

# Modello di progetto

## per il finanziamento di Roma Capitale

Anno 2017

VIA QUARRATA 7 sck. 1

### INDICE

A) Residenza.....	2
B) Operatori .....	3
C) Finalità della residenza.....	3
D) Utenti .....	4
E) Valutazione dell'attività anno precedente.....	5
F) Progetto.....	6
F1 obiettivi del progetto nel suo complesso.....	6
F2 analisi del contesto.....	6
F3 attività .....	7
F4 progetto individuale di ogni utente.....	7
G) Costi.....	9
H) Richiesta di finanziamento a Roma Capitale .....	9

## A) Residenza

Indirizzo: Via Quarrata civico 7 int. 1

Tel. 06/8816868

Proprietario:  ATER       COMUNE       ASL      ente       privato       familiare       utente

Locatario:  ASL       organismo convenzionato       familiare       utente       altro.....

Tipologia contratto:  locazione       comodato d'uso      altro.....

Dimensioni: mq 82.76

stanze da letto n. 3.

bagni N 2

cucina       angolo cottura

spazi comuni  SI n 1 specificare SOGGIORNO / SALOTTO.....       NO

altro (es. giardino, terrazzo, etc.)  BALCONE

Struttura residenziale socio-riabilitativa (S.R.S.R.) a bassa intensità assistenziale (L.R. n. 4/2003)

- autorizzazione all'apertura e al funzionamento  SI  NO

riferimenti dell'autorizzazione rilasciata ASL RM/A

- Regolamento  SI (allegare)  NO
- Periodo massimo di permanenza nella struttura: 2 ANNI CIRCA

appartamento di convivenza (minimo 3 e max 6 persone)

appartamento individuale (max 2 persone)

## B) Operatori

### B1. Dipartimento di Salute Mentale:

Responsabile del progetto... Dr.ssa RAFFAELLA FOCARILE .Tel.06/77307769

e-mail... rlocarile@tiscali.it.....

### **Operatori ASL (specificare qualifica e orario settimanale di lavoro nell'appartamento)**

nomativo	qualifica	ore settimanali nell'appartamento
Dr.ssa RAFFAELLA FOCARILE	PSICOLOGA RESPONSABILE	9,00-16,00 (un turno a settimana)
Dr.ssa TERESA DE PAOLA	INFERMIERA COORDINATRICE	9,00-15,00 (LUNEDI' -

## D) utenti

Cod. Utente	Anno di nascita	data inserimento residenza	Titolo di studio <sup>1</sup>	Invaldit� <sup>2</sup>	Tipologia di pensione <sup>3</sup>	Sussidio <sup>4</sup>	Inserimento al Centro diurno <sup>5</sup>	Inserimento attivit� riabilitative CSM <sup>6</sup>	Inserimento lavorativo <sup>7</sup>	Attivit� esterne al circuito della salute mentale <sup>8</sup>
B.P.1	1979	21/06/2016	3	NO	NO	NO	SI	SI	4	SI
B.P.2	1968	21/07/2015	3	100 %	1	NO	SI	SI	NO	NO
B.P.3	1987	16/02/2015	5	100 %	1	NO	SI	SI	NO	NO
B.P.4	1985	20/08/2012	4	100%	2	NO	NO	NO	NO	SI
B.P.5										

<sup>1</sup> 1 Nessuno 2 Licenza elementare 3 Licenza media inferiore 4 Licenza media superiore 5 Attestato professionale 6 Diploma di laurea 7 Altro

<sup>2</sup> Occorre indicare in caso affermativo la percentuale (%) di invalidit  che   stata riconosciuta all'utente, in caso negativo indicare con un **NO**

<sup>3</sup> Indicare **NO** nessuna pensione e per l'eventuale titolarit  di una pensione di invalidit  o l'inabilit  lavorativa indicare: 1 pens. da invalidit  civile 2 pens. da inabilit  lavorativa 3 accompagnamento 4 pens. da invalid. civ + accompagnamento 5 pens. da inabilit  lavorativa + accompagnamento 6 pensione di reversibilit  7 pens. da lavoro.

<sup>4</sup> No SI

<sup>5</sup> No SI

<sup>6</sup> No SI

<sup>7</sup> In caso negativo indicare **NO** e per inserimenti lavorativi: 1 lavoro 2 tirocinio finalizzato al lavoro 3 tirocinio terapeutico 4 borse lavoro

<sup>8</sup> Attivit  esterne (attivit  ricreative, formative, ecc.) sono quelle non organizzate direttamente dal DSM, ma realizzate autonomamente dall'utente:  
No SI

## **E) Valutazione dell'attività svolta nell'anno precedente (2016)**

### **Civico 7 Interno 1**

**BP1.** Daniele S. ha raggiunto una maggiore stabilità emotiva ed ha consolidato i progressi raggiunti nel tempo. Pertanto è tornato a vivere a casa con il padre ed è stato dimesso. Al suo posto è entrato Stefano D, M. il quale dopo aver effettuato un percorso in Comunità Terapeutica Marcigliana ha deciso di confrontarsi con attività che richiedono l'acquisizione di una maggiore autonomia. Dopo una breve permanenza, il paziente è andato a vivere con la fidanzata ed è stato dimesso. **Successivamente, è rientrato Daniel C.**, il quale ha manifestato notevoli capacità di adattamento alle diverse situazioni all'oggettive e relazionali con cui ha dovuto confrontarsi. Recentemente il paziente ha iniziato una borsa lavoro.

**BP2.** Nel corso dell'anno 2016, Massimo I.R. ha manifestato notevoli difficoltà nel programmare e fare progetti esterni alla casa famiglia. Frequenta il Centro Diurno di appartenenza territoriale ma non riesce ad avere altri interessi eccetto quello di vivere in futuro con la propria fidanzata, Daniela P. Progetto attualmente non realizzabile a causa delle scarse risorse personali e sociali di entrambi.

**BP3.** Nabil E. come descritto nelle relazioni trimestrali inviale, dopo un periodo di depressione, nel corso dell'anno ha ripreso a frequentare il Centro Diurno di M. Tomatico con rinnovato interesse. E' stata, inoltre avviata la richiesta di amministratore di sostegno.

**BP4.** Nel corso del 2016 Federico ha stabilizzato i risultati raggiunti in tutto il percorso residenziale psichiatrico effettuato negli anni ( a partire dall'inserimento nella Comunità intensiva di Ripa Grande alla Comunità estensiva Marcigliana c, in ultimo, il passaggio al secondo livello riabilitativo-ri-socializzante della SRSR di via Quarrata.) Il miglioramento clinico è stato graduale e progressivo. Anche la convinzione o il desiderio di tornare a casa con i genitori manifestato costantemente nel tempo è stato sostituito dalla consapevolezza di aver bisogno di vivere una propria dimensione autonoma in un gruppo appartamento minimamente assistito, sapendo di dover affrontare nuove esperienze in parte emozionanti ma sostanzialmente gratificanti. La dimissione avverrà nel corso del mese di novembre c.a.

**BP5.** Anche Sergio T., dopo un lungo periodo di inserimento graduale nell'appartamento di cui è assegnatario insieme ad Andrea A. è stato possibile avviare il gruppo appartamento dove attualmente i due pazienti vivono. Pertanto Sergio è stato dimesso.

## **F) Progetto**

### **F1 Obiettivi del progetto nel suo complesso**

- supporto e sostegno alla gestione della quotidianità per alcune ore diurne in un ambiente caratterizzato da affettività e rispetto reciproco.
- continuità dei rapporti sociali e miglioramento delle capacità relazionali.
- aumento progressivo dei livelli di consapevolezza dei propri bisogni , delle proprie capacità e del senso di responsabilità all'interno della casa/appartamento, nel piccolo gruppo con gli altri ospiti in situazioni sempre più conformi a quelle del mondo esterno.
- partecipazione della famiglia, se esistente, al progetto terapeutico.
- collegamento con i Servizi DSM, le agenzie e le associazioni del territorio

### **F2 Analisi del contesto (\*)**

Analizzare il contesto di collaborazioni e relazioni necessarie ai percorsi degli utenti, specificando quelle che saranno utilizzate nella realizzazione del progetto individuale:

- X centri diurni
- X ricreativi, sportivi e culturali
- attività artigiane e commerciali
- X associazioni e cooperative attive sul territorio
- X parrocchie
- X enti formativi (scuole, università, UPTER, associazioni private)
- X istituzioni (ASL, Municipio, Provincia, etc.)
- X agenzie per l'impiego (COL)

altro.....

(\*) il contesto include il territorio adiacente e tutti gli altri ambiti di relazione

### **F3 Attività del Responsabile del progetto ed operatori**

#### **rivole alla famiglia**

descrivere le attività che coinvolgono direttamente i familiari degli utenti e le modalità con cui si intende svolgerle.

### **COLLOQUI CON I FAMILIARI E GRUPPI MULTIFAMILIARI**

#### **con le associazioni di familiari**

descrivere le attività che coinvolgono le Associazioni di familiari.

NO

#### **con le associazioni di utenti**

descrivere le attività che coinvolgono le Associazioni di utenti.

NO

### **F4 Progetto individuale dell'utente**

#### **Civ. 7 int. 1**

**BP1.** Daniel C. come programmato, è rientrato nella struttura manifestando un rapido ed adeguato riadattamento. Il paziente ha iniziato recentemente una borsa lavoro. Il progetto futuro prevede, appena possibile, un inserimento in gruppo appartamento.

**BP2.** Massimo I. R. necessita di ulteriore stabilizzazione clinica. Per il 2017 si valuterà la possibilità di offrire al paziente e alla fidanzata ( Daniela P.) una situazione alloggiativa in cui sperimentarsi come coppia.

**BP3.** Come da progetto, Nabil E. ha svolto un'attività di disegno assistito su progetto. Il paziente non è riuscito a rispettare le consegne nonostante fosse affiancato da un tutor. Pertanto, attualmente l'utente frequenta il laboratorio di arte presso il C.D. di M. Tomatico ed è stata avviata la richiesta di amministratore di sostegno. Il progetto prevede una maggiore stabilizzazione psicopatologica.

## G) Costo

Si chiede di descrivere i costi in base alle voci di spesa contenute nella seguente tabella:

VOCI DI SPESA	COSTO	QUOTA COMUNE	QUOTA ASL	QUOTA UTENTE o FAMILIARE	SUSSIDIO
personale convenzionato	€ 47.976,00	€ 47.976,00	A CARICO DELLA ASL		
locazione: €..... al mese			A CARICO DELLA ASL		
condominio: €.....al mese			A CARICO DELLA ASL		
utenze: €.....al mese			A CARICO DELLA ASL		
vitto: n. utenti 5 costo pro-die 8,00 € giorni .....	Euro 14,600,00		Euro 14,600,00 A CARICO DELLA ASL		
spese gestione ordinaria (*)			Euro 2.000,00 PICCOLA MANUTENZIONE PULIZIE E SERVIZIO BIANCHERIA A CARICO DELLA ASL		
spese gestione straordinaria (**)			MANUTENZIONE E PULIZIE STRAORD. A CARICO ASL		
<b>TOTALE</b>		€ 47.976,00			

(\*) specificare analiticamente le eventuali spese e il relativo costo:.....

(\*\*) specificare analiticamente le eventuali spese e il relativo costo:.....

**H) Richiesta di finanziamento a Roma Capitale per l'anno 2017: € 47.976,00**

ASL ROMA  
DIRETTORE  
Dott. Andrea Narracci

LONGO RAFFAELLA	TECNICO PSICHIATRICA	RIABILITAZIONE	SABATO) 8,00- 15,00 (a tempo determinato rinnovabile)
-----------------	-------------------------	----------------	---

B2. Operatori di cooperativa di tipo A in convenzione con la ASL

Qualifica	Ore settimanali	Ore coordinamento	Ore annue	Costo orario	Costo totale
Operatore Assistenziale Socio	Feriali: 48		Feriali: 2408	Feriali: 17 €	Feriali: 40.936,00 €
Operatore Assistenziale Socio	Festivi: 5		Festivi: 320	Festivi: 22 €	Festivi: 7.040,00 €
Costo complessivo					€ 47.976,00

Articolazione orario Feriali n. 8 ore giornaliere X tutti i giorni feriali della settimana  
 Articolazione orario Festivi n. 5 ore giornaliere X tutti i giorni festivi della settimana

B3. Altro personale: tirocinanti, volontari del servizio civile, volontari, etc.  
 (specificare tipologia e orario settimanale)

**4 ore x 301 gg feriali = 2.408 x 17 € = 40.936,00**

**5 ore x 64 gg festivi = 320 x 22 € = 7.040,00**

**C) Finalità della residenza**

garantire ai pazienti con un grado di stabilizzazione della patologia e sufficienti livelli di autonomia un supporto socio-riabilitativo nella gestione della vita quotidiana da parte di assistenti domiciliari esclusivamente in alcune fasce orarie diurne.