

**AVVISO PUBBLICO
PER LA CO-PROGETTAZIONE E LA REALIZZAZIONE DI INTERVENTI INNOVATIVI TERAPEUTICI
RESIDENZIALI E SEMI-RESIDENZIALI A CARATTERE SPERIMENTALE NEL LAZIO PER PERSONE
AFFETTE DA DISTURBO DA GIOCO D'AZZARDO (DGA)**

SOMMARIO

SEZIONE 1 – TITOLO DEL PROGETTO	3
TIPOLOGIA DI SERVIZIO	3
SEZIONE 2 – SOGGETTO PROPONENTE/CAPOFILA	3
Riferimenti Soggetto	3
Responsabile del progetto	3
SEZIONE 3 – SOGGETTI DELLA COSTITUENDA ASSOCIAZIONE TEMPORANEA DI SCOPO (ATS) <i>(Da compilare solo in caso di ATS)</i>	4
SEZIONE 4 – ELEMENTI VALUTATIVI DEL PROGETTO.....	4
Sintesi della proposta progettuale	4
Finalità, obiettivi generali del progetto	4
Obiettivi specifici del servizio da realizzare	4
Descrizione delle attività principali <i>(specificare il razionale, i destinatari delle attività, gli elementi di innovatività della proposta in termini di bisogni individuati, soluzioni e strumenti adottati e sua sostenibilità nel tempo)</i>	5
Riferimenti scientifici e di best practice	5
Descrizione della metodologia.....	5
Descrizione della giornata-tipo organizzazione delle attività cliniche assistenziali	5
Esperienza maturata dal Capofila e dai Partner (se presenti) nello specifico campo di d'intervento del progetto. Evidenziare anche eventuali accordi di collaborazione con i servizi pubblici per le dipendenze (Ser.D.)	6
Organizzazione della eventuale ATS per la realizzazione delle azioni previste dal servizio.....	6
SEZIONE 5 – RISORSE.....	6
SEZIONE 6 – CRONOPROGRAMMA delle attività principali	6
SEZIONE 7 – INDICATORI E METODOLOGIE	7
SEZIONE 8 – PIANO FINANZIARIO	9
Ripartizione dei costi per macro categorie	9

SEZIONE 1 – TITOLO DEL PROGETTO

--

TIPOLOGIA DI SERVIZIO

- ☐ Tipologia 1: Trattamento Terapeutico intensivo residenziale
- ☐ Tipologia 2: Trattamento Residenziale Intensivo modulare
- ☐ Tipologia 3: Trattamento Terapeutico intensivo semiresidenziale

SEZIONE 2 – SOGGETTO PROPONENTE/CAPOFILA

Riferimenti Soggetto

Denominazione Soggetto	
Indirizzo	
Comune (Prov.)	
Telefono	
Indirizzo email	
Indirizzo PEC	

Responsabile del progetto

Cognome	
Nome	
Telefono	
Indirizzo email	
Ruolo ricoperto presso l'Ente	

SEZIONE 3 – SOGGETTI DELLA COSTITUENDA ASSOCIAZIONE TEMPORANEA DI SCOPO (ATS) *(Da compilare solo in caso di ATS)*

Elenco degli ulteriori soggetti della ATS proposta

N.	Denominazione	Tipologia Ente	Rappresentante Legale	Indirizzo	Comune	Telefono	Indirizzo E-mail
1							
2							
...							

SEZIONE 4 – ELEMENTI VALUTATIVI DEL PROGETTO

Sintesi della proposta progettuale

Max 15 righe (Font Calibri, 12)

Finalità, obiettivi generali del progetto

Max 40 righe (Font Calibri, 12)

Obiettivi specifici del servizio da realizzare

Max 15 righe (Font Calibri, 12)

Descrizione delle attività principali (*specificare il razionale, i destinatari delle attività, gli elementi di innovatività della proposta in termini di bisogni individuati, soluzioni e strumenti adottati e sua sostenibilità nel tempo*)

Max 50 righe (Font Calibri, 12)

Descrizione dei risultati attesi relativi all'intervento e delle modalità di verifica degli esiti

Max 30 righe (Font Calibri, 12)

Riferimenti scientifici e di best practice

Max 20 righe

Descrizione della metodologia

Max 15 righe (Font Calibri, 12)

Descrizione della giornata-tipo organizzazione delle attività cliniche assistenziali

Max 15 righe (Font Calibri, 12)

Esperienza maturata dal Capofila e dai Partner (se presenti) nello specifico campo di d'intervento del progetto. Evidenziare anche eventuali accordi di collaborazione con i servizi pubblici per le dipendenze (Ser.D.)

Max 15 righe per Ente

Organizzazione della eventuale ATS per la realizzazione delle azioni previste dal servizio

Max 15 righe

SEZIONE 5 – RISORSE

Logistica (descrizione della tipologia di luogo e di sede)

Risorse umane (qualifica, profilo professionale ed articolazione delle diverse figure)

SEZIONE 6 – CRONOPROGRAMMA delle attività principali

semestre	1	2	3	4
Attività 1: ... <i>(specificare)</i>				
Attività 2: ... <i>(specificare)</i>				
Attività: ... <i>(specificare)</i>				

SEZIONE 7 – INDICATORI E METODOLOGIE

INDICATORI DI REALIZZAZIONE (OUTPUT) E METODOLOGIE			
Di seguito sono elencati gli obiettivi previsti dalla Regione Lazio, cui possono essere aggiunti quelli indicati dal Proponente			
OBIETTIVI SPECIFICI (per tutte le tipologie di Trattamento)	INDICATORE	RISULTATO PREVISTO	METODOLOGIA
Informare/sensibilizzare sia il paziente che la famiglia sulle caratteristiche e i meccanismi cognitivi tipici del gioco d'azzardo			
Individuare e ristrutturare le distorsioni cognitive			
Analizzare/individuare il ruolo svolto dal comportamento di gioco d'azzardo all'interno delle dinamiche relazionali			
Sviluppare le risorse personali, relazionali e sociali; sviluppare strategie e tecniche di coping e di autoregolazione emotiva			
Sviluppare l'autocontrollo			
Analizzare la situazione debitoria			

OBIETTIVI SPECIFICI (per il Trattamento terapeutico intensivo in regime residenziale)	INDICATORE	RISULTATO PREVISTO	METODOLOGIA
Elaborare progetti di inclusione sociale con il Ser.D. di riferimento			

OBIETTIVI SPECIFICI (per il Trattamento residenziale Intensivo Modulare e per il Trattamento terapeutico intensivo in regime semiresidenziale)	INDICATORE	RISULTATO PREVISTO	METODOLOGIA
Elaborare progetti di interventi “after care” con il Ser.D. di riferimento			

SEZIONE 8 – PIANO FINANZIARIO**Ripartizione dei costi per macro categorie**

Tipologia di costo	Importo	%
Costi diretti (come indicato nell'art. 16 dell'Avviso)		
Spese del personale sanitario, sociosanitario e sociale effettivamente impiegato per la realizzazione degli interventi		
Spese legate alla gestione degli immobili specificamente dedicati allo svolgimento del servizio (locazioni, manutenzioni e utenze)		
Spese per il vitto degli utenti presenti e del personale in servizio		
Costi per il materiale di consumo per la realizzazione delle attività, ivi compresi eventuali strumenti psicodiagnostici		
Spese funzionali all'ottenimento delle autorizzazioni all'apertura e al funzionamento del servizio		
Costi per il noleggio e/o leasing di attrezzature specificamente funzionalizzate alla realizzazione degli interventi		
Costi per la costituzione di ATS e per le spese di fidejussione		
Spese generali (<i>coordinamento, amministrazione e progettazione operativa</i>) <i>Rimborso a forfait pari al 5% dell'importo complessivo</i>		5%
Totale complessivo		100%

Le spese generali a forfait (pari al 5% delle spese sostenute) saranno riconosciute a seguito di regolare rendicontazione.

Data _____

FIRMA DIGITALE dei Legali rappresentanti

del soggetto proponente o Capofila _____

dei soggetti Partner _____
