

**Modello di progetto
per il finanziamento di Roma Capitale
Anno 2017**

VIA QUARRATA 7 int. 3

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. 3

Tel. 06/8816899

Proprietario: ATTER 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... rfocarile@tiscali.it.....

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

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

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)

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.

D) utenti

Cod. Urente	Anno di nascita	data inserimento residenza	Titolo di studio ¹	Invaldit� ²	Tipologia di pensione ³	Sussidio ⁴	Inserimento al Centro diurno ⁵	Inserimento attivit� riabilitative CSM ⁶	Inserimento lavorativo ⁷	Attivit� esterne al circuito della salute mentale ⁸
B.P.1	1959	16/07/2013	4	100%	1	NO	SI	NO	NO	NO
B.P.2	1976	28/07/2015	3	100%	4	NO	SI	SI	NO	NO
B.P.3	1967	03/12/2016	6	NO	NO	NO	NO	NO	1	NO
B.P.4	1978	18/02/2015	3	100%	1	NO	SI	SI	4	NO
B.P.5	1984	18/03/2014	4	100%	1	NO	NO	NO	4	NO

¹ 1. Nessuno 2. Licenza elementare 3. Licenza media inferiore 4. Licenza media superiore 5. Attestato professionale 6. Diploma di laurea 7. Altro

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

³ 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.

⁴ No SI

⁵ No SI

⁶ No SI

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

⁸ 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)

Descrivere l'attività svolta nell'anno precedente in relazione ai progetti individuali di ogni utente: analizzando gli elementi che hanno contribuito al raggiungimento degli obiettivi e/o gli eventuali ostacoli e insuccessi.

Civico 7 Int. 3

BP1. Rossella C. gradualmente, nel corso dell'anno ha elaborato in modo più adeguato il distacco dall'appartamento in cui ha vissuto. Pertanto, consapevole di non poterlo abitare in futuro, ha deciso di vendere l'alloggio affidando l'incarico ad un'agenzia immobiliare.

BP2. Come già comunicato, la difficoltà di Daniela P. di gestire la quotidianità all'interno dell'appartamento è migliorata. Tuttavia, nel corso dell'anno l'utente ha continuato a frequentare con difficoltà ed in modo discontinuo le attività esterne. La paziente manifesta un significativo attaccamento al fidanzato, il quale sembra costituire l'unica e la più importante risorsa.

BP3. M. Giovanna ha consolidato un complessivo miglioramento clinico ed una stabilizzazione psicopatologica. Tuttavia, per motivi organizzativi è stato necessario spostare la paziente al civ. 15.

BP4. Come già comunicato nelle relazioni trimestrali inviate, a causa di una necessaria riorganizzazione interna, per Ilonka I e Maria C. è stato necessario uno spostamento all'int. 3. Tuttavia, sebbene l'esperienza all'int. 2 sia stata breve, entrambe le pazienti hanno potuto sperimentare e consolidare la maggiore autonomia raggiunta. **In particolare Ilonka** ha spesso lavorato, attivandosi personalmente in tal senso. Migliorata anche la relazione con la figlia che attualmente può vedere e frequentare anche senza la presenza dell'assistente sociale. E' stata inoltre avviata una borsa lavoro presso un poliambulatorio.

BP5. Maria C. è in attesa di una borsa lavoro che dovrebbe avviarsi entro l'anno. Rimangono invariate le condizioni generali riferite nel corso del 2016.

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/apartamento, 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, UPTFR, 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

rivolte 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

Int. 3

BP1. Successivamente alla vendita dell'appartamento con l'aiuto dell'amministratore di sostegno seguirà un necessario monitoraggio della condizione clinica di Rossella. In seguito si prevede l'acquisto o l'affitto di un altro appartamento in cui inserire la paziente.

BP2. Il progetto di Daniela P. è sostanzialmente legato a quello di Massimo (BP2) in quanto, come precedentemente descritto, le aspettative e le capacità evolutive di questa paziente sembrano esclusivamente collegate al progetto di coppia.

BP3. Al posto di M. Giovanna è stata inserita un'altra utente segnalata dal CSM di M. Tomatico, Clotilde P.

BP4. Ilonka I. ha iniziato il tirocinio di lavoro c/o un poliambulatorio all'Eur. La paziente lavora cinque giorni a settimana dimostrando capacità di mantenere ritmi e mansioni assegnate. Per questa utente è previsto l'inserimento in un appartamento minimamente assistito che possa permetterle di migliorare e stabilizzare anche il rapporto con la figlia.

BP5. Anche per Maria C. è imminente l'inizio della borsa lavoro presso un ristorante/pasticceria (non è stato possibile rinnovare il tirocinio alla Coop) Successivamente la paziente tornerà a casa con la madre.

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			
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 BIANCHIERIA A CARICO DELLA ASL		
spese gestione straordinaria (**)			MANUTENZIONE E PULIZIE STRAORD. A CARICO ASL		
TOTALE		€ 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 RM/A
DIRETTORE P.S.
Dot. 
9

(Allegato al progetto Quarrata UNO)

Pazienti inseriti nell'appartamento di Via Quarrata, 7, interno 1 – 00138 Roma, tel. 06/8816868

- **BP1** – Daniel Cruz, residente a Morlupo, affetto da Sindrome affettiva bipolare, episodio maniacale, grave, con comportamento psicotico, nato a Firenze il 07/08/1979
- **BP2** – Incognito Randazzo Massimo, residente nel I Municipio, affetto da Sindrome dellirante cronica grave, nato a Roma il 29/09/1968.
- **BP3** – El Sakhil Napoli, residente nel III Municipio, affetto da Schizofrenia, nato a Roma il 25/07/1987.
- **BP4** - Maruotti Federico, residente nel III Municipio, affetto da Schizofrenia Paranoidea, nato a Roma, il 17/09/1985

(Allegato al progetto Quarrata DUE)

Pazienti inseriti nell'appartamento di Via Quarrata, 7, interno 2 – 00138 Roma

- **BP1** – Alessandro Nardini, residente nel III Municipio, affetto da Tipo schizoaffective, non specificato, nato a Roma il 27/03/1963.

(Allegato al progetto Quarrata TRE)

Pazienti inseriti nell'appartamento di Via Quarrata, 7, interno 3 – 00138 Roma, tel. 06/8816899

- **BP1** – Corvo Rossella, residente nel III Municipio, affetto da Disturbo di Personalità Borderline, nata a Roma il 27/03/1959
- **BP2** – Pavoni Daniela, residente nel II Municipio, affetta da disturbo Schizofrenico, nata a Roma il 13/05/1976.
- **BP3** – Pisanì Tonno Clotilde, residente nel III Municipio, affetta da Schizofrenia residuale, in remissione
- **BP4** – Ivanova Honka, residente nel III Municipio, affetta da Disturbo Bipolare, nata a Roma il 14/08/1978.
- **BP5** - Caneponi Ilaria, residente nel III Municipio, affetta da Psicosi, nata a Roma il 18/09/1984.