

Modello di progetto SRSR Quarrata Civ 15 Anno 2017

INDICE

A) Residenza	2
B) Operatori	3
C) Finalità della residenza.....	4
F) Progetto.....	5
F1 obiettivi del progetto nel suo complesso.....	5
F2 analisi del contesto.....	5
F3 attività	6
G) Costi	7
H) Richiesta di finanziamento	7

A) Residenza

Indirizzo: .Via Quarrata civico 15 int. 1

Tel. 06/77307769

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... 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' - SABATO)

LONGO RAFFAELLA	TECNICO RIABILITAZIONE PSICHIATRICA	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 Socio Assistenziale	Feriali: 48		Feriali: 2408	Feriali: 17 €	Feriali: 40.936,00 €
Operatore Socio Assistenziale	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.

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

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

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 4 costo pro-die 8,00 € giorni	Euro 11.680,00		Euro 11.680,00 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		
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 per l'anno 2017: € 47.976,00