



CONTRATTO TERAPEUTICO

Il presente **contratto terapeutico** viene sottoscritto dal Signor _____ ,
dal Signor referente di _____ e alla Dott.ssa _____ ,
in qualità di responsabile dell'intervento terapeutico e del Presidente della Comunità Terapeutica
"La Tempesta", e ha come oggetto **l'elaborazione di una situazione di disagio relativa
all'emergere di problematiche tossicomane del paziente all'interno dello stesso gruppo
familiare.**

La durata di questo contratto è di **22 (ventidue) mesi**, fatta salva la possibilità di recedere da
entrambi le parti come previsto dal regolamento interno.

Questo contratto si articola in due parti:

1. Un trattamento terapeutico residenziale presso la struttura comunitaria "La
Tempesta" per il Signor _____. Tale trattamento residenziale prevede
lo svolgimento di un programma terapeutico articolato in attività a carattere propriamente
psicoterapeutico (gruppi terapeutici, colloqui individuali), in attività a carattere pedagogico ed in
attività pratiche, come dal programma terapeutico presentato. Fa parte integrante del contratto
il rispetto del regolamento interno della Comunità Terapeutica qui allegato.

2. Un processo di discussione e di elaborazione per il Signor referente
di _____ , attraverso la partecipazione a momenti di incontro
gruppali, previsti e concordati con l'équipe, incontri che fanno parte del programma terapeutico
complessivo della Comunità Terapeutica nonché l'impegno e la disponibilità a collaborare
attivamente con il paziente Signor _____ e l'équipe stessa a tutta
l'esperienza terapeutica. Il Signor referente di _____ ed il
Signor _____ , si impegnano altresì a rispettare il regolamento qui
allegato, proposto dai responsabili della Comunità Terapeutica.

Gli oneri per il pagamento delle attività psicoterapeutiche e la permanenza residenziale
comunitaria del Signor _____ saranno a carico dell'Azienda A.S.S.N. - Ser.T.

In fede

Sig. _____

Per la Comunità Terapeutica

Il Presidente dott. _____

Gorizia, _____

Contratto n. _____