

**Modello “progetto”  
per il finanziamento di Roma Capitale  
Residenzialità  
Anno 2016**

**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

*M*

## A) Residenza

Indirizzo: Piazza Armellini n°16

Tel.

Proprietario:  ATER  COMUNE  ASL  ente  privato  familiare  utente

Locatario:  ASL  organismo convenzionato  familiare  utente  altro

.....

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

Dimensioni: mq. 110,00

stanze da letto n 3.

bagni n 2

X cucina  angolo cottura

spazi comuni X SI n 1 specificare: soggiorno  NO

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

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.....

- Regolamento  SI (allegare)  NO
- Periodo massimo di permanenza nella struttura: .....

X appartamento di convivenza (minimo 3 e max 6 persone)

appartamento individuale (max 2 persone)

## B) Operatori

### B1. Dipartimento di Salute Mentale:

Responsabile del progetto Dott.ssa Simona Perdonò      Tel 06/77303408

e-mail simona.perdono@aslromaa.it

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

nominativo	qualifica	ore settimanali nell'appartamento
SIMONA PERDONO'	ASS. SOCIALE	2
ALFREDO VARONE	ASS. SOCIALE	1

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

Qualifica	Ore settimanali	Ore coordinament o mensili	Ore annue	Costo orario	Costo totale
OP. DOMICILIARE	3		156	18.00	2.808.00 €
Costo complessivo					2.808.00 €

Articolazione orario: n. 3 ore op. domiciliare. X n. 1 giorno/settimana

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

## C) Finalità della residenza

Finalità dell'appartamento, inserendo i pazienti in un contesto di civile abitazione come quello di un appartamento di convivenza, è di restituire la dignità di vivere la quotidianità in una dimensione meno istituzionale possibile. L'inserimento mira altresì a consolidare i percorsi di integrazione sociale intrapresi precedentemente o contestualmente all'ingresso nel gruppo appartamento (percorsi di riabilitazione formazione, inserimento lavorativo). Ulteriore finalità è quella di sostenere i pazienti nelle fragilità sociali e nelle relazioni familiari, se presenti.

## D) utenti

Cod. Utente	Anno di nascita	data inserimento residenza	Titolo di studio <sup>1</sup>	Invalidità <sup>2</sup>	Tipologia di pensione <sup>3</sup>	Sussidio <sup>4</sup>	Inserimento al Centro diurno <sup>5</sup>	Inserimento attività riabilitative CSM <sup>6</sup>	Inserimento lavorativo <sup>7</sup>	Attività esterne al circuito della salute mentale <sup>8</sup>
B_01	06/09/56	Dicembre 2014	4	100%	1	si	No	si	3	si
B_02	31/07/67	Dicembre 2014	4	no		si	No	si	col	si
B_03	23/02/65	Dicembre 2014	4	no	no	si	Tentato	si	no	si

<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 invalidità che è stata riconosciuta all'utente, in caso negativo indicare con un **NO**

<sup>3</sup> Indicare **NO** nessuna pensione e per l'eventuale titolarità di una pensione di invalidità o l'inabilità lavorativa indicare: 1. pens. da invalidità civile 2. pens. da inabilità lavorativa 3. accompagnio 4. pens. da invalid. civ + accompagnio 5. pens. da inabilità lavorativa + accompagnio 6. pensione di reversibilità 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> Attività esterne (attività 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 (2015)

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.

### 1. Codice utente ...B01.....

Con il raggiungimento di una tranquillità abitativa il paziente è stato in grado di intraprendere un'attività di formazione lavoro presso una falegnameria che si occupa anche di restauro, con buonissimi risultati. L'attività proseguirà anche per il 2016.

### 2. Codice utente...B02.....

Il paziente è stato in grado di rimettersi in gioco dopo che la collaborazione con la cooperativa con cui lavorava si è interrotta. Ha intrapreso con esito positivo un percorso di ri-orientamento al lavoro presso il COL, iniziando un corso di cucina che ha portato a termine con soddisfazione.

### 3. Codice utente...B03.....

Dopo un lungo periodo di isolamento, il paziente è tornato nuovamente ad avere contatti frequenti con la sua rete di supporto amicale, una rete di vicinato che ha mantenuto pur avendo cambiato casa.

Un'altra forte spinta è arrivata dall'aver intrapreso un corso di nuoto individuale, che frequenta con puntualità.

## F) Progetto

### F1 Obiettivi del progetto nel suo complesso

1. Favorire il reinserimento sociale di pazienti con storie importanti di marginalità, dovute in particolare alla sofferenza psichiatrica;
2. Sostenere i percorsi di crescita personale e di emancipazione dalla malattia, intrapresi autonomamente

### 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

X 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)

X 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.

Mantenere, dove sono presenti, i legami familiari e coinvolgerli anche a sostegno economico.

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

descrivere le attività che coinvolgono le Associazioni di familiari.

Coinvolgere nel progetto dandone informazione per farle partecipi degli sviluppi e delle eventuali criticità.

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

descrivere le attività che coinvolgono le Associazioni di utenti.

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

#### **1 Codice utente B01 (B.S.)**

Diagnosi: Depressione Maggiore, Ricorrente, Grave in Disturbo di Personalità Affettivo

Il Sig. B. è paziente del CSM dal 2009, seguito farmacologicamente e con incontri psicoterapeutici, nel tempo è riuscito ad accettare anche brevi interventi a carattere socio-riabilitativo. In passato senza fissa dimora, ha vissuto per qualche tempo all'Esercito della Salvezza ma in seguito ad una serie di problemi non ben specificati con l'Ente, ha lasciato la struttura finendo a dormire nella sua vecchia macchina. All'epoca il quadro clinico era aggravato da una obiettiva precarietà di vita (disoccupato e senza alloggio), dal ritiro sociale e dall'assenza di relazioni interpersonali significative. In questi anni l'équipe curante ha lavorato per consolidare il rapporto terapeutico e la relazione d'aiuto, quest'ultimo in particolare finalizzato al far accettare una serie di interventi quali l'inserimento al dormitorio Circolo San Pietro, e successivamente nel gruppo di convivenza dove vive attualmente, il riconoscimento dell'invalidità civile. Il progetto ha raggiunto con successo l'obiettivo di consentire una stabilità alloggiativa. Il paziente sta beneficiando in modo positivo di interventi socio-riabilitativi (inserimento formazione lavoro).

Rimane un ulteriore margine di lavoro per potenziare l'ambito delle relazioni interpersonali e della convivenza.

#### **2 Codice utente B02 (C.B.)**

Diagnosi: Schizofrenia paranoidea in remissione

Il paz. è in carico al CSM dal 2001. All'epoca presentava una grave chiusura psicotica, con marcata compromissione della vita di relazione. Dopo un periodo di inserimento nel CD, colloqui strutturati di sostegno, C.F., è riuscito a recuperare delle buone capacità nella vita di relazione e sociale.

Al termine di un tirocinio svolto con competenze e abilità anche sul piano relazionale è stato assunto da una cooperativa sociale nel settore "manutenzione-aree verdi". Questa collaborazione si è interrotta, sia per una diminuzione del volume di lavoro della stessa cooperativa, sia per il bisogno del paziente di sperimentarsi in nuovi contesti. L'équipe curante, lo scorso anno, si era posta l'obiettivo del superamento delle disagiate condizioni alloggiative (per anni ha vissuto in una roulotte e successivamente presso una zia). Il progetto ha come obiettivo, il mantenimento di un rapporto terapeutico con l'équipe del CSM e di convivenza con altri pazienti in carico alla stessa UOC SM ex 3°

#### **2 Codice utente B03 (T.A.)**

## G) Costo

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

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

(\*\*) specificare analiticamente le eventuali spese e il relativo costo: manutenzioni e congruagli ingenti, riparazione e/o eventuale sostituzione elettrodomestici.

VOCI di SPESA	COSTO ANNUO	QUOTA COMUNE	QUOTA ASL	QUOTA UTENTE o FAMILIARE	SUSSIDIO
personale convenzionato	€ 2.808,00	€ 2.808,00	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00
locazione: € 1.200,00 al mese	€ 14.400,00	€ 14.400,00	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00
condominio: € 100,00 al mese	€ 1.200,00	€ 1.200,00	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00
utenze: € 100,00 al mese	€ 1.200,00	€ 0,00	€ 0,00	€ 1200,00	€ 0,00
vitto: n. utenti 3 costo pro-die 6,00€ giorni 366	€ 6.588,00	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00	€ 6.588,00
spese gestione ordinaria (*)	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00
spese gestione straordinaria (**)	€ 1.800,00	€ 1.800,00	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00
TOTALE	€ 27.996,00	€ 20.208,00	€ 0,00	€ 1.200,00	€ 6.588,00

## G) Richiesta di finanziamento a Roma Capitale: € 20.208,00

LA RESPONSABILE DEL PROGETTO

Assistente Sociale Dott.ssa Simona Perdonò

