

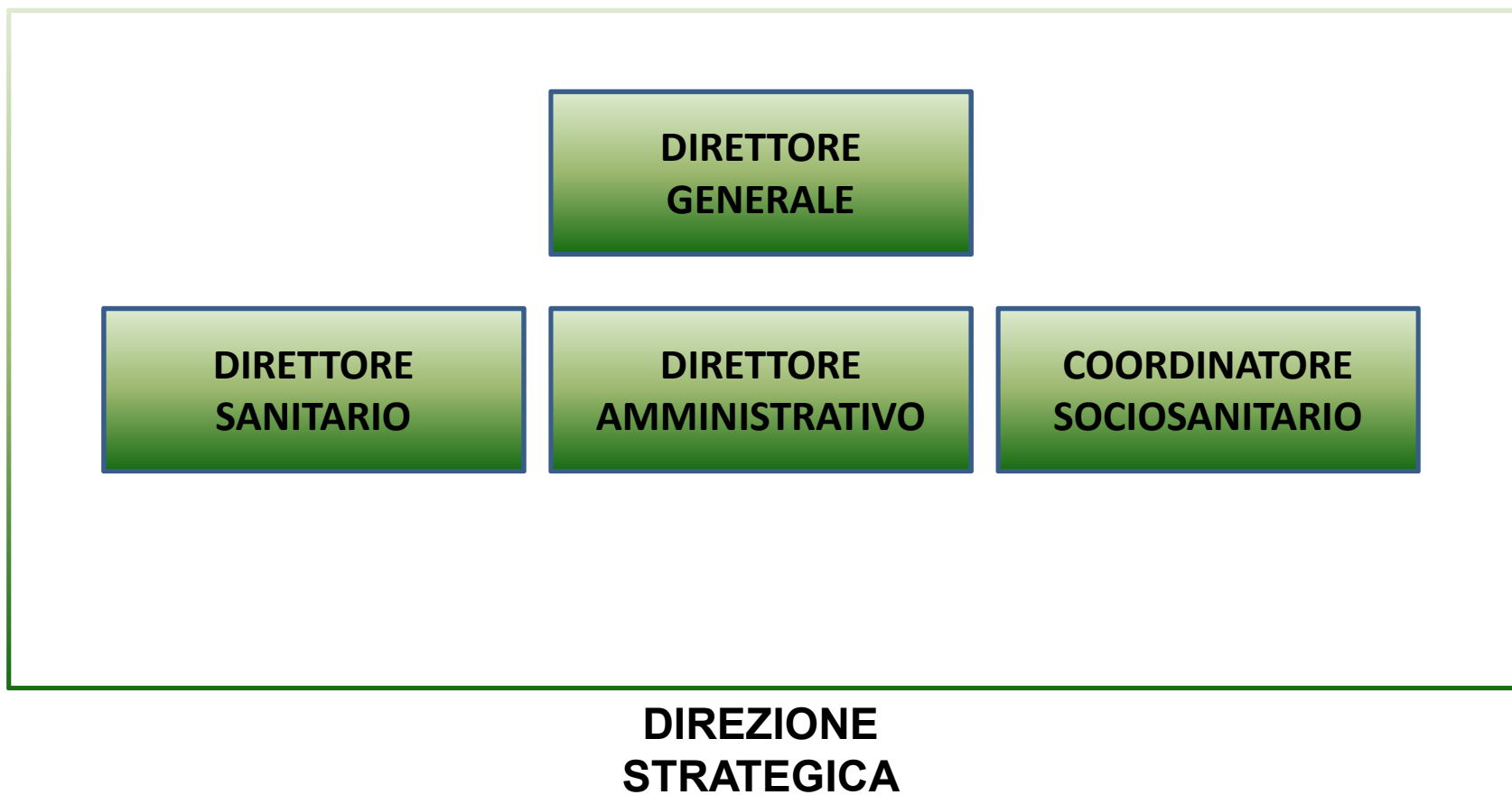
Roberto Orlich

Disabilità: diritti esigibili e riabilitazione delle funzioni residue

Nuove prospettive nell'assistenza territoriale

Pordenone, 29 aprile 2017

IL COORDINAMENTO SOCIOSANITARIO DELL'AAS5



QUELLO CHE DOVREMMO FARE...(L.R. 41/96)

**Gestione in DELEGA dei
SERVIZI PER LA DISABILITA':**

**Strutture semiresidenziali e
residenziali per disabili**

**Servizio Integrazione
Lavorativa (S.I.L.)**

**Invece.....LE LINEE DI SVILUPPO DELL'AAS5
NELL'INTEGRAZIONE SOCIOSANITARIA
(ATTO AZIENDALE)**

**SERVIZI IN
DELEGA PER LA
DISABILITA'**

Cabina di Regia PDZ

**Governance reti di accoglienza a
carattere sociosanitario**

Servizio sociale professionale aziendale

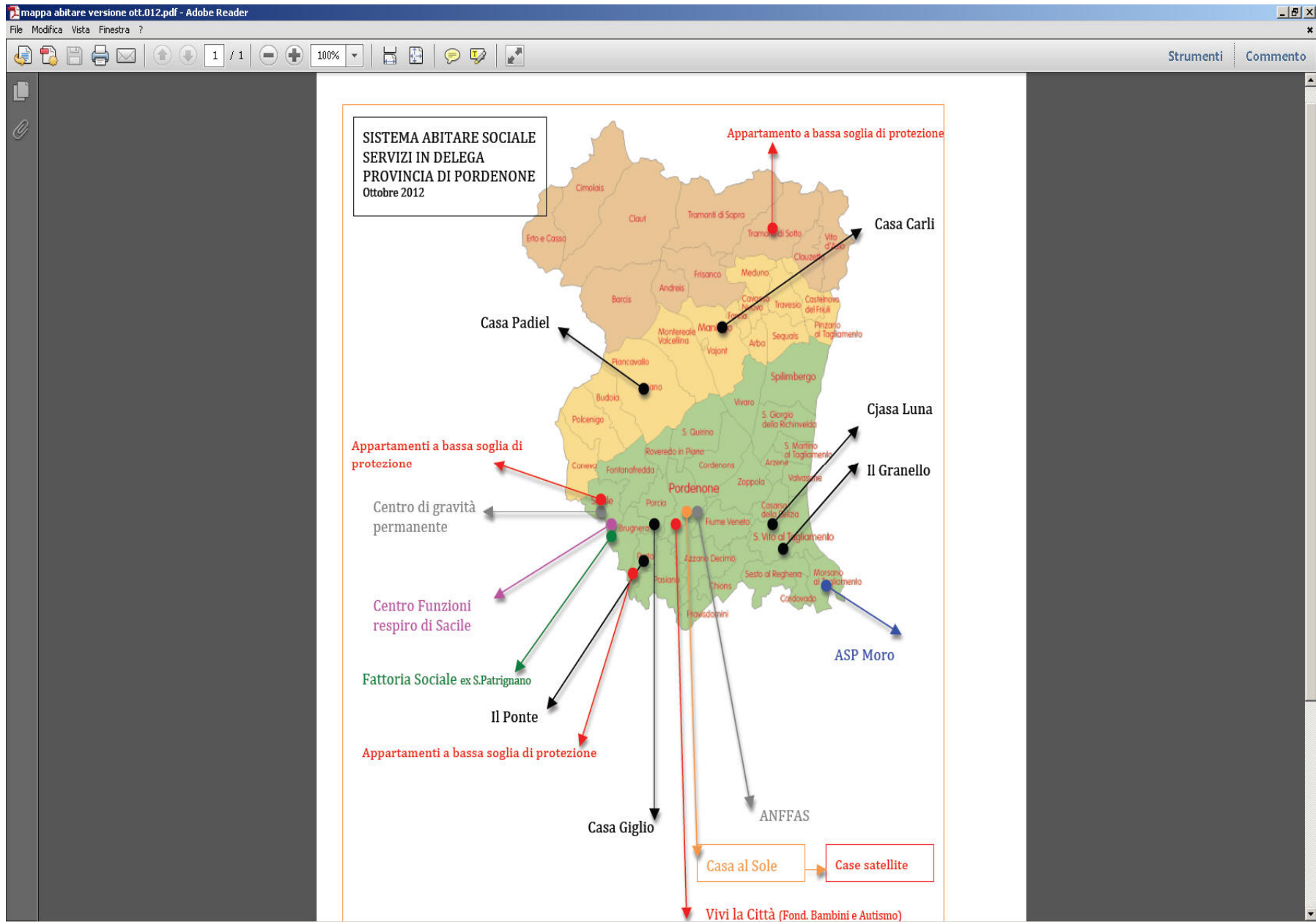
Welfare di comunità

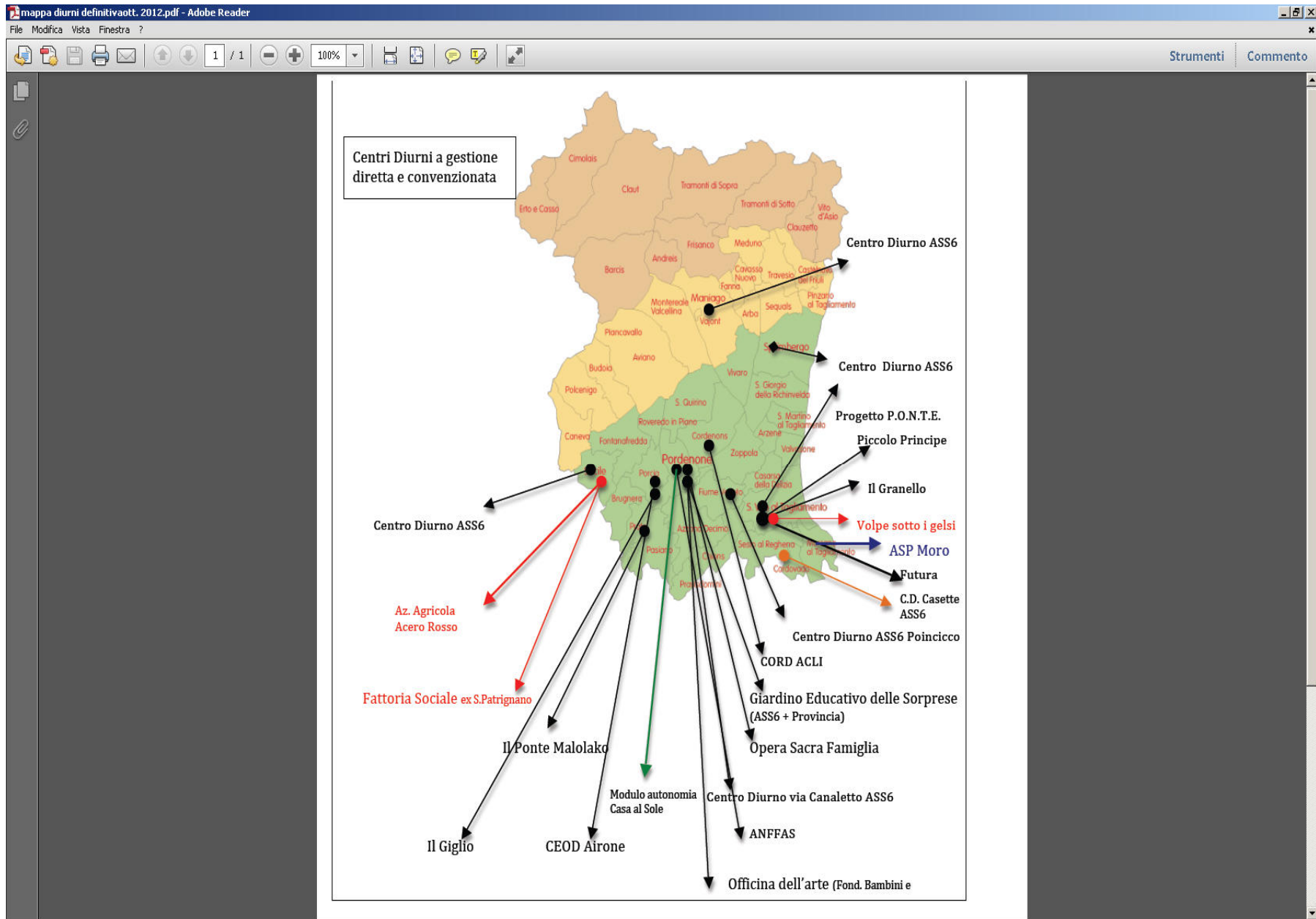
Agricoltura sociale

Servizio Civile

Immigrazione

Comitato di partecipazione





SISTEMA DELL'ABITARE SOCIALE

| | 2016 | 2017 |
|--|------------|------------|
| Strutture residenziali Disabilità Grave | 55 | 70 |
| Strutture residenziali Disabilità Media | 38 | 41 |
| Strutture residenziali per la propedeutica all'abitare | 18 | 21 |
| Strutture residenziali a bassa soglia di protezione | 11 | 11 |
| Strutture residenziali per progetti innovativi | 2 | 9 |
| TOTALE | 124 | 152 |
| Variazione | | +28 |

SISTEMA SEMIRESIDENZIALE E COMUNITARIO

| | 2016 | 2017 |
|--|------------|------------|
| Strutture semiresidenziali Disabilità Grave | 75 | 92 |
| Strutture semiresidenziali Disabilità Media | 94 | 107 |
| Strutture semiresidenziali Disabilità Bassa – UET | 50 | 72 |
| Percorsi semiresidenziali per disabili che invecchiano | 2 | 6 |
| TOTALE | 221 | 277 |
| Variazione | | +56 |

Come e dove stiamo andando...

| | Nuovi ingressi 2015 | Nuovi ingressi 2016 | Nuovi ingressi 2017 | Totale |
|---|------------------------------------|------------------------------------|------------------------------------|---------------|
| Sistema dell'abitare sociale | +10 | +16 | +28 | +54 |
| Sistema dei servizi semiresidenziali e comunitari in rete | +24 | +14 | +56 | +94 |

Stiamo parlando di: SERVIZIO INTEGRAZIONE LAVORATIVA

| | |
|---|------------|
| Interventi di integrazione ai sensi della LR 41/96 | 388 |
| Collaborazione con DSM | 41 |
| Interventi di integrazione ai sensi della LR 18/05 (con Provincia) | 129 |
| TOTALE | 558 |

| Assunzioni a tempo indeterminato | SIL PN | SIL UD | SIL GO | SIL TS |
|----------------------------------|------------|--------|--------|--------|
| 2013 | 25 | 12 | 3 | 17 |
| 2014 | 28 | 15 | 6 | 8 |
| 2015 | 23 | 21 | 5 | 10 |
| 2016 | 38 | 16 | 9 | 11 |
| TOTALE | 112 | 64 | 23 | 46 |

NUOVI PARADIGMI DI RIFERIMENTO DEL CSS – AAS5

“Da una visione assistenziale ad una logica esistenziale”

- **QUALITA' DELLA VITA**
- **DE-ISTITUZIONALIZZAZIONE**
- **AUTONOMIA POSSIBILE**
- **PRESA IN CARICO COMUNITARIA (SVILUPPO DI COMUNITA')**

| <u>Fattori QdV</u> | <u>Domini QdV</u> | <u>Esempi di indicatori QdV</u> |
|-------------------------------|--------------------------|--|
| Indipendenza | Sviluppo personale | Livello di educazione, abilità personali, comportamento adattivo |
| | Autodeterminazione | Scelte, decisioni, autonomia, controllo personale, obiettivi personali |
| Partecipazione sociale | Relazioni interpersonali | Rete sociale, amicizie, attività sociali, relazioni |
| | Inclusione sociale | Integrazione, partecipazione nella comunità, ruoli nella comunità |
| | Diritti | Umani (rispetto, dignità, uguaglianza) Legali (assistenza, doveri) |
| Benessere | Benessere emozionale | Salute e sicurezza, esperienze positive, mancanza di stress |
| | Benessere fisico | Stato di salute, stato nutrizionale, esercizio fisico e ricreativo |
| | Benessere materiale | Status finanziario, stato lavorativo, stato abitativo |

NUOVI PARADIGMI DI RIFERIMENTO DEL CSS – AAS5

- QUALITA' DELLA VITA
- **DE-ISTITUZIONALIZZAZIONE**
- AUTONOMIA POSSIBILE
- PRESA IN CARICO COMUNITARIA (SVILUPPO DI COMUNITA')

NUOVI PARADIGMI DI RIFERIMENTO DEL CSS – AAS5

➤ DE-ISTITUZIONALIZZAZIONE

“da Casa al Sole alla mansarda”

NUOVI PARADIGMI DI RIFERIMENTO DEL CSS – AAS5

- QUALITA' DELLA VITA
- DE-ISTITUZIONALIZZAZIONE
- **AUTONOMIA POSSIBILE**
- PRESA IN CARICO COMUNITARIA (SVILUPPO DI COMUNITA')

NUOVI PARADIGMI DI RIFERIMENTO DEL CSS – AAS5

➤ AUTONOMIA POSSIBILE:

La letteratura e la pratica ci dicono che, se forniti i giusti supporti e le giuste opportunità, tutte le PcD possono assumere spazi di controllo, anche minimi (scegliere cosa mangiare, come vestirsi, chi incontrare,...), ma in realtà di una rilevanza determinante nella vita di queste persone.

NUOVI PARADIGMI DI RIFERIMENTO DEL CSS – AAS5

- QUALITA' DELLA VITA
- DE-ISTITUZIONALIZZAZIONE
- AUTONOMIA POSSIBILE
- **PRESA IN CARICO COMUNITARIA (SVILUPPO DI
COMUNITA')**

NUOVI PARADIGMI DI RIFERIMENTO DEL CSS – AAS5

➤ **PRESA IN CARICO COMUNITARIA (SVILUPPO DI
COMUNITA’):**

**Le Unità Educative Territoriali (da sperimentazione a
servizio)**

PERCHE'....

- **AUMENTO QUANTI-QUALITATIVO DELLA DISABILITA', SPECIE QUELLA DI TIPO INTELLETTIVO**
- **SUCCESSO DELLE SPERIMENTAZIONI REALIZZATE**
- **UN'AUTONOMIA PER I DISABILI E' REALISTICAMENTE POSSIBILE**
- **NUOVI APPROCCI METODOLOGICI E DI CORNICE (dalla Convenzione ONU al Programma Nazionale per le Persone con la Disabilità)**

ED ALLORA.....ALTERNATIVE ED OPPORTUNITA' PER LE PERSONE CON DISABILITA'

- **UNITA' EDUCATIVE TERRITORIALI**
- **PERCORSI DI PROPEDEUTICA ALL'ABITARE SOCIALE**
- **PROGETTI DI ABITARE SOCIALE**
- **"DOPO DI NOI"**
- **TRANSITION TEAM**
- **PERCORSI RESIDENZIALI PER DISABILI CHE INVECCHIANO**

ED ALLORA.....ALTERNATIVE ED OPPORTUNITA' PER LE PERSONE CON DISABILITA'

- **FATTORIE SOCIALI ED AGRICOLTURA SOCIALE (e la loro multifunzionalità)**
- **SOGGIORNI DIFFUSI**
- **INTEGRAZIONE LAVORATIVA 4.0**
- **UNI 11010**
- **INTERVENTI SANITARI PER PERSONE CON DISABILITA' (D.A.M.A.)**
- **FONDAZIONE DI PARTECIPAZIONE "WELL FARE"**
- **Gruppo di lavoro "Disabilità intellettiva e salute mentale – CREA FI"**

E quindi?

Stiamo andando, almeno qui a PN, verso un sistema integrato di interventi e servizi per le persone con la disabilità diffuso in un **territorio di opportunità**, di **alternative** ai servizi tradizionali, di **condivisione**, di **comunicazione**, di **formazione congiunta**.

E quindi, stiamo cercando di uscire dalle stanze per muoverci nelle comunità locali

- **dal tradizionale Distretto al *community hub*....**

senza dimenticare gli articoli “socio-sanitari” dal 21 al 35 dei nuovi LEA



ED ALLORA.....per qualsiasi cosa:

roberto.orlich@aas5.sanita.fvg.it

328 – 100 4552

Grazie per l'attenzione!!