

CASA
A. AAGO
STI
NI

*madri
tossicodipendenti
con figli*

DEFINIZIONE DEL SERVIZIO

La Comunità offre un programma terapeutico-riabilitativo a madri tossicodipendenti che necessitano di trattamenti disassuefativi psico - fisici da sostanze psicotrope. Il servizio accoglie la diade madre-bambino offrendo un percorso educativo legato, in particolar modo, alla genitorialità. Il servizio opera nell'ambito del Servizio Sanitario Nazionale, pertanto collabora strettamente con i Servizi Pubblici per le Dipendenze del territorio di origine di ogni ospite. Visto che la struttura accoglie minori, la comunità collabora con tutti i servizi preposti: Tribunale per i Minorenni, Servizi Sociali Comunali e Consulenti Familiari.

TIPOLOGIA DEI DESTINATARI E MODALITÀ DI ACCESSO

La comunità terapeutica offre un programma di tipo residenziale fino ad un massimo di n.13 soggetti che necessitano di trattamenti disassuefativi psico - fisici da sostanze psicotrope, maggiorenni, di sesso femminile, con o senza obblighi giudiziari, drug free. L'intervento è rivolto in particolare a donne tossicodipendenti con figli a seguito, ragazze in stato di gravidanza o senza figli in comunità con la prospettiva di un ricongiungimento a breve termine (durante il periodo di permanenza in CT) o a lungo termine (dopo il reinserimento nel territorio). Il referente dell'accoglienza, inoltre, valuta e concorda con il Ser.D. di pertinenza l'inserimento di persone supportate da terapia sostitutiva agonista o antagonista (a scalare) e psicofarmacologica a breve e lungo termine.

CONVENZIONE CON IL SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE

La Comunità "Casa Agostini" per madri tossicodipendenti con figli minorenni è accreditata dalla Regione Marche e riconosciuta quale struttura specialistica ai sensi del DGR 169 del 07/03/2016 e successivo decreto di accreditamento N.387/ACR del 17/10/2016. La Cooperativa Sociale Ama Aquilone per la Comunità Terapeutica "Casa A. Agostini" ha stipulato una convenzione per l'erogazione di prestazioni socio-sanitarie per conto del Servizio Sanitario Nazionale. Il documento ha validità su tutto il territorio nazionale ed è stato sottoscritto presso l'ASUR - Area vasta n. 5. La convenzione è disponibile in copia sul sito della Cooperativa (www.ama.coop) nell'area download.

RISORSE UMANE

L'equipe terapeutica della struttura è composta dalle seguenti figure professionali:

_direttore

_operatori sociali con diverse qualifiche (psicologo, pedagogista, assistente sociale, educatore, ecc..)

_un consulente medico di medicina generale

_un consulente medico psichiatra

_un consulente medico pediatra

_un consulente neuropsichiatra esterno

L'equipe si riunisce a cadenza settimanale.

ELEMENTI METODOLOGICI DEL PROGETTO

Il progetto nasce dal rispetto dei fondamentali diritti della persona escludendo, nelle varie fasi dell'intervento, ogni forma di coercizione fisica, psichica e morale, garantendo la volontarietà dell'accesso e la permanenza nella struttura. La presa in carico del soggetto inizia con la sottoscrizione del patto terapeutico da parte dell'accolto e della comunità quale condizione necessaria di inizio percorso per un impegno preciso e una finalità condivisa. Contemporaneamente, sarà consegnato anche il regolamento della struttura dopo che un referente dell'equipe avrà illustrato all'ospite l'approccio della stessa, le finalità e il piano delle attività che essa propone (attività terapeutiche, socioterapiche ed ergoterapiche). È compito del coordinatore predisporre per ogni nuovo ospite una cartella composta dalle seguenti aree: giuridica, terapeutica, sanitaria e personale.

GLI OBIETTIVI

L'obiettivo di riferimento per ogni processo è legato al raggiungimento, da parte dei soggetti inseriti nella struttura, di uno stato di maturità ed autonomia. La durata del trattamento è personalizzata e concordata con i servizi invianti. Gli obiettivi che la Comunità vuole conseguire sono i seguenti:

A breve termine (sei mesi)

inserimento/accoglienza, valutazione della situazione globale della madre e del minore (psico – fisica – ecc..) e programmazione degli interventi, valutazione ed eventuale ripresa dei rapporti con la propria famiglia d'origine e /o attuale, acquisizione della dimensione della quotidianità e dell'ordinarietà, inserimento scolastico ed extra-scolastico del minore.

A medio termine (sei - dodici mesi)

costruzione di uno spazio personale e creazione di legami affettivi sia da parte del minore che dell'adulto, promozione dell'integrazione nel gruppo comunitario in un processo di confronto e verifica reciproca, maturazione di scelte autonome, superamento delle difficoltà di comunicazione e relazione con l'altro da sé, valorizzazione delle potenzialità e risorse individuali, acquisizione di responsabilità all'interno del gruppo, definizione di un nuovo ruolo, sviluppo e/o potenziamento delle capacità genitoriali.

A lungo termine (dodici - diciotto mesi)

superamento della dipendenza psicologica da sostanze stupefacenti, maturazione di una scelta rispetto al proprio reinserimento, elaborazione delle progettualità future, raggiungimento di un sufficiente grado di autonomia e responsabilizzazione del soggetto, sviluppo o ripristino di un'identità materna adeguata, realizzazione di un'interazione madre/bambino soddisfacente e consona allo sviluppo del minore, costante nel tempo e rispondente alle sue esigenze, reintegrazione nel socio-ambiente di riferimento, tramite la rete territoriale, il tutoraggio ed i progetti di inserimento socio-lavorativo, verifica del processo di cambiamento nel confronto con il socio - ambiente di riferimento.

Oltre i diciotto mesi

svincolo dalla Comunità.

LE ATTIVITÀ

Gli interventi, di natura multifattoriale si distinguono in:

_ergoterapia, formazione professionale e recupero scolastico

_socioterapia: attività ricreative - attività culturali - attività d'animazione - attività sportive

_colloqui terapeutici: colloqui di sostegno - colloqui di coppia - colloqui familiari

_gruppi terapeutici: gruppi ad orientamento dinamico - gruppi pedagogico - educativi

_gruppi familiari ad orientamento "sistemico - relazionale"

_verifiche periodiche strutturate del percorso terapeutico degli ospiti

_riunioni settimanali dell'equipe terapeutica - assemblea generale del gruppo degli ospiti.

COME RAGGIUNGERE LA STRUTTURA

In auto: dalla superstrada Ascoli-Mare uscire a Spinetoli e proseguire a sinistra per il centro abitato della frazione di Pagliare del Tronto. Arrivati alla rotonda proseguire diritto e svoltare a destra nella seconda traversa che incontrate (attenzione è una strada stretta!!). Dopo circa 1 Km si arriva ad un Centro Sportivo che si trova a fianco alla Comunità.

In treno: Se si arriva alla stazione di San Benedetto del Tronto prendere il trenino per Ascoli. Scendere alla stazione di Spinetoli. La stazione si trova nella frazione di Pagliare del Tronto a 1,5 Km dalla Comunità.

CASA AUGUSTO AGOSTINI COMUNITÀ TERAPEUTICA RESIDENZIALE

Casa A. Agostini rappresenta una delle poche strutture specialistiche italiane che accolgono madri tossicodipendenti con figli. La Comunità dispone di moduli abitativi; uno adibito a domicilio e l'altro a servizi collettivi. Il dormitorio è composto da diverse camere con bagno disposte su due livelli per un totale di 13 posti letto per adulti, oltre agli spazi adeguati per gli operatori. La struttura servizi collettivi dispone di: uffici, servizi, cucina, mensa, sala ricreativa, refettorio, sala ludica per bambini, lavanderia. Inoltre, la Comunità dispone di un ampio giardino attrezzato con giochi da esterno per bambini (altalene, scivoli ecc.).



ama aquilone

COOPERATIVA SOCIALE ONLUS

CASA A. AGOSTINI *madri tossicodipendenti con figli*
Strada Vicinale Schiavoni, 11 / 63078 Spinetoli (AP)
T e F 0736 892640 / ctagostini@ama-aquilone.it
www.ama.coop