

Modello "progetto"
per il finanziamento di Roma Capitale
Residenzialità
Anno 2016

Via D'Ovidio, 83

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 Francesco D'Ovidio, 83

Tel. 06 7730 4501

Fax 06 77304503

Proprietario: ☐ ATER ☐ COMUNE ☐ ASL ☐ ente ☒ privato ☐ familiare ☐ utente

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

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

Dimensioni: mq 40

stanze da letto n 1

bagni n 1

X cucina ☐ angolo cottura

spazi comuni X SI n 1 specificare Soggiorno ☐ NO

altro (es. giardino, terrazzo, etc.) N. 1 Terrazzo

☐ 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:

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

☒ X appartamento individuale (max 2 persone)

B) Operatori

B1. Dipartimento di Salute Mentale:

Responsabile del progetto non è stato nominato in quanto gruppo appartamento coordinato dal gruppo di lavoro sotto indicato

teresa.depaola@aslroma.it tel 3357196548

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

nominativo	qualifica	ore settimanali nell'appartamento
De Paola Teresa	Infermiera Coordinatrice	2
Di Nenno Sabina	Inf. Case Manager	1
Lo gatto Rita	Inf. Case Manager	1
Cangarella Luisa	Ass. Sociale	1

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

Qualifica	Ore settimanali	Ore coordinamento	Ore annue	Costo orario	Costo totale
Assistente Domiciliare	6		312	€ 18,00	€ 5.616,00
Costo complessivo					€ 5.616,00

Articolazione orario: n. ore giornaliere 3 X n. giorni/settimana 2

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

C) Finalità della residenza

Il gruppo appartamento si propone di offrire una residenza che aiuti l'utente, attraverso il supporto di un'assistenza domiciliare personalizzata, a svolgere le attività giornaliere e le attività esterne (centro diurno, csm, ecc) e a consolidare i risultati raggiunti in termini organizzativi e di maggiore autonomia nella gestione della quotidianità e nel contesto sociale. Il gruppo appartamento si configura come civile abitazione in un contesto abitativo ben collegato con i servizi territoriali e di facile accessibilità.

D) utenti

Cod. Utente	Anno di nascita	data inserimento residenza	Titolo di studio ¹	Invaliderità ²	Tipologia di pensione ³	Sussidio ⁴	Inserimento al Centro diurno ⁵	Inserimento attività riabilitative CSM ⁶	Inserimento lavorativo ⁷	Attività esterne al circuito della salute mentale ⁸
ND01	1977	01/10/2014	4	100	1	SI	SI	SI	NO	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 invalidità che è stata riconosciuta all'utente, in caso negativo indicare con un NO

³ 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. accompagnamento 4. pens. da invalid. civ + accompagnamento 5. pens. da inabilità lavorativa + accompagnamento 6. pensione di reversibilità 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 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

L'utente, dimessa dalla Comunità Terapeutica dopo un percorso di circa 5 anni, vista la particolare gravità della patologia psichica è stata inserita in un contesto abitativo individuale in cui continuare a consolidare i risultati ottenuti con il supporto di personale di cooperativa socio-integrata su fasce orarie. La paziente da anni frequenta con regolarità il Centro Diurno dove è riuscita a stabilire delle relazioni affettive significative che le consentono il supporto adeguato per affrontare in maniera idonea il percorso individuale di maggiore autonomia. Si è cercato di favorire una maggiore integrazione sociale attraverso il supporto nelle relazioni interne ed esterne all'appartamento, aiutando l'utente a costruire rapporti familiari, attualmente ancora disfunzionali oltre a sviluppare dei livelli di autocura attraverso percorsi assistenziali e l'utilizzo delle risorse disponibili.

F) Progetto

F1 Obiettivi del progetto nel suo complesso

Questa condizione abitativa rappresenta per l'utente una possibilità di maggiore responsabilizzazione nella gestione della quotidianità oltre al mantenimento di relazioni di buon vicinato. Obiettivi che il progetto si propone sono quelli di favorire una maggiore integrazione sociale mediante il supporto nelle relazioni interne ed esterne all'appartamento, aiutando l'utente a (ri)costruire rapporti familiari più soddisfacenti oltre a sviluppare dei livelli di autocura attraverso percorsi assistenziali e l'utilizzo delle risorse disponibili. Il buon esito di tale progetto avrà come effetto immediato la riduzione dei costi dell'assistenza.

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:

☒ centri diurni

☒ ricreativi, sportivi e culturali

☒ attività artigiane e commerciali

☒ associazioni e cooperative attive sul territorio

☒ parrocchie

☒ enti formativi (scuole, università, UPTER, associazioni private)

☒ istituzioni (ASL, Municipio, Provincia, etc.)

☒ agenzie per l'impiego (COL)

☐ altro.....

.....

G) Costo

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

VOCI DI SPESA	COSTO ANNUO	QUOTA COMUNE	QUOTA ASL	QUOTA UTENTE o FAMILIARE	SUSSIDIO
personale convenzionato	€ 5.616,00	2.808,00			€ 2.808,00
locazione: € 400,00 al mese	€ 4.800,00			€ 4.800,00	
condominio: € 660,00 al mese	€ 720,00			€ 720,00	
utenze: € 78,00 al mese	€ 936,00			€ 936,00	
vitto:					
n. utenti 1					
costo pro-die € 8,00 giorni 366	€ 2.928,00			€ 2.928,00	
spese gestione ordinaria (*)	€ 550,00			€ 550,00	
spese gestione straordinaria (**)					
TOTALE	€ 15.550,00	€ 2.808,00		€ 9.934,00	

(*) specificare analiticamente le eventuali spese e il relativo costo: Spese incrementi l'AMA e le pulizie ordinarie

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

H) Richiesta di finanziamento a Roma Capitale per l'anno 2016: € 2.808,00