

# ميثاق الخدمات مجتمع علاجي تأهيلي للأفراد الذين يعانون من الإدمان المرضي



## 1. مقدمة

هذه الوثيقة هي ميثاق الخدمات الخاص بالمجتمع العلاجي للأفراد الذين يعانون من الإدمان المرضي التابع للجمعية التعاونية الاجتماعية "أغورا كروتون"، وتمثل أداة إعلامية حول الخدمات المقترحة لصالح الأفراد الذين يعانون من إدمان المخدرات.

يتم استثناء الخدمات المخصصة للمستخدمين الآخرين التي تقدمها منظمنا

بيهدف ميثاق الخدمات إلى ما يلي:

- توفير معلومات حول الخدمات المقدمة وكيفية الوصول إليها؛
- إبراز المعايير المضمونة في تقديم الخدمة؛
- تفعيل أنظمة للكشف عن مدى فعالية الخدمة المقترحة ودرجة رضا المستخدمين.

يعبر الميثاق عن الالتزام الذي تعهدت به منظمنا باحترام حقوق المستخدمين من منظور التحسين المستمر لخدماتها. ويشكل تحملاً للمسؤولية فيما يتعلق بالوظائف والدور الذي تؤديه في قطاع الخدمات للأفراد.

تم إعداد الوثيقة وفقاً للمتطلبات المنصوص عليها في التشريعات السارية (القانون رقم 328 بتاريخ 8 نوفمبر 2000 والقانون الإقليمي

## 2. من نحن

أغورا كروتون هي جمعية تعاونية اجتماعية لها جذور في منطقة كروتون، حيث تعمل منذ عام 1988 في العديد من مجالات التدخل التي يربطها قاسم مشترك يتمثل في مكافحة جميع أشكال التهميش الاجتماعي، من خلال تنفيذ مشاريع وأنشطة متنوعة تهدف إلى استعادة ودعم وإعادة إدماج ومرافقة الأفراد المحرومين من أجل عملية تقرير المصير.

تتشارك الجمعية داخلها مبادئ التضامن والمشاركة والمواطنة الفعالة وسيادة القانون والعدالة الاجتماعية لتعزيز الرفاه الفردي والجماعي. تركز حوكمة الجمعية على مفاهيم مركزية الفرد والأسرة، والعمل الشبكي، والإعانة، والتمكين، وجودة الخدمات، بهدف الاستجابة بطريقة متكاملة وشخصية للاحتياجات المعلنة وغير المعلنة للفرد والأسرة والإقليم.

تسعى الجمعية لتحقيق المصلحة العامة للمجتمع في النهوض بالإنسان والتكامل الاجتماعي للمواطنين من خلال أنشطة إدارة الخدمات الاجتماعية والصحية السكنية مثل المجتمع العلاجي للاستشفاء من إدمان الأمراض الموجودة في كروتون في شارع روسيا، 29 وإدارة، منذ عام 2001، مراكز الاستقبال الثانية للاجئين وطالبي اللجوء السياسي (الأسر والأسر الوحيدة).

بالنسبة للمنطقة المحلية، تمثل "أغورا كروتون" حقيقة متحركة قادرة على قراءة احتياجات الناس من خلال تجربة قطاعات أو خدمات جديدة، تعمل على تحسين الحياة الاجتماعية، وتنفيذ نماذج تدخل مبتكرة من منظور الشرعية والإدماج الاجتماعي. إن دور المؤسسة الاجتماعية، بحكم دعوتها إلى الحساسية والاهتمام بقضايا الرعاية الاجتماعية، يساهم في تحسين مجتمعنا، فيما يتعلق بقضايا مهمة، مثل الأخلاق وحقوق الإنسان

والحقوق في عالم العمل، واحترام الطبيعة لضمان وتسليم الأجيال القادمة عالمًا أفضل

## 3. الاعتماد

تأسست جمعية "أغورا كروتون" التعاونية الاجتماعية بموجب عقد موثق بتاريخ 24 فبراير 1988 وتمت الموافقة عليها بقرار من محكمة كروتون بتاريخ 7 مارس 1988؛ وهي مسجلة تحت رقم 2870 في سجل الشركات في قلم كتاب المحكمة في كروتون.

المجتمع العلاجي لديه ترخيص لممارسة العمل واعتماد مؤسسي لدى الخدمة الصحية في منطقة كالابريا بموجب القرار رقم 01/2011

الجمعية مسجلة أيضًا في

السجل الوطني الوحيد للقطاع الثالث المنصوص عليه في المرسوم التشريعي رقم 117/2017، رقم التسجيل 27594، تاريخ التسجيل 6 أبريل 2022؛

السجل الإقليمي للهيئات المساعدة المنصوص عليها في المادة 116 من المرسوم الرئاسي رقم 309/90 تحت رقم 006، بموجب قرار المجلس الإقليمي رقم 3382 بتاريخ 13 يونيو 1994، وتم تأكيده بطلب للحفاظ عليه تنفيذًا لقرار المجلس الإقليمي رقم 490 بتاريخ 7 أغسطس 2000؛

سجل محافظة كروتون في قسم التعاون الاجتماعي بقرار من المحافظ بتاريخ 17 ديسمبر 1998؛

السجل الضريبي للمنظمات غير الهادفة للربح في المديرية الإقليمية للإيرادات في كالابريا؛

سجل الشركات في الغرفة التجارية والصناعية والحرفية في كروتون؛

السجل الوطني للجمعيات والهيئات التي تعمل لصالح المهاجرين، وفقًا للمادة 54 من المرسوم الرئاسي رقم 394/99، برقم التسجيل A/193/2002/KR؛

السجل الإقليمي لهيكل الرعاية الاجتماعية للأطفال بموجب قرار المجلس الإقليمي رقم 5184 بتاريخ 16 أكتوبر 1998؛  
NZ00892/1201؛ السجل الإقليمي لهيئات الخدمة المدنية الوطنية برمز التعريف  
هيئة معتمدة كمجتمع علاجي لإدمان المخدرات في النظام الصحي الإقليمي.

4. أين نحن

(KR) يقع المقر القانوني لجمعية "أغورا كروتون" التعاونية الاجتماعية غير الهادفة للربح في شارع بيرانديللو، رقم 4، كروتون  
88900

الهاتف: 0962.903099

البريد الإلكتروني: [INFO@AGORAKROTON.IT](mailto:INFO@AGORAKROTON.IT)

البريد الإلكتروني المعتمد: [INFO@PEC.AGORAKROTON.IT](mailto:INFO@PEC.AGORAKROTON.IT)

يمكن العثور على معلومات حول مؤسستنا على الموقع الإلكتروني: [WWW.AGORAKROTON.IT](http://WWW.AGORAKROTON.IT)

هيكل قطاع الإدمان هو كما يلي:

مجمع أغورا كروتون - شارع روسيا، 29 الرمز البريدي 88900

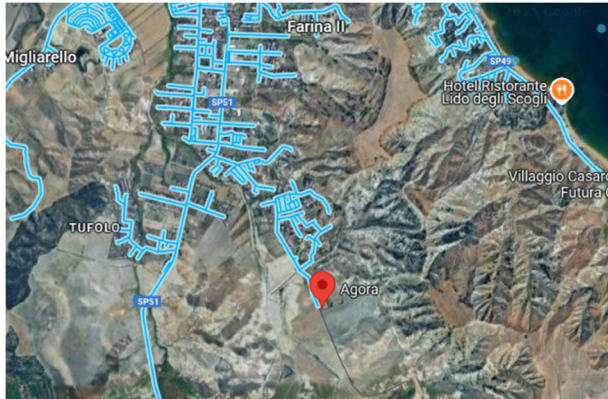
المسؤول: لويجي بارليتا، الهاتف المحمول: +39 3299032824

الهاتف: 0962.795368

الهاتف المحمول: +39 370 1173608

البريد الإلكتروني: [DIPENDENZE@AGORAKROTON.IT](mailto:DIPENDENZE@AGORAKROTON.IT)

أيام وساعات العمل: كل يوم على مدار 24 ساعة.



Coordinate: 39.035422, 17.124220

5. وصف المبنى

ضمن منطقة المساحات الخضراء الرياضية (KR) تأسس المجمع في عام 1987، ويقع العقار وفقًا للخطة التنظيمية العامة لبلدية كروتون الصادر عن بلدية كروتون بتاريخ 21 ديسمبر/نوفمبر 17، وهو مرخص حسب الأصول بموجب تصريح البناء رقم Prg. P4 368 اللوحة 2006 2010 ومزود بشهادة صلاحية رقم 55 الصادرة بتاريخ 30 ديسمبر 2006.

يتم ضمان الوصول إلى المنشأة من خلال ساحة محاطة بسياح شبكي مزود ببوابة معدنية، ويمكن الوصول إليها من شارع روسيا. يُلاحظ أن العقار يتكون من طابقين، طابق أرضي وطابق أول.

يتكون الطابق الأرضي من مدخل يُستخدم كغرفة مشتركة واسعة ومفروشة لضمان منطقة انتظار خلال ساعات الزيارة.

## ## 5. وصف المبنى (تابع) 5.##

تبلغ المساحة الإجمالية للطابق الأرضي 385.14 متر مربع من مساحة الأرضية باستثناء المناطق الخارجية المغطاة برواق كما هو موضح في الرسومات البيانية المرفقة، وعلى وجه التحديد تنقسم البيئات إلى:

- \* غرفة مشتركة عند المدخل: 86.70 متر مربع من المساحة المستخدمة؛
  - \* غرفة تغيير ملابس الرجال: 16.80 متر مربع من المساحة المستخدمة؛
  - \* غرفة تغيير ملابس النساء: 15.33 متر مربع من المساحة المستخدمة؛
  - \* مستوصف: 15.32 متر مربع من المساحة المستخدمة؛
  - \* إجمالي غرف النوم باستثناء الحمامات: 70.32 متر مربع من المساحة المستخدمة (3 غرف نوم منها غرفة واحدة مخصصة للأشخاص ذوي الإعاقة)؛
  - \* مكتب المدير: 10.89 متر مربع من المساحة المستخدمة؛
  - \* إدارة: 32.56 متر مربع من المساحة المستخدمة؛
  - \* منطقة خدمة المطبخ: 17.45 متر مربع؛
  - \* مطبخ: 20.64 متر مربع من المساحة المستخدمة؛
  - \* إجمالي الحمامات: 48.91 متر مربع من المساحة المستخدمة
- في الطابق الأول نجد 7 غرف نوم، جميعها مع حمام داخلي، وغرفة غسيل ملابس، وغرفة مخصصة لإقامة عامل الليل مزودة أيضاً بحمام ## داخلي، وقاعة مشتركة.

تبلغ المساحة الإجمالية للطابق الأول 370.38 متر مربع من مساحة الأرضية، باستثناء الشرفات الخارجية ##

على وجه التحديد، تنقسم المساحات إلى ##

- \* قاعة مشتركة: 37.26 متر مربع من المساحة المستخدمة
- \* غرفة غسيل ملابس: 14.88 متر مربع من المساحة المستخدمة
- \* غرفة عامل الليل: 11.97 متر مربع من المساحة المستخدمة
- \* إجمالي غرف النوم باستثناء الحمامات: 129.24 متر مربع من المساحة المستخدمة
- \* إجمالي الحمامات: 35.98 متر مربع من المساحة المستخدمة

## 5. تنظيم المجتمع

تُدار خدمة التعافي من إدمان المخدرات من قبل الجمعية التعاونية من خلال الكفاءات المهنية التالية:

### \*\* الرسم البياني التنظيمي \*\*

- \* \*\* (Al-Mumattil al-Qānūnī) الممثل القانوني \*\* \*
- \* \*\* (Mas'ūl al-Khadma) مسؤول الخدمة \*\* \*
- \* \*\* (Mas'ūl al-Ṣaḥḥī) المسؤول الصحي \*\* \*
- \* \*\* (Al-Mushrif) المشرف \*\* \*
- \* \*\* (Farīq muta'addid al-takhaṣṣuṣāt) فريق متعدد التخصصات \*\* \*
- \* \*\* (ʿAkhṣāʾ ijtimāʾī / Mudīr al-Ḥāla) أخصائي اجتماعي / مدير الحالة \*\* \*
- \* \*\* (ʿAkhṣāʾ iyya nafsiyya) أخصائية نفسية \*\* \*
- \* \*\* (Murabbūn) مربون \*\* \*
- \* \*\* (Mas'ūl al-istiqbāl / Mas'ūl ṣiḥḥat al-mustakhdmīn) مسؤول الاستقبال / مسؤول صحة المستخدمين \*\* \*



\*\* (‘Āmilūn ijtīmā’iyyūn) عاملون اجتماعيون\*\* \*  
**\*\* (OSS) (‘Āmilūn fī al-majāl al-ijtimā’ī wal-ṣaḥḥī) عاملون في المجال الاجتماعي والصحي\*\* \***  
**\*\* (‘Āmilū al-layl al-mutaṭawwi’ūn) عاملو الليل المتطوعون\*\* \***

الممثل القانوني هو:

غريغوريو مونغاري كوتروزولا - في المقر القانوني  
 المدير الفني يشرف على خدمات جمعية أغورا كروتون التعاونية

- بريد إلكتروني معتمد: PRESIDENTE@AGORAKROTON.IT جوال +39 349 2554936 - بريد إلكتروني: INFO@PEC.AGORAKROTON.IT  
 المسؤول الصحي هو:

د. نيكولا سيراو  
 المدير الصحي يعتني بالتنظيم التقني والصحي للمنشأة.

INFO@PEC.AGORAKROTON.IT هواتف 0962.795368 بريد إلكتروني معتمد:  
 منسق المجتمع العلاجي هو:

لويجي بارليتتا  
 المسؤول على اتصال مباشر بالمستخدمين في المجتمع، وهو الشخص الذي يمكن لأفراد الأسرة التواصل معه للحصول على معلومات حول النزلاء.

LUIGI.BARLETTA@AGORAKROTON.IT هواتف 0962.795368 جوال +39 3299032824 بريد إلكتروني:  
 INFO@PEC.AGORAKROTON.IT  
 مسؤول ضمان الجودة هو:

- في المقر القانوني NOEMI DI LULLO  
 يمكن توجيه الرسائل المتعلقة بالإبلاغ عن الشكاوى إلى المسؤول.

info@pec.agorakroton.it بريد إلكتروني معتمد: NOEMI.DILULLO@AGORAKROTON.IT بريد إلكتروني:

## 6. ملخص المهام

مسؤول صحي	
مهام محددة	<ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> بالتأكيد ، إليك الترجمة الدقيقة للنص</li> <li><input type="checkbox"/></li> <li><input type="checkbox"/> بالتعاون مع مسؤول الخدمة ، يشاركون في مراحل تقييم ومراقبة الأداء.</li> <li><input type="checkbox"/> يقوم بتنظيم وتوجيه وتقييم الموظفين وجميع الأنشطة التي تتم في وحدة العمل الخاصة به ، مستعيناً بوظائف القطاع المناسبة</li> <li><input type="checkbox"/> يحث على الموافقة على برامج تحسين سلامة وجودة الأنشطة التي تتم في وحدات التشغيل ، مع الحرص بشكل خاص على اتساقها مع النوايا الأساسية ، والدوافع الأخلاقية ، وروح وثقافة التعاونية</li> <li><input type="checkbox"/> يُقَرِّر البروتوكولات والإجراءات وأي مبادئ توجيهية داخلية للمنشأة ويتحقق من التطبيق الصحيح لها</li> <li><input type="checkbox"/> هو المسؤول عن وحدة التشغيل فيما يتعلق بالحماية العامة</li> <li><input type="checkbox"/> يُعنى بالتنظيم التقني والصحي للمنشأة من الناحية الصحية والتنظيمية</li> <li><input type="checkbox"/> يُعنى بتطبيق الوثيقة المتعلقة بتنظيم وسير عمل المنشأة ، ويقترح أي تغييرات محتملة</li> <li><input type="checkbox"/> هو مسؤول عما هو منصوص عليه في إجراءات إدارة الأدوية والأجهزة الطبية</li> <li><input type="checkbox"/> يُراقب سير العمل بانتظام</li> <li><input type="checkbox"/> يُشرف على سلوك الموظفين المسؤولين عن الخدمات الصحية</li> <li><input type="checkbox"/> يُصدر لمن لهم الحق نسخاً من السجلات الطبية وأي شهادات صحية أخرى تتعلق بالخدمات المقدمة</li> <li><input type="checkbox"/> يُشرف على الظروف الصحية والصحية</li> </ul>
المؤهلات الدراسية والمتطلبات المطلوبة	<ul style="list-style-type: none"> <li>شهادة في الطب والجراحة</li> <li>خبرة في قطاع الإدمان</li> </ul>
مُنَسَّق	
مهام محددة	<ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> بالتأكيد ، إليك الترجمة الدقيقة للنص ##</li> <li>لديه تفويض من مجلس الإدارة لتوقيع المستندات المتعلقة بوحدة التشغيل ، والعقود ، والتقارير المطلوبة من الكيانات المتعاقد معها *</li> </ul>

	<ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> * الكشف عن تدفقات المعلومات ، وإرسال البيانات المتعلقة بالموظفين ، وإرسال البيانات المتعلقة بدخول وخروج المرضى من المنشأة * وإرسال البيانات المتعلقة بالخدمات المقدمة</li> <li><input type="checkbox"/> * يتعاون في كتابة وتحديث خطة السلامة في مكوناتها المتعلقة بالمخاطر الناجمة عن المستخدم</li> <li><input type="checkbox"/> * مقابلات فردية مع المستخدمين</li> <li><input type="checkbox"/> * يكتب التقرير السنوي لجمع البيانات لتقييم الأداء والخدمات بالاشتراك مع المدير الصحي</li> <li><input type="checkbox"/> * يجمع التشريرات ويضع الوثائق المتعلقة باعتماد المنشآت ويعمل كحلقة وصل مع المكاتب العامة المعدة لهذا الغرض</li> <li><input type="checkbox"/> * يقوم بفحص ساعات العمل الشهرية وينظم المناوبات الأسبوعية للمشغلين المختلفين</li> <li><input type="checkbox"/> * يقوم بتنظيم وتوجيه وتقييم الموظفين وجميع الأنشطة التي تتم في وحدة العمل الخاصة به ، مستعيناً بوظائف القطاع المناسبة</li> <li><input type="checkbox"/> * يبحث على الموافقة على برامج تحسين سلامة وجوده الأنشطة التي تتم في وحدات التشغيل ، مع الحرص بشكل خاص على اتساقها مع النوايا الأساسية ، والدوافع الأخلاقية ، وروح وثقافة التعاونية</li> <li><input type="checkbox"/> * يعمل كوسيط بين خدمة علاج الإدمان ووحدة التشغيل</li> <li><input type="checkbox"/> * يُقَرُّ البروتوكولات والإجراءات وأي مبادئ توجيهية داخلية للمنشأة ويتحقق من التطبيق الصحيح لها</li> <li><input type="checkbox"/> * هو المسؤول عن وحدة التشغيل فيما يتعلق بالحماية العامة</li> <li><input type="checkbox"/> * يرأس نشاط جمع وتخزين البيانات</li> <li><input type="checkbox"/> * يتعين عليه تنسيق وحدة التشغيل وضمان أنها مناسبة لاحتياجات المستخدمين والمشغلين ، وتنفيذ مشاريع إعادة التأهيل ، ومتوافقة مع الأحكام</li> <li><input type="checkbox"/> * ينسق ويراقب إجراءات المشغلين لتنفيذ الأنشطة ، واستخدام وحسن حالة المساحات ، والوسائل ، والتنقلات ، والتنظيم العملي ، واحتياجات الوحدة التشغيلية</li> <li><input type="checkbox"/> * ينظم اجتماعات أسبوعية لمجموعة المشغلين في الوحدة التشغيلية ، ويتحقق من حضورهم ، ويسجل ، بمحضر مكتوب ، المداخلات والقرارات</li> <li><input type="checkbox"/> * يتحقق من أن المشغلين يحترمون الإجراءات الموضحة في دليل الإجراءات الأحدث ، ويحفظ باستمرار ويجمع وينظم المقترحات لتغييره</li> <li><input type="checkbox"/> * يتحقق من أن أجهزة السلامة فعالة</li> <li><input type="checkbox"/> * تحديث اليوميات اليومية</li> <li><input type="checkbox"/> * يبقى على اطلاع دائم حول الموضوعات العلاجية والسلامة والجودة المتعلقة بمجال الطب النفسي والإدمان ، من خلال المشاركة في الندوات والمؤتمرات والدورات التدريبية والتبادلات والمنشورات والتجارب ، إلخ</li> </ul>
المؤهلات الدراسية والمتطلبات المطلوبة	شهادة في علوم التربية أو ما يعادلها خبرة في قطاع الإدمان
<b>مسؤول الاستقبال</b>	
مهام محددة	<ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> * <b>** المجتمع إلى الدخول مرحلة مسؤولية يتولى **</b></li> <li><input type="checkbox"/> * منشأتنا ملامدة مدي ، والمنسق الصحي المدير مع بالتعاون ، ويُقِيم ، الإحالات يستقبل : الإحالات لإدارة الخدمات مع يتواصل ** * ** بالإحالات يتعلق فيما السلبية أو الإيجابية الآراء بصياغة ويقوم التعارف مقابلات ويُدير</li> <li><input type="checkbox"/> * <b>** تحديث اليوميات اليومية **</b></li> <li><input type="checkbox"/> * <b>** ( على المستوى البدني والنفسي والاجتماعي )</b> * * <b>** ؛ وتعميق الدافع وإعداد الشخص للمسار المجتمعي من خلال مقابلة واحدة أو أكثر</b></li> <li><input type="checkbox"/> * <b>** يُدير قائمة الانتظار بالتعاون مع الإدارة والمنسق **</b></li> <li><input type="checkbox"/> * <b>** هو مسؤول عما ورد في تعيين مسؤول / شخص مُقَوَّض بمعالجة البيانات الشخصية من المستوى الثاني **</b></li> </ul>
المؤهلات الدراسية والمتطلبات المطلوبة	خبرة في مجال الإدمان
<b>خصائص اجتماعي</b>	
مهام محددة	<ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> * يُرافق المستخدمين في الأنشطة التأهيلية والتعليمية والترفيهية والاجتماعية المنصوص عليها في الخطة العلاجية الفردية</li> <li><input type="checkbox"/> * يُساهم في تنفيذ البرامج التأهيلية الفردية وبرامج التنشيط لوحدة العمل ، وفقاً لما تحدده البرامج نفسها ، بالاتفاق والمشاركة مع مدير الحالة</li> <li><input type="checkbox"/> * تحديث اليوميات اليومية وكتابة التحقق الدوري من حالة المستخدمين فيما يتعلق بالمشروع الفردي</li> <li><input type="checkbox"/> * يُحدِّث النماذج المتعلقة بالتدخلات التأهيلية: المشروع التأهيلي ، والتسليمات ، ومحاضر الاجتماعات ، وجدول التحقق والرصد ، وغيرها</li> <li><input type="checkbox"/> * يُحافظ على الاتصالات مع الخدمات المُحيطة</li> <li><input type="checkbox"/> * يُحافظ على الاتصالات مع عائلات المستخدمين</li> <li><input type="checkbox"/> * يُقيم العلاقات مع المنشآت الترفيهية والثقافية والجمعيات في المنطقة التي تتواجد بها وحدة العمل ، والتي يُشجع إدراج المستخدمين فيها</li> <li><input type="checkbox"/> * يدعم ويُساند المستخدم في النشاط التحضيري و/أو التدريبي تمهيداً لإمكانية الإدراج المهني أو الاجتماعي أو المدرسي</li> <li><input type="checkbox"/> * يُقدم الدعم للمشغل العام في الحياة اليومية</li> </ul>
المؤهلات الدراسية والمتطلبات المطلوبة	شهادة في الخدمة الاجتماعية خبرة في مجال الإدمان
<b>أخصائي علم نفس</b>	
مهام محددة	<ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> * <b>بالتأكيد ، إليك الترجمة الدقيقة للنص ##</b></li> <li><input type="checkbox"/> * مقابلات فردية للاستشارة والتقييم مع المستخدمين</li> <li><input type="checkbox"/> * مسارات العلاج النفسي</li> <li><input type="checkbox"/> * تنظيم لحظات مهيكلة وأنشطة جماعية</li> <li><input type="checkbox"/> * مقابلات مع أفراد الأسرة</li> <li><input type="checkbox"/> * إجراء وتقييم الاختبارات التشخيصية</li> <li><input type="checkbox"/> * تعبئة الملف النفسي للمستخدمين</li> <li><input type="checkbox"/> * تحديث الملف الشخصي</li> <li><input type="checkbox"/> * إدارة العلاقات مع الأطباء النفسيين المرجعيين</li> <li><input type="checkbox"/> * تحديث اليوميات اليومية</li> </ul>

	<input type="checkbox"/> إدارة العلاقة مع مركز الصحة النفسية المرجعي *
المؤهلات الدراسية والمتطلبات المطلوبة	شهادة في علم النفس ومدرسة تخصصية مدتها أربع سنوات خبرة في قطاع الإدمان
<b>EDUCATORE</b>	
مهام محددة	<input type="checkbox"/> شهادة في علم النفس ومدرسة تخصصية مدتها أربع سنوات ## <input type="checkbox"/> **الإدارة التشغيلية للصيدلية بناءً على تعليمات طبيب الأسرة أو الطبيب النفسي** <input type="checkbox"/> **طلب الأدوية** <input type="checkbox"/> **تعبئة سجلات قيد / صرف الأدوية** <input type="checkbox"/> **التواصل مع طبيب الأسرة** <input type="checkbox"/> **حجز مواعيد الزيارات المتخصصة** <input type="checkbox"/> **تحديث اليوميات اليومية** <input type="checkbox"/> **التعاون في مشاريع محددة في الحركة البدنية والنظام الغذائي** <input type="checkbox"/> **تحضير العلاجات الدوائية** <input type="checkbox"/> **تنظيم لحظات مهيكلة وأنشطة جماعية**
المؤهلات الدراسية والمتطلبات المطلوبة	شهادة في علوم التربية أو ما يعادلها خبرة في قطاع الإدمان
<b>CASE MANAGER</b>	
مهام محددة	<p>بالتأكيد ، إليك الترجمة الدقيقة للنص:</p> <p>مدير الحالة ، كخبير في إعادة التأهيل ، لديه مهام وواجبات محددة يرافق المستخدمين في أنشطة إعادة التأهيل والتعليم والترفيه والاجتماعية المنصوص عليها في خطة العلاج الفردية يُساهم في تنفيذ برامج إعادة التأهيل الفردية والتنشيط في وحدة التشغيل ، وفقاً لما تحدده البرامج نفسها ، بالاتفاق والمشاركة مع المسؤولين في وحدة التشغيل.</p> <p>هو مسؤول عن البرنامج العلاجي التأهيلي للإشراف على الرعاية.</p> <p>تحديث اليوميات اليومية وإعداد التحقق الدوري من حالة المستخدمين فيما يتعلق بالمشروع الفردي.</p> <p>(... ، المحكمة ، ULEPE) يُعنى بالجوانب القضائية للمستخدمين ، مع الحفاظ على الاتصالات مع المحامين والخدمات المعنية ذات الصلة . يُبقي على الاتصالات مع عائلات المستخدمين.</p> <p>يعرف السجل الطبي والمشروع العلاجي لكل مستخدم على حدة في وحدة التشغيل الخاصة به .</p> <p>بدعم وُساند المستخدم في النشاط التمهيدي و / أو التدريبي تمهيداً لإمكانية الإدماج المهني والاجتماعي والمدرسي.</p>
المؤهلات الدراسية والمتطلبات المطلوبة	شهادة في الخدمة الاجتماعية خبرة في مجال الإدمان
<b>عامل اجتماعي</b>	
مهام محددة	<input type="checkbox"/> بالتأكيد ، إليك الترجمة الدقيقة للنص: <input type="checkbox"/> * يضمن رعاية ومراقبة المستخدمين وسلامتهم خلال الساعات المطلوبة <input type="checkbox"/> * يرافق المستخدمين في إنجاز الإجراءات الروتينية <input type="checkbox"/> * مهام رعاية أساسية تهدف إلى استقلالية المستخدم واكتفائه الذاتي <input type="checkbox"/> * يضمن المعرفة والتطبيق الصحيح لإجراءات نظام الجودة ذات الصلة <input type="checkbox"/> * يشارك في اجتماع التخطيط الأسبوعي الذي ينظمه المنسق <input type="checkbox"/> * يشارك في برامج التحسين النوعي للنشاط الذي تقوم به وحدة العمل <input type="checkbox"/> * يشارك في البرامج والتبادلات التدريبية التي ينظمها المنسق <input type="checkbox"/> * ينفذ على الفور التعليمات التي يتعين القيام بها في النوبة إذا تم وضع إجراءات طارئة تتطلب ذلك <input type="checkbox"/> * تحديث اليوميات اليومية
المؤهلات الدراسية والمتطلبات المطلوبة	خبرة في مجال الإدمان
<b>عامل رعاية صحية اجتماعية</b>	
مهام محددة	<input type="checkbox"/> بالتأكيد ، إليك الترجمة الدقيقة للنص: <input type="checkbox"/> * يضمن رعاية ومراقبة سلامة المستخدمين في الساعات المطلوبة <input type="checkbox"/> * مهام رعاية أساسية تهدف إلى استقلالية المستخدم واعتماده على نفسه <input type="checkbox"/> * يضمن معرفة وتطبيق إجراءات نظام الجودة ذات الصلة بشكل صحيح <input type="checkbox"/> * يشارك في اجتماع التخطيط الأسبوعي الذي ينظمه المنسق <input type="checkbox"/> * يشارك في برامج التحسين النوعي للنشاط الذي تقوم به وحدة العمل <input type="checkbox"/> * يشارك في البرامج والتبادلات التدريبية التي ينظمها المنسق <input type="checkbox"/> * ينفذ على الفور التعليمات التي يتعين القيام بها في النوبة إذا تم وضع إجراءات طارئة تتطلب ذلك <input type="checkbox"/> * تحديث اليوميات اليومية
المؤهلات الدراسية والمتطلبات المطلوبة	مؤهل عامل اجتماعي صحي
<b>متطوعو الليل</b>	
مهام محددة	<input type="checkbox"/> يضمن رعاية ومراقبة وسلامة المستخدمين في الساعات المطلوبة *

	<input type="checkbox"/> * تنفيذ على الفور التعليمات التي يتعين القيام بها في النوبة إذا تم وضع إجراءات طارئة تتطلب ذلك <input type="checkbox"/> * تحديث اليوميات اليومية
--	--

## 7. كيفية الوصول إلى الخدمات

١٠). يتم دفع الرسوم ، التي يتم تحديد SER.D الوصول إلى خدماتنا مجاني ويخضع لتفويض من خدمة الإدمان التابعة لمكان إقامتك ( مبلغها من قبل المنطقة الأصلية ، من قبل شركة الصحة الإقليمية ذات الصلة. يتحمل المستخدمون تكاليف الأدوية غير المقدمة مجاناً من قبل الخدمة الصحية الوطنية. يتم القبول بعد إجراء مقابلات أولية يجب أن يظهر منها التطوع في طلب القبول في المجتمع. إذا تمت الاتصالات الأولية من خلال أفراد الأسرة أو الخدمات العامة أو الخاصة أو القانونية أو غير ذلك ، فيجب دائماً الاتفاق على الإدراج مع النزول. خلال المقابلات الأولية ، يتم شرح خصائص البرنامج العلاجي ومستويات المساعدة الأساسية المضمونة. لا يمكن أن يتم القبول النهائي قبل الانتهاء من المقابلات الأولية مع مسؤول الاستقبال وقبل أن يتم الاتفاق على الدخول والتفويض به . التابع له SER.D من قبل خلال مراحل الدخول ، يُطلب من المستخدم قبول البرنامج العلاجي واللوائح الداخلية رسمياً. بالإضافة إلى ذلك ، فهو ملزم بالتصريح بمعالجة البيانات الشخصية.

## 8. إجراءات إدارة قائمة الانتظار

تهدف الإجراءات إلى معالجة إدارة قوائم الانتظار للدخول إلى المجتمع العلاجي التأهيلي، وبالتالي تحديد معايير تراعي أيضاً مبادئ الملاءمة والأولويات السريية وليس فقط التسلسل الزمني. تساهم هذه الإجراءات في شفافية العملية من خلال تحديد معايير محددة ومعروفة أيضاً للمريض / المستخدم. حيث أن التشريعات الوطنية والإقليمية تعترف للمواطن ليس فقط بحقه في الحصول على الخدمات المدرجة في المستويات وفقاً لأسلوب رعاية صحيح، بل أيضاً الاستفادة منها في مدة أقصاها محددة مسبقاً، مع استيعاب اللوائح السارية في هذا الشأن.

لغرض إدارة قوائم الانتظار، تُتخذ الإجراءات التنظيمية التالية:

(أ) إنشاء "سجل حجز" ؛

(ب) اعتماد لائحة للتعبئة الصحيحة لسجل الحجز وحفظه ؛

(ج) إصدار إجراءات لاحترام حق الوصول من قبل المريض / المستخدم.

يتم إدخال طلبات العلاج في قائمة الانتظار حسب ترتيب الوصول. يتم النظر في طلب الاستقبال، بالإضافة إلى مراعاة ترتيب الوصول، أيضاً خطورة المرض، والاستعجال في العلاج نفسه، والمعايير المحددة في الملحق 2 - جدول تخصيص النقاط. يتم تقييم دخول مستخدم جديد قدر الإمكان مسبقاً : عندما تكون هناك أماكن شاغرة ؛ وعندما يُتوقع خروج مريض آخر ؛ وعندما يُوقف مستخدم مشروع إعادة التأهيل دون إشعار مسبق، مما يُخلي مكاناً.

معايير تسيير القائمة هي :

1. تولي مسؤولية الطلب ؛

2. عمر المستخدم ؛

3. الخبرات السابقة في منشأتنا ؛

4. الوضع الاجتماعي والاقتصادي ؛

5. الإقليمية ؛

6. الأمراض المصاحبة ؛

7. وجود أطفال قاصرين على عاتقه ؛

8. عدم الرد على المكالمات ؛

9. رفض الإقامة في المستشفى لأسباب طرأت في مرحلة لاحقة للإدراج في القائمة.

الأهداف التي نسعى إلى تحقيقها هي :

(أ) توحيد طرق حفظ وتعبئة سجل الحجز؛

(ب) رصد أوقات الانتظار لفئات متجانسة من الحاجة ؛

(ج) معرفة قوائم الانتظار من حيث الكم والكيف.



## 9. مستويات الرعاية الأساسية المضمونة

- المستويات الأساسية للرعاية المضمونة في المجتمع العلاجي
- تُحدّد المستويات الأساسية للرعاية المضمونة في المجتمع العلاجي والخدمات والتدخلات الدنيا التي يجب تقديمها لجميع المستخدمين.
- مجالات التدخل هي:
- المساعدة المادية:
- الطعام (إفطار ، وجبة خفيفة ، غداء ، عشاء) مع اهتمام خاص بأي احتياجات غذائية محتملة (حساسية ، عدم تحمل ، قواعد دينية) ؛
- سكن إقامة.
- المساعدة الطبية:
- زيارات طبية دورية ؛
- مراقبة العلامات الحيوية من خلال أدوات القياس الذاتي ؛
- مراقبة تناول الأدوية ذاتياً ؛
- التثقيف الصحي ؛
- تعزيز الصحة ؛
- المساعدة في رعاية الشخص.
- المساعدة النفسية:
- مقابلات فردية وجماعية ؛
- علاج جماعي ؛
- اختبارات التشخيص النفسي ؛
- تدخلات الدعم النفسي.
- المساعدة الاجتماعية:
- تقييم الحاجة الاجتماعية ؛
- تفعيل تدخلات الدعم الاجتماعي ؛
- التوجيه المهني ؛
- المساعدة في إعادة الإدماج الاجتماعي.
- الأنشطة التعليمية والتأهيلية:
- ورش عمل جماعية ؛
- أنشطة رياضية وترفيهية ؛
- تدخلات للتثقيف على الاستقلالية.
- التحقق والمراقبة واستمرارية الرعاية:
- تقييم دوري لتقدم المستخدم وخطط العلاج الفردية ؛
- أنشطة المتابعة.
- .

## 10. البرنامج العلاجي

### بالتأكيد ، إليك الترجمة الدقيقة للنص:

ينقسم البرنامج العلاجي إلى مراحل مختلفة من أجل توفير المزيد من البدائل للشخص المصاب بالإدمان ، والذي سيكون بالتالي قادراً على تحديد المسار الذي يختاره بناءً على طلب المساعدة ، والمشكلة التي تم تسليط الضوء عليها ، والتوقعات التي لديه ، وبناءً على فترات الإقامة التي حددها لنفسه.

فكرة تقسيم البرنامج إلى مراحل متعددة تم إملؤها بالحاجة إلى مراعاة توقعات واحتياجات المستخدمين.

المراحل المختلفة ، على أي حال ، مرتبطة بشكل وثيق ببعضها البعض.

في الواقع ، في كل مرة يقترب فيها الشخص الذي بدأ البرنامج العلاجي من نهاية المسار الذي اختاره ، ستتاح له الفرصة ليقرر ما إذا كان سينهي البرنامج الذي اختاره أو يواصل مرحلة أخرى من البرنامج.

سيتم اتخاذ القرار مع الفريق الذي سيقوم بتقييم الوضع ، لتخطيط التدخل المستقبلي.

العنصر الأساسي في البرنامج العلاجي هو النهج الذي يركز على الشخص. في المجتمع ، يتم تهيئة بيئة محفزة وإيجابية وواعدة مع عدم وجود أي حكم مطلق. يُعتبر الشخص الذي يطلب المساعدة بطريقة حقيقية مع مراعاة الجوانب الشخصية التي تميزه. في الهيكل المجتمعي ، يضمن المشغلون ما يلي:

- التطابق: القدرة على إقامة علاقة "حقيقية" بدلاً من تبني مواقف غير شخصية و / أو "مهنية" تجاه المستخدم ؛
- الاعتبار الإيجابي غير المشروط: قبول الشخص ، الجدير بالثقة ، من جميع الجوانب ، وتحفيزه على أن يكون على طبيعته ؛
- التعاطف: الاهتمام بعالم معاني ومشاعر الشخص ، والطريقة التي يشير بها إليها ويظهرها.

سيحاول المشغل "وضع نفسه مكان الآخر". الشخص الذي يطلب المساعدة ، خلال إقامته في المجتمع ، سيسعى إلى:

- تطوير احترام الذات ؛
- تطوير احترامه لذاته ؛
- "تجربة نفسه" ، أي "الاقتراب" من نفسه ومع الآخرين بطرق مختلفة عن تلك المعروفة لديه.

طريقة التعامل هذه ، جنباً إلى جنب مع موقف المشغلين الذي لا يكون توجيهياً أبداً ، تساعد الشخص على إدراك نفسه كفرد قادر على اتخاذ قراراته الخاصة وتحمل مسؤولياته ، دون خوف من حكم الآخرين و / أو الفشل ، ولكن مع إدراك أنه بطل قصته الخاصة ، المرصعة بالنجاحات والإخفاقات ، مع الرغبة في المشاركة والتفاعل بنشاط مع قصص الأشخاص الذين يشكلون شبكته الاجتماعية. من بين أساليب التعامل مع الشخص المستخدمة خلال العلاج ، نذكر "السيرة الذاتية" ، التي طورها في إيطاليا دوتشيو ديميتريو. في الواقع ، تُعطى للشخص إمكانية إيجاد مساحات ليحكي عن نفسه بطريقة تسمح له بإعادة اكتشاف ماضيه وإعادة ربطه بحاضره حتى لا يمثل تجربة فاشلة وبالتالي مرفوضة.

تساعد إعادة اكتشاف الماضي المستخدم على بناء هوية سيرة ذاتية فريدة وغير مقطوعة بـ "قبل..." و "بعد...". بالإضافة إلى ذلك ، فإن تطوير قدرته الاستكشافية سيساعده على إعادة الاتصال بالمشاعر التي لم يتذكرها أو التي قام ببساطة بإزالتها ؛ هذا الظهور العاطفي يعمل من ناحية على ربط ماضي المستخدم بحاضره ، لبناء مستقبله ، ومن ناحية أخرى لتجاوز أي انسداد عاطفي. لقد قمنا أيضاً بإدراج لقاءات جماعية للمساعدة الذاتية والتنشيط الاجتماعي العاطفي ، والتي تستلهم من مدرسة "البيوسيسستمية" والتواصل البيئي.

الهدف هو جعل الناس على بيئة من مشاعرهم ليس فقط من وجهة نظر معرفية ، ولكن أيضاً من وجهة نظر جسدية ، بهدف توضيح أن الجسد ينتمي إلى جذر واحد وأنه لا يتم التواصل لفظياً فقط ولكن مع الهيكل بأكمله الذي ينتمي إليه (الجسد - تعابير الوجه - الكلمات). وفي وقت لاحق ، سيتعلم الشخص تطوير لغة جسده وسيكون قادراً ليس فقط على إعادة التعرف على مشاعره ، ولكن أيضاً على معرفة كيفية توصيلها ونقلها بطريقة واضحة ومتوافقة.

هذا ، عندما يكون المستخدم قادراً على القيام بذلك ، سيسهل العودة والاندماج في النسيج العائلي والاجتماعي والوظيفي. تساعدنا تقنية التواصل البيئي بدلاً من ذلك على تطوير لغة إيجابية وواعدة ، وتحديد "المزلق" المختلفة التي نشغلها في التواصل (الدوغمائية ، والأخلاقية ، والاحتكار ، إلخ ...) ، وتعطيلها ، وتعزيز لغة تمثل بطريقة واضحة ومحترمة وواعدة وغير قضائية. أخيراً ، نحاول تكثيف العمل مع العائلات ، حيثما أمكن ، من منظور منهجي ، من خلال لقاءات إعلامية وداعمة وعلاجية ، مع التكامل عند الحاجة مع العلاج النفسي للأسرة.

## TARGET

**بالتأكيد ، إليك الترجمة الدقيقة للنص:**

تُقدّم أغورا كروتون الإقامة والعلاج الداخلي في مجتمعها العلاجي للأفراد الذين يُعانون من مشاكل تعاطي المواد المخدرة و / أو مشاكل سلوكية.

يُمكن استيعاب ما يصل إلى خمسة عشر مستخدماً بالغاً من الذكور. يُوجّه الاستقبال أيضاً إلى الأشخاص البالغين الذين دخلوا الدائرة الجنائية ويخضعون لتدابير بديلة عن السجن.

تتضمن إمكانية وصول المستخدمين استبعاد أي شكل من أشكال الإكراه البدني أو النفسي أو المعنوي ، مع ضمان طوعية الوصول والبقاء في المنشأة.

## الأوقات

تُقسّم الفترة التي يقضيها المستخدم في مجتمع الاستقبال إلى عدة مراحل تدعو إلى تحقيق أهداف مُحدّدة في النضج الشخصي وفي حياة المجموعة ، وتولي مسؤوليات تدريجية من أجل حسن سير الحياة في المجتمع.

أحد العناصر المتكررة في مختلف مراحل البرنامج العلاجي هو العلاقة بين المشغلين والمستخدمين وأفراد أسرهم.

مع مراعاة تفرد كل فرد ، سيتم تخصيص البرنامج بناءً على الأهداف الشخصية المشتركة والاحتياجات المراد تلبيتها ، وتكون مدته المُفترضة 18 شهرًا.

### ٨1 المرحلة: الملاحظة

الأهداف التي يسعى الشخص لتحقيقها في هذه المرحلة هي:

- التحقق من اختيار المجتمع.
- القبول الصحيح والإيجابي لنمط حياة المجتمع.
- التعبير عن قدرة الفرد على التواصل والاختلاط الاجتماعي.

بعد هذه الفترة ، التي قد تستغرق حوالي شهرين ، يُساعد المستخدم في تحديد الأهداف التي يتم قياسها بناءً على وضعه.

### ٨2 المرحلة: الاستقلالية

الأهداف المقترحة في هذه المرحلة هي:

- التحقق من الأهداف التي تم تحديدها وتحديدها مسبقًا.
- العيش بانتظام وفقًا للروح المطلوبة من لائحة المجتمع.
- معرفة كيفية إدارة الذات بتوازن في الأنشطة والخدمات المقترحة.
- القدرة على التواصل بعمق مع المشغلين والمجموعة.
- إدارة العلاقات مع أفراد الأسرة بشكل صحيح.

في هذه المرحلة ، التي تستغرق حوالي أربعة أشهر ، يختبر المستخدم نفسه أيضًا في العديد من الأنشطة المهنية التي يمكنه من خلالها إظهار ميوله وقدراته. بالإضافة إلى ذلك ، تتم دعوة المستخدم ، في نهاية المرحلة ، لتحديد أهداف جديدة لتحقيقها.

### ٨3 المرحلة: المسؤولية

في هذه المرحلة ، يجب على المستخدم تحقيق الأهداف التالية:

- التحقق باستمرار من الأهداف التي تم تحديدها مسبقًا.
- القدرة على قيادة مسؤولية قطاع من قطاعات حياة المجتمع.
- القدرة على دعم ومساعدة من يُعهد إليهم ، في النشاط أو الخدمات.
- القدرة على التعبير عن قدرات الفرد ومواهبه وإتاحتها للجميع.
- الدقة والنظام والالتزام بالمواعيد.
- إقامة علاقة ثقة مع المشغلين.
- القدرة على التعاون مع المسؤولين الآخرين.

في هذه الفترة ، التي تستغرق حوالي ثلاثة أشهر ، يُتوقع التعاون ورأي الفنيين والمتعاونين في الأنشطة المهنية ( النجارة ، البستنة / تنسيق الحدائق ، الصيانة ...) وفي أوقات الفراغ ( مدرسة الموسيقى ، الرياضة ...). تُعقد اجتماعات بين المشغلين والمستخدمين المسؤولين عن القطاعات المختلفة لتخطيط والتحقق من الأنشطة والمبادرات الفردية. حتى في نهاية هذه المرحلة ، تتم دعوة المستخدم لإعطاء نفسه أهدافاً شخصية.

#### ٨٤ المرحلة: التنشيط

في هذه المرحلة الأخيرة ، يُطلب من الشاب تحقيق الأهداف التالية:

- التحقق من الأهداف التي تم تحديدها شخصياً.
- التعبير بطريقته الخاصة والأصلية عن القيم المقترحة.
- إجراء فحص عام لما تم تجربته.
- إعطاء شهادة ذات مغزى داخل المجموعة.
- القدرة على مرافقة الوافدين الجدد بعناية ومسؤولية.
- إقامة علاقات إيجابية مع الخارج ومع الأسرة.
- امتلاك القدرة على التمييز والاختيار لمستقبله.
- إقامة علاقة ثقة وتعاون كاملين مع المشغلين.

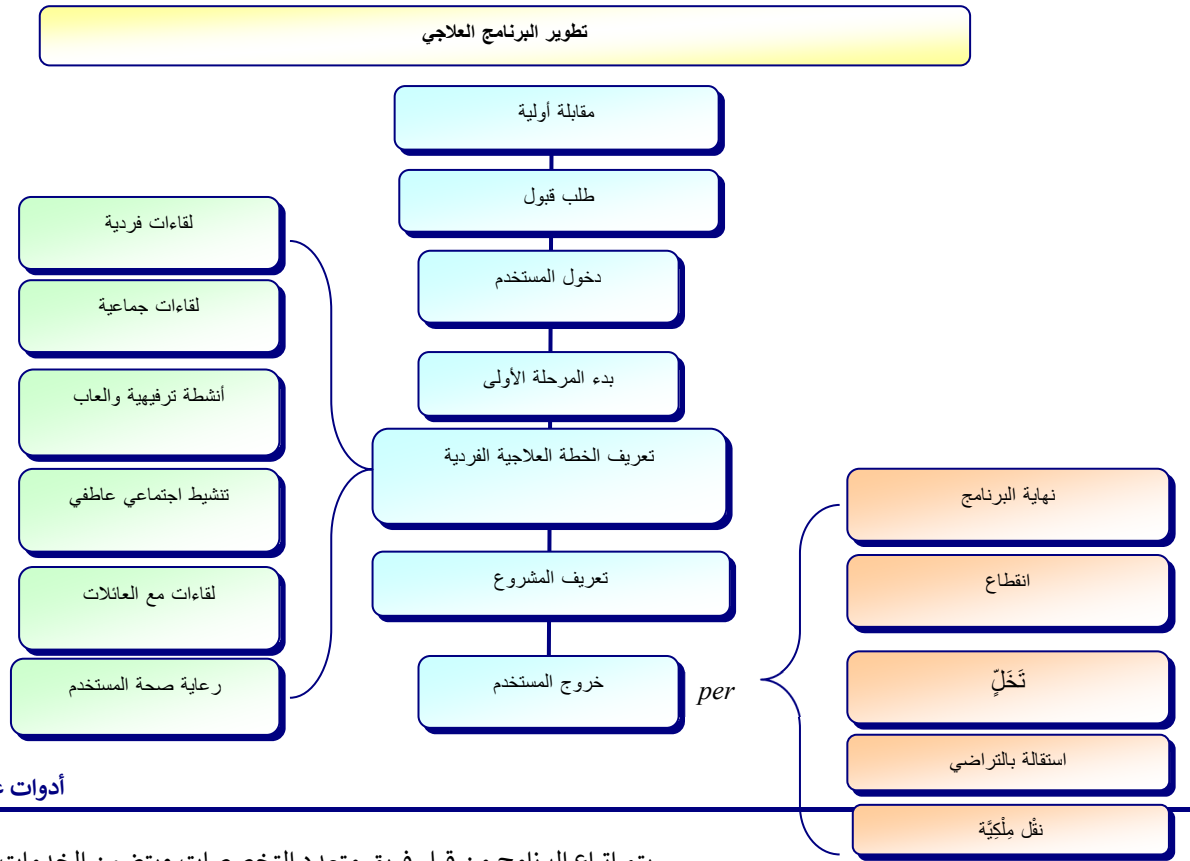
في هذه المرحلة ، التي تستغرق حوالي ثلاثة أشهر ، تُعقد اجتماعات تخطيط وتحقق مع المشغلين لتقييم حياة المجتمع.

#### ٨٥ المرحلة: إعادة الإدماج

الأهداف التي يجب تحقيقها في هذه المرحلة هي:

- التحقق من القيم.
- القدرة على الإدارة الذاتية (في الحياة الخاصة والمهنية).
- القدرة على التخطيط.
- القدرة على التواصل مع الهياكل المختلفة للتعاونية.
- القدرة على الاندماج في المجموعات والواقع الاجتماعي.
- القدرة على الحياة المجتمعية.

في هذه الفترة ، التي تستغرق حوالي ستة أشهر ، سيساعد أحد المشغلين المستخدمين على التوصل إلى خلاصة حول وجودهم والتجارب التي يمرون بها ، بالإضافة إلى التركيز على القيم الجديدة التي تم اقتراحها عليهم طوال المسار العلاجي.



### أدوات علاجية

يتم اتباع البرنامج من قبل فريق متعدد التخصصات ويتضمن الخدمات التالية:

- الإقامة في المنشأة ؛
- الأنشطة الاجتماعية والثقافية ؛
- التحفيز العاطفي ؛
- مسرح المضطهدين ؛
- الأنشطة الموسيقية ؛
- شمولية اللغات ؛
- التدريب (الخارجي والداخلي) ؛
- أنشطة أوقات الفراغ.

من بين الأدوات الأخرى ، تُستخدم طرق العمل (الدراما النفسية ، والدراما الاجتماعية ، وعلم الاجتماع ، ولعب الأدوار ، والتدريب على الأدوار) التي جربها جاكوب ليفي مورينو (1889-1974).

يمكن تلخيص الأدوات المستخدمة بشكل رئيسي خلال العلاج على النحو التالي.

العلاج المهني - العلاج بالعمل

لكي نكون قادرين على العمل بكفاءة ، من الضروري أن تكون وظائف الجسم والعقل والنفس سليمة بدرجة كافية وأن يكون الشخص قادرًا على التفاعل بشكل معقول مع البيئة المحيطة. القدرة على العمل في الحياة اليومية تعني القدرة على أداء كل من المهام التي يحددها الشخص بشكل مستقل والمهام التي تفرضها الحياة والمجتمع بطريقة مرضية.

يمثل العلاج بالعمل ، في الواقع ، أحد أهم أدوات العلاج لكل من موقعه في السياق العلاجي ودرجة أهميته ، وكذلك لأنه مفيد لتعزيز الصحة والرفاهية من خلال العمل ، وبالتالي تغيير العادات الراسخة في سنوات من الحياة غالبًا ما تكون خامدة وبدون قواعد. بالإضافة إلى ذلك ، فإنه يحسن مشاركة الأفراد في أنشطة الحياة اليومية من خلال استخدام أنشطة هادفة. تمثل المشاركة الاجتماعية أحد هذه الأنشطة الرئيسية ، لأنها تسمح بما يلي:

- التفاعل مع الآخرين ؛
- تطوير العلاقات ؛
- تبادل الخبرات ؛
- الانتماء إلى مجموعة.

يتم تنظيم نشاط العلاج بالعمل يوميًا من قبل المشغل المرجعي.



لذلك فإن الهدف الرئيسي ليس هو استعادة وظائف الجسم والعقل والنفس بطريقة ميكانيكية ، بل هو تمكين الشخص من القيام بأفضل طريقة ممكنة بالأدوار المختلفة في حياته وبالتالي يمكنه مواجهة المهام المرتبطة بها. وبالتالي فإن الهدف الأساسي يتمثل في تحقيق أكبر درجة ممكنة من الاستقلالية والاكتفاء الذاتي في الحياة اليومية و / أو المهنية.

توضح التجارب والمراجع حول هذا الموضوع كيف أن العمل يمثل ثباتاً للتدخلات العلاجية في إدمان المخدرات. يتم إدخال العمل في سياق الحياة المجتمعية التي تهدف إلى إعادة إنتاج دورة حياة طبيعية ، مليئة بالعلاقات والإدارة الهادفة لوقت الفراغ. على المستوى العلاجي ، يتمثل الهدف في مزج وتوجيه الجوانب المختلفة للمجتمع ، وإبراز العقد الحاسمة في قصص إدمان المخدرات واقترح فرضيات للتفسير والتغلب عليها.

PTI مشروع العلاج الفردي )

( الذي يحدد الأهداف التي يجب أن يخضع لها PTI بعد حوالي ثلاثة أشهر من الدخول ، يقوم الفريق بتحديد مشروع العلاج الفردي ) المستخدم في إطار البرنامج الاجتماعي لإعادة التأهيل.

المختص ، إلى Ser.D تبدأ مرحلة كتابة المشروع من خلال لحظة أولية للملاحظة ومعرفة المستخدم ، والتي ستقود الفريق ، بالتعاون مع PTI كتابة

الأداة الرئيسية ، التي تعمل كمحور للبرنامج بأكمله ، هي العلاقة اليومية التي يتم إنشاؤها بين المشغلين الذين يستمعون إلى الاحتياجات ويفسرونها ويدعمون في الأوقات الصعبة ، ومستخدمي المجتمع ، بهدف تثمين الموارد الشخصية وتوفير الثقة والاحتواء العاطفي. تتعلق مشاريع العلاج الفردية ، التي تهدف إلى تحقيق النمو الشخصي ، بمجالات التدخل التالية:

- الرفاهية النفسية ؛
- الرفاهية الاجتماعية والعاطفية والعلاقات ؛
- الاستقلالية الشخصية.

تتجلى التدخلات التربوية خلال كامل مسار الأنشطة اليومية ، ويتولى الفريق بأكمله مهمة وضع إجراءات إعادة التأهيل المنصوص عليها في مع المستخدم الذي يوقع الوثيقة التي تحدد مشروع العلاج الفردي في الواقع العملي هنا والآن. تتم مشاركة الأهداف المحددة في الأوقات والأدوات المستخدمة.

، الذي يتم تحديثه كل ثلاثة أشهر ، أداة للكشف عن البيانات الوظيفية للتقييم النوعي للأداء والخدمات PTI يُعد

الفريق متعدد التخصصات

تجتمع الشخصيات المهنية المختلفة التي تشكل الفريق ، كل أسبوع ، للتحقق الدوري من السياق العام ، وتقديمه ، ولتخطيط أي تعديلات محتملة. خلال هذه الاجتماعات ، تتم مناقشة الحالات الفردية ، وتتم برمجة عمليات الدخول والمغادرة المحتملة. من مسؤولية الفريق متعدد المهنيين بالكامل إدارة الأزمات والسلوكيات المنحرفة والمختلة للمستخدمين في البرنامج.

يضمن وجود المشغلين الخدمة طوال اليوم ، بالإضافة إلى تغطية الخدمة على مدار 24 ساعة.

التعاونيات الاجتماعية CCNL نوع العقد المطبق هو

يقوم المشغلون ، سواء كانوا موظفين أو متطوعين ، بتنفيذ جميع أنشطتهم على اتصال بالمستخدمين. يجب فهم هذه الأنشطة كأدوات لإعادة التأهيل والتعليم لتنمية القدرات اليدوية والمعرفية المتبقية. لذلك يجب تنفيذ جميع الأنشطة وجميع المهام التي يقوم بها المشغلون ، بمشاركة ومشاركة نشطة من المستخدمين ، بما يتفق مع أسلوب الاستقبال والمشاركة الخاص بالتعاون الاجتماعي ووفقاً للبرنامج العلاجي المحدد لكل مستخدم ، باستثناء الأنشطة التي تعتبر خطيرة أو غير مناسبة للمستخدمين.

الحياة اليومية

من المناسب مراعاة الأهمية التي يكتسبها الوقت في سياق المجتمع من أجل هيكلة الإيقاعات اليومية والحياة اليومية بشكل مناسب. تُتاح للمستخدمين فرصة عيش الوقت بطريقة منظمة ويمكن التنبؤ بها من خلال قواعد دقيقة تثبت و "تطبيع" نمط حياة كل مستخدم. يتم تنظيم المجتمع كمنازل حقيقي تحدث فيه أنشطة يومية يتم تنفيذها بالتناوب مع مناوبات محددة مسبقاً تتعلق بالمطبخ وخدمة غسيل الملابس وتنظيف الأماكن المشتركة. علاوة على ذلك ، تُنشط داخل الحياة المجتمعية مسؤوليات لكل قطاع من قطاعاتها.

أدوات قياس واقعية الحياة اليومية التي لم يتمكن المستخدم ، خارج الحياة المجتمعية ، من تجربتها بطريقة مسؤولة ونشطة هي: احترام المواعيد ، والكفاءة في العمل ، وتحمل المسؤولية تجاه الزملاء والمعدات ، والوعي بعواقب خيارات الفرد.

العلاقات مع الأسرة

تتأثر رعاية المستخدم أيضاً بالنظام العائلي الذي يمكن أن يمثل أو يصبح مورداً لتغيير النظام بأكمله (الأسرة ، المستخدم).

في كثير من الأحيان ، يمكن العثور على حوافز في ديناميكيات العلاقة للأسرة لبدء عملية تفكير وربما تحديد أهداف علاجية محددة ومعايرة على المجال الأسري.

الأدوات المستخدمة هي المقابلات الزوجية و / أو المقابلات العائلية.

الأهداف الرئيسية هي:

- تعزيز وتشجيع أفراد الأسرة على تبني موقف مناسب للتغلب على الصعوبات الطارئة.
- استعادة الحوار بين أفراد الأسرة والشروع في مواجهة مفتوحة حول الديناميكيات بهدف تسليط الضوء على أي نزاعات محتملة.
- تقديم دعم ملموس لإعادة قراءة المواقف الشاذة لكل مكون.

- تحسين التواصل داخل المجموعة - الأسرة ، أي الطرق التي يتبادل بها الأشخاص الرسائل اللفظية وغير اللفظية ، ويؤثرون على بعضهم البعض ، من أجل تحقيق الاستقرار في التغييرات التي تم الحصول عليها. بالإضافة إلى ذلك ، يُنظم المجتمع ويُشجع لحظات المشاركة مع العائلات التي تمثل لحظات للتبادل والمشاركة بين المستخدمين والمشغلين وأفراد الأسرة.
- يُروج المشغلون لسياسة مُوجّهة أيضًا إلى العائلات لتعزيز الصحة فيما يتعلق بالأمراض التي يتم علاجها وإدارة المخاطر السريرية. قبول البرنامج S-06 يُرجى تحديد أن العلاقة مع الأسرة تخضع لتفويض صريح مُقدم من المستخدم من خلال النموذج

## 11. منهجية التشغيل

### تخصيص التدخلات التربوية والتأهيلية

يتمّ السعي إلى تخصيص التدخلات التربوية والتأهيلية من خلال أنشطة مُهيكلّة مُتنوعة تُجرى في سياقات مُناسبة لتعزيز تنمية مجالات الاستقلالية والاعتماد على الذات.

تشمل الأنشطة المُقرّرة ما يلي:

- المقابلة والتحقق الفردي: تُجرى على أساس أسبوعي مُنظم ، وتُستخدم من أجل تحديث مُستجدات الحياة اليومية في المجتمع والرفاه الفردي ، ودعم المستخدم في حالة وجود أي صعوبات. تُعدّ أداة مُفيدة للتعرف على الأهداف الشخصية وتنسيق المراحل من أجل تحقيقها. تُمثّل المقابلة مساحة تغيب فيها الطرائق المعيارية أو التقييمية ، ممّا يُشجّع على لحظة حصرية للاستماع والانفتاح. خلال المقابلة ، يُمكن للنزلة صياغة مقترحات و / أو اقتراحات للخروج أو الأنشطة ، والتي تتمّ مُناقشتها وتقييمها لاحقًا من قبل فريق العمل مُتعدّد التخصصات.
- المجموعات التربوية والمجموعات الثقافية والمجموعات العلاجية: تُشرك جميع نزلاء المجتمع وتُجرى مرة أو مرتين في الأسبوع ، على أساس دوري مُحدّد مُسبقًا. خلال المجموعات التربوية ، يتمّ تناول كل من الموضوعات المُتعلّقة بسير الحياة اليومية في المجتمع والمشاكل التي تظهر ، وكذلك تخصيص الأهداف الفردية والتحقق منها. تُهيكل المجموعات التربوية من أجل تعميق الموضوعات المُوجّهة نحو تحقيق مزيد من الرفاه النفسي والبدني والوقاية من السلوكيات الخطرة. تهدف المجموعات إلى تحفيز الحس النقدي للواقع والأحداث التي تحدث في العالم باستخدام أدوات مثل السينما وقراءة الصحف ومشاهدة الأفلام الوثائقية واللقاءات مع الخبراء. تُشرك هذه المجموعات الجميع ويقودها المُربّون الموجودون الذين تقع على عاتقهم مهمة تقديم مواضيع النقاش وإدارة وتفسير ديناميكيات العلاقات والحفاظ على مستوى عالٍ من الاهتمام والمشاركة لدى الأفراد. تهدف لقاءات المجموعة العلاجية إلى: تحديد الطرق المختلفة لهيكل الوقت لدى كل فرد من الحاضرين ، وتشخيص حالات الأنا ، واستخلاص الحاجة النسبية إلى المُحفّزات ، وتعزيز الاستماع إلى المناخ ومستويات التفاعل للفرد والمجموعة. الهدف الأسمى هو مُساعدة المستخدم والمجموعة على فهم الدوافع اللاوعية للتواصل والسلوكيات التي يُنقذها (الألعاب ، وآليات الدفاع) ، ممّا يُساعده على تعديل وتغيير نَصَبه المعرفي - السلوكي والتحليلي التفاعلي. تهدف لقاءات المجموعة إلى تقديم معلومات حول الاستراتيجيات التي يجب تبنيها لمواجهة الانتكاسات المحتملة ومراحل التدهور.
- ورش العمل اليدوية وأنشطة التعبير والأنشطة الرياضية: تتراوح مدتها بين شهر واحد وساعتين إلى ثلاث ساعات أسبوعيًا. تهدف إلى تحميل المستخدمين مسؤولية السعي لتحقيق أهداف ملموسة ، باستخدام الإبداع ، من خلال استخدام مواد متنوعة ، وإثراء حصيلة معارفهم وخبراتهم.
- الزهات الترفيهية: هي زهات مجتمعية مُبرمجة من أجل تعزيز الاتصال بالخارج والحياة الجماعية والتفاعل والاندماج الاجتماعي ، بهدف تحسين نوعية الحياة. يُمثّل الخروج إلى المنطقة المحيطة فرصة للترفيه والاسترخاء ، ولكن أيضًا للتعبير عن المهارات الاجتماعية والعلاقاتية ، سواء تجاه رفاقهم أو المُشغّلين أو الأشخاص الذين يتواصل معهم النزلاء. يخرج النزلاء في مجموعات ، برفقة مُشغّل واحد أو أكثر ، من أجل ضمان استمرارية تربوية وتسهيل سلوك اجتماعي إيجابي ومناسب للنزلة في سياقات خارج المجتمع.
- زيارة الأقارب: تُجرى في الأيام والأوقات المُتفق عليها مع الفريق ، وفي المرحلة الأولى من العلاج ، تكون الزيارات مدعومة من قبل مُشغّل المجتمع. يجب إبلاغ الفريق على الفور بأي مبادرة من أحد أفراد الأسرة ، والذي سيقوم بإمكانية الموافقة على الطلب من عدمه. في حالة وجود احتياجات خاصة ، من الممكن تقييم توسيع ساعات الزيارة لأفراد الأسرة.
- المقابلات العلاجية النفسية: تُجرى أسبوعيًا وتتبع النموذج الأثروبولوجي الإنساني - الشخصي ، مع نهج مُتكامل يُركّز بشكل أساسي على التوجهات "التجريبية" ، و "التحليلية التفاعلية" ، و "المعرفية" ، و "بين الأشخاص" ، و

"الديناميكية النفسية". المبادئ التوجيهية هي: مركزية الشخص ، وأهمية وجوده ، واحترام حرية كل فرد ومسؤوليته تجاه نفسه والآخرين. من خلال المقابلات الفردية ، يتم تزويد الشخص بما يلي: صورة لكيفية هيكلتنا من وجهة نظر نفسية ، من حيث السلوك (نظرية الشخصية) ؛ طريقة لتحليل الأنظمة والمنظمات (نظرية الاتصال) ؛ وأخيرًا طريقة لتحليل كيف تنشأ أنماط الحياة الحالية في الطفولة (نظرية نمو الطفل) ، مما يُشجّع على وضع تصور لكيفية استمرارنا في حياة البالغين في إعادة اقتراح استراتيجيات طفولية حتى عندما نُؤلّد هذه الأخيرة نتائج مُؤذية للذات أو مُؤلمة (نظرية علم النفس المرضي). تُقدّم هذه المقابلات إعادة قراءة وتقييم السرد الشخصي والعائلي للمستخدم ، وتحويل تدريجي لأنظمة القراءة القديمة للذات والواقع المحيط ومستقبله من حيث المرونة والأصالة والتكيف ، تقترح الحصول على تطور تدريجي نحو طريقة سلوكية أكثر وعيًا ومناسبة وفعالة.

الهدف النهائي هو جعل المستخدمين مسؤولين وأبطالاً بشكل مُتزايد لبرنامجهم العلاجي ، وإحداث هذا التغيير من خلال المشاركة ، وتحليل آليات الدفاع والإنكار ، وإعادة إنشاء طرائق العلاقة بين الأشخاص وتعديلها التدريجي من خلال تدخل مُقدّم المجموعة والأعضاء الآخرين.

## 12. حقوق وواجبات

- **حقوق وواجبات المستخدمين**
- المبدأ الأساسي هو أن المستخدم يبقى في المجتمع باختياره الحر ، لذلك لا يُسمح بوسائل قسرية قد تُلحق الضرر بحريته ، لا من خلال أشكال العنف الجسدي ولا النفسي.
- تضمن جمعية أغورا كروتون للمستخدم الحقوق التالية:
- أن يتم مساعدته وعلاجه بعناية واهتمام ، مع احترام كرامة الإنسان ومعتقداته الأخلاقية والسياسية والدينية.
- المشاركة في اختيار المسارات الفردية.
- الحصول على معلومات مفصلة تتعلق بالخدمات والأداءات.
- الحصول على معلومات كاملة ومفهومة من الموظفين الذين يعتنون به.
- اقتراح الشكاوى والإبلاغ عن نتائجها.
- حماية بياناته الشخصية وفقاً للوائح الخصوصية.
- التحدث مع الخدمات الإقليمية و / أو محاميه الخاص من خلال مشغلي المجتمع.
- في مقابل هذه الحقوق ، على المستخدم واجب:
- احترام البرامج التعليمية أو العلاجية التأهيلية المتفق عليها ؛
- احترام اللوائح الداخلية ؛
- المشاركة في رعاية وصيانة البيئة التعليمية وفقاً لمنظور المساعدة المتبادلة بين الأقران ؛
- احترام قواعد التعايش ؛
- إبلاغ ومناقشة أي مغادرة وتردد خارج الهياكل مع المعلمين.
- **حقوق وواجبات أفراد الأسرة**
- يحق لأفراد الأسرة الحصول على معلومات حول برنامج إعادة التأهيل الخاص بقريتهم ، بعد الحصول على إذن منه.
- **S-06** يحق لهم الحصول على الدعم والاستماع بالتوازي مع مسار إعادة التأهيل ، بما يتوافق مع ما يعبر عنه المستخدم في النموذج - قبول البرنامج.
- يُدعون إلى التعاون مع المشغلين في تطبيق القواعد ، مع الالتزام بتوجيهاتهم.
- عليهم واجب المشاركة بفعالية في عملية إعادة التأهيل والتغيير لقريتهم ، وضمان المراقبة اليقظة والمسؤولية لسلوكه سواء داخل الهيكل المضيف ، في لحظات الزيارة واللقاء ، أو في إطار المسكن المنزلي في لحظات التحقق وإعادة الإدماج الاجتماعي التدريجي.
- يساهمون في عملية تقييم الأداءات والخدمات.
- يتلقون معلومات تتعلق بأنشطة تعزيز الصحة والمخاطر السريرية.
- يتلقون معلومات في الوقت المناسب وشفافة ، مع إشارة خاصة إلى الوصول إلى الوثائق الصحية / الاجتماعية.
- يتم إبلاغهم بالمسؤوليات المحددة في البرنامج العلاجي.

## 13. الاستخدام الداخلي

1. يكون الدخول والبقاء طوعيين .
2. لا يُسمح بأي شكل من أشكال الإكراه البدني أو النفسي أو المعنوي.
3. يُمنع منعاً باتاً تناول المشروبات الكحولية والمواد المخدرة ، وكذلك تناول الأدوية بشكل تعسفي.

4. يُحظر التدخين داخل المجتمع.
5. عند الدخول إلى المجتمع ، يجب تسليم الأشياء الثمينة والنقود إلى المشغلين الذين سيتولون حفظها. سيتم إعادة كل شيء عند المغادرة.
6. عند الدخول إلى المجتمع ، سيتم تخصيص سرير للنزول. يجب على النزول الحفاظ على نظافة وترتيب الغرفة طوال مدة إقامته ولا يجوز له تغيير الأثاث دون إذن. لا يجوز أيضًا قفل الغرفة.
7. يُصرح للمستخدم بإحضار ملابس ومستلزمات شخصية فقط معه.
8. يُشترط البقاء داخل محيط المجتمع ، أو في بيئة العمل المخصصة.
9. لا يجوز تناول أي نوع من الأدوية إلا بوصفة طبية من الطبيب المختص.
10. يُطلب الاستعداد للتحاليل السريرية الدورية.
11. يُطلب احترام قائمة الطعام ومواعيد الوجبات وقواعد النظافة.
12. يُطلب الالتزام والمشاركة في المبادرات العلاجية والتنقيفية والاجتماعية والترفيهية التي تُقترح داخل المجتمع وفي المنطقة.
13. يُطلب من الجميع المشاركة في أنشطة العلاج بالعمل لرعاية وصيانة المنشأة والبيئات الخارجية في المنطقة التي تقع ضمن مسؤولية التعاونية. يُشار إلى أن أنشطة العمل ليس لها أغراض إنتاجية ، لذلك لا يمكن تقديم أي مطالبات مالية.
14. يُطلب من الجميع المشاركة في تنظيف المساحات المشتركة في المنشأة ، وغسل الملابس ، وكذلك في إدارة أماكن المطبخ فيما يتعلق بالدعم في تحضير الوجبات وتنظيف وترتيب البيئة ، وفقًا لتناوب يحدده المشغلون ووفقًا لقواعد النظافة المحددة.
15. يُسمح بالوصول إلى البيئات المختلفة (منطقة النوم ، غرفة الألعاب ، غرفة التلفزيون ، إلخ) في الأوقات المحددة مسبقًا.
16. مسؤولية سرقة أو تلف المجموعة أو المتعلقات الشخصية سواء أثناء المسار أو في Coop. Agorà لا تتحمل الفترة اللاحقة ، لذلك يُدعى جميع أولئك الذين يقطعون المسار إلى إحضار كل ما يملكونه معهم.
17. لا تتحمل التعاونية أي تكلفة في شراء السجائر و/ أو التبغ والأدوية للعلاجات المتخصصة ؛ سيتم تسليم السجائر و/ أو التبغ من قبل المشغل المسؤول.
18. يُطلب من الأسرة المساهمة ماليًا في النفقات الشخصية ، حيثما أمكن.
19. يستطيع أفراد الأسرة المُصرح لهم الزيارة أسبوعيًا ، في اليوم والوقت الذي يُحدده المشغلون.
20. قبول البرنامج)S-06 يُصرح للتعاونية بإعطاء معلومات للأفراد المُحدد عند الدخول (نموذج
21. لا يجوز استخدام الهاتف الشخصي إلا بعد الاتفاق عليه مسبقًا مع المشغلين.
22. (ULEPE ، Ser.D. سيتم إجراء اختبارات السموم المنتظمة التي سيتم إبلاغ نتائجها إلى الخدمات المرجعية ) تؤدي مخالفة القواعد المذكورة أعلاه ، وفقًا لتقدير المشغلين ، إلى اتخاذ إجراءات تأديبية وفي بعض الحالات إلى الطرد من المنشأة.

#### 14. أوقات العمل

بالتأكيد ، إليك الترجمة الدقيقة للنص:

هذه هي الأوقات التي يجب احترامها في المجتمع.

من الاثنين إلى الجمعة

الاستيقاظ 06:15 الإفطار 06:30 بدء تنظيف الغرف والهيكل 07:00 بدء أنشطة العمل 08:00 منتصف الصباح استراحة لمدة 15 دقيقة

انتهاء أنشطة العمل 12:00 النظافة الشخصية 12:00 الغداء 13:00 الراحة 13:30 الاستيقاظ 15:30 الجميع في غرفة التلفزيون 15:45

بدء أنشطة ما بعد الظهر 16:00 العشاء 19:30 الراحة 23:00

- يوم السبت ، ستتحرك الأوقات المحددة بعلامة النجمة بمقدار 30 دقيقة.
- يوم الأحد ، يتم تحديد الاستيقاظ في الساعة 08:00 ؛ الإفطار في الساعة 8:15 ، ويتبع ذلك تنظيف الغرف والهيكل.

#### 15 الخروج من المجتمع

خروج المستخدم من المجتمع يمكن أن يكون للأسباب التالية:

- انتهاء البرنامج: بمجرد اعتبار أن الأهداف المحددة في البرنامج الفردي قد تحققت ، يقوم الفريق بتحديد خروج المستخدم.
- انقطاع: عندما يتم تعليق البرنامج لأسباب خارجة عن إرادة المستخدم (مرض ، إجراءات تقييدية ، إلخ).

- تخلي: عندما يقرر المستخدم إنهاء المسار قبل الأوان. يجوز للفريق ، في حالات خاصة ، أن يقرر السماح للمستخدم بالعودة مباشرة إلى المجتمع ، إذا قدم المستخدم طلبًا بذلك في غضون أيام قليلة من الخروج.
  - خروج متفق عليه: عندما تكون الشروط قائمة (شبكة عائلية ، دعم عمل ، شبكة اجتماعية واسعة ، إلخ) بناءً على Ser.t. طلب المستخدم ، يمكن المضي قدمًا في خروج متفق عليه بين المستخدم والمجتمع و
  - نقل: عندما لا يكون البقاء في المنشأة مناسبًا لتحقيق مسار علاجي وظيفي ، يمكن تقييم نقل المستخدم إلى منشأة أخرى. يمكن تقديم الطلب:
    - المختص ؛ Ser.D؛ مباشرة من قبل المستخدم بالاتفاق مع
    - المختص. سيتبع تدفق الاتصال ما هو منصوص Ser.D من قبل الفريق متعدد التخصصات بالاتفاق مع عليه في إجراء الاتصال.
  - إبعاد: يمكن أن يحدث نتيجة لمخالفات جسيمة لقواعد المجتمع ، وهي مخالفات تتعارض بشكل خطير مع حماية النزلاء الآخرين التي يكفلها المجتمع. هذه المخالفات هي:
    - إدخال مواد مخدرة أو كحول أو أدوية نفسية ؛
    - عنف جسدي تجاه مستخدمين أو مشغلين آخرين ؛
    - رفض منهجي للالتزام بالقواعد الأخرى للسياق المجتمعي.
- عند خروج المستخدم من المنشأة ، يقوم المشغل بالاشتراك مع المنسق بتقييم أي مرافقة محتملة إلى مكان الوجهة وتسليم المتعلقات الشخصية المحفوظة من قبل الموظفين والأدوية وأي وثائق صحية إلى الشخص المعني مباشرة. بناءً على طلب خطي من المستخدم ، من الممكن إصدار تقرير سريري نهائي وأي وثائق صحية / اجتماعية. بالنسبة للطلبات المقدمة من أفراد الأسرة ، سيكون من الضروري تقديم تفويض موقع من الشخص المعني مباشرة. سيتم إصدار الوثائق في غضون شهر واحد من تاريخ تقديم الطلب. سيتم إصدار أي تقرير أيضًا للطبيب المعالج دائمًا بناءً على طلب الشخص المعني. يتم ضمان الوصول إلى الوثائق الاجتماعية والصحية للوقت المنصوص عليه في اللوائح المعمول بها في هذا الشأن.

## 16. استمرارية الرعاية

بالتأكيد ، إليك الترجمة الدقيقة للنص:

عند خروج المستخدم من المجتمع ، سيتم اقتراح أنشطة علاجية خارجية للمنشأة عليه في إطار الاستمرارية العلاجية. لكل مستخدم ، سيتم إجراء تقييم متعدد التخصصات لتحديد المسارات العلاجية و / أو المسارات شبه السكنية بالاتفاق مع مراكز علاج الإدمان أو مراكز الرعاية النهارية الموجودة في منطقة إقامة المستخدم. بالإضافة إلى ذلك ، سيتم ضمان الاستمرارية العلاجية ، بعد موافقة المستخدم وعلى أساس طوعي تمامًا ، من خلال نشاط متابعة مدته عام واحد على أساس ربع سنوي. تتمحور الأهداف الرئيسية للاستمرارية العلاجية بشكل أساسي حول استمرارية علاج المستخدم في إطار شبكة متكاملة للخدمات الموجودة في الإقليم من خلال اتباع نهج متعدد التخصصات. إن التقييم السريع لاحتياجات الشخص والمرافقة للاستجابة الأكثر فعالية يسمح بتفعيل مسارات العلاج ، مما يعزز الرفاه الفردي وكذلك رفاه المجتمع المحلي.

## 17. معايير الجودة لدينا

### بالتأكيد ، إليك الترجمة الدقيقة للنص:

إن قدرتنا على فهم وتلبية احتياجات وتوقعات مستخدمينا ، الحالية والمستقبلية ، هي المفتاح الذي يعتمد عليه نجاح مؤسستنا. لهذا السبب ، تضع الإدارة المستخدم في مركز نظام شركتها ، وتركز باستمرار انتباهها عليه.

### هذه هي المعايير المضمنة في تشغيلها:

- الحفاظ على نظام إدارة الجودة المتوافق مع معيار UNI EN ISO 9001: 2015.



- احترام التشريعات المتعلقة بحماية الخصوصية ، من خلال نظام يتم تحديثه باستمرار بضمن حماية البيانات الشخصية للمستخدمين.
- الاهتمام بالجوانب الصحية والنظافة من خلال نظام للمراقبة الذاتية (HACCP) بضمن مستويات النظافة والنظافة المطلوبة بموجب اللوائح المتعلقة بتوريد الأغذية.
- تدريب محدد وتحديث دائم لجميع الموظفين.
- الإشراف على الفريق بدعم من الكفاءات الخارجية.
- أنشطة عمليات تدقيق داخلية مباشرة للتحكم في عمليات تقديم الخدمات والفوائد.
- المراقبة المستمرة لدرجة رضا المستخدمين من خلال الأدوات المناسبة.
- مراقبة الحالة الصحية للمستخدم دون رسوم إضافية.
- دعم الأسر من خلال المقابلات الفردية.
- نشر تقرير سنوي يتضمن تقييم الأداء والخدمات.

## 18. آليات الحماية والتحقق

### حماية المستخدم

- من أجل حماية المستخدم ، وضعت جمعية أغورا كروتون سلسلة من الآليات التي تضمن احترام حقوقه: الشكاوى: يحق للمستخدمين وأفراد أسرهم تقديم شكاوى مباشرة إلى الإدارة عبر مسؤول ضمان الجودة ، الذي يمكنهم التواصل معه لتسليط الضوء على أي خدمات غير مرضية أو سلوكيات أو مواقف قد حرمت أو حدثت من إمكانية الاستفادة من الخدمات.
- إدارة الشكاوى والإبلاغات: تتم إدارة الملاحظات والإبلاغات والشكاوى الواردة بأي شكل ومن أي شخص من قبل الإدارة التي تقوم بتقييمها وتقديم رد سريع في غضون 15 يومًا من تاريخ استلام الإبلاغ.
  - التحقق من المعايير وتحسينها: من خلال تحليل سلسلة من المؤشرات ، تقوم الإدارة بشكل دوري بالتحقق من الاتجاهات في الخدمات المقدمة وتقييم تحقيق أهداف التحسين التي يتم تحديدها خلال كل عام.

## 19. خبرات

- Nel corso della trentennale attività la cooperativa in questo ambito di intervento, ha inoltre organizzato, realizzato e gestito i seguenti Progetti:
- 1990- 1992 "Laboratorio di Fotocopie" Formazione e Reinserimento Lavorativo Tossicodipendenti - Presidenza del Consiglio dei Ministri ex DPR 309/90;
  - 1994-1995 "Dal Recupero al Lavoro" Falegnameria Formazione e Reinserimento Lavorativo Tossicodipendenti- Presidenza del Consiglio dei Ministri ex DPR 309/90;
  - 1994-1196 "Vivere Insieme" Animazione Musicale- Presidenza del Consiglio dei Ministri ex DPR 309/90 Recupero Tossicodipendenza;
  - 1994 Informazione Infezione HIV L. 135/90 Informazione;
  - 1995 Reinserimento Lavorativo Tossicodipendenti e Sieropositivi CNCA /F.S.E.;
  - 1996 Centro Diurno "Laboratorio di Ceramica" Formazione e Reinserimento Lavorativo Tossicodipendenti- Comune di Crotona;
  - 1998- "Casa Alloggio HIV" Regione Calabria- Ministero Sanità Casa Alloggio HIV;
  - "ADAPT" II^ fase CNCA/Equal Ricerca;
  - "SYMBIOS" Borse Lavoro Associazione Progetto Sud Riduzione del Danno;
  - "Windows" Triennale Regione Calabria- Legge 45/99 Tossicodipendenza;
  - "Cerchio Magico" Triennale Comune di Crotona- Legge 45/99 Prevenzione;
  - "Il filo e L'aquilone" Regione Calabria- L.45/99 Prevenzione Dipendenze;

- PON SICUREZZA – OBIETTIVO SUD – prevenzione sulla legalità;
- "Job Creation- Formazione" Triennale Ser.t./ASL 5 Crotona- L. 45/99;
- "Un calcio all'Aids" Provincia di Crotona Prevenzione e Sensibilizzazione;
- "Work Experience" Regione Calabria POR mis. 3,4 Tirocini Formativi;
- "Lavoro, Ambiente e Società" Regione Calabria Legge 45/99 Formazione e Reinserimento Lavorativo;
- "Coloriamo la...Luce" Regione Calabria- L. 45/99- Prevenzione all'uso di sostanze stupefacenti- Formazione Lavorazione su Vetro;
- "Il filo di Arianna" Casa Circondariale Crotona;
- "Strade Aperte" L. 45/99 - Regione Calabria - Riduzione del Danno Triennale;
- "Il mago delle Parole" Legge 45/99– Reg. Calabria– Comune di Crotona– Prevenzione Dipendenze;
- "Macramè" Intrecci Inter-Culturali– Informazione e Prevenzione sulle dipendenze nel mondo dei Migranti- Finanziato dal Ministero della Solidarietà Sociale- Dip. Sanità Reg. Calabria con l'Asp 5 di Crotona/Ser.T.;
- "Prog. Re.La.R."– Itallavoro–Inserimento lavorativo per n. 67 soggetti svantaggiati;
- Progetto "No Drug.We Work." Legacoop borse-lavoro per n.3 ex tossicodipendenti con il coinvolgimento di n.42 beneficiari, ente committente Regione Calabria- Dipartimento 13 Tutela della Salute e Politiche Sanitarie;
- Progetto "Prevenzione in Comunità" finanziato alla Regione Calabria– Dipartimento 13 Tutela della Salute e Politiche Sanitarie, ente committente Regione Calabria, ente gestore ASP di Crotona, ente esecutore CALABRIA C.R.E.A., avente l'obiettivo di un intervento mirato sul territorio regionale di prevenzione universale attraverso il coinvolgimento di n.15 Comunità Terapeutiche;
- Progetto DJ- "Programma sperimentale di intervento per la promozione dell'inserimento lavorativo di soggetti discriminati e svantaggiati" Finanziato con "Fondo Sociale Europeo 2007/13 Asse B– Occupabilità Ob. 2.1; Asse D Pari opportunità e non discriminazione- Ob. 4.2"- Avviso Pubblico Italia Lavoro SpA del 3/7/2014;
- Prog. "Inserimento-Formazione-Lavoro" Reinserimento lavorativo (tirocinio formativo) per n. 3 beneficiari in programma terapeutico e n. 3 beneficiari (borse lavoro) per beneficiari che hanno concluso il programma terapeutico- finanziato dalla Regione Calabria–Dipartimento Tutela della Salute/ASP Crotona-Calabria C.R.E.A.;
- Affidamento da parte del Comune di Crotona di lavori di manutenzione verde pubblico;
- Lavori di ristrutturazione edile per soggetti privati;
- Prog. Regionale "Sperimentazione di un percorso verso l'autonomia e l'inclusione sociale" finalizzato a rispondere alla necessità di accompagnamento e reinserimento sociale di soggetti che, dopo il percorso in comunità terapeutica, si trovano particolarmente svantaggiati per motivi familiari, sociali e/o relazionali tali da impedire l'immediato rientro nel precedente contesto abitativo- Reg. Calabria– Dip. Tutela della Salute, Politiche Sanitarie e Sociali– Area LEA -Asp Crotona– Calabria C.R.E.A.;
- Progetto PON inclusione – lotta alla povertà – ambito sociale Crotona;
- Progetto "Hermes" contrasto al gioco d'azzardo patologico – Regione Calabria/ASP Crotona;
- Progetto "A Carte Scoperte" - Prevenzione e contrasto al gioco d'azzardo patologico, Centro Calabrese di Solidarietà.

#### **Attività varie e di volontariato**

- Dal 1994 ad oggi distribuzione di generi alimentari a famiglie indigenti di Crotona;
- 1995 e 1996- Quadrangolare di calcio per Comunità terapeutiche con momenti di confronto con l'Oasi 2 di Trani (BA), Il Pioppo di Napoli e L'Aquilone di Potenza;
- 1996- Attività di volontariato durante l'alluvione verificatosi a Crotona;
- 1999- Partecipazione come volontari alla "Missione Arcobaleno" nel Campo Profughi di Valona (Albania) per kosovari allestito dalla Regione Calabria;
- Dal 2011- cura del verde del Giardino Falcone-Borsellino- Crotona in collaborazione con l'amministrazione comunale;
- Dal 2013 al 2020 Gestione e cura Villa comunale con gli annessi giardini ubicati in Via Regina Margherita e Via Miscello da Ripe, nonché del parco giochi "Baden Powell" e lo spazio dell'ex Largo Lavatoio;
- Dal 2014- Emporio sociale "I cinque pani" azione congiunta di Comune di Crotona, Provincia di Crotona, Croce Rossa Comitato di Crotona, Caritas Diocesana Crotona e Santa Severina, delle Cooperative Sociali Agorà, Baobab, Kroton Community e Noemi, dell'associazione di promozione sociale Arci, del Coordinamento Provinciale di Libera, dell'associazione Mensa di Padre Pio del "Cireneo" e della fondazione "Gustavo Caloiro";
- Dal 2016 "On the road- Il camper della speranza", unità di strada per distribuzione beni di prima necessità;
- 2020 Assistenza alimentare fasce svantaggiate durante la quarantena per Emergenza Covid-19.

#### **Adesioni ad altri organismi**

La cooperativa Agorà Kroton aderisce alle seguenti organizzazioni:

1. Calabria – C.R.E.A. (Coordinamento Regionale Enti Accreditati)
2. Legacoop Calabria;
3. Libera Contro Tutte Le Mafie;
4. Nova Onlus – Consorzio Nazionale per L'Innovazione Sociale;
5. Consorzio Meraki;
6. Forum del Terzo Settore della Provincia di Crotona;
7. CSV – Aurora – Provincia di Crotona;
8. Arci – Nuova Associazione – Provincia di Crotona;
9. Consulta Comunale del Terzo Settore;
10. Consiglio Territoriale dell'immigrazione Prefettura di Crotona.



**La Cooperativa Agorà Kroton ha un sistema qualità  
certificato secondo la norma UNI EN ISO 9001:2015  
Certificato n. 1858 – (EA 38)**

