



COMUNE DI BRONTE

ORIGINALE

DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA COMUNALE

SEDUTA DEL 08-03-2018 Numero 32

Oggetto: Approvazione Piano "Dopo di Noi" in base agli indirizzi regionali del 06.03.2017 dell'Assessorato Regionale della Famiglia e delle Politiche Sociali

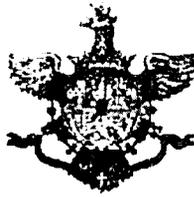
L'anno duemiladiciotto del giorno otto del mese di marzo alle ore 18:00 e seguenti, nella consueta sala delle adunanze in seguito ad invito di convocazione, si è riunita la Giunta Municipale con l'intervento dei Signori:

| | | |
|-----------------------------|---------------------|----------|
| CALANNA GRAZIANO | SINDACO | P |
| MESSINA GAETANO | VICE SINDACO | P |
| TRISCARI VITTORIO | ASSESSORE | A |
| LIUZZO CHETTI | ASSESSORE | P |
| DI FRANCESCO ERNESTO | ASSESSORE | P |

Presenti n. 4 Assenti n. 1

Partecipa il SEGRETARIO GENERALE DOTT. BARTORILLA GIUSEPPE.

Il Presidente, constatato che il numero dei presenti è legale, dichiara aperta la seduta ed invita i convenuti a deliberare sull'argomento in oggetto indicato.



COMUNE DI BRONTE

LA GIUNTA

Vista la proposta del settore/area/servizio IV AREA - SERVIZIO SOCIO ASSISTENZIALE n. 35 del 07-03-2018 relativa all'oggetto, il cui testo è allegato al presente verbale per farne parte integrante e sostanziale;

Visto il parere espresso dal Responsabile in ordine alla regolarità tecnica;

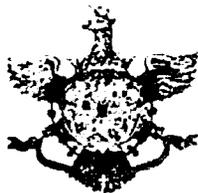
Ad unanimità di voti espressi nei modi e con le forme di legge;

DELIBERA

Di approvare e fare propria la proposta di deliberazione sottoposta all'Organo e che, integralmente richiamata, si allega per costituirne parte integrante e sostanziale ad ogni effetto di legge sia per la parte relativa ai presupposti di fatto e di diritto che per la motivazione e per la parte dispositiva.

Di demandare al responsabile del servizio proponente l'esecuzione di quanto testè deliberato.

Di dichiarare Immediatamente Esecutiva la presente deliberazione, con separata votazione ed esito unanime, ai sensi dell'art.12 della L.R. 44/91, stante l'urgenza di provvedere.



COMUNE DI BRONTE

Settore/Area/Servizio IV AREA - SERVIZIO SOCIO ASSISTENZIALE

PROPOSTA DI DELIBERA DI GIUNTA COMUNALE N.35 DEL 07-03-2018

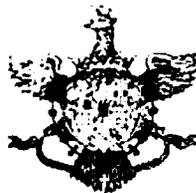
Oggetto: Approvazione Piano "Dopo di Noi" in base agli indirizzi regionali del 06.03.2017 dell'Assessorato Regionale della Famiglia e delle Politiche Sociali .

Data 07/03/2018

Il Capo Area Proponente

Data

Il Responsabile del procedimento



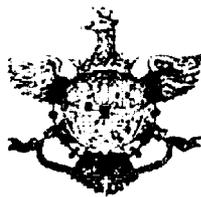
COMUNE DI BRONTE

- ART. 12 L.R. 30/2000 -

Il Dirigente del servizio interessato; per quanto concerne la **Regolarita' tecnica**
esprime parere : Favorevole

Data: 07-03-2018

Il Responsabile dell'Area
MELI BIAGIO ILLUMINATO



COMUNE DI BRONTE

Premesso che il Fondo regionale disabilità e non autosufficienza ha istituito con l'art. 9 della L.R. 09.05.2017 n. 8 il Fondo "Dopo di Noi" e altre risorse assegnate alla Regione e destinate alla non autosufficienza e alla disabilità vengono gestite nell'ambito del sistema di governance e programmazione regionale, nel rispetto dei vincoli di destinazione previsti a livello nazionale e regionale ;

Considerato che le risorse a disposizione di interventi per la non autosufficienza vengono quindi gestite in modo integrato a livello di ambito distrettuale nel sistema di governance che i Comuni e le ASP esercitano in modo condiviso, nell'ambito della programmazione distrettuale ;

Rilevato che in conseguenza anche le risorse del " Fondo per l'assistenza alle persone con disabilità grave prive del sostegno familiare ", cosiddetto " Fondo per il Dopo di Noi", vengono gestite in modo integrato dal sistema di governance regionale ;

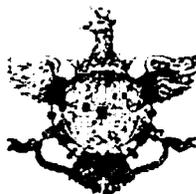
Preso atto che lo strumento integrato di gestione è la programmazione di ambito distrettuale, con la conseguenza che il Gruppo di Piano costituito congiuntamente dai rappresentanti dei Comuni del Distretto socio-sanitario e dell'Azienda Sanitaria Provinciale operante in ambito distrettuale, è chiamato ad elaborare e proporre nell'ambito degli indirizzi emanati per la redazione del Piano di Zona, " Il Piano Dopo di Noi" tenendo conto di tutte le attività e le risorse destinate per la disabilità. Assunto che la Legge 22.06.2016 n. 112 ha inteso fornire una cornice normativa ed individuare specifici strumenti giuridici per garantire una effettiva continuità nel percorso di vita con disabilità grave (art. 3 comma 3 della L. 104 del 1992) anche successivamente al venir meno delle figure genitoriali ;

Dato atto che con la medesima legge è stato istituito all'art. 3 il Fondo per l'assistenza alle persone con disabilità grave prive del sostegno familiare e con successivo Decreto 23/11/2016 del Ministro del Lavoro e delle politiche sociali (di concerto con il Ministro della Salute e il Ministro dell'Economia e delle Finanze) sono state ripartite le risorse per l'anno 2016, per un importo complessivo di € 90.000.000,00 , assegnando alla regione Sicilia € 7.740.000,00 e per l'anno 2017 con successivo Decreto Interministeriale 21 giugno 2017 sono state ripartite le risorse di € 38.300.000,00 assegnando alla regione Sicilia € 3.293.800,00 ;

Preso atto che la Regione Sicilia ha adottato con Delibera n. 243 del 23.06.2017 gli indirizzi di programmazione per l'attuazione degli interventi e dei servizi previsti dall'art. 3 del decreto del 23.11.2016 ;

Assunto che nel decreto sono stati individuati quali destinatari degli interventi ammissibili a valere sulle risorse del Fondo per l'assistenza alle persone con disabilità grave prive del sostegno familiare i seguenti target :

- Persone con disabilità grave, mancanti di entrambi i genitori, del tutto prive di risorse economiche reddituali e patrimoniali che non siano i trattamenti percepiti in ragione della condizione di disabilità ;
- Persone con disabilità grave i cui genitori, per ragioni connesse, in particolare, all'età ovvero alla propria situazione di disabilità, non sono più nella condizione di continuare a garantire loro nel futuro prossimo il sostegno genitoriale necessario ad una vita dignitosa;
- Persone con disabilità grave, inserite in strutture residenziali dalle caratteristiche molto lontane da quelle che riproducono le condizioni abitative e relazionali della casa familiare come



COMUNE DI BRONTE

individuare all'art. 3 comma 4 ;

- Preso atto che il Decreto subordina l'accesso alle misure del fondo ad una valutazione multidimensionale che ne determina l'esigenza tenendo conto delle limitazioni dell'autonomia, dei sostegni che la famiglia è in grado di fornire, della condizione abitativa ed ambientale, nonché delle condizioni economiche della persona con disabilità e della sua famiglia ;
- Dato atto che il gruppo di Piano Ristretto di questo Distretto ha predisposto " Il Piano Dopo di Noi" dopo che è stata eseguita la valutazione multidimensionale unitamente all'ASP n. 3 Distretto di Bronte, ed in base ad essa sono state individuate le azioni nell'ambito degli indirizzi regionali per i " Piani Dopo di Noi" del 06.03.2017 dell'Assessorato Regionale della Famiglia e delle Politiche Sociali ;

Assunto che il Gruppo di Piano Ristretto ha eseguito i seguenti adempimenti :

- Compilazione per ogni singola azione del Formulario di presentazione delle Azioni e suoi allegati ;
- Redazione del Bilancio di Distretto ;
- Redazione Relazione Sociale ;

Dato atto che il Comitato dei Sindaci con verbale del 07.03.2018 ha approvato l'allegato Piano Dopo di Noi" dopo che è stata eseguita la valutazione multidimensionale unitamente all'ASP n. 3 Distretto di Bronte, ed in base ad essa sono state individuate le azioni nell'ambito degli indirizzi regionali per i " Piani Dopo di Noi" del 06.03.2017 dell'Assessorato Regionale della Famiglia e delle Politiche Sociali ; Ravvisata la conseguente necessità di approvare il Piano di Zona 2013-2015 al fine di garantire continuità con il precedente triennio e di confermare il Comune di Bronte, quale Ente Capofila del Distretto Socio-sanitario D 15

Vista la Legge 142/1990 recepita dalla L.R. 48/91

Propone

- 1) Per i motivi di cui in espositiva approvato approvato l'allegato Piano Dopo di Noi" dopo che è stata eseguita la valutazione multidimensionale unitamente all'ASP n. 3 Distretto di Bronte ed in base ad essa sono state individuate le azioni nell'ambito degli indirizzi regionali per i " Piani Dopo di Noi" del 06.03.2017 dell'Assessorato Regionale della Famiglia e delle Politiche Sociali;
- 2) Dichiarare la presente delibera immediatamente esecutiva ai sensi delle vigenti disposizioni di legge ;

FORMULARIO DELL'AZIONE

1. NUMERO AZIONE

1

2. TITOLO AZIONE

Interventi di supporto alla domiciliarità in soluzioni alloggiative dalle caratteristiche: abitazione di origine o gruppo in appartamento o soluzioni di co housing per non più di cinque persone . Progetto “ Dopo di Noi” .

3. DESCRIZIONE DELLE ATTIVITÀ

Descrivere sinteticamente le attività che si intendono realizzare all'interno dell'azione di riferimento, specificando quelle rivolte ai destinatari da quelle di sistema (coordinamento, monitoraggio e valutazione...)

L'azione prevede la realizzazione di un progetto personalizzato che ponendo al centro la persone disabile mira alla soddisfazione delle sue esigenze, con il coinvolgimento dello stesso e della sua famiglia. Destinatari del servizio sono n. 35 disabili .
L'azione così come stabilito dalla normativa prevede l'erogazione di contributi per : -
- servizio di assistenza domiciliare .
- acquisto di domotica e ausili (limitatamente a quanto non garantito dal servizio sanitario regionale;
trasporto per la socializzazione e l' integrazione
- inclusione sociale anche attraverso e sport e tempo libero .
||

4. DEFINIZIONE DELLA STRUTTURA ORGANIZZATIVA E DELLE RISORSE

Individuare la rete di collaborazione tra servizi pubblici e del privato sociale, i soggetti coinvolti, le modalità di coinvolgimento e di partecipazione; in particolare l'eventuale livello di integrazione socio-sanitaria. Indicare, inoltre, le risorse necessarie in termini di strutture ed attrezzature.

Il progetto “ Dopo di NOI” prevede il coinvolgimento di professionalità sanitarie e sociali , nello specifico : una valutazione multidimensionale a cura dell'UVM ;
- Individuazione del case-manager;
- Redazione del progetto individuato;
- Gestione, realizzazione, monitoraggio e valutazione del progetto personalizzato

5. FIGURE PROFESSIONALI

Inserire le figure professionali che si intendono utilizzare all'interno dell'azione distinguendo quelle a carico delle amministrazioni pubbliche coinvolte da quelle in convenzione

| Tipologia | A car (Enti Locali, ASP (EX ASP (EX | In convenzione | Totale |
|-----------|-------------------------------------|----------------|--------|
|-----------|-------------------------------------|----------------|--------|

| | | | |
|---|-----------------------------|--|---|
| | AUSL)), T.M., Scuole...) | | |
| Assistenti familiari | 5 | | 2 |
| Assistenti Sociali dei Comuni | 4 | | 4 |
| U.V. M. | 1 | | 1 |
| | | | |
| | | | |
| ico delle amministrazioni pubbliche coinvolte | | | |

6. PIANO FINANZIARIO (ALLEGATI 4 e 5)

Compilare il piano di spesa dettagliato per ogni azione che si vuole realizzare.

7. SPECIFICA RAGIONATA SULLE MODALITÀ DI GESTIONE

Indicare le modalità di gestione che si intendono utilizzare per l'azione di riferimento

| |
|--|
| <p>Diretta</p> <p>Mista (specificare la procedura di affidamento che si intende adottare)</p> <p>.....</p> |
|--|

x Indiretta/esternalizzata (specificare la procedura di affidamento che si intende adottare)
 Accredитamento Distrettuale . Verbale del Comitato dei Sindaci del 16.02.2016 che ha approvato il regolamento per l'accreditamento distrettuale per l'erogazione del servizio di assistenza domiciliare anziani e disabili che si allega . Con Determina n. 68 del 05.04.2016, che si allega, è stato aggiornato l'albo distrettuale degli Enti accreditati ai fini dell'erogazione del servizio di assistenza domiciliare sotto forma di voucher, così come stabilito dal Comitato dei Sindaci con il predetto verbale del giorno 16.02.2016 ;

| |
|--|
| |
|--|

Allegato 4

| PIANO FINANZIARIO AZIONE - 1^a ANNUALITA' | | | | |
|---|----------|----------------|----------------|--------------|
| N.1 Azione ___ - Titolo Azione Interventi di supporto alla domiciliarità in soluzioni alloggiative dalle caratteristiche: abitazione di origine o gruppo in appartamento o soluzioni di co housing per non più di cinque persone . Progetto " Dopo di Noi" . | | | | |
| Voci di spesa | Quantità | Tempo ore/mesi | Costo unitario | Costo Totale |
| RISORSE UMANE | | | | |
| Dettagliare ogni singola voce di spesa (es.: responsabile azione, responsabile tecnico del servizio, assistente sociale, mediatori socio-culturali, consulenti, segretari, ausiliari, operatori, amministrativi, esperti di monitoraggio e valutazione, ecc.) | | | | |

¹ Si riporta l'annualità di riferimento

| | | | | |
|--|---|----------|-------|--------------------|
| - Operatori domiciliari | | | | |
| | 5 | 1646 Ore | 15,67 | € 25.793,72 |
| | | | | € 25.793,72 |
| Subtotale | 5 | 1646 ore | 15,67 | |
| RISORSE STRUTTURALI | | | | |
| <i>Dettagliare ogni singola voce di spesa (es.: affitto locali, strutture, noleggio auto, ecc)</i> | | | | |
| | | | | |
| Subtotale | | | | |
| RISORSE STRUMENTALI | | | | |
| <i>Dettagliare ogni singola voce di spesa (es.: telefono, fax, pc, stampante, fotocopiatrice, ecc.) acquisto supporti meccanici ed elettronici per l'autonomia compreso iva al 22%</i> | | | | |
| | | | | € 1.024,68 |
| Subtotale | | | | |
| SPESE DI GESTIONE | | | | |
| | | | | € 515,87 |
| Spese organizzative e di gestione al 2% | | | | |
| | | | | |
| Subtotale | | | | € 515,87 |
| ALTRE VOCI | | | | |
| | | | | € 1.315,48 |
| IVA al 5 % sull'imponibile delle prestazioni sociali compreso le spese di gestione | | | | |
| Subtotale | | | | € 1.315,48 |
| TOTALE | | | | € 28.649,75 |

Ripartizione del costo totale dell'azione per fonte di finanziamento

N.1 Azione __ - Interventi di supporto alla domiciliarità in soluzioni alloggiative dalla caratteristiche: abitazione di origine o gruppo in appartamento o soluzioni di co housing per non più di cinque persone . Progetto " Dopo di Noi" .

| | | | | |
|-------------|-------------------------|---------------------------------|------------------------------------|---------------|
| FNPS | 3 € per abitante | Compartecipazione utenti | Cofinanziamento² | Totale |
|-------------|-------------------------|---------------------------------|------------------------------------|---------------|

² Tale voce si riferisce sia alle eventuali risorse investite dalle amministrazioni pubbliche locali, comprensive degli oneri figurativi, e sia agli eventuali finanziamenti provenienti da altre fonti (FSE, APQ, ...).

| | | | | |
|-------------|--|--|--|-------------|
| € 28.649,75 | | | | € 28.649,75 |
|-------------|--|--|--|-------------|

Allegato 4

| PIANO FINANZIARIO AZIONE - 2³ ANNUALITA' | | | | |
|--|----------|----------------|----------------|--------------|
| N.1 Azione_____ - Titolo Azione Interventi di supporto alla domiciliarità in soluzioni alloggiative dalla caratteristiche: abitazione di origine o gruppo in appartamento o soluzioni di co housing per non più di cinque persone . Progetto “ Dopo di Noi” . | | | | |
| Voci di spesa | Quantità | Tempo ore/mesi | Costo unitario | Costo Totale |
| RISORSE UMANE | | | | |
| <i>Dettagliare ogni singola voce di spesa (es.: responsabile azione, responsabile tecnico del servizio, assistente sociale, mediatori socio-culturali, consulenti, segretari, ausiliari, operatori, amministrativi, esperti di monitoraggio e valutazione, ecc.)</i> | | | | |
| - Operatori domiciliari | | | | |
| | 5 | 1646 Ore | 15,67 | € 25.793,72 |
| Subtotale | 5 | 1646 ore | 15,67 | € 25.793,72 |
| RISORSE STRUTTURALI | | | | |
| <i>Dettagliare ogni singola voce di spesa (es.: affitto locali, strutture, noleggio auto, ecc)</i> | | | | |
| | | | | |
| Subtotale | | | | |
| RISORSE STRUMENTALI | | | | |
| <i>Dettagliare ogni singola voce di spesa (es.: telefono, fax, pc, stampante, fotocopiatrice, ecc.) acquisto supporti meccanici ed elettronici per l'autonomia compreso iva al 22%</i> | | | | |
| | | | | |
| Subtotale | | | | € 1.024,68 |
| SPESE DI GESTIONE | | | | |
| Spese organizzative e di gestione al 2% | | | | € 515,87 |
| | | | | |

³ Si riporta l'annualità di riferimento

| | | | | |
|-------------------|--|--|--|-------------|
| | | | | € 515,87 |
| | Subtotale | | | |
| ALTRE VOCI | | | | |
| | | | | € 1.315,48 |
| | IVA al 5 % sull'imponibile delle prestazioni sociali compreso le spese di gestione | | | |
| | | | | € 1.315,48 |
| | Subtotale | | | |
| | | | | |
| | TOTALE | | | € 28.649,75 |

Ripartizione del costo totale dell'azione per fonte di finanziamento

N.1 Azione __ - Interventi di supporto alla domiciliarità in soluzioni alloggiative dalle caratteristiche: abitazione di origine o gruppo in appartamento o soluzioni di co housing per non più di cinque persone . Progetto “ Dopo di Noi” . **2[^] annualità**

| FNPS | 3 € per abitante | Compartecipazione utenti | Cofinanziamento ⁴ | Totale |
|-------------|------------------|--------------------------|------------------------------|-------------|
| € 28.649,75 | | | | € 28.649,75 |

⁴ Tale voce si riferisce sia alle eventuali risorse investite dalle amministrazioni pubbliche locali, comprensive degli oneri figurativi, e sia agli eventuali finanziamenti provenienti da altre fonti (FSE, APQ, ...).

FORMULARIO DELL'AZIONE

1. NUMERO AZIONE

2

2. TITOLO AZIONE

a. Percorsi programmati di accompagnamento per l'uscita dal nucleo familiare di origine ovvero per la de istituzionalizzazione, anche mediante soggiorni temporanei al di fuori del contesto familiare.

3. DESCRIZIONE DELLE ATTIVITÀ

Descrivere sinteticamente le attività che si intendono realizzare all'interno dell'azione di riferimento, specificando quelle rivolte ai destinatari da quelle di sistema (coordinamento, monitoraggio e valutazione...)

. L' Azione di cui al presente punto comprende :

-convivenze a termine, per qualche mese in modo continuativo, per periodi più brevi e ripetuti nel tempo , anche per pochi giorni, presso situazioni alloggiative che sulla base del progetto personalizzato dovranno offrire alla persona disabile un contesto familiare, aperto. e di integrazione sociale

- Destinatari del servizio sono : n. 5 disabili gravi -.

Obiettivi :

favorire il graduale e dolce distacco dal contesto familiare , in previsione del momento in cui i genitori non saranno più in grado di assistere il figlio/a disabile o non ci saranno più .

favorire il mantenimento della persona disabile nel proprio contesto territoriale , al fine di non sradicare la stessa dal contesto in cui è vissuto e dare la possibilità di mantenere i rapporti parentali, amicali e di vicinato vissuti nel proprio contesto .

.
.

4. DEFINIZIONE DELLA STRUTTURA ORGANIZZATIVA E DELLE RISORSE

Individuare la rete di collaborazione tra servizi pubblici e del privato sociale, i soggetti coinvolti, le modalità di coinvolgimento e di partecipazione; in particolare l'eventuale livello di integrazione socio-sanitaria. Indicare, inoltre, le risorse necessarie in termini di strutture ed attrezzature.

Il progetto " Dopo di NOI" prevede il coinvolgimento di professionalità sanitarie e sociali , nello specifico : una valutazione multidimensionale a cura dell'UVM ;

- Individuazione del case-manager;
- Redazione del progetto individuato;

Gestione, realizzazione, monitoraggio e valutazione del progetto personalizzato

5. FIGURE PROFESSIONALI

Inserire le figure professionali che si intendono utilizzare all'interno dell'azione distinguendo quelle a carico delle amministrazioni pubbliche coinvolte da quelle in convenzione

| Tipologia | A carico delle amministrazioni pubbliche coinvolte (Enti) | In convenzione | Totale |
|-----------|---|----------------|--------|
|-----------|---|----------------|--------|

| | | | |
|-------------------------------|---|--|---|
| | Locali, ASP (EX ASP (EX AUSL)), T.M., Scuole... | | |
| | | | |
| Assistenti Sociali dei Comuni | 4 | | 4 |
| | 1 | | 1 |
| | | | |
| | | | |

6. PIANO FINANZIARIO (ALLEGATI 4 e 5)

Compilare il piano di spesa dettagliato per ogni azione che si vuole realizzare.

7. SPECIFICA RAGIONATA SULLE MODALITÀ DI GESTIONE

Indicare le modalità di gestione che si intendono utilizzare per l'azione di riferimento

Diretta

Mista (specificare la procedura di affidamento che si intende adottare)

.....

Indiretta/;

Allegato 4

PIANO FINANZIARIO AZIONE – 1¹ ANNUALITA'

N.2 Azione _____ - Titolo Azione Percorsi programmati di accompagnamento

| Voci di spesa | Quantità | Tempo ore/mesi | Costo unitario | Costo Totale |
|---|----------|----------------|----------------|--------------|
| RISORSE UMANE | | | | |
| Dettagliare ogni singola voce di spesa (es.: responsabile azione, responsabile tecnico del servizio, assistente sociale, mediatori socio-culturali, consulenti, segretari, ausiliari, operatori, amministrativi, esperti di monitoraggio e valutazione, ecc.) | | | | |
| - Operatori domiciliari | | | | |
| Subtotale | | | | |
| RISORSE STRUTTURALI | | | | |
| Dettagliare ogni singola voce di spesa (es.: affitto locali, strutture, noleggio auto, ecc) | | | | |

¹ Si riporta l'annualità di riferimento

| | | | | |
|---|---|--|----------|------------|
| | | | | |
| Subtotale | | | | |
| RISORSE STRUMENTALI | | | | |
| <i>Dettagliare ogni singola voce di spesa (es.: telefono, fax, pc, stampante, fotocopiatrice, ecc.)</i> | | | | |
| | | | | |
| Subtotale | | | | |
| SPESE DI GESTIONE | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| Subtotale | | | | |
| ALTRE VOCI | | | | |
| Contributi economici | 6 | | 1.200,68 | € 8.228,79 |
| | | | | |
| Subtotale | | | | € 8.228,79 |
| | | | | |
| TOTALE | | | | € 8.228,79 |

Ripartizione del costo totale dell'azione per fonte di finanziamento

N.2 Azione __ - Percorsi programmati di accompagnamento

| FNPS | 3 € per abitante | Compartecipazione utenti | Cofinanziamento ² | Totale |
|------------|------------------|--------------------------|------------------------------|------------|
| € 8.228,79 | | | | € 8.228,79 |

Allegato 4

PIANO FINANZIARIO AZIONE – 2³ ANNUALITA'

N.2 Azione _____ - Titolo Azione Percorsi programmati di accompagnamento

| Voci di spesa | Quantità | Tempo ore/mesi | Costo unitario | Costo Totale |
|--|----------|----------------|----------------|--------------|
| RISORSE UMANE | | | | |
| <i>Dettagliare ogni singola voce di spesa (es.: responsabile azione, responsabile tecnico del servizio, assistente sociale, mediatori socio-culturali, consulenti, segretari, ausiliari, operatori, amministrativi, esperti di monitoraggio e valutazione, ecc.)</i> | | | | |

² Tale voce si riferisce sia alle eventuali risorse investite dalle amministrazioni pubbliche locali, comprensive degli oneri figurativi, e sia agli eventuali finanziamenti provenienti da altre fonti (FSE, APQ, ...).

³ Si riporta l'annualità di riferimento

| | | | | |
|---|---|--|----------|------------|
| - Operatori domiciliari | | | | |
| Subtotale | | | | |
| RISORSE STRUTTURALI | | | | |
| <i>Dettagliare ogni singola voce di spesa (es.: affitto locali, strutture, noleggio auto, ecc)</i> | | | | |
| | | | | |
| Subtotale | | | | |
| RISORSE STRUMENTALI | | | | |
| <i>Dettagliare ogni singola voce di spesa (es.: telefono, fax, pc, stampante, fotocopiatrice, ecc.)</i> | | | | |
| | | | | |
| Subtotale | | | | |
| SPESE DI GESTIONE | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| Subtotale | | | | |
| ALTRE VOCI | | | | |
| Contributi economici | 6 | | 1.200,68 | €8.228,79 |
| | | | | |
| Subtotale | | | | € 8.228,79 |
| | | | | |
| TOTALE | | | | € 8.228,79 |

Ripartizione del costo totale dell'azione per fonte di finanziamento

N.2 Azione ___ - Percorsi programmati di accompagnamento

| FNPS | 3 € per abitante | Compartecipazione utenti | Cofinanziamento ⁴ | Totale |
|------------|------------------|--------------------------|------------------------------|------------|
| € 8.228,79 | | | | € 8.228,79 |

⁴ Tale voce si riferisce sia alle eventuali risorse investite dalle amministrazioni pubbliche locali, comprensive degli oneri figurativi, e sia agli eventuali finanziamenti provenienti da altre fonti (FSE, APQ, ...).

FORMULARIO DELL'AZIONE

1. NUMERO AZIONE

3

2. TITOLO AZIONE

Programmi di accrescimento della consapevolezza e per l'abilitazione e lo sviluppo delle competenze per favorire l'autonomia delle persone con disabilità grave ed una migliore gestione della vita quotidiana ante anche attraverso tirocini per l'inclusione sociale – Progetto “ Dopo di Noi”

3. DESCRIZIONE DELLE ATTIVITÀ

Descrivere sinteticamente le attività che si intendono realizzare all'interno dell'azione di riferimento, specificando quelle rivolte ai destinatari da quelle di sistema (coordinamento, monitoraggio e valutazione...)

L' Azione di accrescimento della consapevolezza e per l'abilitazione e lo sviluppo delle competenze per favorire l'autonomia delle persone con disabilità grave ed una migliore gestione della vita quotidiana anche attraverso tirocini per l'inclusione sociale comprende :

- formazione finalizzata ad attivare esperienze formative in situazioni lavorative

Destinatari del servizio sono n. 2 disabili gravi -.

Obiettivo : acquisire capacità relazionali e professionali propedeutiche ad un successivo percorso di inserimento lavorativo

4. DEFINIZIONE DELLA STRUTTURA ORGANIZZATIVA E DELLE RISORSE

Individuare la rete di collaborazione tra servizi pubblici e del privato sociale, i soggetti coinvolti, le modalità di coinvolgimento e di partecipazione; in particolare l'eventuale livello di integrazione socio-sanitaria. Indicare, inoltre, le risorse necessarie in termini di strutture ed attrezzature.

Il progetto “ Dopo di NOI” prevede il coinvolgimento di professionalità sanitarie e sociali , nello specifico : una valutazione multidimensionale a cura dell'UVM ;

- Individuazione del case-manager;
- Redazione del progetto individuato;

Gestione, realizzazione, monitoraggio e valutazione del progetto personalizzato

5. FIGURE PROFESSIONALI

Inserire le figure professionali che si intendono utilizzare all'interno dell'azione distinguendo quelle a carico delle amministrazioni pubbliche coinvolte da quelle in convenzione

| Tipologia | A carico delle amministrazioni pubbliche coinvolte (Enti Locali, ASP (EX ASP (EX AUSL)), T.M., Scuole...) | In convenzione | Totale |
|-------------------------------|---|----------------|--------|
| | | | 2 |
| Assistenti Sociali dei Comuni | 4 | | 4 |

| | | | |
|------|---|--|---|
| UVM: | 1 | | 1 |
| | | | |
| | | | |

6. PIANO FINANZIARIO (ALLEGATI 4 e 5)

Compilare il piano di spesa dettagliato per ogni azione che si vuole realizzare.

7. SPECIFICA RAGIONATA SULLE MODALITÀ DI GESTIONE

Indicare le modalità di gestione che si intendono utilizzare per l'azione di riferimento

| |
|--|
| Diretta <input checked="" type="checkbox"/> |
| Mista (specificare la procedura di affidamento che si intende adottare) |

Indiretta/esternalizzata (specificare la procedura di affidamento che si intende adottare)

Allegato 4

| PIANO FINANZIARIO AZIONE – I ° Annualità | | | | |
|--|----------|-------------------|-------------------|-----------------|
| N.3 Azione ____ - Titolo Azione Programmi di accrescimento della consapevolezza e per l'abilitazione | | | | |
| Voci di spesa | Quantità | Tempo ore/mesi | Costo unitario | Costo Totale |
| RISORSE UMANE | | | | |
| <i>Dettagliare ogni singola voce di spesa (es.: responsabile azione, responsabile tecnico del servizio, assistente sociale, mediatori socio-culturali, consulenti, segretari, ausiliari, operatori, amministrativi, esperti di monitoraggio e valutazione, ecc.)</i> | | | | |
| - Contributi economici | | | | |
| Subtotale | | | | |
| RISORSE STRUTTURALI | | | | |
| <i>Dettagliare ogni singola voce di spesa (es.: affitto locali, strutture, noleggio auto, ecc)</i> | | | | |
| | | | | |
| Subtotale | | | | |
| RISORSE STRUMENTALI | | | | |
| <i>Dettagliare ogni singola voce di spesa (es.: telefono, fax, pc, stampante, fotocopiatrice, ecc.)</i> | | | | |
| | | | | |
| Subtotale | | | | |
| SPESE DI GESTIONE | | | | |
| | | | | |

| | | | | |
|---|---|--|----------|-------------------|
| | | | | |
| Subtotale | | | | |
| ALTRE VOCI | | | | |
| Contributi economici per tirocini formativi | 2 | | 2.000,00 | 4.000,00 |
| Subtotale | | | | 4.000,00 |
| TOTALE | | | | € 4.000,00 |

Ripartizione del costo totale dell'azione per fonte di finanziamento

N.3 Azione __ - Programmi di accrescimento della consapevolezza e per l'abilitazione - 1[^] annualità

| FNPS | 3 € per abitante | Compartecipazione utenti | Cofinanziamento ¹ | Totale |
|------------|------------------|--------------------------|------------------------------|------------|
| € 4.000,00 | | | | € 4.000,00 |

Allegato 4

PIANO FINANZIARIO AZIONE – 2 ° Annualità

N.3 Azione ____ - **Titolo Azione** Programmi di accrescimento della consapevolezza e per l'abilitazione

| Voci di spesa | Quantità | Tempo ore/mesi | Costo unitario | Costo Totale |
|--|----------|----------------|----------------|--------------|
| RISORSE UMANE | | | | |
| <i>Dettagliare ogni singola voce di spesa (es.: responsabile azione, responsabile tecnico del servizio, assistente sociale, mediatori socio-culturali, consulenti, segretari, ausiliari, operatori, amministrativi, esperti di monitoraggio e valutazione, ecc.)</i> | | | | |
| - Contributi economici | | | | |
| Subtotale | | | | |
| RISORSE STRUTTURALI | | | | |
| <i>Dettagliare ogni singola voce di spesa (es.: affitto locali, strutture, noleggio auto, ecc)</i> | | | | |

¹ Tale voce si riferisce sia alle eventuali risorse investite dalle amministrazioni pubbliche locali, comprensive degli oneri figurativi, e sia agli eventuali finanziamenti provenienti da altre fonti (FSE, APQ, ...).

| | | | | |
|---|---|--|----------|-------------------|
| | | | | |
| Subtotale | | | | |
| RISORSE STRUMENTALI | | | | |
| <i>Dettagliare ogni singola voce di spesa (es.: telefono, fax, pc, stampante, fotocopiatrice, ecc.)</i> | | | | |
| | | | | |
| Subtotale | | | | |
| SPESE DI GESTIONE | | | | |
| | | | | |
| Subtotale | | | | |
| ALTRE VOCI | | | | |
| Contributi economici per tirocini formativi | 2 | | 2.000,00 | 4.000,00 |
| Subtotale | | | | 4.000,00 |
| TOTALE | | | | € 4.000,00 |

Ripartizione del costo totale dell'azione per fonte di finanziamento

N.3 Azione __ - Programmi di accrescimento della consapevolezza e per l'abilitazione - 2[^] annualità

| FNPS | 3 € per abitante | Compartecipazione utenti | Cofinanziamento ² | Totale |
|------------|------------------|--------------------------|------------------------------|------------|
| € 4.000,00 | | | | € 4.000,00 |

Allegato 4

² Tale voce si riferisce sia alle eventuali risorse investite dalle amministrazioni pubbliche locali, comprensive degli oneri figurativi, e sia agli eventuali finanziamenti provenienti da altre fonti (FSE, APQ, ...).

RELAZIONE SOCIALE PROGETTO " DOPO DI NOI"

SEZIONE V - AREA DISABILI

| 1. LA DOMANDA SOCIALE | | | | |
|-----------------------|---|---|------------------------|--|
| N. | Indicatore | Fonte/definizione | Periodo di riferimento | |
| 1 | n. 24 richieste ricovero presso strutture residenziali (Dopo di noi, comunità alloggio,...) di cui: N. 9 CTA N. 9 Comunità Alloggio N. 2 Comunità protetta N. 4 RSA | ASP (EX ASP (EX AUSL)) – Servizio sociale professionale | 2013 | |
| 2 | N. 119 richieste servizi semi-residenziali (centri diurni, centro socio-riabilitativi...) di cui: N. 71 Centro Diurno Disabili Psicici N. 6 Adulti Centro di riabilitazione N. 42 Minori Centri di Riabilitazione. | ASP (EX ASP (EX AUSL)) – Servizio sociale professionale | 2013 | |
| 3 | N. richieste di interventi a carattere domiciliare (SAD, ADI, Teleassistenza...) ADI : N. 17 SAD : N 44 | ASP (EX ASP (EX AUSL)) – Servizio sociale professionale | 2013 | |
| 4 | N.1150 richieste di assegno di accompagnamento nel distretto | ASP (EX ASP (EX AUSL)) – Inps competente per territorio | 2013 | |
| 5 | N. 76 richieste di buono socio sanitario per disabili | Servizio sociale professionale | 2013 | |
| 6 | Alunni disabili iscritti nelle scuole: materne, elementari, medie e superiori, nel distretto | CSA – Ufficio scolastico provinciale | 2013 | |
| | Infanzia | | | Bronte: n. 7; Maletto:n. 0; Maniace: n. 0; Randazzo: n. 0 Tot. Distretto n. 7 |
| | Primaria | | | Bronte: n. 39; Maletto:n. 6; Maniace: n. 7; Randazzo: n. 16 Tot. Distretto n. 68 |
| | 1° Grado | | | Bronte: n.24; Maletto: n. 9; Maniace n. 11; Randazzo n. 0 Tot. Distretto n. 44 |
| | 2° Grado | | | Bronte: n. 40; Randazzo n.15 |
| | TOTALE | 174 | | |

| 7 | Iscritti al collocamento mirato (legge 68/99), per livello di invalidità, nel distretto : Bronte 402 – Maletto 64 – Maniace 37 Randazzo 12 | Centri per l'impiego | 2013 |
|---|---|--|------------------------|
| 8 | Numero di persone con disagio mentale seguiti dai servizi attivati dal distretto: N. 960 | Dipartimento salute mentale dell'ASP (EX ASP (EX AUSL)) | 2013 |
| 7 | Altro... (informazioni utili ad approfondire i bisogni dell'area di riferimento) | Eventuali ricerche, focus group, tavoli tematici e iniziative condotte nell'ambito territoriale di riferimento | Ultimi 3 anni |
| 2. L'OFFERTA SOCIALE | | | |
| N. | Indicatore | Fonte/definizione | Periodo di riferimento |
| a) Le strutture | | | |
| 1a | N.0 di strutture residenziali presenti e attive nel distretto, per tipologia e ricettività | Albo Regionale degli enti socio-assistenziali – Albo comunale – ASP (EX ASP (EX AUSL)) - Servizi sociali territoriali - Ricerche ad hoc. | 2013 |
| 2a | N. di strutture semiresidenziali presenti e attive nel distretto, per tipologia e ricettività: <ul style="list-style-type: none"> • N. 1 centro diurno per disabili psichici (ASP CT) • N. 1 Centro di Riabilitazione (AIAS) | Albo Regionale degli enti socio-assistenziali – Albo comunale – ASP (EX ASP (EX AUSL)) - Servizi sociali territoriali - Ricerche ad hoc. | 2013 |
| b) Servizi, interventi e prestazioni | | | |
| 3b | N. di persone che hanno usufruito di interventi a carattere domiciliare (SAD, ADI, Teleassistenza...) di cui : ADI : N. 17 SAD : N. 61 | ASP (EX ASP (EX AUSL)) – Servizio sociale professionale | 2013 |
| 4b | N. di assegni di accompagnamento riconosciuti : Dato non pervenuto | ASP (EX ASP (EX AUSL)) – Inps competente per territorio | 2013 |
| 5b | N. di buoni socio sanitari erogati per disabili, suddivisi per buono sociale e buono servizio: Con la Circolare dell'Assessorato della Famiglia delle Politiche Sociali e del Lavoro n. 7 del 26.04.2012 Prot. N. 18827 i soggetti disabili hanno avuto la possibilità di poter usufruire nella misura del 50% sia del contributo economico per l'acquisizione di presidi o ausili non previsti nel nomenclatore sanitario che del buono di servizio . Pertanto n. 66 persone disabili hanno beneficiato di entrambe le modalità di erogazione del Buono Socio-Sanitario. | Servizio sociale professionale | 2013 |

La restante parte dei richiedenti ha beneficiato del Buono Socio-Sanitario nel seguente modo:

| Buono sociale | Buono servizio |
|---------------|----------------|
| N. 4 | N. 3 |

Servizi, progetti e interventi attivati nell'area di riferimento, suddivisi per tipologia (Servizio di inserimento lavorativo, integrazione scolastica, servizi di socializzazione,.....) :

- Azione n. 5 "Stage in Azienda per eventuali successivi interventi lavorativi" P.D.Z. 2010-2012: soggetti inseriti n. 14
- Assistenza domiciliare: Progetto attivato negli anni 2011- 2012- 2013 e gestito dal D.S.M. e rivolto a n. 26 utenti e loro famiglie.
- Educativa domiciliare : Progetto finalizzato a migliorare il menage familiare con supporto psicologico, terapia farmacologica etc.. attivato e gestito dal D.S.M. rivolto:
 - 2011 a n. 12 utenti
 - 2012 a n. 12 utenti
 - 2013 a n. 12 utenti
- Progetto di Integrazione disabili:
 - anno 2011 n. 40
 - anno 2012 n. 40
 - anno 2013 n. 40
- Servizio di trasporto per cure terapeutiche e trattamenti sanitari : N. 4
- Contributo viaggi per terapie riabilitative:
 - Anno 2011 utenti n. 70
 - Anno 2012 utenti n. 87
 - Anno 2013 utenti n. 74
- Assistenza Igienico- personale nelle scuole dell'obbligo agli alunni disabili:
 - Anno 2011 n. 51
 - Anno 2012 n. 44
 - Anno 2013 n. 45
- Servizio trasporto scolastico:
 - Anno 2011 n. 4
 - Anno 2012 n. 7
 - Anno 2013 n. 5

6b

Enti locali, ASP (EX ASP (EX AUSL)), altri Enti Pubblici, Terzo Settore, Enti Terzi...

Ultimi 3 anni

| | | | |
|--|---|--|--|
| | <ul style="list-style-type: none"> • Progetto “ Per continuare a sperare”: Assistenza domiciliare a n. 1 minore • Progetto “ Un servizio per tutti” : Riqualificazione dei luoghi per favorire la socializzazione e l’integrazione sociale. • Progetto “ Logopedia” Azione. N. 17 P.D.Z. 2010-2012: Anno 2011- 12-13 Screening per le II e III classi elementari. Anno 2012 n. 22 utenti in trattamento logopedico Anno 2013 n. 29 utenti in trattamento logopedico. | | |
|--|---|--|--|

5.3 Analisi ragionata della domanda e dell’offerta sociale

(Descrivere in maniera sintetica il fabbisogno di servizi e interventi sociali del distretto evidenziati dall’esame degli indicatori della domanda e dell’offerta.)

Dai dati del precedente P.D.Z. e dai confronti tra i servizi sociali e quelli socio-sanitari emerge che il disabile vive prevalentemente nel contesto familiare ed è a totale carico della famiglia, la quale risponde adeguatamente alle sue necessità assistenziali. Solamente i soggetti più gravi risultano ricoverati presso le strutture residenziali. I servizi di assistenza domiciliare, per l’esiguità delle risorse, non riescono a soddisfare le richieste , tuttavia rappresentano un piccolo, ma importante, supporto al compito di cura ed assistenza della famiglia.

Le famiglie ed i disabili interessati al progetto del “ Dopo di Noi” sono n. 37. La partecipazione diretta dell’utente e della sua famiglia alla definizione del progetto personalizzato ha consentito di individuare gli interventi più idonei al soddisfacimento delle loro esigenze.

Dai progetti personalizzati è emerso che l’ azione più richiesta riguarda gli interventi di supporto alla domiciliarità che nello specifico sono:

il sostegno nell’autonomia mediante l’ausilio di un operatore domiciliare; l’ acquisto di domotica e di ausili non garantiti dal servizio sanitario regionale; il trasporto ; l’ inclusione sociale attraverso sport e tempo libero.

Il 2,46% dei richiedenti ha prediletto percorsi programmati di accompagnamento per l’uscita dolce e graduale dal nucleo familiare di origine. A riguardo le famiglie auspicano l’ accesso dei propri congiunti in soluzioni alloggiative presenti nel territorio , al fine di evitare uno sradicamento totale della persona disabile dal suo abituale contesto di vita e al contempo facilitare il mantenimento delle relazioni affettive e sociali dello stesso.

Solo lo 0,82% costituito da utenti con disabilità fisica ha richiesto l’inserimento in attività di formazione , per poter acquisire attraverso situazione lavorative capacità relazionali e professionali, propedeutiche ad un successivo percorso di inserimento lavorativo.

REGIONE SICILIANA



BILANCIO DEL DISTRETTO SOCIO-SANITARIO N. 15 ANNI 2013 - 2014 - 2015 ed Integrazione progetto Dopo di Noi

| ENTRATA | | USCITA | |
|--|------------------------|---|------------------------|
| Legge di riferimento | Importi | Area Intervento per singolo Comune e AUSL | Importi |
| L.R. 6/97 | € 2.618.768,2 | Anziani | € 2.451.768,2 |
| L.R. 6/97 | € 4.386.287,9 | Disabili | € 4.238.539,9 |
| D.P.R. 309/90 | € 428.196,75 | Dipendenze | € 428.196,75 |
| L.R. 6/97 | € 984.954,97 | Famiglia | € 984.954,97 |
| | € 144.002,54 | Immigrati | € 144.002,54 |
| | € 14.000,00 | Inclusione Sociale soggetti fasce deboli | € 14.000,00 |
| L.R. 6/97 | € 445.129,78 | Minori | € 445.129,78 |
| L.R. 6/97 | € 209.781,28 | Poverta | € 198.781,28 |
| L.R. 6/97 | € 2.084.213,4 | Salute mentale | € 2.084.213,4 |
| | € 67.386,84 | Interventi a carattere socio-educativo | € 67.386,84 |
| | € 1.299.312,8 | Interventi sociali non ripartibili nelle aree di intervento | € 1.215.111,8 |
| TOTALE | € 12.682.034,46 | TOTALE | € 12.682.034,46 |
| Risorse del Distretto per provenienza | Importi | Azioni per aree di intervento | Importi |
| Fondo Nazionale Politiche Sociali (2013-2015) | € 614.494,55 | Anziani - Disabili - Famiglia - Minori - | € 614.494,55 |
| Integrazione Linee Guida per l'attuazione delle Politiche Sociali e socio-sanitarie 2013-2015 di cui alla Delibera della Giunta Regionale n. 323 del 29-09.2016 e D.P. n. 598/Serv. 4 - S.G. del 29.11.2016 - II^ annualità | € 179.899,35 | | € 179.899,35 |
| Integrazione Linee Guida per l'attuazione delle Politiche Sociali e socio-sanitarie 2013-2015 di cui alla Delibera della Giunta Regionale n. 323 del 29-09.2016 e D.P. n. 598/Serv. 4 - S.G. del 29.11.2016 - III^ annualità | € 179.899,35 | | € 179.899,35 |
| Dopo di No I^ annualità | € 40.878,54 | | € 40.878,54 |
| Dopo di Noi II^ annualità | € 40.878,54 | | € 40.878,54 |
| Fondi regionali | | | |
| Fondi nazionali | | | |
| Fondi europei | | | |
| Altre risorse | | | |
| TOTALE | € 876.150,98 | TOTALE | € 876.150,98 |



COMUNE DI BRONTE

La presente deliberazione viene letta, approvata e sottoscritta.

IL SINDACO
CALANNA GRAZIANO



IL SEGRETARIO GENERALE
BARTORILLA GIUSEPPE

CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE

Il sottoscritto Segretario Generale, su conforme attestazione del Messo Comunale,

CERTIFICA

Che la presente deliberazione, in applicazione della L. R. 3.12.1991 n. 44, è stata affissa all'Albo Pretorio Comunale On Line per 15 giorni consecutivi dal 09-03-2018 al 24-03-2018 senza opposizioni o reclami.

Bronte,

IL CAPO DELLA I AREA
AFFARI GENERALI

ATTESTAZIONE DI ESECUTIVITA'

Il sottoscritto Segretario Generale visti gli atti d'ufficio,

ATTESTA

Che la presente deliberazione, in applicazione della L.R. 03.12.1991 n. 44 e successive modifiche ed integrazioni, è divenuta esecutiva il: 08-03-2018

- Perché è stata dichiarata immediatamente eseguibile (art. 12 comma 2, L.R. n. 44/91);
- Perché decorsi 10 giorni dalla pubblicazione (art.12 comma 1, L.R. n.44/91);

Bronte li 08-03-2018



IL SEGRETARIO GENERALE

DELIBERA DI GIUNTA N. 32 del 08-03-2018