

BEN-
FARE

LE PERSONE FANNO QUALITÀ

www.benfare.it



GenerAzioni di benessere

Persone che creano valore nella reciprocità

Evento organizzato con il supporto dei seguenti partner:



APSP CIVICA DI TRENTO

Sentirsi accolti per fidarsi...e affidarsi!

A cura di:

Équipe sociosanitaria della RSA SAN BARTOLOMEO

Guido Anesi, coordinatore servizi sociosanitari

Lara Bailoni, coordinatrice nucleo assistenziale

Nicola Bosetti, assistente sociale

Barbara Bellini, fisioterapista

Claudia Offer, educatrice professionale



qualità & benessere



UMANIZZAZIONE è

Possibilità di essere accolti nella propria globalità con una presa in carico attenta all'ascolto, alla personalizzazione degli interventi ed alla dimensione umana e relazionale dell'assistenza



qualità & benessere

"GenerAzioni di benessere"

Persone che creano valore nella reciprocità



CHI SI ACCOGLIE?

- LA PERSONA
- LA SUA STORIA
- IL NUCLEO FAMILIARE

COME SI ACCOGLIE?

- PRE-ACCOGLIENZA
- ACCOGLIENZA NELLA NUOVA CASA
- PRIME SETTIMANE DI AMBIENTAMENTO



PRE-ACCOGLIENZA

- UVM -> COLLOQUIO MULTIPROFESSIONALE
- NUCLEO RICEVENTE -> STANZA IDONEA
- SI CONDIVIDONO LE MOTIVAZIONI (MODALITA' INSERIMENTO/ASPETTATIVE DEL RESIDENTE)
- VISITA DOMICILIARE / IN REPARTO OSPEDALIERO/ VIDEO (CONOSCENZA DEL RESIDENTE)
- VISITA GUIDATA IN STRUTTURA E PRESENTAZIONE PERSONALE
- CONSEGNA RIFERIMENTI (TELEFONICI E DI RUOLO)
- SUPPORTO PSICOLOGICO
- SCHEDA PRE-INGRESSO CONDIVISA CON L'EQUIPE



Signor/a		SCHEDA OSPITE:			
Aspetti Generali	ORIENTAMENTO (spaziale, temporale, relazionale)		Aspetto Ass.le	Aspetto esperienziale	
	LINGUAGGIO (verbale e non verbale)				
	VISTA				
	UDITO				
	ALIMENTAZIONE				
	ELIMINAZIONE				
Cura della Persona	VISO/MANI				
	CAVO ORALE				
	IGIENE INTIMA				
	BAGNO/DOCCIA				
	ABBIGLIAMENTO				
Gest. dello spazio	MOVIMENTO				
	MOB. A LETTO				
	PROTEZIONE				
SONNO/RIPOSO					
DATI ANAGRAFICI, RIFERIMENTI TELEFONICI E PRE-INGRESSO		Luogo e data di nascita: Data di ingresso: Riferimenti telefonici: Informazioni fornite da: Quadro clinico: Pre-ingresso:			
Interventi da evitare:	TRATTI CARATTERIALI SIGNIFICATIVI				
	EPISODI DI VITA SIGNIFICATIVI				
	PERSONE SIGNIFICATIVE				
	ABITUDINI DI VITA PARTICOLARI				
INTERESSI PARTICOLARI					
COSE CHE DESIDEREREBBE FARE					
COSE SGRADITE DA EVITARE					

ASPETTI GENERALI

Signor/a		SCHEDA OSPITE:			
Aspetti Generali	ORIENTAMENTO (spaziale, temporale, relazionale)		Aspetto Ass.le	Aspetto esperienziale	
	LINGUAGGIO (verbale e non verbale)				
	VISTA				
	UDITO				
	ALIMENTAZIONE				
	ELIMINAZIONE				



Signor/a		SCHEDA OSPITE:	
Aspetti Generali	ORIENTAMENTO (spaziale, temporale, relazionale)	Aspetto Ass.le	Aspetto esperienziale
	LINGUAGGIO (verbale e non verbale)		
	VISTA		
	UDITO		
	ALIMENTAZIONE		
Cura della Persona	ELIMINAZIONE		
	VISO/MANI		
	CAVO ORALE		
	IGIENE INTIMA		
	BAGNO/DOCCIA		
Gest. d spazio	ABBIGLIAMENTO		
	MOVIMENTO		
	MOB. A LETTO		
	PROTEZIONE		
SONNO/RIPOSO			
DATI ANAGRAFICI, RIFERIMENTI TELEFONICI E PRE-INGRESSO		Luogo e data di nascita: Data di ingresso: Riferimenti telefonici: Informazioni fornite da: Quadro clinico: Pre-ingresso:	
Interventi durante:	TRATTI CARATTERIALI SIGNIFICATIVI		
	EPISODI DI VITA SIGNIFICATIVI		
	PERSONE SIGNIFICATIVE		
	ABITUDINI DI VITA PARTICOLARI		
	INTERESSI PARTICOLARI		
	COSE CHE DESIDEREBBE FARE		
	COSE SGRADITE DA EVITARE		

CURA DELLA PERSONA

Cura della Persona	VISO/MANI				
	CAVO ORALE				
	IGIENE INTIMA				
	BAGNO/DOCCIA				
	ABBIGLIAMENTO				

GESTIONE DELLO SPAZIO

Gest. dello spazio	MOVIMENTO				
	MOB. A LETTO				
	PROTEZIONE				



Signor/a	SCHEDA OSPITE:			
Aspetti Generali	ORIENTAMENTO (spaziale, temporale, relazionale)		Aspetto Ass.le	Aspetto esperienziale
	LINGUAGGIO (verbale e non verbale)			
	VISTA			
	UDITO			
	ALIMENTAZIONE			
	ELIMINAZIONE			
Cura della Persona	VISO/MANI			
	CAVO ORALE			
	IGIENE INTIMA			
	BAGNO/DOCCIA			
	ABBIGLIAMENTO			
Gest. dello spazio	MOVIMENTO			
	MOB. A LETTO			
	PROTEZIONE			
SONNO/RIPOSO				
DATI ANAGRAFICI, RIFERIMENTI TELEFONICI E PRE-INGRESSO		<u>Luogo e data di nascita:</u> <u>Data di ingresso:</u> <u>Riferimenti telefonici:</u> <u>Informazioni fornite da:</u> <u>Quadro clinico:</u> <u>Pre-ingresso:</u>		
Interventi Personalizzati	TRATTI CARATTERIALI SIGNIFICATIVI			
	EPISODI DI VITA SIGNIFICATIVI			
	PERSONE SIGNIFICATIVE			
	ABITUDINI DI VITA PARTICOLARI			
	INTERESSI PARTICOLARI			
	COSE CHE DESIDEREBBE FARE COSE SGRADITE DA EVITARE			

INTERVENTI PERSONALIZZATI

SONNO/RIPOSO				
Interventi Personalizzati	DATI ANAGRAFICI, RIFERIMENTI TELEFONICI E PRE-INGRESSO	<u>Luogo e data di nascita:</u> <u>Data di ingresso:</u> <u>Riferimenti telefonici:</u> <u>Informazioni fornite da:</u> <u>Quadro clinico:</u> <u>Pre-ingresso:</u>		
	TRATTI CARATTERIALI SIGNIFICATIVI			
	EPISODI DI VITA SIGNIFICATIVI			
	PERSONE SIGNIFICATIVE			
	ABITUDINI DI VITA PARTICOLARI			
	INTERESSI PARTICOLARI			
COSE CHE DESIDEREBBE FARE COSE SGRADITE DA EVITARE				

ACCOGLIENZA NELLA NUOVA CASA

- ACCOGLIENZA IN PORTINERIA
- ACCOMPAGNAMENTO AL PIANO
- ACCOGLIENZA/CONOSCENZA DEL PERSONALE/OFFERTA CAFFÈ
- BENVENUTO SULLA PORTA PERSONALIZZATO (*storia di vita*)
- OMAGGIO DI BENVENUTO
- PASTO CON IL FAMIGLIARE/I



AMBIENTAMENTO

- *PRIME VALUTAZIONI PROFESSIONALI con attenzione alla relazione e alla conoscenza reciproca*
- *ATTENZIONE VOLTA ALLA LIBERTA', BENESSERE' E QUALITA' DI VITA*
- *SE NECESSARIO SOSTEGNO/INTERVENTO PSICOLOGO*
- *PERSONALIZZAZIONE DELLA STANZA*
- *PERSONALIZZAZIONE DELL'ASSISTENZA*



....INIZIO DI UN CAMMINO **ASSIEME**