territoriali Sociali e Associazionismo.
Come detto in precedenza il progetto si concluderà il **31/12/2023**.

**I DATI STORICI DELLO SPORTELLO DAL 2012 AL 2022**

Dall'apertura dello sportello (**settembre 2012**) per un totale di oltre **10 anni** (**dicembre 2022**) i contatti telefonici e colloqui informativi sono stati in totale **oltre 800**. Si tratta di contatti telefonici soprattutto con pazienti, amici del potenziale paziente patologico e contatti ripetuti con familiari che chiedevano consigli su come intervenire. In questi casi venivano fornite risposte in merito, soprattutto veicolando strategie di aggancio al paziente.
I pazienti che hanno ricevuto un trattamento ambulatoriale strutturato in colloqui continuativi a carattere psicoterapico per numerosi incontri sono stati in totale N° **123**. Di questi N° **3** pazienti sono stati inseriti in trattamento semi-residenziale per la durata di alcuni mesi.

I dati che emergono ci forniscono un profilo del giocatore che ha delle costanti: è poco compliante al trattamento, chiede aiuto nel momento in cui ha subito perdite importanti (l'ammontare dell'intero stipendio nell'arco di pochi giorni dalla riscossione), o nel momento in cui un familiare (quasi sempre il coniuge) lo mette alle strette.
È compliante nella misura in cui la richiesta di aiuto è più autentica. In genere la richiesta è confusa e generalizzata: nel lavoro terapeutico si dovranno articolare e rendere evidentemente chiari i presupposti che hanno portato il paziente ad un approccio dialettico con chi dovrà aiutarlo.
Il giocatore è colui che gioca non solo con le slot, con le scommesse o quant'altro, ma nel tempo ha strutturato meccanismi relazionali con il mondo improntati all'azzardo.
In altri termini il giocatore gioca con la sua vita e con quella di chi gli è più prossimo.
Relativamente alle persone seguite in regime ambulatoriale (N° 123 persone in totale) possiamo rilevare il seguente profilo statistico:

- 16% erano donne;
- 13% erano disoccupati;
- età media del gruppo è di 45,4 anni;
- 87% è marchigiano;
- 42% ha una relazione affettiva stabile;
- 50% ha almeno un figlio;
- 12% presenta anche problematiche legate all'uso e abuso di droghe e alcol;
- 11% è seguito anche dal Dipartimento di Salute Mentale;
- 16% è supportato da una terapia farmacologica.

In merito agli esiti di questi percorsi ambulatoriali possiamo rilevare che il 59% ha abbandonato, il 18% è stato dimesso e il 23% è ancora in carico.
In termini numerici abbiamo il seguente quadro di sintesi sugli esiti su un totale di N° 123 persone: N° 22 dimessi, N° 28 in carico e N° 73 hanno abbandonato.

**I DATI SUGLI SPORTELLI 2022**

Al 31/12/2022 colloqui individuali vengono seguite stabilmente N° 28 persone in carico provenienti dai diversi Ambiti Territoriali Sociali della provincia:

- N° 16 (57%) dell'ATS di San Benedetto del Tronto;
- N° 2 (7,1%) dell'ATS della Vallata del Tronto;
- N° 8 (28,6%) dell'ATS di Ascoli Piceno;
- N° 2 (7,1%) dell'ATS di Comunanza.

L'età media delle persone in carico è di 51,8 anni con un totale di N° 5 donne e N° 23 uomini.
Di seguito alcuni dati qualitativi sul gruppo delle persone in carico:

- 42,9% celibe/nubile;
- 46,4% con figli;
- 71,4% con almeno il diploma di scuola media superiore;
- 64,3% con un'occupazione.

Per quanto riguarda l'aspetto diagnostico abbiamo rilevato che:

- N° 5 persone hanno un problema di dipendenza digitale, di cui N° 4 con dipendenza anche da Gioco d'Azzardo Patologico;
- N° 23 persone hanno un problema di Gioco d'Azzardo Patologico, di cui il 21,8% anche dipendenze legate ad alcol e sostanze stupefacenti.

Per quanto riguarda i contatti (telefonici, mail, ...) che non sfociano in colloqui o prese in carico, possiamo dire che in media ne abbiamo N° 40 ogni mese.

Il Gioco d'Azzardo Patologico prevalentemente riguarda le slot machine, gratta e vinci e scommesse sportive.

**GRUPPI DI SOSTEGNO PER FAMILIARI**

Il gruppo di sostegno per familiari è stato avviato a settembre del 2021 con un minimo di N° 3 nuclei familiari. I destinatari del gruppo sono principalmente familiari o conoscenti stretti di pazienti dipendenti dal gioco d'azzardo, Intenet e nuove tecnologie in carico al nostro servizio, ma anche familiari di dipendenti che chiedono di partecipare accedendo loro al servizio per primi. Per ogni paziente è prevista la presenza di massimo due familiari o conoscenti stretti. Il gruppo si svolge con cadenza mensile e durata di un'ora e mezza. L'accesso al gruppo è concordato tramite la compilazione di un modulo in cui vengono spiegate le modalità di lavoro, le regole del gruppo e la finalità del percorso. A questo proposito la finalità del gruppo di sostegno è quella di favorire tra i presenti maggiore conoscenza del fenomeno, individuare e comprendere alcune delle dinamiche familiari che più frequentemente si instaurano e formulare strategie comportamentali di gestione del problema. Il gruppo rappresenta inoltre uno spazio di ascolto, confronto e contenimento emotivo per i familiari spesso investiti da ondate emotive intense che faticano a gestire autonomamente: riconoscere i campanelli d'allarme della dipendenza, l'accettazione del problema, la gestione dei rapporti con il familiare dipendente e il contenimento delle richieste spesso di natura economica. La modalità di lavoro per ogni incontro prevede un giro di presentazione per i nuovi accessi e di aggiornamento per gli altri membri. A questa fase iniziale segue un dibattito con la modalità a circle time, in base a un argomento di riflessione proposto dalle operatrici o su un tema portato dai membri del gruppo e la conclusione della sessione nel quale viene condivisa una riflessione da parte di ognuno dei partecipanti, seguita da una restituzione finale.
Il servizio offre anche colloqui di sostegno ai familiari e sono circa N° 15 i nuclei seguiti stabilmente con almeno un colloquio ogni 15 gg.

**GRUPPI TERAPEUTICI PER GIOCATORI**

Il gruppo di sostegno per giocatori è stato avviato a Maggio 2019, definendo un minimo di N° 4 partecipanti fino a un massimo N° 8. L'ingresso nel gruppo prevede un colloquio, in cui viene valutato il livello di motivazione del paziente e la sua volontà ad entrare nel gruppo frequentando con costanza gli incontri. È inoltre chiesto di compilare e firmare un apposito modulo di consenso al trattamento e rispetto delle norme e regole all'interno del contesto gruppale. La modalità utilizzata è quella del circle time moderata da due operatrici, una psicologa/psicoterapeuta de un'assistente sociale/counselor. Gli incontri, della durata di un'ora e mezza, si svolgono con cadenza quindicinale. Il gruppo si apre con la presentazione dei nuovi ingressi, qualora ce ne fossero, e un aggiornamento da parte dei partecipanti rispetto alle settimane passate tra un incontro e l'altro. Segue una parte centrale della sessione dedicata a uno o più temi di riflessione proposti dai partecipanti in base ai loro vissuti, oppure è possibile che uno dei membri chieda uno spazio di ascolto e sostegno in cui discutere una sua problematica personale. Il gruppo si chiude con uno spazio dedicato alle riflessioni finali di ognuno e una restituzione da parte delle operatrici.



I destinatari sono giocatori d'azzardo con dipendenza verso differenti modalità di gioco (slot, poker, scommesse sportive, gratta e vinci, ...), sono ammessi nel gruppo persone in carico al servizio che siano seguiti tramite sostegno psicologico individuale e che abbiano raggiunto l'astinenza dalla dipendenza o presentino una gravità lieve al momento dell'inserimento.

La finalità dei gruppi è affiancare al percorso individuale una modalità di sostegno e cura attraverso il confronto e lo scambio con altre persone che condividono le stesse difficoltà personali, familiari, sociali e lavorative. Attraverso il gruppo ogni membro può ritrovare una parte del suo vissuto e sperimentare la condivisione e l'impegno con i partecipanti nel mantenimento o raggiungimento della completa astinenza.

I **moduli week end** sono stati avviati dal mese di settembre dell'anno 2021. Da progetto sono previsti 12 week end, di cui la metà sono stati realizzati entro il 31/12/2021.

Ai week end partecipano i giocatori membri del gruppo di sostegno. Ogni evento comprende tutta la giornata del Sabato e la Domenica mattina; nella prima giornata i partecipanti, accompagnati dalle operatrici, si dedicano ad attività ludico ricreative strutturate, il cui obiettivo è passare del tempo piacevole in compagnia, riscoprendo il gioco sano afinalistico, lontano dalla velocità e dall'impulsività che la dipendenza slatentizza e rinforza, mentre la Domenica è dedicata ad un incontro in gruppo in cui avviene una restituzione della giornata passata insieme, riflettendo a caldo sui temi emersi, le dinamiche instaurate tra i partecipanti fuori dal contesto prettamente terapeutico ed i loro vissuti. Una parte delle attività (quattro eventi) è stata affidata alla gestione dell'Associazione Favonius che ha curato e durerà gli interventi in maniera autonoma rispettando le indicazioni progettuali.

Il subprogetto sui week end dell'annualità 2019-2020 si è concluso il 31/12/2021, mentre il nuovo piano (determina ASUR 1442 del 15/12/2022) si concluderà il 31/12/2023, salvo proroghe.

# 2.2.1

# CASA LA NAVICELLA

COMUNITÀ EDUCATIVA PER MINORI

La Comunità educativa per minori "La Navicella" ha proseguito nel suo lavoro con lo stesso impianto metodologico degli anni passati, continuando ad offrire l'accoglienza residenziale a disposizione dei servizi sociali degli Enti Locali e dei Tribunali per i Minorenni per un idoneo collocamento di minori che per un qualsiasi motivo siano privi della famiglia di origine.

Il 2022 ha poi visto riprendere una collaborazione continuativa e strutturata con il Ministero della Giustizia – Dipartimento Giustizia Minorile. In particolare sono stati accolti tre minori sottoposti a "Provvedimento giudiziario penale di collocamento in Comunità" per l'esecuzione della misura cautelare, emanati dai Tribunali per i Minorenni di Bologna, Torino e Venezia. Nel mese di dicembre la Direttrice della Comunità è stata selezionata per la partecipazione ad un Gruppo di Lavoro per l'individuazione di buone prassi da condividere con i referenti del Ministero di Giustizia. In questa dimensione sono risultati molto proficue le collaborazioni di rete intercorse con i Servizi Sociali di territori lontani geograficamente, ma che hanno riscontrato una sinergica modalità operativa che ha generato una intensificazione del lavoro comune.



Nello specifico, anche per quanto riguarda il Servizio di accoglienza residenziale di Minori Stranieri non Accompagnati, si è strutturato un nuovo protocollo di collaborazione con i comuni di Ventimiglia e con l'AST Circondario Imolese e Comune di Ancona. A favore di tale tipologia di ospiti, l'équipe ha individuato alcuni mediatori culturali, indispensabili per un lavoro di accoglienza efficace.

Grazie a tale intenso lavoro di rete, la Comunità è risultata sempre occupata quasi nella totalità dei posti disponibili da una popolazione di ospiti che anche quest'anno è stata in maggioranza di età adolescenziale. La Comunità può accogliere fino ad un massimo di N° 10 minori, di cui N° 2 posti dedicati all'emergenza. Inoltre, per favorire l'accoglienza dei minori stranieri non accompagnati la struttura può accogliere in deroga (DGR 1084 del 2015) anche altre due minori per un totale di N° 12 posti letto.
La struttura continua ad essere autorizzata dal Comune di Ascoli Piceno con atto N° 3634 del 23/11/2021.

In termini di risorse umane, l'équipe educativa al 31/12/2022 era formata da N° 6 figure professionali a tempo pieno come di seguito indicate:

- N° 1 pedagogista con il ruolo di Direttrice;
- N° 4 psicologi con il ruolo di educatori;
- N° 1 assistente educativa in funzione di supporto all'équipe educativa;
- N° 1 addetto alla logistica.

L'équipe educativa è stata dotata nel periodo centrale dell'anno anche dell'attività di supervisione mensile effettuata da un consulente esterno.

Nei casi di necessità l'équipe si è avvalsa di consulenze presso la Neuropsichiatria infantile degli Ospedali di Ascoli Piceno e San Benedetto del Tronto. L'équipe ha incrementato la collaborazione con il Servizio di Neuropsichiatria infantile di Ascoli Piceno avvalendosi delle consulenze della dott.ssa Valeria Filippini e della dott.ssa Leoni.

Oltre alla conclusione del primo progetto individualizzato d'integrazione socio-sanitaria, che ha visto nel mese di aprile il trasferimento del minore gravato da un complesso quadro neuropsichiatrico preso una Comunità di tipo terapeutico che rispondesse modo più adeguato alle sue necessità terapeutiche, l'équipe ha implementato tale modalità operativa di integrazione dei servizi. Sono stati infatti attivati nuovi progetti di integrazione sanitaria a favore di altri ospiti, permettendo agli stessi di usufruire a prestazioni specialistiche in convenzione con professionisti forniti dalla Cooperativa.

La Comunità si è altresì avvalsa di altri Servizi del Sistema Sanitario Pubblico effettuando tutti i relativi accompagnamenti:

- il Ser.D. di Ascoli Piceno per il monitoraggio e la presa in carico psicoterapeutica;
- il DSM di San Benedetto del Tronto,
- il Servizio per le Acuzie adolescenziali del DSM di Ancona,
- il Servizio di Endocrinologia e di Cardiologia Pediatrica di Ancona,
- i servizi di Neuropsichiatria Infantile di Fano e Macerata,
- il Servizio di dietologia dell'ospedale Mazzoni di Ascoli Piceno,
- il Centro Regionale dei disturbi del comportamento alimentare dell'Ospedale di Fermo.

Uno spaccato particolare deve essere dedicato alla quotidianità della Comunità educativa, dove il **PEI - Progetto Educativo Individualizzato** - è rimasto lo strumento di lavoro per eccellenza, in collaborazione con i servizi invianti e, ove è stato possibile, con la famiglia d'origine.

Il PEI ha continuato ad articolarsi nel complesso processo che vede il lavoro dell'équipe partire dall'attenta analisi delle risorse del minore in carico (servizi territoriali coinvolti, famiglia d'origine, parenti/ famiglia allargata, famiglia affidataria, altre figure e organizzazioni) e delle risorse presenti nel territorio, per individuare gli obiettivi di sviluppo da perseguire attraverso l'intercettazione di strumenti operativi adeguati, continuando a tenere in considerazione i residui vincoli dettati dalle normative COVID-19.

In questa prospettiva sono continuati gli interventi educativi all'interno, atti a decomprimere i minori gravati dalle misure restrittive dovute alle quarantene, dando continuità alle prassi di didattica a distanza e relative modifiche di or-

ganizzazione degli spazi interni. È proseguita la collaborazione con le scuole che fornivano agli alunni gli strumenti multimediali (PC).

Per quel che riguardano le attività interne alla Comunità si è data continuità a tutte quelle azioni concrete intraprese gli scorsi anni, finalizzate alla pianificazione di un laboratorio di cucina, che vede i minori coinvolti nella realizzazione di pasti coadiuvati e supportati dall'assistente educativa. Si è potuto implementare il lavoro di promozione alle autonomie personali ed organizzative grazie alla buona rispondenza del gruppo degli ospiti, che ha visto l'attivazione di dinamiche prevalentemente di cooperazione e collaborazione. Per quel che riguarda le attività ludico ricreative analoghi spazi si sono creati per realizzare momenti di svago collettivi che hanno visto i minori cimentarsi in giochi di gruppo e attività ginniche, che nella seconda parte dell'anno si sono impreziosite della consulenza specializzata di un nuovo membro dell'équipe nella preparazione atletica.
Durante il periodo estivo si sono organizzate le consuete uscite ludico ricreative all'aperto, unitamente all'educatore di turno.

Anche le attività di Tirocinio di Inclusione Sociale e Lavorativa sono proseguite, accompagnate dalla nuova offerta formativa formulata in cooperazione con Ama Terra, che ha visto impegnati soprattutto i minori stranieri non accompagnati.
Con la ripresa della scuola, la Comunità si è ulteriormente riorganizzata nella gestione dell'alternanza tra didattica a distanza ed in presenza, interfacciandosi con gli istituti scolastici e curando l'accompagnamento dei minori con personale e mezzi della struttura. È rimasto costante il raccordo settimanale con i coordinatori di classe da remoto, atti a sostenere i minori, quasi tutti con disturbi specifici di apprendimento, predisponendo i Piani Didattici Personalizzati in coordinazione con i referenti scolastici. Si è incentivata la collaborazione con alcuni Centri di Aiuto allo Studio esterni per sostenere alcuni ospiti particolarmente bisognosi di aiuto specifico, che erano in grado di frequentare in autonomia tali centri.

Si è ripreso in modo sistematico il rapporto con alcune realtà sportive giovanili locali, soprattutto in ambito calcistico, arrivando a strutturare una collaborazione con la Società Sportiva Borgo Solestà, che ha visto l'inserimento a titolo gratuito di alcuni minori dei quali la società si fa carico anche dell'aspetto logistico.

L'équipe educativa ha potenziato il lavoro con le famiglie di alcuni ospiti, seguendo le richieste avanzate dai relativi Servizi, continuando a curare e supervisionare gli incontri protetti in Comunità nell'ambiente specificamente dedicato a tale uso; tale attività, che ha permesso al lavoro della Comunità di caratterizzarsi e differenziarsi agli occhi dei Servizi invianti e dei Tribunali, sempre nel rispetto delle norme anti COVID-19, si è giovata della presenza professionalmente qualificata del personale dell'équipe – due psicoterapeuti e due psicologi. Durante tutto l'anno si sono altresì curati incontri protetti tra i minori e le famiglie anche presso i Servizi invianti con cadenza quindicinale.

Sono state garantiti i rientri in famiglia, come autorizzati dal Tribunale per i Minorenni, continuando a seguire le norme antiCovid, finché necessario.

**I DATI DEL 2022**

Al 31/12/2022 i minori ospitati erano N° 29, di cui N° 23 maschi e N° 6 femmine, mentre nell'arco dell'anno le persone accolte in totale sono state N° 31, di cui N° 28 maschi e N° 3 femmine. L'età media è stata di 17 anni: nel 2017 era di 16,9 anni, nel 2018 era di 16,3 anni, nel 2019 era di 15,7 e nel 2020 era di 16,8.

In riferimento alle fasce d'età:

- N° 1 minori tra 7-10 anni;
- N° 2 minori tra 10-15 anni;
- N° 26 adolescenti tra 16-18 anni.

Il 69,0% dei minori è stato inviato da servizi della regione Marche. Il 24,1% inviato da altre regioni, mentre il restante 6,9% dalla regione Abruzzo.

Di questi N° 29 minori:

- N° 19 sono stranieri accolti con provvedimento di emergenza e quindi per la maggior parte dei casi si è proceduto in funzione di una programmazione dei servizi territoriali;
- N° 7 sono minori disagiati;
- N° 3 minori in misura cautelare.

Per quanto riguarda la famiglia d'origine dei 29 minori avuti in carico possiamo rilevare quanto segue:

- N° 15 sono orfani di entrambi i genitori;
- N° 18 minori sono stati riconosciuti sia dal padre che dalla madre.

In molti i casi i rapporti con i genitori sono ancora attivi e nel dettaglio:

- N° 5 (17,2%) minori hanno rapporti solo con il padre;
- N° 6 (20,7%) minori hanno rapporti solo con la madre;
- N° 4 (13,8%) minori hanno rapporti con entrambi i genitori;
- N° 22 (75,9%) non hanno rapporti con i genitori.

I motivi per cui i minori sono stati accolti in Comunità e separati dal contesto d'origine sono i seguenti:

- N° 7 minori avevano genitori che soffrivano di gravi forme di disagio psico-sociale (tossicodipendenti, psichiatrici, ...);
- N° 2 minori sono stati separati dai genitori per violenze subite;
- N° 5 provenivano da una situazione di indigenza familiare;
- N° 8 erano stati accolti per problematiche del minore non gestibili in famiglia;
- N° 7 minori provenivano da contesti multiproblematici (almeno due concause: violenza, indigenza, ...).

Complessivamente sono N° 19 i minori che rientrano nell'accoglienza emergenziale dei minori stranieri non accompagnati "Piano nazionale per fronteggiare il flusso straordinario di cittadini adulti, famiglie e minori stranieri non accompagnati". Dato in crescita rispetto al 2020, quando erano stati N° 5 i minori stranieri non accompagnati, in lieve diminuzione rispetto allo scorso anno (2021 erano 20).

L'analisi statistica delle attività del progetto educativo dei minori rileva che tutti i minori hanno frequentato la scuola e molti sono stati inseriti in associazioni sportive. Sono stati attivati dei corsi di formazione professionale in struttura e sono stati attivati tirocini formativi presso aziende del territorio.
Per ogni minore molti sono stati gli incontri con i servizi e con i referenti scolastici per monitorare i processi educativi.

Per quanto riguarda gli esiti possiamo dire che relativamente all'intero gruppo di minori ospiti al 31/12/2022:

- N° 12 erano in carico;
- N° 9 sono stati dimessi;
- N° 2 sono stati allontanati;
- N° 6 hanno abbandonato.

La durata media dei percorsi di accoglienza è stata di 5,4 mesi, dato dimezzato rispetto all'ultimo biennio 2020-2021.

**VALUTAZIONE SUL GRADO DI SODDISFAZIONE DEGLI OSPITI**

L'analisi del grado di soddisfazione da parte degli ospiti per l'anno in corso è stata promossa attraverso la distribuzione di un questionario compilato in forma totalmente anonima.

Il questionario si presenta suddiviso in 8 item da valutare su una scala da 1 a 10, con l'intento di indagare la qualità degli ambienti della struttura, il grado di soddisfazione delle attività svolte e dell'aspetto interpersonale con gli operatori.

È stato inoltre disposto uno spazio libero dove apporre suggerimenti sugli argomenti da approfondire e sulle attività da incrementare o offrire.
Gli ospiti che hanno partecipato alla valutazione sono N° **11** in totale.

GRADO DI SODDISFAZIONE DEGLI OSPITI

| AREA DI VALUTAZIONE | VALUTAZIONE MEDIA PER ITEM | |
|---|---|---|
| | **ANNO 2021** | **ANNO 2022** |
| L'ambiente dove sei ospite è confortevole | 8,83 | 9,64 |
| Gli arredi sono funzionali | 7,83 | 9,73 |
| Il vitto è di mio gradimento | 7,92 | 9,55 |
| Gli orari delle attività sono ben distribuiti | 7,96 | 9,27 |
| Sono soddisfatto delle attività lavorative, culturali e ricreative | 8,04 | 9,85 |
| Mi sento accolto nella struttura | 9,04 | 9,64 |
| Ho la sensazione di essere ascoltato | 8,67 | 9,89 |
| Con gli operatori mi sento a mio agio | 8,46 | 10,00 |
| **Valutazione media** | **8,34** | **9,69** |

dati sopra riportati rappresentano la media delle valutazioni per ogni area indagata.

Dalla valutazione media di ogni singolo ospite si è giunti ad una media generale della struttura che è pari a **8,34**, mentre il valore medio dell'anno precedente era **7,30**.

Le aree valutate con maggior spirito "critico" (i valori medi sono stati tutti molto alti) sono quelle relative agli **orari e il vitto**, a fronte dell'area con maggior gradimento che riguarda il rapporto con gli **operatori e l'ambiente**.
Sotto il profilo degli eventuali argomenti da approfondire segnalati non sono emerse indicazioni nei questionari.

Sotto il profilo degli eventuali suggerimenti segnalati, si riporta la seguente indicazione:

- avere un campo da calcio in Comunità (N° 4 preferenze);
- avere un giardino attrezzato, con un bel prato, tavoli, … (vedi Casa Ama) (N° 5 preferenze);
- aggiustare la strada di accesso alla Comunità (N° 4 preferenze);
- avere degli attrezzi per fare palestra e/o un percorso vita all'aperto (N° 3preferenze);
- tinteggiare la casa all'esterno e interno (N° 2 preferenze);
- avere un campo da cricket (tre preferenze);
- incrementare le attività pomeridiane.

È evidente che l'impatto dell'emergenza sanitaria è stata certamente negativa; dalle valutazioni è chiaro che la vista sociale all'esterno della struttura è vissuta con molto frustrazione.

**CONCLUSIONI**

Questi sono alcuni elementi statistici da sottolineare:

- in lieve aumento l'età media nel 2022 è di 17 anni (16,6 nel 2021);
- dimezzata la durata media dei percorsi di accoglienza (5,4 mesi contro i 10,9 mesi nel 2021);
- raddoppia il numero di minori stranieri non accompagnati accolti nel 2021. Si passa da N° 2 del 2019 a N° 5 del 2020 a 1 N° 0 nel 2021 ed a N° 19 del 2022.
- le persone provengono quasi tutte da servizi sociali marchigiani.

# 2.2.2 CASA SANTA GEMMA

COMUNITÀ EDUCATIVA PER MINORI
*madri con figli*

A partire dall'anno 2016 la Cooperativa Ama Aquilone ha intrapreso un percorso di collaborazione (partnership) con la Cooperativa Santa Gemma Galgani, finalizzata al rilancio di una realtà storica nel campo socio educativo della regione Marche e della città di San Benedetto del Tronto. Dal punto di vista operativo si è proceduto a revisionare il progetto iniziale, denominato "La Cittadella del Fanciullo", con l'obiettivo di procedere a riattivare una struttura per attività dei servizi rivolti all'infanzia e all'adolescenza presso la Comunità Famiglia Santa Gemma di Via S. Voltattorni N° 2/A a San Benedetto del Tronto, di cui la Cooperativa Santa Gemma è proprietaria, mantenendo così viva la finalità della struttura e gli interventi di stampo socio–educativo in essa attuati e rilanciando, su nuove basi, il perseguimento del proprio oggetto sociale.
Si è avviata una collaborazione strategica ed operativa finalizzata a realizzare tutte le attività propedeutiche all'avvio della Comunità educativa per minori e della Comunità per gestanti e madri con figli a carico, secondo il modello educativo Ama Aquilone, compresa la formazione di un'équipe educativa.
In data 28/12/2017, le due Cooperative hanno stipulato un contratto di rete denominato "Santa Gemma-Ama Aquilone".



Il programma di Rete di Impresa consisteva nel realizzare una gestione congiunta, efficace, efficiente con un alto grado di economicità, delle seguenti attività (esercizio in comune):

- una Comunità educativa per minori autorizzata ai sensi della L.R. N° 21/2016;
- una Comunità per nuclei familiari in difficoltà (madri con figli) autorizzata ai sensi della L.R. N° 21/2016.

Entrambe le Comunità sono state realizzate utilizzando parte dell'immobile della Cooperativa Santa Gemma, sito in San Benedetto del Tronto via S. Voltattorni N° 4, appositamente ristrutturato e reso funzionalmente adeguato allo svolgimento di dette attività dalla Cooperativa stessa, sulla base di un condiviso "modello" gestionale, che ha dato luogo all'approvazione della Carta dei Servizi della Comunità, di un funzionigramma e di un organigramma per il riavvio delle attività. In seguito alla collaborazione attivata, in data 18/05/2018 è stata ottenuta l'autorizzazione provvisoria al funzionamento del servizio di Comunità educativa residenziale per minori "Famiglia Santa Gemma" e del servizio di Comunità educativa residenziale per MSNA "Famiglia Santa Gemma 2.0", rilasciata dal Comune di San Benedetto del Tronto con Determina Dirigenziale N° 635 del 18/05/2018, in fase di modifica a Comunità Genitore-Bambino.
Le due Comunità sono state inaugurate in data 11/06/2018 con l'organizzazione di un open day aperto a tutti i Servizi del territorio e alla cittadinanza.

Nel primo mese di apertura, le richieste ambientali hanno portato la Rete d'Impresa "Santa Gemma-Ama Aquilone" ad integrare la Carta dei Servizi con il modulo di accoglienza "Gestanti e Madri con figli a carico" che è diventato operativo dal mese di dicembre.
L' anno 2020 vede prendere piede in struttura l'accoglienza sia di nuclei familiari composti dai minori con le madri che di bambini collocati senza la presenza della madre. Si sono strutturati pertanto gruppi incentrati sul sostegno alla genitorialità per le madri accolte.
L'anno 2022 è stato caratterizzato dalla ripresa di tante attività di inserimento nel contesto sociale sia delle mamme che dei minori accolti, poiché si sono potute allentare le misure di sicurezza legate all'emergenza COVID-19.
Durante l'anno scolastico la Comunità ha lavorato per garantire l'accesso dei i minori accolti alle attività ludico ricreative offerte dal territorio: quasi tutti i minori accolti hanno ripreso le attività sportive ed hanno fatto accesso alle attività organizzate dal Centro Ludico Polivalente "L'Albero di tutti". Sono ripresi regolarmente gli incontri protetti in presenza con i familiari, laddove autorizzate dal Tribunale per i minorenni e laddove possibile anche le uscite sul territorio con i familiari.
Anche nell'estate 2022 è stato possibile inserire la maggior parte dei bambini e degli adolescenti accolti presso i centri ricreativi estivi proposti dal territorio, attività che ha garantito loro di sperimentare quella normalità di cui gli stessi hanno bisogno per ovviare alle situazioni di disagio che si trovano a vivere.

La quasi totalità degli adolescenti accolti è stata invece inserita durante l'estate in progetti di Tirocini di Inclusione Sociale attraverso la collaborazione con i Servizi Sociali invianti e l'invio presso il servizio Ama Lavoro. Tali progetti hanno tenuto conto del percorso di studi in atto e degli interessi espressi dalle ragazze ad hanno avuto esito positivo nell'aiutarle a promuovere un'immagine positiva di sé e fiducia nelle proprie capacità.

All'interno della Comunità le madri sono state sostenute ed affiancate dall'équipe educativa nella comprensione e nell'elaborazione emotiva dei rispettivi percorsi educativi in corso tramite colloqui di sostegno personalizzati e gruppi di sostegno alla genitorialità, oltre che da un quotidiano aiuto e monitoraggio nell'accudimento dei minori. È stato inoltre possibile riprendere con la maggior parte delle mamme accolte il percorso di orientamento al mondo del lavoro, attraverso l'invio presso il Servizio per il lavoro Ama Lavoro sia per il sostegno alla ricerca attiva di lavoro, sia per lo sviluppo del bilancio competenze e la valutazione di inserimento nel mondo lavorativo attraverso l'attivazione di Tirocini di Inclusione Sociale.

In termini di risorse umane i due servizi sono gestiti da un'unica équipe educativa formata da N° 9 figure professionali a tempo pieno come di seguito indicate:

- N° 1 pedagogista con il ruolo di Direttrice;
- N° 4 psicologi con il ruolo di educatori;
- N° 1 OSS con il ruolo educatore;
- N° 2 assistente sociale con il ruolo educatore;
- N° 1 assistente tutelare.

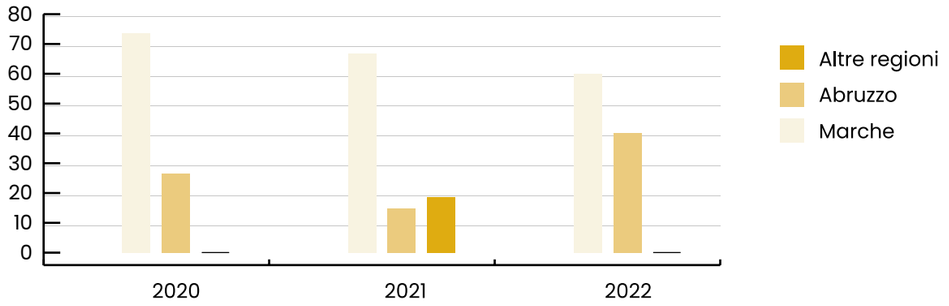
**I DATI DEL 2022**

Al 31/12/2022 la struttura ospitava N° 26 persone, di cui N° 7 madri con N° 11 figli al seguito e N° 8 minori (soli senza genitori), mentre nell'arco dell'anno in totale sono state accolti N° 28 ospiti, di cui N° 21 minori e N° 7 madri. Dei 21 minori 11 erano maschi e 10 femmine. L'età media dei minori è stata di 7 anni, mentre l'età media delle mamme è stata di 36,6 anni (nel 2021 l'età media era più alta, 31,1 anni). In riferimento alle fasce dì età degli ospiti minori:

- N° 2 minori tra 0-2 anni;
- N° 7 minore tra 3-6 anni;
- N° 6 minore tra 7-14 anni;
- N° 5 adolescenti tra 15-18 anni;
- N° 7 madri con figli a carico.

Per quanto riguarda i territori di provenienza possiamo rilevare che sull'intero gruppo di 28 persone:

- N° 19 provenivano dalla regione Marche;
- N° 5 dall'Umbria;
- N° 4 dall'Abruzzo.




Nell'arco di tutto l'anno 2022 non sono stati accolti minori stranieri non accompagnati e per N° 4 bambini è stata effettuata un'accoglienza in emergenza.

Sotto il profilo sanitario si registra solo un caso di minore con diabete.

Di seguito analizzeremo i dati della **Comunità educativa** che ha accolto nell'arco del 2022 **N° 10 minori senza genitori**. Tutti i minori accolti sono ancora in carico della struttura, a testimonianza dell'importanza dei progetti individualizzati che spesso durano per molto tempo. La Comunità diventa la "famiglia" del minore che, soprattutto per quanto riguarda gli adolescenti, viene accompagnato spesso fino alla maggiore età. Nell'arco del 2022 solo N° 2 minori hanno lasciato la Comunità verso altri progetti educativi.

Come detto in precedenza, si tratta di un gruppo di N° 10 minori di età compresa tra 1 e 17 anni con N° 4 adolescenti, N° 3 bimbini di 6, 8 e 9 anni e N° 3 bimbi piccoli che hanno meno di 3 anni.
Tutti i minori sono italiani e sono in carico alla Comunità da una media di 16,6 mesi. Nessun minore presenta problematiche socio-sanitarie di rilievo e tutti sono inseriti nelle strutture educative e scuole del territorio.

Per quanto riguarda la famiglia d'origine dei 10 minori in carico possiamo rilevare quanto segue:

- N° 1 risulta orfano di padre;
- N° 1 orfano di madre;
- tutti sono stati riconosciuti da entrambi i genitori.



In pochi casi i rapporti con i genitori sono ancora attivi e nel dettaglio:

- N° 4 minori non hanno rapporti né con il padre né con la madre;
- N° 4 minori hanno rapporti solo con la madre;
- N° 1 minore ha rapporti solo il padre;
- N° 1 ha rapporti con entrambi i genitori.

I motivi per cui i minori sono stati accolti in Comunità e separati dal contesto d'origine sono i seguenti:

- N° 3 per grave disagio dei genitori;
- N° 3 per violenze subite;
- N° 3 per grave disagio ed indigenza dei genitori.

Di seguito analizzeremo i dati della **Comunità educativa per madri in difficoltà con figli al seguito**, che ha accolto nell'arco del 2022 N° 7 nuclei familiari per un totale di N° 18 persone (N° 7 mamme e N° 11 figli). Alla data del 31/12/2022 tutti i progetti erano ancora attivi.

Il tempo medio di permanenza in struttura è di 18,3 mesi, quindi anche in questo caso i programmi educativi hanno una durata importante.

Nessuno è stato accolto in emergenza e gli stranieri e gli italiani sono due gruppi numericamente equivalenti. La provenienza delle persone straniere è come di seguito distribuita:

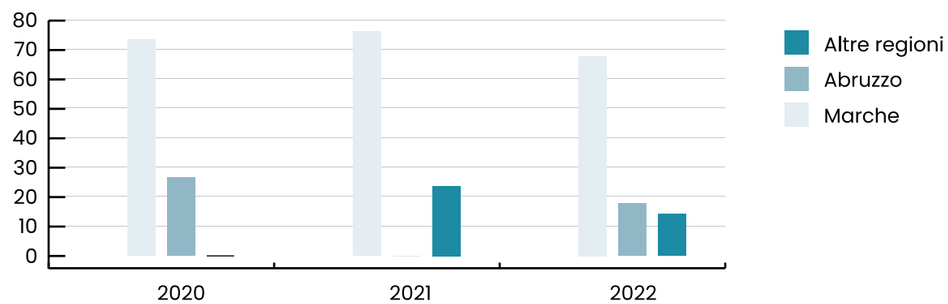
- N° 1 di origine centroamericana (Venezuela);
- N° 6 dell'Europa dell'est (moldavi e rumeni).

Solo un minore ha fatto registrare una condizione socio-sanitaria particolare (diabete).

Dieci ospiti non erano stati riconosciuti dal padre. N° 5 minori su 13 hanno rapporti attualmente con il padre per un tasso del 36,4%.

Per quanto riguarda i territori di provenienza di questo secondo gruppo possiamo rilevare che sull'intero gruppo di 18 persone:

- N° 13 provenivano dalla regione Marche;
- N° 5 dall'Umbria.




L'analisi statistica delle attività del progetto educativo dei minori rileva che tutti i minori hanno frequentato la scuola e molti sono stati inseriti in associazioni sportive.

N° 6 mamme sono state seguite dal Servizio Ama Lavoro della Cooperativa e per tutte è stato attivato un tirocinio formativo presso aziende del territorio.

Per ogni minore e nucleo familiare sono stati molti gli incontri con i servizi e con i referenti scolastici per monitorare i processi educativi.

L'analisi del grado di soddisfazione da parte degli ospiti per l'anno in corso è stata promossa attraverso la distribuzione di un questionario compilato in forma totalmente anonima.
Il questionario si presenta suddiviso in 8 item da valutare su una scala da 1 a 10, con l'intento di indagare la qualità degli ambienti della struttura, il grado di soddisfazione delle attività svolte e dell'aspetto interpersonale con gli operatori.
È stato inoltre disposto uno spazio libero dove apporre suggerimenti sugli argomenti da approfondire e sulle attività da incrementare o offrire.
Gli ospiti che hanno partecipato alla valutazione sono stati N° 9 in totale.

Nella tabella seguente si riportano i seguenti risultati (valore medio per ogni item):

GRADO DI SODDISFAZIONE DEGLI OSPITI

| AREA DI VALUTAZIONE | VALUTAZIONE MEDIA PER ITEM | |
|---|---|---|
| | ANNO 2021 | ANNO 2022 |
| L'ambiente dove sei ospite è confortevole | 8,43 | 8,22 |
| Gli arredi sono funzionali | 8,29 | 8,78 |
| Il vitto è di mio gradimento | 8,43 | 7,67 |
| Gli orari delle attività sono ben distribuiti | 8,43 | 8,00 |
| Sono soddisfatto delle attività lavorative, culturali e ricreative | 8,57 | 8,33 |
| Mi sento accolto nella struttura | 8,86 | 8,67 |
| Ho la sensazione di essere ascoltato | 8,71 | 7,61 |
| Con gli operatori mi sento a mio agio | 9,14 | 8,72 |
| **Valutazione media** | **8,61** | **8,25** |

I dati sopra riportati rappresentano la media delle valutazioni per ogni area indagata.

Dalla valutazione media di ogni singolo ospite si è giunti ad una valutazione media generale della struttura che è pari a **8,25**, in leggero calo rispetto al 2021, quando la media era di **8,61**.
Tutte le aree sono state valutate con voti medi ottimi ed ampiamente sopra alla sufficienza.
Le aree valutate con maggior spirito "critico" sono quelle relative alla sensazione di esser poco ascoltati, a fronte dell'area con maggior gradimento che riguarda gli arredi e il rapporto con gli educatori.
Da sottolineare che la media dell'item "critico" è fortemente condizionata da due voti bassissimi che evidente sono dipesi dal momento che stanno vivendo le due ospiti in struttura. Anche perché le migliori votazioni riguardano proprio il rapporto con gli educatori e la sensazione di essere accolto.

Sotto il profilo degli eventuali argomenti da approfondire segnalati non sono emerse indicazioni nei questionari:

- vigilare meglio gli ambienti per evitare caos dei bambini che disturbano frequentemente;
- approfondire le problematiche legate all'adolescenza;
- maggior aiuto nella gestione dei figli.

Sotto il profilo degli eventuali suggerimenti segnalati, si riportano le seguenti indicazioni:

- migliorare il vitto;
- incrementare le attività ricreative;
- sistemare meglio area esterna per i bambini (N° 2 preferenze);
- cellulare disponibile tutto il giorno per gli adolescenti (N° 3 preferenze).

# 2.3.1 AMA LAVORO

SERVIZIO PER IL LAVORO

La Regione Marche con Decreto Dir. Servizio P.F. istruzione, Formazione, Orientamento e Servizi territoriali per la formazione e Servizi per il mercato del lavoro 499 del 21/05/2018 ha accreditato il Servizio per il lavoro in Via Pasubio N° 78 a San Benedetto del Tronto (AP).

L'accreditamento riguarda i seguenti servizi di base:

- servizio di informazione e auto orientamento;
- consulenza orientativa,
- incontro domanda/ offerta.

Rientra nell'attività dell'agenzia anche il progetto S.I.L. – Servizio di Inclusione Lavorativa – che è un'iniziativa di carattere sperimentale promossa dal Comitato del Dipartimento per le Dipendenze Patologiche – AST San Benedetto del Tronto ed Ascoli Piceno.
La finalità generale è quella di promuovere l'emancipazione e l'autonomia dei soggetti destinatari, rafforzando e sviluppando negli stessi l'insieme delle competenze necessarie per accedere al mondo del lavoro.
I destinatari sono tossicodipendenti, politossicodipendenti ed alcolisti inseriti in programmi terapeutici sviluppati dai servizi ambulatoriali, semiresidenziali e residenziali del Dipartimento per la Dipendenze Patologiche.
In sintesi il S.I.L. è un servizio provinciale a favore



di persone residenti nella zona afferente all'AST di Ascoli Piceno. Il servizio risponde ai bisogni di occupabilità di soggetti tossicodipendenti, politossicodipendenti ed alcolisti appartenenti alle fasce deboli esposte al rischio di esclusione sociale.

Al S.I.L. è attribuita una macrofunzione di accompagnamento al lavoro e si avvale di una équipe permanente di coordinamento ed operativa, composta da:

- coordinatore del servizio (assistente sociale);
- operatori della mediazione/ accompagnamento al lavoro;
- assistenti sociali dei due STDP del Dipartimento.

**STRUMENTI OPERATIVI**

**Attività di orientamento:**

- incontri informativi;
- bilancio delle competenze.

**Accompagnamento nella ricerca attiva sul lavoro:**

- redazione curriculum vitae con lettera di accompagnamento;
- preparazione al colloquio di lavoro anche attraverso simulate.

**Redazione di un progetto individualizzato:**

- tirocini formativi e di orientamento;
- corsi di formazione e stage in aziende;
- banca dati sulle caratteristiche delle aziende del territorio.

**Pubblicizzazione del servizio:**

- profilo Facebook;
- Bollettino informativo periodico.

Tutto quanto appena descritto è la sintesi del lavoro di progettazione operativa del servizio, che è stato costituto a partire dal 01/10/2009.
Dopo aver investito nell'arco del primo periodo nella costruzione di una rete territoriale di riferimento (Centri per l'Impiego, i servizi socio-sanitari per le dipendenze patologiche, i Comuni e gli Ambiti Territoriali) e nella progettazione e sviluppo di un piano di formazione, si è passati alla fase organizzativa e di sviluppo del servizio.

È stata definita una precisa metodologia operativa basata sull'approccio del "bilancio delle competenze" e sono state definite tutte le schede di raccolta dati per la definizione e gestione di progetti individualizzati, che per la costituzione di una banca dati di aziende disponibili da inserimenti lavorativi, formativi e di orientamento.

**I dati della presa in carico del 2022 riguarda un gruppo di N° 151 persone**, di cui N° 72 donne, di età compresa tra i 17 ed i 60 anni: tutte hanno effettuato un colloquio di orientamento (in almeno tre incontri).

Entrando nel merito dei servizi offerti dal SIL possiamo dire che per tutti i casi sono stati offerti:

- analisi dei percorsi formativi e lavorativi;
- percorso di orientamento;
- redazione del curriculum vitae.

In altri casi i servizi sono stati più mirati e hanno riguardato nello specifico:

- bilancio di competenze;
- attivazione progetti di tirocinio in azienda;
- tutoraggio in azienda.

I progetti personalizzati a favore degli utenti in carico hanno riguardato le seguenti macro aree:

- formazione;
- recupero scolastico;
- sostegno alla ricerca attiva del lavoro;
- attivazione di percorsi di socializzazione;
- tirocini di orientamento e formazione.

**Nell'arco del 2022 sono stati attivati dal Servizio Ama Lavoro un totale di 86 tirocini**, di cui 39 a favore di donne. I tirocini attualmente in corso sono

22. Entrando nel dettaglio dei tirocini: solamente 6 sono stati PFI – Progetti Formativi Individualizzati (di cui 4 a favore di donne), mentre 80 sono stati TIS, di cui 35 a favore di donne. Degli 80 tirocini attivati 34 sono stati a favore di persone in carico ai Servizi per le Dipendenze Patologiche. I settori d'inserimento: ristorazione, terzo settore, associazionismo, artigianato, commercio, agricoltura.

Complessivamente sono state coinvolte e messo in rete tra enti pubblici e privati N° 104 realtà:

1. **Unione dei Comuni della Vallata del Tronto (AP);**
2. **Ambiti Territoriali Sociali (21-22);**
3. **Caritas Diocesana**
   San Benedetto del Tronto (AP);
4. **Associazione Santa Teresa D'Avila**
   San Benedetto del Tronto (AP);
5. **Caritas Diocesana**
   Ascoli Piceno;
6. **Casa di Accoglienza "Casa Irene" Suore Oblate S.S. Redentore**
   San Benedetto del Tronto (AP);
7. **Casa di Accoglienza "Casa Anita" Suore Oblate S.S. Redentore**
   Ascoli Piceno;
8. **Associazione On the road Onlus**
   San Benedetto del Tronto (AP);
9. **Casa di Gigi**
   Ripaberarda (AP);
10. **Unitalsi**
    Ascoli Piceno;
11. **Cooperativa "I cirenei"**
    Ascoli Piceno;
12. **Associazione Amelia**
    Grottammare;
13. **Associazione di promozione sociale "Il mattino"**
    Ripatransone (AP)
14. **Cooperativa Sociale "SocialCart"**
    Colli del Tronto (AP);
15. **Cooperativa Sociale "Officina 1981"**
    Castel di Lama (AP);
16. **Cooperativa Sociale "Hobbit"**
    San Benedetto del Tronto (AP);
17. **Cooperativa Sociale "PFM"**
    Ascoli Piceno;
18. **Cooperativa Sociale "Natura Ambiente Cupra"**
    Cupra Marittima (AP);
19. **Cooperativa "Liberi cantieri digitali"**
    San Benedetto del Tronto (AP);
20. **TREF di Enzo Gravina**
    San Benedetto del Tronto (AP);
21. **Pizzeria Express da Giada Peluso**
    San Benedetto del Tronto (AP);
22. **Ristorante Bar Papillon**
    San Benedetto del Tronto (AP);
23. **Eurosoftware**
    San Benedetto del Tronto (AP);
24. **Rose srl Ristorante Lago di Oz**
    Spinetoli;
25. **Gian di Abbate Antonio & C snc Caffè ristorante, bar "Pasubio"**
    San Benedetto del Tronto (AP);
26. **Hotel Guiderocchi**
    Ascoli Piceno;
27. **Promo Marche Cop. Soc.**
    Macerata;
28. **Alydama srl**
    San Benedetto del Tronto (AP);
29. **EMMEFFE di Ameli Monia & C. sas**
    San Benedetto del Tronto (AP);
30. **Adriatica verde srl**
    San Benedetto del Tronto (AP);
31. **Picar srl**
    San Benedetto del Tronto (AP);
32. **I.R.E.F. del dott. Allevi & C. sas**
    Folignano (AP);
33. **Pizzeria Peccato di gola**
    Ascoli Piceno;
34. **Centro Italia Multiservizi srl**
    35. San Benedetto del Tronto (AP);



36. **Ceppo rustico snc Ristorante Il borgo**
    Castel di Lama (AP);
37. **Pizzeria La scaletta di Petracci Romolo e C.**
    Ascoli Piceno;
38. **La nicchia snc dei f.lli Nardi Guidi e C.**
    Ascoli Piceno;
39. **Cinciallegra sas di Giorgi Valeria & C.**
    Civitanova Marche (MC);
40. **Rivosecchi Marcello ditta individuale Farmacia Rivosecchi**
    Grottammare (AP);
41. **Pierantozzi Andrea ditta individuale**
    San Benedetto del Tronto (AP);
42. **Portobello ditta individuale**
    San Benedetto del Tronto (AP);
43. **Cartofaro sas di Fiorvanti P & C. Ristorante Il Poggio**
    Ascoli Piceno;
44. **Pulysplend di Vincenzo Palanca ditta individuale**
    San Benedetto del Tronto (AP);
45. **Blue Contract Service srl**
    San Benedetto del Tronto (AP);
46. **Centro Italia Multiservizi srl**
    San Benedetto del Tronto (AP);
47. **Ristorante Pizzeria Però**
    San Benedetto del Tronto (AP);
48. **Pizzeria Moccico**
    San Benedetto del Tronto (AP);
49. **Pizzeria Al centro**
    San Benedetto del Tronto (AP);
50. **Ristorante Taverna di Cecco**
    Ascoli Piceno (AP);
51. **Locanda Centimetro zero**
    Spinetoli (AP);
52. **Cartofaro sas**
    Ascoli Piceno (AP);
53. **Truck Mobil srl**
    Monteprandone (AP);
54. **Logos soc. Coop. agricola**
    Appignano del Tronto (AP);
55. **L'arte del costruire srl**
    Monteprandone (AP);
56. **ASD Centro Ippico Piceno**
    Ascoli Piceno;
57. **Carni Italia srl**
    Spinetoli (AP);
58. **Pescheria Mare mare**
    San Benedetto del Tronto (AP);
59. **Croce rossa italiana**
    sez. Ascoli Piceno;
60. **Ditta Oddi Marco**
    Spinetoli e Grottammare (AP);
61. **Locanda degli amici di Raffaele Santori**
    Spinetoli (AP)
62. **Gastronomia Gusto e capriccio**
    Acquaviva e Grottammare (AP);
63. **Associazione "Club banco alimentare**
    San Benedetto del Tronto (AP);
64. **SIC srl**
    Monteprandone (AP);
65. **SSD Monticelli Calcio srl**
    Ascoli Piceno;
66. **Progetto legno snc**
    Monte Urano (FM);
67. **Palestra Personal**
    Colli del Tronto (AP);
68. **Centro estetico Jolie di Partemi Claudia**
    Colli del Tronto (AP);
69. **Elettroriviera di Giuliano Oddi**
    San Benedetto del Tronto (AP);
70. **Assoc. "Sulle ali dell'amore"**
    San Benedetto del Tronto (AP);
71. **Unione Italiana Ciechi – Coop. Soc. Habilita;**
72. **Pescheria Pallottini;**
73. **Palestra Fitness Art;**

74. **Caffè Pasubio;**
75. **Ditta Individuale Maurizio Bollettini;**
76. **Pizzeria "Come ti pare";**
77. **Parrucchieria "Dimensione donna";**
78. **Caffè Nero Vaniglia;**
79. **ASD Pony Passion Club;**
80. **ASD My dog – educazione cinofila;**
81. **Ristorante "Posto giusto";**
82. **Az. Agricola "Santori Giuseppe";**
83. **Coop. Soc. Biancazzurro;**
84. **PFI Polisportiva Gagliarda;**
85. **Affittacamere "Casa preziosa";**
86. **Ceci Moto;**
87. **Azienda di pulizie Gaspert Italia;**
88. **Panificio Giuliani dal 1964;**
89. **Azienda agricola Capecci Simone;**
90. **Azienda agricola Vallorani Rocco;**
91. **BALLMASTERS Società Sportiva Dilettantistica srl;**
92. **ASS. Sportiva Monticelli;**
93. **GIMAPI srl (Crudo Lab);**
94. **Leanza Giuseppa (negozio di abbigliamento People di Ascoli Piceno);**
95. **Associazione di Promozione Sociale Laboratorio di frontiera;**
96. **Soc. Coop. Soc.le Cristoforo;**
97. **Ecologic System Simonelli Armando & C. srl;**
98. **Impresa di Pulizie Marcelli Filippo**
99. **Capitani Coraggiosi Coop. Sociale;**
100. **Coop. Soc. Green Park;**
101. **R.O.L.A. FOOD srl;**
102. **Pieffe auto;**
103. **Centro Zootecnico Colletondo;**
104. **Donno Bikes;**
105. **In Bicy srl.**

La costruzione della rete con le aziende del territorio è frutto di un percorso lungo e faticoso, portato avanti dalla Cooperativa Ama Aquilone e dall'équipe del S.I.L., in particolare fino alla definizione di una vera e propria banca dati, frutto dei contatti intrapresi con oltre 250 aziende di tutto il territorio provinciale e del vicino Abruzzo. Infine, visto che diversi utenti in carico hanno vissuto esperienze di detenzione e hanno provvedimenti penali in corso, il S.I.L. collabora proficuamente con i referenti dell'UEPE.



Per concludere il S.I.L. redige, ormai da diversi anni, un bollettino settimanale delle offerte formative e lavorative del territorio. Il primo numero è stato redatto nel mese di marzo del 2011 ed in totale le edizioni sono state di 563 numeri, con una media di 47 bollettini l'anno:

| ANNO | N° BOLLETTINI |
|---|---|
| 2011 | 39 |
| 2012 | 50 |
| 2013 | 50 |
| 2014 | 50 |
| 2015 | 47 |
| 2016 | 49 |
| 2017 | 46 |
| 2018 | 48 |
| 2019 | 50 |
| 2020 | 39 |
| 2021 | 47 |
| 2022 | 48 |
| **TOT.** | **563** |

Il bollettino è distribuito sul territorio attraverso mailing list con 858 indirizzi e-mail, di cui molti di Enti/ associazioni del territorio.

È anche attivo nella **home page di Ama Aquilone** la parte dedicata ad **Ama Lavoro**, da cui è possibile avere in tempo reale le informazioni che sono contenute sul profilo Facebook e sul Bollettino S.I.L. settimanale.

L'indirizzo è il seguente: **www.amalavoro.it**.

# 2.3.2

# IL MIO NOME SUL CAMPANELLO

ALLOGGI SOCIALI PER ADULTI IN DIFFICOLTÀ

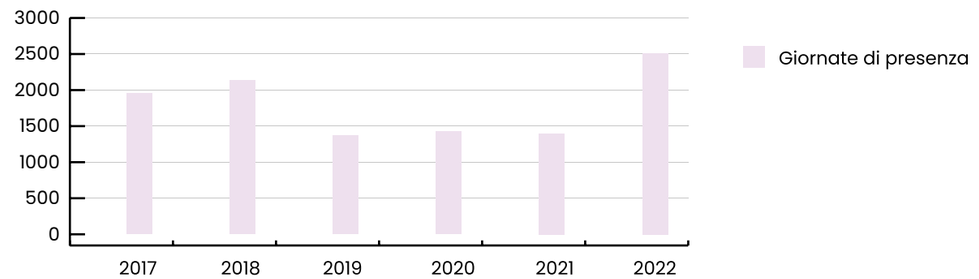
Il progetto denominato **"Il mio nome sul campanello"**, attivo a partire dal 2006, ha visto, la cooperativa impegnata sul fronte del supporto sociale e abitativo. Nel corso degli anni sono stati acquistati tre alloggi situati nei comuni di Colli del Tronto, Castel di Lama e San Benedetto del Tronto.
E' un'iniziativa importante mirata a favorire l'inclusione sociale e lavorativa di soggetti tossicodipendenti in carico presso le strutture socio-sanitarie del gruppo.

Tutti i servizi sopra elencati sono autorizzati dai Comuni competenti in qualità di **Alloggi sociali per adulti in difficoltà** ai sensi della Legge Regionale 20/2002. Tutto ciò anche nel rispetto dell'Accordo Contrattuale stipulato tra il terzo settore accreditato e la Regione Marche (ASUR). Tale accordo prevedeva il consolidamento di un nuovo profilo di servizio residenziale per i cosiddetti "gruppi appartamento" con una retta pro die di € 20,00 per ogni persona accolta ed inviata dalla rete dei servizi.

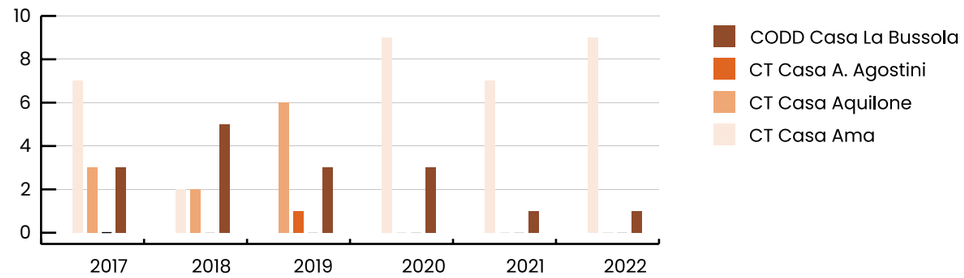


| PROVENIENZA OSPITI | 2017 | 2018 | 2019 | 2020 | 2021 | 2022 |
|---|---|---|---|---|---|---|
| CT "Casa Ama" | 7 | 2 | 673 | 827 | 1.073 | 2.091 |
| CT "Casa Aquilone" | 3 | 2 | 4 | 0 | 0 | 0 |
| CT "Casa Augusto Agostini" | _ | _ | _ | 0 | 0 | 0 |
| CODD "Casa La Bussola" | 3 | 5 | 687 | 598 | 321 | 415 |
| Comunità Ed. "Navicella" | _ | _ | _ | 0 | 0 | 0 |
| Servizi esterni alla coop. | _ | 1 | _ | 0 | 0 | 0 |
| **Giornate di presenza totali** | **1952** | **2130** | **1364** | **1425** | **1394** | **2506** |

Grafico N° 1 – Giornate di presenza degli ospiti negli appartamenti




Nel Grafico N° 1 sono evidenziate le giornate di presenza: i dati del 2022 dimostrano che le giornate totali di presenza sono in crescita rispetto al 2021. Si passa dal 1394 del 2021 alle 2506 del 2022.




Il grafico N° 2 evidenzia anche da quali strutture provengono gli ospiti degli appartamenti, nel 2022:

- N° 9 dalla CT "Casa Ama";
- N° 1 dal CODD "Casa La Bussola".

Di queste N° 10 persone quasi tutte sono state alloggiate nell'appartamento di San Benedetto del

Tronto, mentre una donna è stata inserito nell'alloggio di Colli del Tronto.

Queste in sintesi le caratteristiche del gruppo degli ospiti (10 in totale di cui 4 in carico al 31/12/2022):

- il 60,0% proveniva dalla Regione Marche (6 su 10);
- quasi tutte persone di sesso maschile (solo una donna);
- l'età media era di 38 anni con la seguente distribuzione per fascia d'età:
    - 1 persona sotto i 30 anni;
    - 4 persone con un'età compresa tra 31 e 35 anni;
    - 1 persona con un'età compresa tra 36 e 40 anni;
    - 1 persona con un'età compresa tra 41 e 45 anni;
    - 2 persone oltre i 45 anni.
- nessuna delle persone accolte erano in doppia diagnosi;
- dipendenza primaria:
    - N° 75 da eroina;
    - N° 3 da cocaina.
- dipendenza secondaria presente in tutti i casi: N° 2 da eroina, N° 7 da cocaina e N° 1 alcol;
- per quanto riguarda lo stato civile si rileva che quasi tutte le persone erano libere (celibe/nubili) con un convivente;
- N° 3 persone avevamo figli di cui uno a carico;
- solo il 20,0% aveva un diploma di scuola media superiore (tutti gli altri avevano la terza media);
- il 20,0% (2 su 10) erano persone indigenti;
- solo una persona del gruppo aveva un'occupazione e per tutti è stato sviluppato un progetto di inclusione socio-lavorativa in collaborazione con il Servizio per il Lavoro della cooperativa "Ama Lavoro";
- il 30,0% (3 su 10) sono stati accolti con vincoli di tipo giudiziario;
- nessuno è stato preso in carico con una terapia sostitutiva;
- il 20,0% (2 su 10) è stato preso in carico con una terapia farmacologica;
- solo tre persone (30%) non erano seguite dalla famiglia d'origine.

I referenti degli appartamenti verificano regolarmente che venga rispettato il decalogo di regole, stilato per una civile e decorosa convivenza. A tal fine, con decorrenza settimanale, si provvede a verifiche tecniche (pulizie, rotture, controllo alimenti, colloqui e gruppi con gli ospiti presenti). Se necessario, i referenti si relazionano con i coordinatori delle strutture. Infine ogni ospite frequenta il Centro Diurno di San Benedetto del Tronto quotidianamente gli operatori dello stesso servizio seguono anche gli alloggi della cooperativa.

**VALUTAZIONE SUL GRADO DI SODDISFAZIONE DEGLI OSPITI**

L'analisi del grado di soddisfazione da parte degli ospiti per l'anno in corso è stata promossa attraverso la distribuzione di un questionario compilato in forma totalmente anonima.
Il questionario si presenta suddiviso in 8 item da valutare su una scala da 1 a 10, con l'intendo di indagare la qualità degli ambienti della struttura, il grado di soddisfazione delle attività svolte e dell'aspetto interpersonale con gli operatori.
È stato inoltre disposto uno spazio libero dove apporre suggerimenti sugli argomenti da approfondire e sulle attività da incrementare o offrire.
Negli alloggi per adulti in difficoltà tutti i cinque ospiti hanno partecipato alla valutazione.



| GRADO DI SODDISFAZIONE DEGLI OSPITI | | | |
|---|---|---|---|
| **ITEM** | **ANNO 2021** | **ANNO 2022** | **DIFF.** |
| L'ambiente dove sei ospite è confortevole | 8,75 | 9,60 | 0,85 |
| Gli arredi sono funzionali | 8,75 | 9,60 | 0,85 |
| Il vitto è di mio gradimento | 9,00 | 9,60 | 0,60 |
| Gli orari delle attività sono ben distribuiti | 9,00 | 9,40 | 0,40 |
| Sono soddisfatto delle attività lavorative, culturali e ricreative | 9,00 | 9,40 | 0,40 |
| Mi sento accolto nella struttura | 9,00 | 9,40 | 0,40 |
| Ho la sensazione di essere ascoltato | 9,00 | 9,40 | 0,40 |
| Con gli operatori mi sento a mio agio | 9,00 | 9,20 | 0,20 |
| **Valutazione media** | **8,94** | **9,45** | **0,51** |

I dati sopra riportati rappresentano la media delle valutazioni per ogni area indagata.
Dalla valutazione di ogni singolo ospite si è giunti ad una valutazione media generale della struttura che è pari a **9,45**. Il dato è ancora migliorato rispetto al 2021 quando la media dei voti era di **8,94**.
L'area valutata con relativo spirito critico è quella legato al rapporto con gli operatori a fronte dell'area con maggior gradimento che è legata agli ambienti, arredi e vitto.
Non ci sono stati suggerimenti o argomenti da approfondire.

**CONCLUSIONI**

A seguire una sintesi degli aspetti salienti:

- in leggero calo le persone inviate dai servizi marchigiani: si passa dal 62,5% del 2021 al 60,0% del 2022;
- l'età media delle persone è in leggera crescita: si torna dai ai 37 del 2021 ai 38 del 2022;
- anche nel 2022 non sono state accolte persone con doppia diagnosi;
- stabile il numero di soggetti che hanno come dipendenza primaria quella da eroina;
- sono in crecita i diplomati, si passa dal 12,5% del 2021 al 20,0% del 2022;
- rispetto allo scorso anno è in crescita il numero di indigenti con un tasso che passa dal 12,5% del 2021 al 20,0% del 2022;
- le persone con vincoli giudiziari scendono leggermente e si passa dal 37,5% al 30,0% di quest'anno;
- sono in calo le persone seguite dalla famiglia d'origine;
- per quanto riguarda gli esiti dobbiamo rilevare che solo una persona ha abbandonato la struttura e tutti i progetti sono stati conclusi concordandoli con gli operatori;
- tutte le persone sono state seguite dal nostro Servizio per il Lavoro "Ama Lavoro" e nel 60% dei casi il progetto individualizzato ha favorito un concreto inserimento socio-lavorativo in aziende del territorio.

# 2.3.3

# OFFICINA 1981

COOPERATIVA SOCIALE

"Officina 1981" è un'impresa sociale nata nel 2011 con l'obiettivo di favorire il reinserimento sociale e lavorativo di soggetti a rischio di esclusione sociale. Nasce infatti dalla riflessione di alcuni operatori della Cooperativa Ama Aquilone, che, nell'occuparsi da trent'anni di recupero di forme di disagio sociale nel mondo soprattutto della tossicodipendenza, riscontrano la necessità di affrontare il problema del lavoro ed individuano nella Cooperativa sociale di tipo B lo strumento idoneo per rispondere a tale esigenza. Officina 1981 è impegnata, per conto della Cooperativa Sociale Ama Aquilone, nella gestione agricola della Bio Fattoria Sociale Ama Terra. Al 31/12/2022 la Compagine Sociale della Cooperativa Sociale Officina 1981 era formata da N° 4 soci fondatori, tra cui la Cooperativa Sociale Ama Aquilone, N°3 soci lavoratori, dei quali N° 3 svantaggiati di cui alla Legge 381/91.

**AGRICOLTURA SOCIALE E LABORATORI DI TRASFORMAZIONE**

Nel corso dell'anno 2022 il settore dell'agricoltura sociale ha in forza:

- N° 2 dipendenti, di cui N° 2 con contratti a tempo indeterminato – full time addetti all'agricoltura e agli allevamenti di animali



- N° 1 con contratto a tempo indeterminato part time (24 ore su 38 settimanali)
- N° 1 dipendente apprendista ai laboratori di trasformazione prodotti agricoltura con contratto part time.
- N° 1 dipendente contratto a tempo indeterminato assunto come impiegato tecnico.

**MANUTENZIONI EDILI E IDRAULICHE**

- N° 2 contratti a tempo indeterminato full-time
- N° 1 contratto a tempo determinato full-time.

**NUOVE ATTREZZATURE (Investimenti)**

Grazie al contributo del Progetto "Più Uniti quindi più sostenibili", Officina 1981 si è dotata di una piattaforma mobile, compresa di gru di carico, che ha reso la sua offerta di prestazioni più ampia.

Nell'arco dell'anno 2022 il settore delle manutenzioni edili e idrauliche, in virtù del contratto sottoscritto, ha curato la manutenzione ordinaria interna ed esterna di tutte le strutture Ama Aquilone.
Inoltre ha eseguito i seguenti lavori di manutenzioni straordinarie.

**ANNO 2022**
***Lavori straordinari presso le strutture***

**CASA AMA**

**Palazzina di Servizio:**

- bagno e sala "Ufficio Comunicazioni": carteggiatura, stuccatura e verniciatura locale;
- rifacimento completo bagno, con docce e sanitari, e rifacimento impianto idrico-sanitario;
- lavori sistemazione e coibentazione tetto causa infiltrazione d'acqua;
- rimozione vecchia pavimentazione e rifacimento nuova.

**Area esterna:**

potatura piante e sistemazione aree verdi di confine, con annessi lavori allo stradello di accesso e preparazione nuova area fabbricabile.

**CASA AUGUSTO AGOSTINI**

**Palazzina notte:**

- sistemazione interna degli alloggi per prossima ispezione per l'idoneità all'esercizio dell'attività da parte della Regione Marche.

**Palazzina giorno:**

- sistemazione totale degli spazi comuni interni, delle cucine, degli uffici e sale interne.

**Area esterna:**

- potatura totale delle piante
- sistemazione area verde esterna, completa di recinzione ed aree giochi e soggiorno.

**CASA AQUILONE**

**Lavori di straordinaria manutenzione:**

aree esterne con rifacimento impianto idrico esterno. Potatura piante e attrezzaggio verde di confine.

**CODD CASA LA BUSSOLA**:

- sistemazione interna alloggi – cucine – sale comuni - per prossima ispezione per l'idoneità all'esercizio dell'attività da parte della Regione Marche;
- potatura delle piante e sistemazione totale siepe esterna.

**CASA LA NAVICELLA**

**Area Esterna e interna:**

sistemazione impianto fognario con scavi e fornitura e posa in opera di nuove condotte fognarie.

**CASA FAMIGLIA SANTA GEMMA**

Lavori di rifacimento, ristrutturazione ed adeguamento alloggio per adulti in difficoltà.

**SETTORE BIO FATTORIA SOCIALE AMA TERRA**

**Nuovo Punto Bio:**

- opere murarie per inserimento cappa danneggiata da un incendio;
- ampliamento impianto idrico;
- fornitura e posa in opera scossaline e grondaie tetto locali.

**Aree esterne:**

- potatura e sistemazione di tutte la aree verdi di confine, comprese le siepi.

**GRANDINATA DEL 27 LUGLIO**

Lavori immediati per sgombero e prima manutenzione dei fabbricati e delle aree danneggiate presso le strutture Casa Aquilone (Appignano del Tronto) – Casa La Bussola CODD – Casa La Navicella.
Rifacimento parti del tetto danneggiate e, ove necessario, tutta la coibentazione alla struttura (Casa La Navicella).
Sostituzione montaggio del nuovi gazebi.

**TRASLOCO DI CASA AQUILONE DA APPIGNANO DEL TRONTO A FRAZIONE PIAGGE DI ASCOLI PICENO**

Effettuato il trasloco della struttura di Appignano "Casa Aquilone" alla Frazione Piagge di Ascoli Piceno.
Trasloco di tutti i mobili, gli apparecchi elettrici e elettronici, le suppellettili e armadi, comprese tutte le attrezzature, come cucine, lavanderie e quant'altro.

**PREPARAZIONE DELLA NUOVA STRUTTURA CON ADEGUAMENTI STRUTTURALI E CONTINGENTI**

Ripristino delle linee idriche, elettriche e telefoniche ai vari reparti notte, giorno e uffici.
Potatura deli alberi completa, sistemazione del piazzale esterno e di tutte le aree di confine.

# 2.3.4

# AMA TERRA

BIO FATTORIA SOCIALE

Possiamo inquadrare il 2022 come l'anno della ripartenza dopo l'esperienza COVID-19. E proprio in quest'ottica Ama Terra, con grande soddisfazione, ha portato a termine l'apertura del **Punto vendita bio** presso **Casa Ama**, dando così vita ad un vero sistema di produzione/ vendita a chilometro zero. Tutto ciò ha permesso di rendere operativa anche la **Bio Osteria** che, con circa 30 posti, potrà ospitare colazioni di lavoro e piccoli eventi con menù preparati con materie prime di esclusiva produzione aziendale.

Di pari passo sempre per dare maggior visibilità al brand Ama Terra, anche fuori dai confini regionali e nazionali si sono calendarizzati diverse partecipazioni a manifestazioni di settore, promuovendo un'intensa attività di marketing. Il tutto amplificato dal raggiungimento di alcune recensioni su guide specializzate come **I Grandi Salumi** del Gambero Rosso, l'**Annuario dei migliori vini italiani 2023** di Luca Maroni e **La guida dei vini bio 2023**.



Le attività svolte per l'anno 2022 sono sempre state incentrate sul progetto bio che Ama Terra vuole ancor di più rafforzare nell'anno 2023, certificando la panificazione e la produzione delle uova e soprattutto gettando le basi per un progetto ambizioso: arrivare alla certificazione bio della produzione norcina.

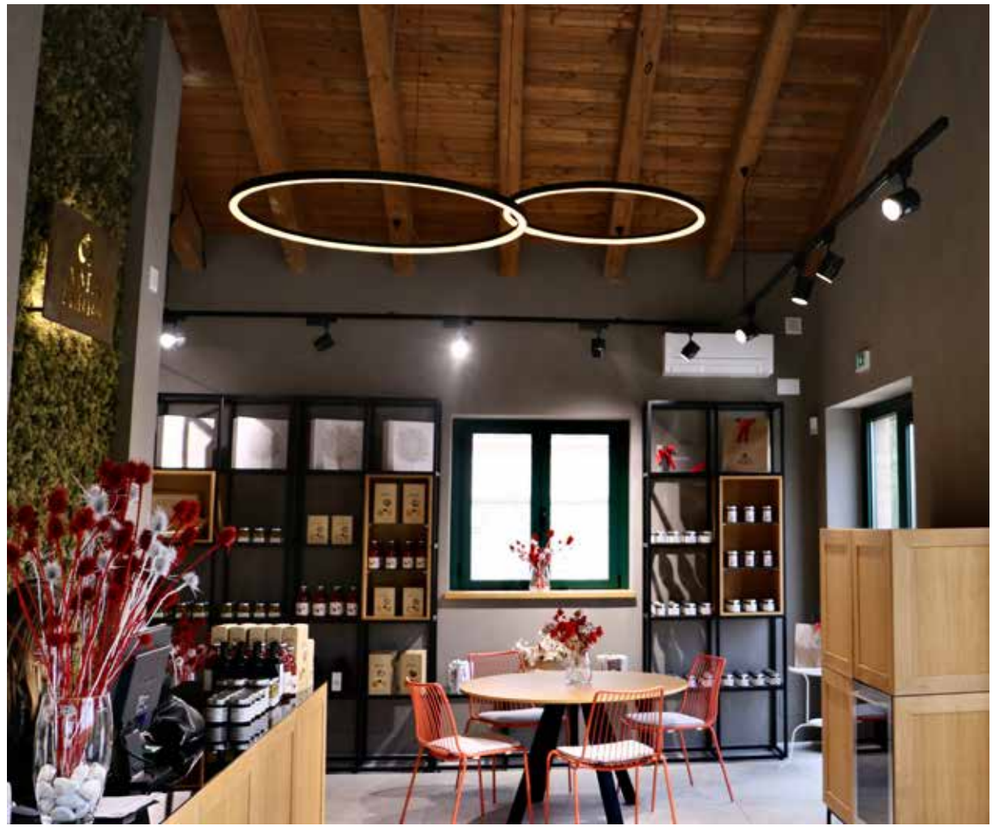
Le produzioni dell'anno 2022 nei vari settori che possono andare dall'**orto** ai **cereali**, dall'**olivo** alla **vite**, in termini quantitativi sono state fortemente influenzate dall'andamento stagionale, anche se poi si il quadro qualitativo è risultato eccellente in tutte le produzioni. In considerazione proprio di questo mutamento climatico, l'azienda si sta organizzando per quando più possibile al recupero delle acque meteore del periodo invernale per poi reimpiegarle per scopi irrigui.

Inoltre, sempre in un'ottica di ciclo interno di trasformazione, nel 2023 si darà vita alla cantina grazie al bonus 110 + sisma che ha permesso la riqualificazione strutturale dell'annesso agricolo ex stalla e al PSR per la compartecipazione alle spese delle relative attrezzature.

Sempre con il contributo del PSR l'azienda provvederà:

- all'impianto di ulteriori 5000 mq di vigneto e 2000 mq di oliveto;
- all'introduzione di nuove attrezzature per una meccanizzazione di precisione;
- all'installazione di impianto fotovoltaico per un sempre maggior impatto green.

Tutto questo poiché si ritiene fondamentale il ruolo che la Bio Fattoria Sociale Ama Terra svolge come percorso ergoterapico per gli ospiti di Casa Ama, e come modello di riferimento per altri progetti a livello regionale.



# PARTE TERZA

Rapporti con il territorio

3

## 3.1 DIPARTIMENTO PER LE DIPENDENZE PATOLOGICHE

*AST Ascoli Piceno*

Il Dipartimento Dipendenze Patologiche corrisponde all'AST di Ascoli Piceno, accorpando le realtà di Ascoli Piceno (ex Zona Territoriale N° 13) e di San Benedetto del Tronto (ex Zona Territoriale N° 12). Il direttore del DDP è il dott. Claudio Cacaci (Direttore del STDP di San Benedetto del Tronto), oltre ai seguenti componenti del Comitato Dipartimentale:

- dott. Marco Quercia, in qualità di direttore del STDP di Ascoli Piceno;
- dott.ssa Paola Apolloni, in qualità di referente del STDP di San Benedetto del Tronto;
- dott. Luigi Ficcadenti, in qualità di rappresentate degli Ambiti Territoriali Sociali;
- dott.ssa Picciotti, in qualità di rappresentate dei Distretti Sanitari;
- dott. Fabio Mariani della Cooperativa Ama Aquilone in qualità di rappresentate del privato sociale;
- dott.ssa Mariapaola Modestini della Cooperativa Ama Aquilone;
- dott. Michele Maurizi dell'Associazione DIANOVA.

Nel ruolo di Presidente dell'Assemblea Dipartimentale è stata nominata la dott.ssa Mariapaola Modestini della Cooperativa Sociale Ama Aquilone.

Le attività del Dipartimento si sono sviluppate nell'arco dell'anno con riunioni mensili, al fine di verificare l'andamento delle attività previste dal piano per il triennio 2021-22-23 in riferimento alla DGR 1031/2021.
Le attività concordate e programmate da sviluppare nei primi mesi del 2022 riguardavano tre aree d'intervento come di seguito sintetizzato.

**PROGRAMMAZIONE FONDI DIPARTIMENTALI**

- Staff di Dipartimento (Area Organizzazione e risorse umane)/ obiettivo specifico: garantire in maniera efficace ed efficiente l'espletamento di tutte le attività istituzionali del Dipartimento, come stabilite nel D.G.R.M. 747/2004, anche in riferimento all'Area Vasta;
- Carcere e Presidio per tossicodipendenti (Area Trattamenti)/obiettivo specifico: realizzare interventi trattamentali all'interno del Presidio Carcerario Marino del Tronto di Ascoli Piceno. Formulazione di diagnosi multidisciplinari, finalizzate alla definizione di un programma terapeutico personalizzato;
- Progetto di Screening per HCV, HBV, HIV (Area Trattamenti)/ obiettivo generale: individuare le fonti di malattia, ridurre/ evitare il contagio da trasmissione virale, curare e guarire quando possibile;
- Progetto Unità di Strada (Indirizzi e Criteri per le Attività di Prevenzione)/ obiettivo specifico: potenziamento azioni integrate e congiunte tra il DDP e gli ATS del territorio AV5, al fine di sensibilizzare i giovani rispetto i comportamenti di rischio sulle tematiche circa l'uso/ abuso di alcol, sostanze stupefacenti, Gioco d'Azzardo Patologico, social network e nuove tecnologie e guida sicura.
- Potenziamento dei Servizi di Informazione e Consulenza (Indirizzi e Criteri per le Attività di Prevenzione)/ obiettivo generale: Implementare il Servizio CIC a tutti gli istituti di secondo grado afferenti al territorio del DDP.



## 3.2 O.R.M.E.

*Organizzazione Regione Marche Enti Accreditati*

**PROGRAMMAZIONE FONDI ERGOTERAPIA**

Progetto attività Ergoterapia promosso dal DDP in collaborazione con il privato sociale accreditato, il Consorzio Bonifica e il MiBACT delle Marche.

**PROGRAMMAZIONE FONDI INNOVAZIONE**

Progetti di interventi domiciliari per soggetti cronici, al fine di attivare risposte residenziali a bassa intensità assistenziale per tossicodipendenti.

Progetto sperimentale relativo alla residenzialità ad alta soglia per un periodo massimo di mesi 12 per persone con problematiche di dipendenza da alcol.

Nell'arco del 2022 la Cooperativa continua a far parte di ORME – Organizzazione Regione Marche Enti Accreditati di cui aderiscono:

- Ama Aquilone Cooperativa Sociale - Castel di Lama – AP
- Associazione "L'ARCOBALENO" – Porto S. Giorgio – AP
- COOPERATIVA SOCIALE BERTA 80 a r.l. onlus – San Severino Marche (MC).

Dal 9 luglio 2021, l'Associazione **La Speranza** è entrata a far parte della Cooperativa Sociale **Ama Aquilone**, con una fusione per incorporazione.
È stato nominato presidente Riccardo Sollini dell'Associazione Arcobaleno e il Consiglio Direttivo è formato da un rappresentante di ogni Ente.

**ORME** nasce dalla volontà di ridare voce ai valori dell'integrità e della centralità della persona, promuovendo l'equità sociale e la cooperazione.
Questi i soci fondatori di ORME, Organizzazione Regione Marche Enti accreditati, eletti nel corso della prima assemblea:

**Riccardo Sollini**, Presidente (Comunità di Capodarco)
**Isabella Sandroni**, vicepresidente e segretario (Ama Aquilone Coop. Soc.)
**Massimo Mobili**, Consigliere (Cooperativa Sociale Berta '80)
**Mariapaola Modestini**, Consigliere (Ama Aquilone Coop. Soc.)

A settembre 2022 si è tenuta una assemblea che ha coinvolto sia ORME che il CREA – Coordinamento Regionale Enti Ausiliari – per studiare strategie comuni, al fine di essere maggiormente rappresentativi nei confronti delle istituzioni regionali.

## 3.3 C.N.C.A
*Coordinamento Nazionale delle Comunità di Accoglienza*

Anche per il 2022 la Cooperativa ha deciso di mantenere l'adesione al CNCA, ossia il Coordinamento Nazionale delle Comunità d'Accoglienza, e di non aderire più alla federazione regionale del C.N.C.A, che ha sede ad Ancona.

## 3.4 CENTRALI COOPERATIVE, UNIVERSITÀ ED ALTRI ENTI

Anche per il 2022 la Cooperativa ha mantenuto un rapporto diretto con la Legacooperative a cui aderisce da dieci anni. Il rapporto riguarda soprattutto il servizio informativo dell'organizzazione che ha sempre sostenuto il nostro gruppo attraverso periodiche circolari riferita a progettazione, normativa fiscale, ...

Inoltre, la Cooperativa Ama Aquilone continua ad essere associata a Banca Etica, presso cui ha attivato un conto corrente per la gestione di una parte delle proprie risorse.

Relativamente alla donazione e reperimento di prodotti alimentari a sostegno dell'Ufficio acquisti, la Cooperativa ha mantenuto il rapporto con la Fondazione Banco Alimentare ONLUS che ha sede presso il Centro Agroalimentare di San Benedetto del Tronto.

Anche per il 2022 la referente interna per la pianificazione e lo sviluppo dei tirocini è la dott.ssa Mariapaola Modestini, direttore socio-sanitario di tutte le strutture della Cooperativa.
In relazione alle tante convenzioni stipulate negli anni dalla Cooperativa soprattutto con numerosi Atenei, diverse sono state le richieste di tirocinio, in quanto parte di un percorso formativo di specializzazione post universitaria e di qualifica professionale.

## 3.5 AMA-UTOPIA
*Consorzio*

Il 9 novembre 2021 si era costituito il Consorzio "Ama-Utopia" tra le Cooperative Sociali Ama Aquilone, Utopia e Officina 1981. Il consorzio nasceva con l'obiettivo di realizzare e gestire una Comunità Terapeutica per minori con problematiche psichiatriche da attivare nei prossimi mesi nel territorio del Comune di Castel di Lama.
A seguito dell'indisponibilità a proseguire nella progettazione preventivata da parte della Cooperativa Sociale Utopia, il Consorzio nell'arco del 2022 di fatto ha cessato di esistere.

Tuttavia la Cooperativa Ama Aquilone ha mantenuto l'intenzione di proseguire nello sviluppo del progetto e sono state avviate le pratiche per l'autorizzazione alla realizzazione della struttura sopra citata.

## 3.6 AMA FESTIVAL
*Ama*

Ama Festival è una manifestazione che si svolge ogni anno il primo week-end di luglio a Casa Ama, Comunità Terapeutica più grande e sede della Cooperativa Ama Aquilone.
È un evento che si innesta nella **"Cerimonia delle Dimissioni"**, ovvero la festa degli ospiti delle Comunità, che hanno concluso il loro percorso terapeutico.
Negli anni la Cooperativa ha deciso di aprire questo traguardo intimo a tutto il territorio, strutturando intorno ad esso un palinsesto di concerti, spettacoli, incontri con personaggi appartenenti al panorama internazionale.
Nasce così **"Ama Festival"**, una **terra d'incontro** tra due realtà "normalmente" distinte, la Comunità Terapeutica ed il "mondo esterno". Un festival delle arti parlate, musicate e rappresentate, dedicato, in ogni sua edizione, ad una tematica differente. Il fine è quello di creare con i visitatori i presupposti per un dialogo nuovo, in cui preconcetti, vissuti e ruoli vengono superati da un approccio più diretto, dall'osservazione e dal reciproco ascolto.

Il 2022 segna il ritorno di Ama Festival, celebrando, con un ritardo imposto dal biennio impegnativo del COVID-19, i **quarant'anni** che la Cooperativa sociale Ama Aquilone ha vissuto sul fronte delle fragilità. L'edizione si è svolta il 2 e 3 luglio con il titolo **"Ama"** ed è stata dedicata a questa importante ricorrenza, ma anche alla "**voce del verbo Amare**" coniugata in tutte le sue più piccole sfaccettature:

*"Ama chi considera la dignità umana, e tutte le cadute, la più alta dichiarazione di invincibilità.*

*Ama chi narra le cose così come sono, senza mai ricorrere ad una retorica comoda.*

*Ama chi non rinuncia a circondarsi di una bellezza autentica.*

*Ma soprattutto ama chi, ad ogni costo, accoglie".*

Ospiti dell'edizione: **Vittorino Andreoli** con l'intervento "Dall'Io al Noi: il bisogno della relazione", **Guido Catalano e Roberto Mercadini** con lo spettacolo "Cose che non avremmo sperato di potervi dire", **Giuseppe Frangi** con la presentazione del nuovo numero di Itaca, il semestrale della Cooperativa, e **Lucrezia Ercoli** con lo spettacolo "Tuca Tuca – filosofia di Raffaella Carrà".

Ama Festival 2022 è stato realizzato grazie al contributo del Consiglio Regionale delle Marche e della Fondazione Cassa di Risparmio di Ascoli Piceno.

L'immagine è a cura di **Elisa Talentino**.

Tutte le info sul sito **www.ama-festival.it**.

# PARTE QUARTA

Formazione e Progettazione

4

## 4.1 LA SCUOLA AMA

*Attività agenzia accreditata per l'alta formazione*

"La scuola Ama" è l'Agenzia di alta formazione di Ama Aquilone, accreditata dalla Regione Marche. Avvalendosi della collaborazione didattica di autorevoli personalità accademiche ed opinion leader, si propone di "tramandare" il percorso umano e professionale della Cooperativa per declinarlo all'interno professionalità che variano dal tecnico di accoglienza per richiedenti asilo, rifugiati e beneficiari di protezione internazionale, al giovane imprenditore di agricoltura biologica, ed in nuove modalità solidali di operare nel sociale.

L'offerta formativa, avviata nel 2017, si articola in un percorso multidisciplinare che si propone di:

- sviluppare una visione solidale
- accrescere le competenze per contribuire al cambiamento
- promuovere una prospettiva globale
- contribuire alla costruzione di percorsi di networking e business community.

L'epidemia COVID-19 ha determinato una sospensione delle attività didattiche, che saranno riorganizzate, con corsi, incontri e seminari, a partire dal 2023.

## 4.2.1 IL PIANO REGIONALE DEI PROGETTI DI CONTRASTO DEL GIOCO D'AZZARDO PATOLOGICO E DIPENDENZE DIGITALI

*ASUR Area Vasta 5*

Dal mese di Dicembre del 2020 fino al 30 Novembre del 2022 la Cooperativa sociale Ama Aquilone ha sviluppato tre progetti nell'ambito del Piano per il contrasto del Gioco d'Azzardo Patologico e dipendenze da nuove tecnologie 2020-2021 - DA 65/2017 e DGR 1614 e 1615
Il Piano, finanziato dalla Regione Marche al Dipartimento Dipendenze Patologiche ASUR AV5, prevedeva una serie d'interventi da sviluppare anche in collaborazione con gli Ambiti Territoriali Sociali della provincia di Ascoli Piceno e diversi partner del territorio: STDP, Dipartimento di Prevenzione, Associazione Antidroga Picena, Fondazione antiusura Mons. Traini e Ass. Favonius.

**OBIETTIVO B - Offrire in una prima accoglienza, informazione e indicazioni, sostenere la motivazione e la consapevolezza sulle implicazioni di un uso/ abuso dei mezzi digitali**

Il progetto prevedeva l'attivazione di una rete di sportelli di consulenza e terapia per giocatori d'azzardo, soggetti affetti da dipendenza digitale e loro famiglie, che offre i seguenti servizi a titolo totalmente gratuito: accoglienza, orientamento al trattamento; sostegno psico-socio-familiare; monitoraggio e assessment psicologico; consulenze telefoniche e contatti e-mail, gruppi di supporto, terapeutici e di auto mutuo aiuto. Quest'ultima azione è stata sviluppata anche in collaborazione con l'Associazione Favonius. Ovviamente il processo diagnostico e relativa certificazione sono rimasti a carico degli STDP di Ascoli Piceno e di San Benedetto del Tronto, in quanto servizi pubblici deputati istituzionalmente a tale compito.
Gli sportelli attivati e ancora disponibili sono cinque: Ascoli Piceno (presso Casa Albergo Ferrucci), San Benedetto del Tronto (via Pasubio N° 78), Spinetoli (presso Spazio Abilita Via I Maggio, 149 – Spinetoli), Comunanza (Poliambulatorio in via Giordano Bruno) e Cupra Marittima (presso Biblioteca Comunale).



**GRUPPI TERAPEUTICI PER GIOCATORI**

Il gruppo di sostegno per giocatori è stato avviato a Maggio 2019 definendo un minimo di 4 partecipanti fino a un massimo 8.
Per maggiori dettagli consultare la sessione del presente Bilancio dedicata allo Sportello GAP.

**GRUPPI DI SOSTEGNO PER FAMILIARI**

Il gruppo di sostegno per familiari è stato avviato a settembre del 2021 con un minimo di 3 nuclei familiari. I destinatari del gruppo sono principalmente familiari o conoscenti stretti di pazienti dipendenti dal gioco d'azzardo, Intenet e nuove tecnologie, in carico al nostro servizio, ma anche familiari di dipendenti che chiedono di partecipare accedendo loro al servizio per primi.
Per maggiori dettagli consultare la sessione del presente bilancio dedicata allo Sportello GAP.

**I DATI SUGLI SPORTELLI**

Con lo strumento dei colloqui individuali vengono seguite stabilmente 30 persone in carico provenienti dai diversi Ambiti Territoriali Sociali della provincia.
Per quanto riguarda i contatti (telefonici, mail, ...) che non sfociano in colloqui o prese in carico, possiamo dire che in media ne abbiamo 40 ogni mese.

Gli sportelli sono curati da un gruppo di referenti composti da N° 1 psicologo coordinatore (personale interno), N° 1 psicoterapeuta (un consulente) e un assistente sociale/ counselor (consulente). Per quanto riguarda la comunicazione il progetto è stato sviluppato dall'Ufficio comunicazione Cooperativa Ama Aquilone, che ha prodotto diversi strumenti di promozione: sito web dedicato (www.giocoazzardopatologico.it), Carta dei servizi dipartimentale, locandine, biglietti da visita, cartoline, mail dedicata (sportellogap@ama.coop), smartphone dedicato per ogni operatore.

**REFERENTI PER GLI SPORTELLI INFORMATIVI ITINERANTI E GRUPPI TERAPEUTICI:**

dott.ssa Maria Aureli (ass. sociale) – cell. 392-4197983 – mail: **sportellogap@ama.coop**
dott.ssa Marta Bugari (psicologa) - cell. 392-4197997 – mail: **sportellogap@ama.coop**
Il progetto si è concluso il 30/11/2022.

**OB. 5/C - Offrire un trattamento riabilitativo residenziale e semiresidenziale (per fasce orarie in giorni feriali e fine settimana intensivi)**

Vedasi dati e descrizione su relazione Sportello GAP. Il subprogetto si è concluso il 31/05/2022.

**OB. 5/B - Interventi di tipo riabilitativo e di reinserimento nel tessuto relazionale e lavorativo**

Vedasi dati e descrizione su relazione Sportello GAP. Il subprogetto si è concluso il 31/05/2022.

A partire 15/12/2022 è stato riattivato il nuovo progetto che ricalca interamente la sopra descritta iniziativa. I nuovi fondi sono stati messi a disposizione del Dipartimento Dipendenze Patologiche – ASUR AV5 utilizzando i residui del Piano 2020-2021 - DA 65/2017 e DGR 1614 e 1615. Il cronoprogramma prevede che l'iniziativa si concluda il 31/12/2023, salvo proroghe.

Il nuovo progetto è stato aggiudicato dalla cooperativa tramite bando pubblico su MEPA ed è stato assegnato alla nostra cooperativa con determina ASUR N° 1442 del 15/12/2022.

## 4.2.2 PROGETTO PON CON L'ATS 21SU ORIENTAMENTO E FORMAZIONE

A partire da Dicembre 2022 per tutto il 2023 la Cooperativa sociale Ama Aquilone, in collaborazione con l'Ambito Territoriale Sociale N° 21 – Comune capofila di San Benedetto del Tronto, ha iniziato la gestione di tre progetti finanziati nell'ambito della PROGETTUALITA' PON "INCLUSIONE".
IL progetto ha come finalità generale il **Sostegno all'inclusione sociale e lavorativa di genitori di nuclei familiari monoparentali in condizione di attestata indigenza residenti nei Comuni dell'Ambito Territoriale Sociale 21**.

**La prima iniziativa riguardava l'organizzazione di corsi di formazione professionale**, per favorire in particolare l'inclusione socio-lavorativa.
Si tratta della promozione di percorsi formativi brevi e professionalizzanti, da sviluppare anche in collaborazione con la rete delle aziende e agenzie formative del territorio.
I progetti formativi sono mirati soprattutto a fornire le competenze legate alle figure professionali che hanno maggiori sbocchi occupazionali, attraverso un confronto con il mercato del lavoro tramite i contatti con gli stakeholder di riferimento (CIOF, aziende, Terzo settore, famiglie, consulenti del lavoro, ...).
Le figure professionali su cui si terranno i corsi sono prevalentemente compatibili con i tempi di vita familiari e con il ruolo genitoriale che deve svolgere la persona in carico al progetto.

**La seconda iniziativa** riguarda la promozione di Tirocini di Inclusione Sociale a favore di genitori in difficoltà socio-economica.
Questa azione si concretizza a partire da un percorso di orientamento individualizzato mirato all'inclusione sociale e lavorativa di genitori in difficoltà socio-economica e per questo sostenuti dai Servizi Sociali del Comune di riferimento.
Dagli esiti del percorso di orientamento e dall'eventuale partecipazione a corsi di formazione della presente iniziativa, il personale del Servizio per il Lavoro Ama Lavoro della Cooperativa Sociale Ama Aquilone, promuove progetti di tirocinio presso la rete delle aziende del territorio compreso l'associazionismo e il terzo settore.
L'attivazione dei tirocini avviene nel rispetto della normativa di riferimento della Regione Marche (DGR 593 del 2018).
Il progetto è personalizzato nel rispetto della sopra richiamata normativa regionale e nel dettaglio:

- la durata è di almeno due mesi;
- l'indennità mensile (erogata a cura della Cooperativa sociale Ama Aquilone ed eventualmente anche dal soggetto ospitante) è stabilita in funzione della tipologia di mansione e impiego, orario, nel rispetto del minino previsto (€ 180,00 mensili per i TIS di cui alla DGR 593/2018);
- l'indennità è erogata a fronte di una partecipazione al tirocinio pari o superiore al 75%;
- le coperture assicurative (INAIL e polizza RC), se non garantite dal soggetto ospitante, sono coperte dal soggetto promotore (Ama Aquilone Cooperativa sociale).

**La terza iniziativa** riguarda il Sostegno alla genitorialità tramite servizi di baby sitter.
Qualora il genitore in carico non abbia una rete familiare di supporto, il progetto prevede anche l'attivazione di un servizio di babysitteraggio per permettere alla persona in carico di partecipare alle attività formative, ma soprattutto per sviluppare i progetti di tirocinio.



## 4.2.3 PROGETTO "ARCHEOLOGIA SOCIALE PICENA"

Il progetto, finanziato dalla Regione Marche (DGR 862/2022) e promosso dall'DDP – ASUR AV5, riguarda il contesto di riferimento che è quello delle strutture terapeutiche riabilitative residenziali e semiresidenziali e degli STDP dell'Area Vasta N° 5 per soggetti affetti da dipendenze patologiche della provincia di Ascoli Piceno.
Il presente progetto offre a soggetti in trattamento la possibilità di essere coinvolti in percorsi ergoterapici nell'**attività di manutenzione dei siti archeologici e di altri luoghi d'interesse in capo al Ministero dei Beni e delle Attività culturali e del turismo**.

L'obiettivo specifico del progetto è quello di trasferire nuove competenze ai destinatari con l'attivazione di percorsi formativi attraverso la formula del tirocinio, in applicazione della DGR 593/2018 o attraverso l'organizzazione di corsi di formazione professionali retribuiti con un'indennità forfettaria. In entrambi i casi è previsto il rilascio di un'indennità mensile ad ogni tirocinante/ discente nel rispetto dalle indicazioni della DGR 862 del 11/07/2022 che prevede un'indennità mensile €400,00 al superamento della soglia del 75% delle presenze mensili stabilite dal progetto personalizzato o del 40% nel caso in cui il tirocinante (TIS) o discente (corsista) sia una persona con disabilità riconosciuta ai sensi dell'art. 4 della Legge 104/92. Al di sotto di tale soglia non viene erogato al tirocinante alcun contributo. La malattia non costituisce giustificativo per i periodi di assenza.
Per la preparazione dei percorsi formativi è importante prioritariamente selezionare i soggetti interessati ad un corso di formazione nell'area della manutenzione dei siti archeologici.

Oltre all'interesse del beneficiario, si verifica la compatibilità dell'esperienza con la fase del programma terapeutico-riabilitativo in corso.

Infine, nella scelta dei canditati è data priorità di accesso ai progetti a coloro che hanno una condizione socio-economica più precaria ed a coloro che sono residenti nei territori di competenze dell'ASUR AV5.

I tirocini/ corsi di formazione sono strutturati sulla base i seguenti moduli formativi:

- parte teorica in aula sui seguenti argomenti: sicurezza; caratteristiche del territorio, modalità di utilizzo attrezzi e attrezzature, ...
- attività pratica/ stage presso i siti archeologici (MIBACT) con il supporto dei tutor formativi in affiancamento al personale dei soggetti ospitanti sulle pratiche operative accennate nell'ambito dei moduli teorici.
- Ogni progetto formativo (sia esso corso che tirocinio) prevede un piano di attività formative per tutta la durata del progetto e al termine di ogni progetto è previsto il rilascio ad ogni partecipante di un attestato di frequenza. Ai discenti/ tirocinanti verranno garantite:
    - coperture assicurative (INAIL e polizza RC);
    - materiale didattico collettivo e individuale;
    - indumenti di protezione individuali;
    - attrezzature per lo svolgimento delle attività di manutenzione;
    - tutoraggio;
    - trasporto dei partecipanti dalle strutture riabilitative alla sede delle attività formative.

L'iniziativa è stata avviata il 15/12/2022 e si concluderà il 31/12/2023, salvo proroghe.

## 4.2.4 PROGETTO "SEMPRE IN TEMPO"

*dipendenze patologiche e cronicità*

Il progetto, finanziato dalla Regione Marche (DGR 862/2022) e promosso dall'DDP – ASUR AV5, è un percorso sperimentale per soggetti con limitata autonomia a causa dell'uso/ abuso di sostanze stupefacenti. L'iniziativa prevede l'attivazione di un servizio territoriale che operi a sostegno di queste persone sia che stiano svolgendo un programma terapeutico residenziale o di supporto abitativo, sia che vivano sul territorio. Si tratta di una sorta di **"Case manager territoriale"** che affianca il personale dei vari servizi offrendo supporto a vari livelli (sociali, sanitari, educativi, professionali, ...) all'interno di un progetto condiviso ed elaborato dall'STDP di riferimento. Il progetto individualizzato si basa sui reali bisogni della persona e può essere avviato in tutti i momenti della presa in carico.

**DESTINATARI**

Il progetto si rivolge a persone ambosessi, maggiorenni con problemi di dipendenza e con una lunga storia di uso/ abuso di sostanze psicotrope. Si tratta di soggetti con numerosi percorsi riabilitativi (ambulatoriali, residenziali e semiresidenziali) alle spalle, spesso senza riferimenti familiari/ amicali a sostegno, con una condizione psico-fisica complicata, un precario rapporto riferito all'uso/ abuso di sostanze stupefacenti e con una limitata autonomia.

Le persone in carico agli STDP dell'ASUR Area Vasta N° 5 di Ascoli Piceno e San Benedetto del Tronto devono seguire un programma terapeutico che può essere di tipo:

- ambulatoriale (presso gli STDP);
- residenziale e semiresidenziale (presso strutture della provincia di Ascoli Piceno);
- supporto socio-educativo e abitativo (presso la rete degli Alloggi per adulti in difficoltà della provincia di Ascoli Piceno).

**OBIETTIVO GENERALE**

Attivazione di interventi **educativo-terapeutici domiciliari e territoriali**, volti all'incremento dell'autonomia e al miglioramento della salute degli adulti con dipendenza patologica che hanno cronicizzato le condotte di abuso.
In sostanza l'équipe del progetto propone interventi psico-educativi, finalizzati all'accompagnamento in un percorso individualizzato teso a:

- consapevolizzazione relativa al miglioramento della salute;
- miglioramento delle relazioni familiari e di socializzazione;
- miglioramento delle condizioni abitative;
- supporto per un eventuale inserimento lavorativo grazie all'attivazione di tirocini lavorativi;
- sostegno ad una mobilità sostenibile;
- aiuto socio-economico per le cure mediche (odontoiatriche, ortodontiche, ...) e per l'acquisto di ausili (occhiali da vista, ausili per la mobilità, ...), non riconosciuti dal SSN;

**IL PROGETTO INDIVIDUALIZZATO**

In stretta collaborazione con il servizio inviante, la prima fase dell'intervento prevede l'analisi del bisogno, la valutazione della situazione/ problema e la definizione di un progetto individualizzato.
Il primo contatto tra l'équipe ed il paziente può avvenire quando si trova in una struttura residenziale, in un alloggio per adulti in difficoltà o che sia sul territorio (senza fissa dimora o in un'abitazione privata, ...).

**Gli Strumenti sono:**

- visite a domicilio di carattere socio-educativo
- colloqui di conoscenza e valutazione di gravità
- colloqui periodici con l'operatore del servizio
- accompagnamento presso i presidi di monitoraggio delle condizioni di salute
- accompagnamento allo svolgimento di pratiche burocratiche (pensione o altro)
- attivazione di percorsi di socializzazione, organizzazione del tempo libero
- promozione alla partecipazione a corsi professionali
- redazione di bilanci di competenze
- sostegno alla formazione professionale (tirocini socio lavorativi e/ o corsi di formazione)
- progetti di supporto abitativo presso la rete degli alloggi "Adulti in difficoltà" autorizzati con retta a carico del SSN
- progetti per una mobilità sostenibile
- progetti di sostegno socio-economico abitativo per il reinserimento finale sul territorio, post percorso (cofinanziamento affitto alloggi, residence, ...).

**Le azioni del progetto individualizzato possono essere le seguenti:**

- progetti di socialità con budget dedicato alla fornitura di eventi e servizi (palestre, teatro, eventi sportivi, corsi di formazione, ...);
- supporto abitativo tramite rete di "alloggio per adulti in difficoltà" (retta ASUR);
- Segretariato sociale accompagnamento sul territorio per pratiche sociali presso CAF, servizi lavoro, servizi sociali;
- cofinanziamento di prestazioni sanitarie e acquisto di dispositivi sanitari non mutuabili dal SSN (acquisto occhiali da vista, spese odontoiatriche, ausili vari, ...);
- cofinanziamento di progetti di mobilità sostenibile in base al grado di autonomia (abbonamenti mezzi pubblici, conseguimento patente di guida, ...):
- contributo per autonomia abitativa (post progetto) tramite affitto residence, ...
- finanziamento per la formazione professionale (corsi di formazione e tirocini socio-lavorativi);
- acquisto di beni di prima necessità per la cura della persona.

**LA RETE TERRITORIALE**

La rete è composta da un articolato coinvolgimento di soggetti del pubblico e del privato sociale, afferenti al DDP AV5 oltre ad una rete di altri soggetti (associazionismo, aziende private, ...).
In sintesi i partner sono:

- STDP
- Strutture accreditate per le dipendenze patologiche
- Ambiti Territoriali Sociali
- Associazionismo
- Terzo settore
- Servizi Sociali
- Servizi Socio-sanitari
- Servizio per il Lavoro Ama Lavoro (progetto SIL).

**CONTATTI**

La sede del servizio è in Via Pasubio N° 78 a San Benedetto del Tronto (AP).
Tel 0735592530 – mail: **sempreintempo@ama.coop**

Coordinamento progetto: dott.ssa Mariapaola Modestini – **accoglienza@ama.coop**

Responsabile progetto: dott.ssa Federica Capriotti - **sempreintempo@ama.coop**

## 4.2.5 PROGETTO "MICRO-PANIFICIO FORMATIVO AMA"

Nell'ambito del progetto "Micro-panificio Ama" cofinanziato dalla Fondazione Banca Intesa, la Cooperativa ha trasformato il piccolo mulino e forno a legna di proprietà in un laboratorio formativo di prodotti da forno di qualità. Luogo dove le persone fragili in carico hanno iniziato un percorso altamente qualificante che ne ha valorizzato la crescita individuale e professionale.
Si è passati dalla conoscenza dei grani antichi, alla molitura ed infine alla trasformazione dei prodotti, in un'ottica di pianificazione sostenibile.
Dalla formazione in loco si è passati alla fase del pre-inserimento lavorativo, altamente significativa in termini non solo di trasferimento di competenze, ma anche e soprattutto di conoscenza di realtà produttive con le quali i beneficiari si sono potuti sperimentare ai fini di un concreto incrocio tra domanda ed offerta di lavoro.

I corsi realizzati sono stati:

- corsi sulla sicurezza nei luoghi di lavoro (rischio basso) N° 2
- corsi HACCP
- corsi su panificazione sostenibile (N° 2)
    - Conoscere le farine, Farina ed acqua, La pasta di riporto ed il pane con poco sale, La cottura del pane, La cacciannanze e le focacce Marchigiane, Pizza classica mediterranea e al metro con impasti di cereali diversi, Il panettone, la torta di formaggio i grandi lievitati dalle Marche, Torte da forno e biscotteria, Ferma-lievitazione e lunga fermentazione, Benessere attraverso il cibo- La dieta mediterranea, Le ricette contadine del Piceno.
    - **"I grani antichi e Lievito Madre"** farine di qualità, i grani antichi, La giusta retribuzione economica nel settore agricolo locale, lievito madre, Le farine "Classiche", Le "Farine di vari cereali", Le farine "Integrali", Le "Miscele di vari cereali".
    - **Laboratorio pratico** sui banchi del Forno Formativo per **l'acquisizione della manualità artigiane e cottura**.
    - **Laboratorio pratico per l'acquisizione delle competenze della macinazione e selezione dei cereali** minori integrali e sperimentazione miscele di farine (selezione, macina e miscelazione nelle proporzioni più adeguate i diversi cereali per fornire alla comunità di panettieri, pizzaioli e pasticceri una linea di prodotti innovativi per impasti particolari, con fragranze e sapori differenti)
- corsi su prodotti specifici (Pasticceria e Pizzeria con l'utilizzo del forno a legna).
-

**I NUMERI DEL PROGETTO**

- N° 17 beneficiari sensibilizzati sull'educazione ambientale ed alimentare, la salvaguardia alla diversità e dell'impatto ambientale, la conoscenza del territorio sue risorse ed imprese
- N° 120 ore di lezione di panificazione sostenibile (2 cicli da 60 ore) a favore di 33 beneficiari
- N° 33 Attestati rilasciati per chi ha partecipato almeno per 75% delle ore previste di cui 10 donne e 23 uomini
- N° 1 Forno formativo potenziato con nuovi strumenti e macchinari per i percorsi formativi
- N° 1 Ricettario della tradizione contadina realizzato durante il percorso formativo
- N° 14 TIS Attivati e beneficiari consapevolizzati rispetto alle risorse proprie e del contesto
- N° 10 stakeholder coinvolti
- N° 4 Incontri "Domeniche Sociali"
- N° 80 persone coinvolte
- N° 1000 persone raggiunte online attraverso le attività sui social network.



L'età media dei partecipanti è stata di 37,06 anni. Da notare che la persona più adulta (59 anni) e la persona più giovane (23 anni) sono entrambe donne.

La partecipazione alla fase del pre-inserimento lavorativo è stata invece più ridotta, per ragioni legate anche alle indennità da riconoscere ai tirocinanti: i tirocini attivati sono stati N° 14, di cui 2 favore di due donne e 12 a favore di uomini. La durata media dei tirocini è stata di 3 mesi e mezzo e N° 1 tirocinante è stato regolarmente assunto nell'azienda dove ha svolto il tirocinio.

Ottimo è stato l'impatto del progetto e nello specifico dei prodotti realizzati e delle iniziative svolte nel nostro territorio. Sono stati convolti gli amministratori locali, i Dipartimenti di Prevenzione di riferimento, la compagine sociale e le scuole, soprattutto nelle 4 domeniche solidali, oltre ad aver diffuso i risultati in itinere con conferenze stampa e sui nostri social network.

Periodo del progetto: novembre 2021 – novembre 2022.

## 4.2.6 PROGETTO "BEE YOUR FUTURE"

*Unicredit Foundation*

Nel mese di marzo 2022 la Cooperativa ha ricevuto da Unicredit Foundation un'elargizione in denaro per realizzare nella durata complessiva di dodici mesi il progetto "Bee your future", che ha l'obiettivo di promuovere l'apicoltura sociale per l'inclusione di minori vulnerabili nel piceno, tramite la metodologia dell'apprendimento esperienziale e lo svolgimento di tirocini formativi e/ o d'inclusione sociale in realtà produttive locali e di cura di due apiari urbani.

I tirocini attivati nel 2022, a favore di minori, sono stati N° 7 e le attività svolte sono state prevalentemente: recupero sciamo e controllo sciamatura, posa melari, smielatura del millefiori primavera con relativo confezionamento e la smielatura del millefiori estivo anche qui con relativo confezionamento. Successivamente trattamenti, livellamento, invernamento, nutrizione, manutenzione telaini e melari.

Nel 2022 la Cooperativa ha prodotto in totale 251 kg di miele millefiori (primaverile ed estivo), buona annata per quello primaverile con una forte importazione di acacia, poco meno per quello estivo causa siccità nei mesi più caldi (luglio/ agosto).

## 4.2.7 PIANO REGIONALE DEI PROGETTI DI CONTRASTO DEL GIOCO D'AZZARDO PATOLOGICO E DIPENDENZE DIGITALI

*ASUR Area Vasta 4*

**Iniziativa progettuale Determina N° 828/AV4 del 10/11/2020 e Determina 741/2022**

**OBIETTIVO C: modulo SEMIRESIDENZIALE**

**PROGETTAZIONE E GESTIONE MODULO SEMIRESIDENZIALE PER GIOCATORI PATOLOGICI - DIAGNOSI, CURA E RIABILITAZIONE Ob. Specifico 5c**

**Data prevista di conclusioni delle Azioni: 31.12.2023**

Il Progetto Semiresidenziale per pazienti affetti da Gioco d'Azzardo Patologico si propone di raggiungere i seguenti obiettivi:

- identificare i bisogni psicologici e gli stati emotivi che sottendono al desiderio di gioco attraverso i test e la raccolta di informazioni sugli eventi di vita;
- identificare i fattori di innesco, i facilitatori e i fattori situazionali che portano all'urgenza del gioco (tutti i tipi di condizionamento presenti);
- trovare modi per de-condizionare le risposte ed avviare un processo di evitamento dell'esposizione agli stimoli.

Parallelamente agli obiettivi in premessa, e secondo l'orientamento cognitivo/ comportamentale, si propongono una serie di strategie di intervento, che variano nel grado di complessità presentato dal paziente, tendenti a mettere in protezione il giocatore dalle ricadute, ma anche a sviluppare un graduale decondizionamento del comportamento di **addiction**.

Gli psicoterapeuti con esperienza nella terapia di gruppo incaricati sono la Dott.ssa Irene Pagnanelli e Dott. Alfredo Rapanelli, ed il Progetto ha preso avvio con il loro formale incarico avvenuto in data 16.11.2020 in forza della Determina n° 828/AV4 del 10 novembre 2020, ed è stato prorogato al 31.12.2023 in forza della Determina n° 741/AV4/2022.

Il MODULO SEMIRESIDENZIALE attivato si pone in continuità con l'analoga Azione realizzata nel triennio precedente, e consiste in incontri tematizzati (a cadenza quindicinale, della durata di 8 ore, da tenersi in un contesto riservato e che garantisce la completa privacy e la sicurezza in termini di contrasto della diffusione del COVID-19 e sue varianti), dove la psicoterapia di gruppo ed individuale gioca un ruolo fondamentale insieme a tecniche di animazione favorenti la compliance per controllare i segnali propedeutici all'innesco dei percorsi di dipendenza; durante i Moduli, vengono condivisi ed illustrati – anche con l'uso di "video-pillole di psicoeducazione"- materiali di aiuto al contrasto della dipendenza patologica da gioco e da videotecnologia.

Il GRUPPO TARGET viene costantemente definito e rivalutato insieme al DDP con riunioni di équipe adatte allo scopo, e dopo colloqui individuali con persone indicate dal Servizio. Causa l'emergenza COVID-19, naturalmente i tempi di realizzazione sono stati necessariamente condizionati, fino al punto che la data di conclusione dell'azione progettuale è stata concordata per dicembre 2023.

Gli obiettivi dichiarati inizialmente erano quelli di costituire un gruppo con almeno 6 giocatori patologici, e loro familiari. Il Gruppo Target oggi è composto dai pazienti che hanno fin dall'inizio partecipato al Modulo Semiresidenziale e che nell'ultimo periodo, dalla ripresa dopo la sosta forzata e poi ripresa con gli accorgimenti per il contenimento del COVID-19 e sue varianti, oscillano dal numero minimo di 3 ad un massimo 8. In media, considerando gli incontri tenutosi fino a novembre 2022, l'indice di presenza si attesta su 5,75 con un grado di ritenzione di quasi il 96%.

Durante gli incontri dei Moduli Semiresidenziali che si sono tenuti con cadenza quindicinale, sono stati invitati a partecipare alle attività anche pazienti in trattamento presso la CT con caratteristiche affini al Gruppo Bersaglio indicato dal Progetto.

Dal **01-09-2021 al 30 -11-2022** sono stati raggiunti i seguenti Obiettivi:

- 17 Moduli semiresidenziali REALIZZATI CON PRETRIAGE COVID (durata media di 8 ore ciascuno, cadenza quindicinale, escluse le pause concordate sostanzialmente previste nelle festività);
- persone partecipanti (numero massimo raggiunto) ad ogni Modulo 8 (ben oltre il 100% del Campione ideale dichiarato in sede progettuale, che era pari a "6")
- persone partecipanti in MEDIA 5,75 sui dati reali raggiunti;
- grado di ritenzione pari a 96%: ben al di sopra rispetto ai valori attesi.

Da notare che nei periodi di sosta forzata causata dalla Pandemia, l'équipe ha comunque continuato a garantire ai pazienti i colloqui individuali, i contatti telefonici e la reperibilità.

La referente dell'équipe si interfaccia costantemente con il Servizio Dipendenze Patologiche per monitorare l'andamento progettuale e, se del caso, concordare strategie terapeutiche di gruppo ed individuali.
Nel periodo del progetto, si sono mantenuti anche gli incontri di SUPERVISIONE dell'équipe terapeutica circa le modalità e l'analisi dei feedback e riscontri ottenuti nei Moduli Semiresidenziali (e di contatto a distanza nel periodo pandemico).

Le tecniche di base su cui poggiano gli strumenti utilizzati nei Moduli Semiresidenziali riguardano:

**A) Le tecniche d'intervento comportamentali**
Le tecniche di monitoraggio del comportamento, basate sull'auto-osservazione e l'autocontrollo, mirano ad evidenziare i collegamenti tra stimoli e risposte comportamentali disfunzionali.

**B) Tecniche d'intervento cognitive**
Appartengono a questo secondo grande gruppo tutti gli interventi che hanno come target l'analisi e la messa in discussione delle varie distorsioni cognitive che mantengono attivo il gioco. Anche in questo caso, gli interventi sono graduali e nella progressione possono richiedere una competenza terapeutica specialistica, ma anche un grado di esperienza e dimestichezza con la materia può essere sufficiente per condurre l'intervento.

**C) Tecniche Integrate**
Un ruolo centrale per la terapia del gioco d'azzardo è occupato dall'Analisi Funzionale. Attraverso tale strumento si evidenzia la catena comportamentale della dipendenza da gioco. È uno strumento molto efficace, perché permette ai giocatori di dividere e scomporre il comportamento di gioco o la ricaduta nelle singole fasi.

## 4.2.8 PROGETTO "CROSSOVER" DIPENDENZE EMERGENTI: GIOVANI, CRONICI

**AZIONI PROGETTUALI- TERRITORIO AREA VASTA 4 – PROVINCIA DI FERMO**

**ENTE CAPOFILA: AMA AQUILONE**

| | |
|---|---|
| RIFERIMENTI LEGISLATIVI / iter | **Azioni progettuali presentate ai sensi della DGR 862/2022<br>Decreto 15/AST/2022 (Bando)<br>Decreto del Dirigente del Settore Territorio ed Integrazione Socio Sanitaria – ARS n. 24 del 21 Novembre 2022(Approvazione)<br>Decreto del Dirigente del SETTORE TERRITORIO ED INTEGRAZIONE SOCIO SANITARIA – ARS n. 31 del 16 dicembre 2022 (Assegnazione risorse)** |
| RIFERIMENTI INIZIATIVE PROGETTUALI | **Dichiarazione alla costituzione in raggruppamento temporaneo di impresa del 16 settembre 2022 indicante il Capofila e Partners<br>Atto Notarile del 29.12.2022 -Costituzione raggruppamento in Associazione Temporanea di Scopo (ATS)** |
| TITOLO AZIONE PROGETTUALE | **Progetto finalizzato all'Area INNOVAZIONE: "CROSSOVER. DIPENDENZE EMERGENTI: GIOVANI, CRONICI"** |
| DATA AVVIO | **01.12.2022** |
| DATA PREVISTA PER LA CONCLUSIONE | **31.12.2023** |

## 4.2.9 PROGETTO "ERGOTERAPIA"

**AZIONI PROGETTUALI- TERRITORIO AREA VASTA 4 – PROVINCIA DI FERMO**

**ENTE CAPOFILA: AMA.AQUILONE**

| | |
|---|---|
| RIFERIMENTI LEGISLATIVI / iter | **Azioni progettuali presentate ai sensi della DGR 862/2022<br>Decreto 15/AST/2022 (Bando)<br>Decreto del Dirigente del Settore Territorio ed Integrazione Socio Sanitaria – ARS N° 24 del 21 Novembre 2022(Approvazione)<br>Decreto del Dirigente del SETTORE TERRITORIO ED INTEGRAZIONE SOCIO SANITARIA – ARS N° 31 del 16 dicembre 2022 (Assegnazione risorse)** |
| RIFERIMENTI INIZIATIVE PROGETTUALI | **Dichiarazione alla costituzione in raggruppamento temporaneo di impresa del 16 settembre 2022 indicante il Capofila e Partners<br>Atto Notarile del 29.12.2022 -Costituzione raggruppamento in Associazione Temporanea di Scopo (ATS)** |



| | |
|---|---|
| TITOLO AZIONE PROGETTUALE | **Progetto finalizzato all'Area PROGETTAZIONE E LA REALIZZAZIONE DELLE ATTIVITA' ERGOTERAPICHE: "ERGOTERAPIA"** |
| DATA AVVIO | **01.12.2022** |
| DATA PREVISTA PER LA CONCLUSIONE | **31.12.2023** |
| OBIETTIVI & AZIONI | **Per l'Ente Capofila AMA AQUILONE:**<br>• progettare in maniera puntuale e corale le azioni da realizzare sul territorio del dipartimento av4 e costituire un'ati per la realizzazione delle azioni del progetto<br>• monitoraggio periodico attraverso un "gruppo di coordinamento condiviso" in seno al ddp cui amaaquilone è capofila;<br>• sottoscrizione (riavvio) dei protocolli operativi con comuni, ditte private, soprintendenza e consorzio di bonifica;<br>• avvio dei percorsi di selezione, prima formazione con bilancio delle competenze apprendimento delle azioni necessarie all'ingresso nel mondo del lavoro (colloqui, curriculum, etc) formazione specialistica (sicurezza, interventi in aree archeologiche, interventi per il recupero degli oggetti abbandonati lungo le "aste fluviali"), addestramento<br>• avvio dei percorsi di inclusione<br>• abbellimento delle aree individuate e concordate con comuni, consorzio di bonifica, soprintendenza mibact della regione marche<br>• restituzione pubblica |
| TARGET | PAZIENTI DELLA COMUNITÀ PSICOTERAPEUTICA |
| RISULTATI ATTESI | **Per l'Ente Capofila AMA AQUILONE:**<br>• gestione della cabina di regia/ coordinamento<br>• sottoscrizione dei protocolli operativi volti all'inclusione socio lavorativa<br>• attivita' di orientamento ad almeno 30 persone tra gli ospiti delle ct ed i servizi per le dipendenze patologiche.<br>• almeno 5 moduli orientativi con minimo il 50% di successo.<br>• almeno 4 moduli formativi con almeno il 50% di successo.<br>• almeno 6 misure di inclusione sociolavorativa (tis, training on the job o misura similare)<br>• realizzazione di almeno 2 giornate di restituzione con la modalità della "passeggiata ecologica per la raccolta differenziata someggiata" dimostrativa per la cittadinanza, associazionismo, scuole ed enti locali lungo i percorsi identificati con il consorzio di bonifica e soprintendenza e, se possibile, sedi/ ambiti operativi delle pmi coinvolte |

# ESTRATTO DEL BILANCIO SOCIALE

*la Cooperativa dalla **A** alla **Z**eta*

QUARANTUNESIMO ESERCIZIO

## A GENZIA DI FORMAZIONE

accreditata dalla Regione Marche per la formazione continua e superiore. Dal 2015 rilancia le proprie attività diventando "La Scuola Ama" – Agenzia per l'alta formazione e promuove un articolato programma formativo di seminari e corsi di formazione professionale con partner importanti. Le attività sono state avviate nel 2017.

**www.lascuolaama.it**

## B IOLOGICO

da diversi anni la nostra Cooperativa ha sviluppato progetti di agricoltura biologica sociale finalizzati alla formazione e produzione agricola sostenibile. In collaborazione con aziende e centri di ricerca sono state sviluppate coltivazioni di prodotti agricoli autoctoni e corsi di formazione. Dal 2020 è stata ulteriormente incrementata l'attività di zootecnia e sono nati nuove attività: produzione trasformati biologici, norcineria e vitivinicoltura. Per la promozione dei prodotti è nato il marchio Ama Terra.

**www.amaterra.coop**

## C OMUNITÀ

le "Case" della Cooperativa

***Casa Ama***
*Comunità terapeutica residenziale*
Castel di Lama – AP
Tipologia servizio: generica maschi e femmine
Nel 2022: N°62 persone accolte (52 maschi e 10 femmine) dell'età media di 39 anni. Dipendenza primaria: 51,6% da eroina, 35,5% cocaina e il 11,3% da alcol.
Il 43,5% era marchigiano.

***Casa Aquilone***
*Comunità terapeutica specialistica residenziale*
Appignano del Tronto – AP
Tipologia servizio: maschi doppia diagnosi
Nel 2022: N° 38 persone accolte dell'età media di 32,9 anni.
Dipendenza primaria: 15,8% da alcol – 7,9% da eroina –– 65,8% da cocaina – 10,5% altre dipendenze.
Il 50,0% era marchigiano.

***Casa La Bussola***
*Centro Osservazione Diagnosi e Disintossicazione*
Ascoli Piceno
Tipologia servizio: diagnosi e orientamento
Nel 2022: N°52 persone accolte (di cui N°8 donne) dell'età media di 36,2 anni.
Dipendenza primaria: 82,7% da eroina – 9,6% da cocaina –7,7% da alcol
Il 46,8% era marchigiano.

***Casa A. Agostini***
*Comunità terapeutica specialistica residenziale*
Spinetoli – AP
Tipologia servizio: madri tossicodipendenti con figli
Nel 2022: N°21 donne accolte dell'età media di 34,1 anni.
Dipendenza primaria: 47,2% da eroina – 25 cocaina – 25% alcol e 2% cannabis.
Il 38,1% era marchigiano.

**Casa La Speranza**
*Comunità terapeutica residenziale*
Sant'Elpidio a Mare – FM
Tipologia servizio: generica maschile
Nel 2022: N°49 persone accolte (tutti maschi) dell'età media di 40 anni.
Dipendenza primaria: 44,9% da eroina, 12,2% cocaina e il 40,8% da alcol.
Il 36,7% era marchigiano.

## D IURNO

***Casa L'Aquilone***
San Benedetto del Tronto
I dati del 2022: N° 14 persone accolte (2 donne e 12 uomini) dell'età media di 40,4 anni.
Dipendenza primaria: 57,1% da eroina, 35,7% cocaina e il 7,1% da alcol.
Il 71,4% era marchigiano.

## E DUCATIVA PER MINORI

le "Case" della Cooperativa

***Casa La Navicella***
*Comunità Educativa per minori*
Ascoli Piceno
I dati del 2022: N°29 minori accolti (23 maschi e 6 femmine) dell'età media di 17 anni.
Il 35% era italiano e il 65% era straniero.

***Casa A. Agostini***
*Comunità terapeutica specialistica residenziale*
Spinetoli – AP
Tipologia servizio: madri tossicodipendenti con figli
I dati del 2022: N°26 minori accolti con le madri tossicodipendenti, di cui 9 maschi e 17 femmine dell'età media di 4,7 anni.
Il 40% era marchigiano.

***S. Gemma***
*Comunità Educativa per minori*
San Benedetto del Tronto – AP
I dati del 2022: N°28 persone accolte tra cui 21 minori dell'età media di 7 anni e 7 madri con figli al seguito.

## F ESTIVAL ANNUALE DELLA COOPERATIVA

il primo week end di Luglio si tiene il Festival organizzato dalla Cooperativa. Dopo le prime sei edizioni 2014-2019 e due anni di pausa causa COVID-19, la settima edizione è stata dedicata ai 40 anni della Cooperativa con l'evento dal titolo "Ama", tenutosi il 2-3 luglio nella nostra sede di Castel di Lama.

**www.ama-festival.com**

## G RUPPO DEI SOCI

N°29 soci prestatori (21 donne e 8 uomini), di cui N°5 fanno parte del Consiglio di Amministrazione che è stato rieletto nel mese di giugno del 2020.



## H OUSING

dal progetto "Il mio nome sul campanello" sono nate N°3 Comunità alloggio per il supporto abitativo per coloro che hanno più difficoltà socio-economiche e devono reinserirsi dopo il programma terapeutico. Nel periodo 2009-2022 sono state accolte N°180 persone per un totale di N°12.912 giornate di presenza.

## I NTEGRAZIONE

la Cooperativa impiega molte risorse cercando di favorire legami con altre realtà del territorio sia del pubblico che del privato sociale, ne sono un esempio: O.R.M.E. Organizzazione Regionale Enti accreditati, come interlocutore tra privato sociale e la Regione Marche; il C.N.C.A., Coordinamento Nazionale delle Comunità di Accoglienza, DDP, Dipartimento Dipendenze Patologiche – Area Vasta 5, e dal 2021 fa parte anche del Consorzio di Cooperative Sociali "Ama-Utopia".

## L A SPERANZA

è un'Associazione che è entrata a far parte di Ama Aquilone, con una fusione per incorporazione il 09/07/2021. Il progetto rende la Cooperativa sociale Ama Aquilone una struttura con maggiori dimensioni e capacità di operare, gestendo al meglio le sollecitazioni di un territorio, quello delle due province di Ascoli Piceno e Fermo, con richieste socio-sanitarie sempre più pressanti. La Speranza nasce nel 1990, fondata dalla sociologa Bianca Rosa Tosoni, e attualmente opera nella struttura a Sant'Elpidio a Mare, accreditata ai sensi della L.R. 21/2016 della Regione Marche, con livelli di eccellenza, e convenzionata con l'Asur Marche. La Comunità Terapeutica maschile di Sant'Elpidio a Mare ospita fino ad un massimo di N°27 persone.

## M IGRANTI

dopo aver sperimentato nel biennio 2017-2019 l'accoglienza di adulti nell'ambito di un progetto con la Prefettura di Ascoli Piceno, la Cooperativa ospita molti minori stranieri non accompagnati nell'ambito delle proprie strutture residenziali per minori: nel 2022 sono stati ospitati N°21 minori presso la Comunità educativa "Casa La Navicella".

## N UOVI NATI IN COMUNITÀ

negli ultimi anni capita sempre più spesso di accogliere donne in stato di gravidanza e sono tanti i bimbi nati in Comunità. Negli ultimi cinque anni sono stati N°25, di cui 13 maschietti e 12 femminucce.

## P REMIO INNOVAZIONE SMAU 2021

con il sistema digitale GISSS, la Cooperativa vince il Premio Innovazione SMAU 2021. Un modello all'avanguardia a cui aspirare, all'interno di SMAU Milano 2021.

## Q UALITÀ

le strutture socio-sanitarie e sociali della Cooperativa redigono un piano di sviluppo della qualità con obiettivi, strategie e strumenti condivisi. Alcuni esempi: Bilancio sociale, gruppi di lavoro tematici, cartella degli ospiti informatizzata (GISSS è un software nato in Cooperativa con la TREF; attualmente è utilizzato in diverse realtà regionali del privato sociale accreditato, oltre che dall'Osservatorio Regionale del CREA).

## R ISORSE UMANE

Al 31 dicembre 2022 risultavano in servizio presso la cooperativa 66 persone, di cui 55 dipendenti e N°11 consulenti (medici, psichiatri, psicoterapeuti, ecc.).

## S ERVIZIO PER IL LAVORO

accreditato dalla Regione Marche che, attraverso un'équipe di orientatori/tutor, si occupa di favorire l'inclusione sociale e lavorativa, in particolare con il progetto SIL in collaborazione con STDP, Comunità terapeutiche, Centri diurni, Enti locali, … Alcuni numeri del 2022: N°151 persone seguite, N°86 tirocini attivati, oltre 350 colloqui e N°100 aziende contattate.

## T RADIZIONE

e storia del nostro gruppo che quest'anno compie 42 anni, visto che è nato nel 1981.

## U NIVERSITÀ

la Cooperativa continua ad avere attive molte convenzioni con gli Atenei per ospitare tirocinanti.

## V ALUTAZIONE DEI SERVIZI

per ogni servizio viene sviluppato un piano di valutazione dei risultati raggiunti. Lo studio di follow-up, delle strutture residenziali per tossicodipendenti per il periodo 2004-2022, mette in evidenza che in media il 57,3% (N°263 persone astinenti su un totale di N°459 dimesse in 18 anni) dei soggetti che hanno concluso il programma terapeutico risulta ancora astinente dalla sostanza d'abuso primaria, con il seguente dettaglio per struttura: "Casa Ama" 49,3% - "Casa Aquilone" 52,7% - "Casa Agostini" 69,7%, Centro Diurno "Casa L'Aquilone" 74,4% e Comunità Terapeutica "Casa La Speranza" 54,1%.

## Z ELO,

premura, attenzione, cura, coscienza, passione, operosità… sono i compagni di viaggio degli operatori della Cooperativa che portano avanti il loro impegno quotidiano a favore di tutte le fragilità

# SITUAZIONE ECONOMICA FINANZIARIA

## INDICATORI

| Attivo patrimoniale | Patrimonio proprio<br>Utile d'esercizo |
|---|---|
| Dati da bilancio economico | |
| Fatturato | 4.923.750,00 |
| Attivo patrimoniale | 8.104.175,00 |
| Patrimonio proprio | 3.861.925,00 |
| Utile di esercizio | 40.734,00 |

## VALORE DELLA PRODUZIONE

| Anno di rendicontazione | Anno - 1 | Anno - 2 |
|---|---|---|
| 5.080.606,00 | 5.149.691,00 | 4.142.622,00 |

## COMPOSIZIONE VALORE PRODUZIONE
*( derivazioni di ricavi )*

| | |
|---|---|
| Ricavi da pubblicazione amministrazione | 4.430.580,00 |
| Contributi e donazioni | 83.387,00 |
| Ricavi da az.Profit | 206.575,00 |
| Ricavi pers.Fisiche | 42.890,00 |
| Altri ricavi | 262.780,00 |
| Variazioni rimanenze | 54.394,00 |
| Totale valore prod. | 5.080.606,00 |

## FATTURATO PER SERVIZIO
*(ex art. 2 Del d.Lgs 112/2017)*

| Tipologia di servizio | Fatturato |
|---|---|
| c) prestazione socio- sanitarie | 4.690.280,00 |
| o) attività commerciali | 233.470,00 |
| Totale fatturato | 4.923.750,00 |

**Castel di Lama** lì **29/03/2023**

*Per il Consiglio di Amministrazione*

**Il Presidente**
*Cicchi Francesco*

Io sottoscritto Cacaci Dott. Oreste iscritto all'ODCEC di Ascoli Piceno al n.164 SEZ. A quale incaricato al deposito ai sensi dell'art.31 comma 2-quinquies della legge 340/2000 dichiara, che il presente documento è conforme all'originale depositato presso la società.
Bollo esente ai sensi dell'art.27 bis di cui alla tabella allegata al DPR 26/10/1972 n.642 così come previsto dall'art.17 del D.Lgs n.460/1997 nonchè ai sensi dell'art. 82 comma 5, del D.Lgs. 117/2017.

Ama aquilone
COOPERATIVA SOCIALE ONLUS

Bilancio Sociale 2022
stampato nel mese di luglio 2023
www.ama.coop