

PROGETTO R² – RECOVERY IN RETE

Percorsi riabilitativi individualizzati per persone con disagio psichico

**SIMONA SILVESTRO COORDINAMENTO
CONSORZIO SIR**

Sperimentare modalità innovative nelle pratiche in salute mentale a livello cittadino , adottando il modello del **BUDGET DI SALUTE** e una personalizzazione dell'intervento

Favorire percorsi di **RECOVERY** per persone con vulnerabilità psichica

2 LINEE DI INTERVENTO:

Area 1 prevenzione, lavoro, abitare

Area 2 Carcere, REMS, nuove emergenze

DURATA 24 MESI: NOV 2021- NOV 2023

PARTNER ATS composto da Consorzio SIR (ente capofila), Cooperativa Lotta contro l'emarginazione onlus, A&I, Casa Della Carità, Associazione Progetto ITACA, Ambra, Seriana 2000, Associazione Aiutamoli, Fondazione Aiutamoli, Associazione Diversamente, Associazione Contatto onlus, Associazione I Semprevivi onlus, Cooperativa I Semprevivi onlus, Zuccheribelli onlus, Fondazione Bertini Malgarini onlus, Il Giardino degli aromi onlus

RETE DSMD, Caritas Ambrosiana, Fraternità e Amicizia Cooperativa sociale onlus, Urasam Lombardia, Fare Assieme, Art up, Amaltea, Psiche Lombardia, La Salute in testa, Rete utenti Lombardia, la Tartavela.

IMPORTO FINANZIATO 400.000 € di cui 300.000 € (AREA 1) e 100.000 (AREA 2)

DSMD

**Punti di
intercettazione/segnalanti**
Partner e Soggetti di rete

Servizi Comune Milano

Analisi situazioni segnalate

EQUIPE DEI CASE MANAGER
Enti: SIR, Aei, Lotta, Itaca, Casa della Carità

Progetto individuale budget di salute

ABITARE

Enti:
Zuccheribelli,
Seriana 2000,
Fondaz. Aiutiamoli,
Ambra
Casa della Carità

**FORMAZIONE
E LAVORO**

Enti:
Fondazione Bertini, Sir,
A&I, Lotta, Itaca, Coop I
Semprevivi, Il Giardino
degli Aromi

**RIABILITATIVA E
PSICOLOGICA**

Enti: Sir, Lotta, , Seriana
2000, Associaz Aiutiamoli,
Assoc I semprevivi,
Diversamente,
Zuccheribelli, Fraternità e
amicizia

**RETI
SOCIALI E
FAMILIARI**

Enti:
Contatto, Associaz
Aiutiamoli,
Diversamente

MODALITA' DI SEGNALAZIONE

- Le segnalazioni saranno fatte pervenire al coordinamento, ad un indirizzo dedicato di Progetto attraverso apposita **scheda di segnalazione**, contenente una raccolta anagrafica e clinico- sociale sulla situazione della persona. Alla scheda di segnalazione verrà allegata la **Scala Honos breve**, compilata a cura del segnalante.
- Indicativamente il 50% delle segnalazioni proverranno dalla rete di progetto o dei partner, mentre il restante 50% dai DSMD o da segnalazione dei Servizi comunali (Celav, servizi territoriali comunali, etc.).

REQUISITI/CRITERI

- Situazione che non sono in acuzie e non hanno avuto ricoveri in SPDC negli ultimi mesi.
- Verranno accolte situazioni dove viene rappresentata un buon livello di motivazione della persona.
- Priorità ai giovani per la linea di intervento 1 e alle nuove situazioni emerse a seguito dell'emergenza covid.
- Verranno inoltre valutati criteri di ingresso a seconda delle disponibilità residue delle risorse di progetto: esempio se il progetto ha esaurito i posti letto non potrà accogliere altre persone che portano un bisogno abitativo di tipo emergenziale perché non in grado di rispondere a questa domanda.
- Indicativamente verranno individuati livelli differenziati di budget di salute di alto/medio/basso livello assistenziale. Si ipotizza che dei 60 candidati seguiti dai case manager 8 saranno di livello alto (multiproblematicità su minimo 3 o più aree di bisogno), 30 saranno di livello medio (2 aree di bisogno) e 22 di livello basso (1 area di bisogno).
- La cabina di regia avrà il compito di valutare in itinere se tali indicazioni/criteri di partenza sono adeguati o se occorre attuare delle modifiche.

- La realizzazione di 60 budget di salute della durata di almeno 6 mesi, che organizzano opportunità: relazionali/sociali, formative/lavorative e abitative modulate a seconda delle necessità e delle possibilità della persona.
- Si ipotizza che dei 60 candidati seguiti dai case manager 8 saranno di livello alto (multiproblematicità su minimo 3 o più aree di bisogno), 30 saranno di livello medio (2 aree di bisogno) e 22 di livello basso (1 area di bisogno).
- Rispetto alla recovery star e alla scala Honos ci attendiamo un miglioramento nelle diverse aree di indagine tra la somministrazione in fase iniziale e in fase finale dell'intervento.
- Per quanto riguarda la customer per i beneficiari ci attendiamo un valore medio uguale o maggiore di 6 (sufficienza).

TOTALE 60

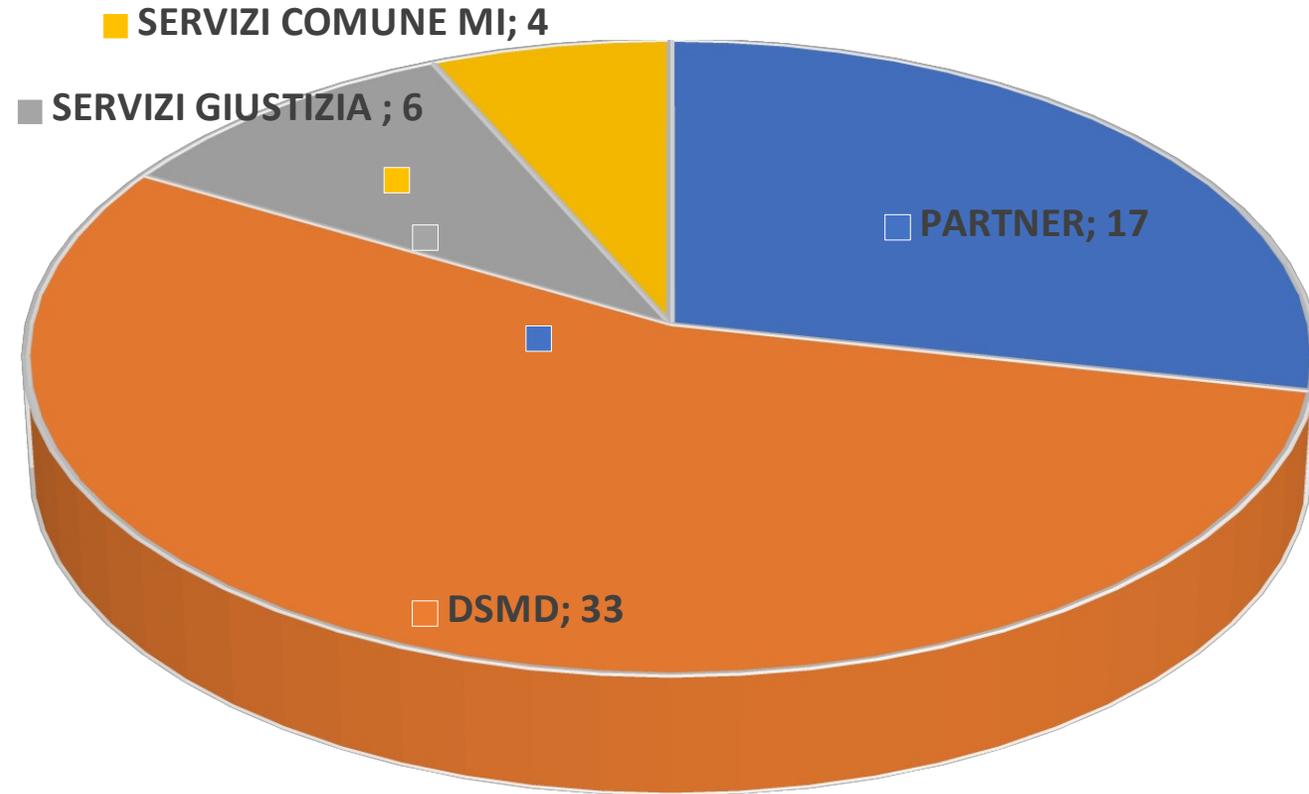
di cui 18 in area 2 e 42 in area 1

di cui 18 chiusi (4 non accolti, 13 non idonei dopo valutaz e 1 terminato)

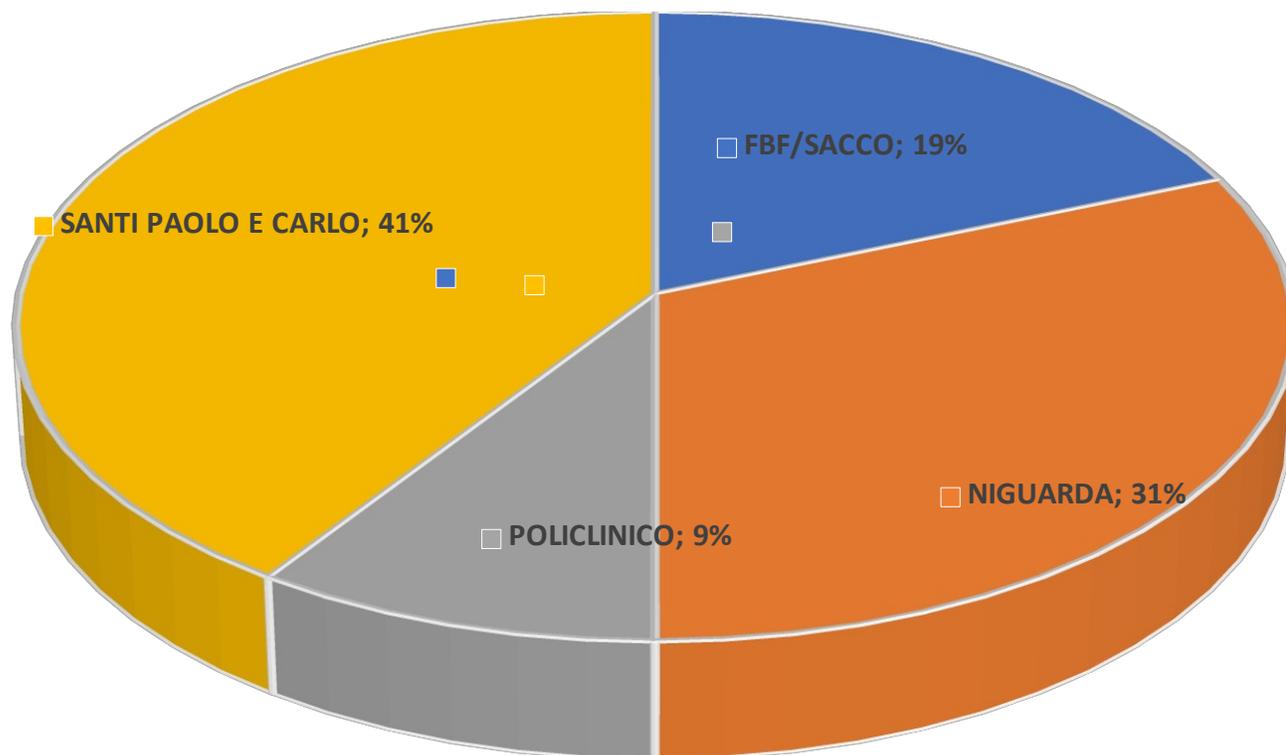
Motivo non accolti: problema residenza, lungo percorso in AMICittà o Piano Urbano, non interesse per prog.budget salute, mancanza collaborazione da CPS

42 in corso in carico ai case manager

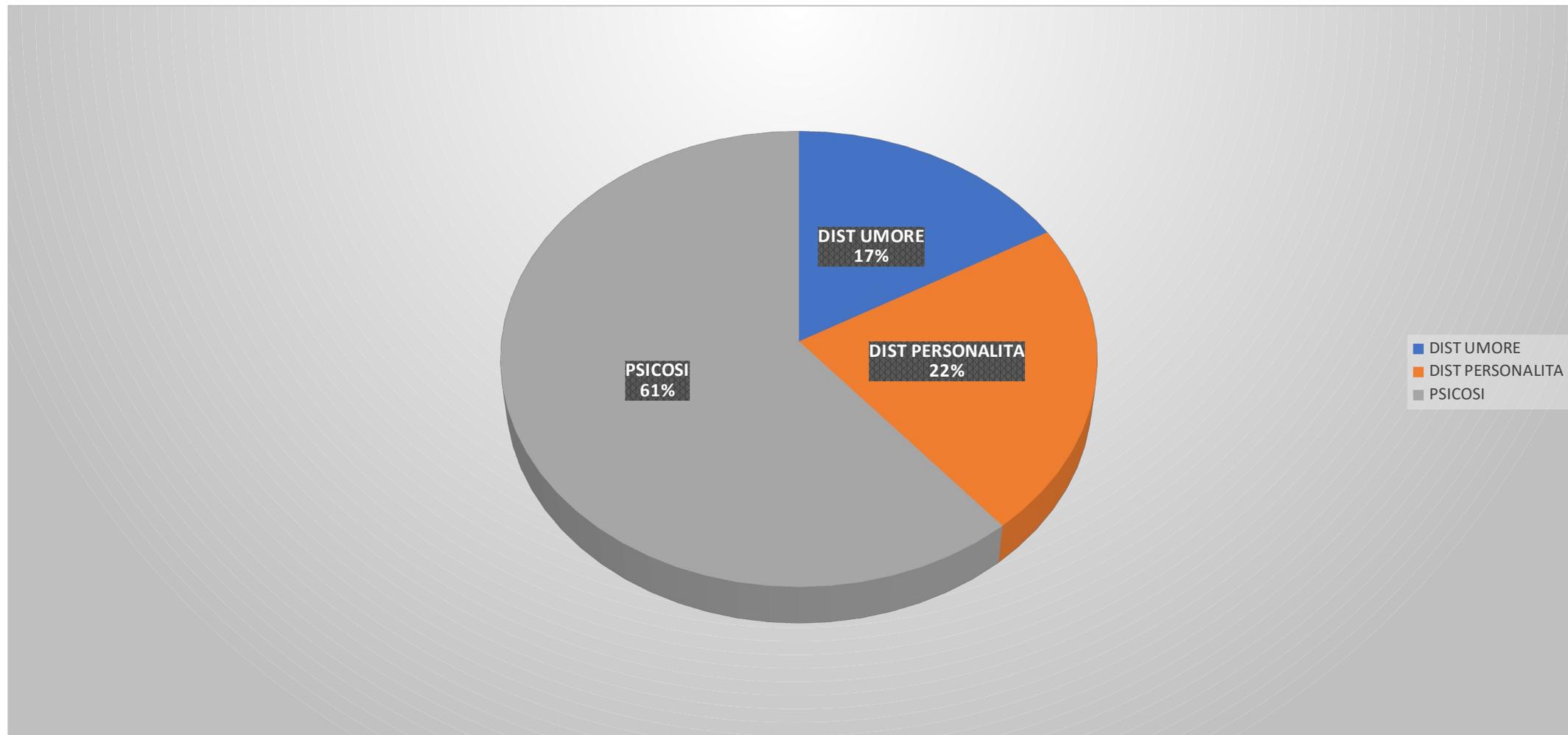
SEGNALANTI



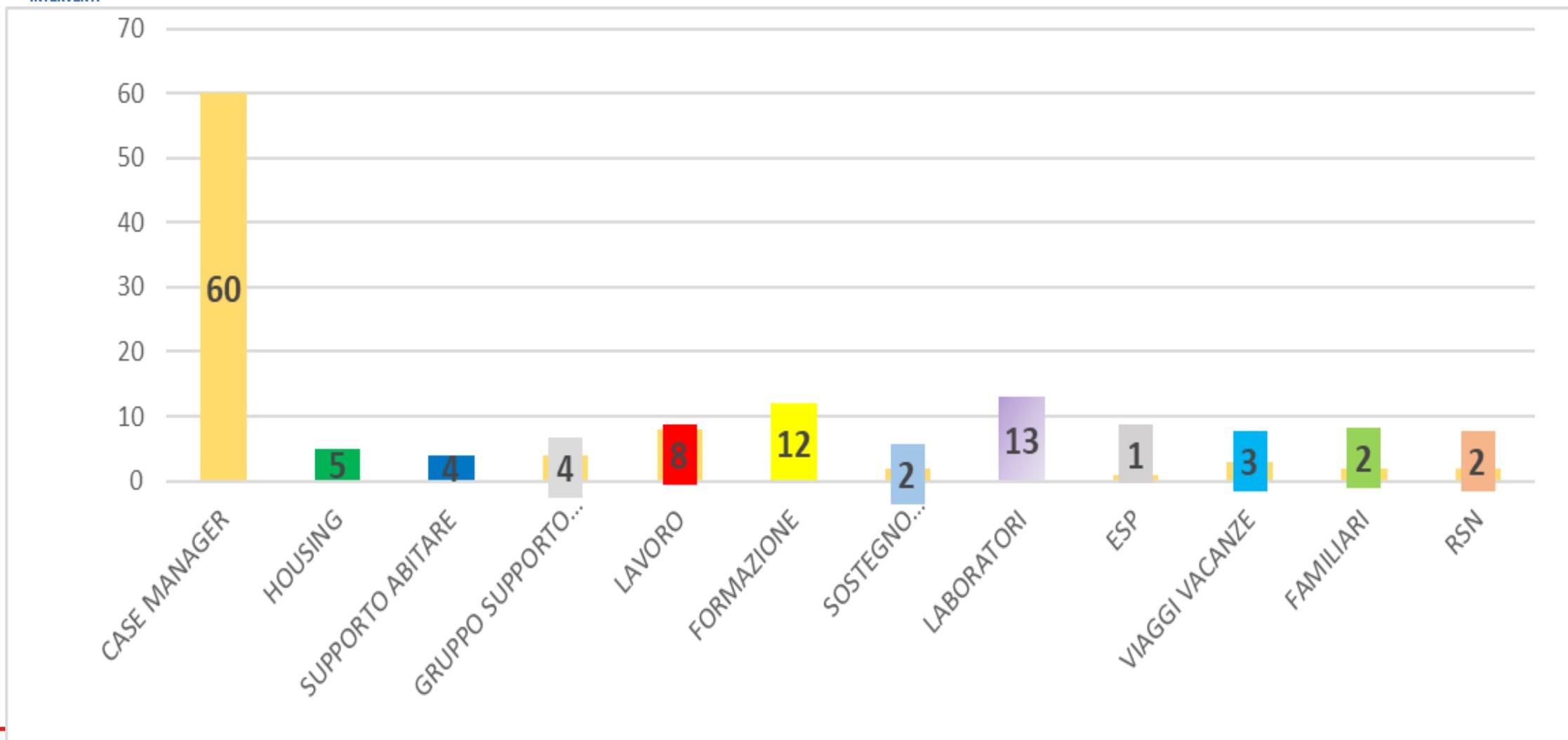
Distribuzione Segnalazioni per DSMD



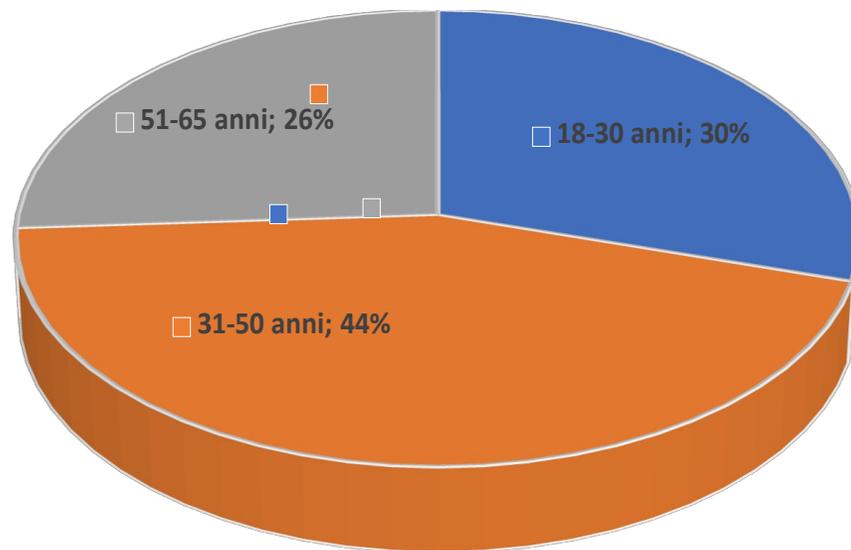
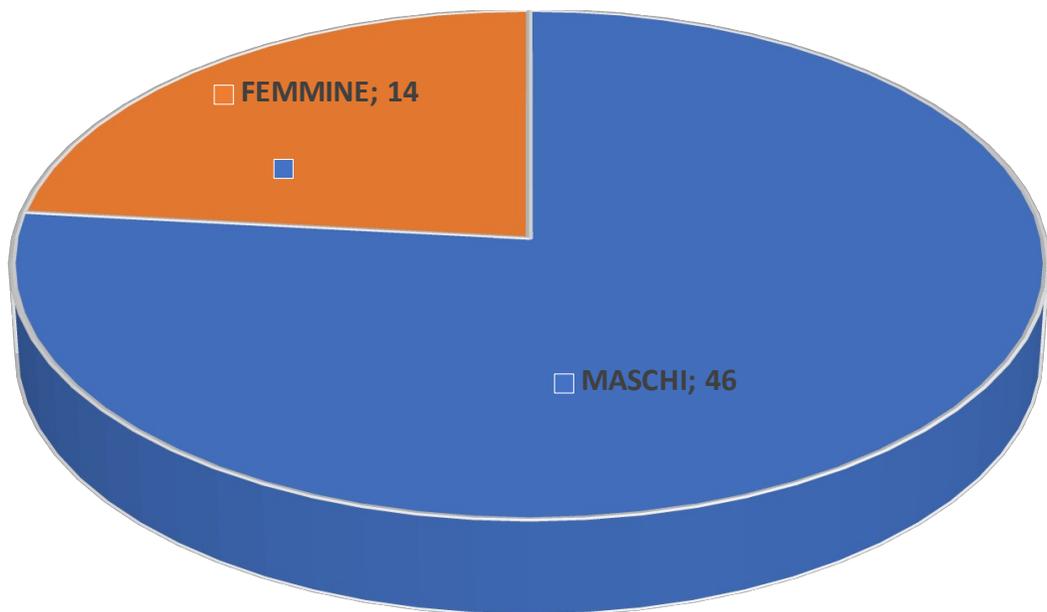
DIAGNOSI



INTERVENTI



GENERE ED ETA'



- Mancanza di continuità terapeutica/collegamento tra Servizio psichiatrico interno ed esterno agli Istituti penitenziari
- Scarsa collaborazione di alcuni CPS di fronte a persone con problematiche penali afferenti alla categoria disturbi di personalità

- Segnalata da CPS Barabino a Marzo 2022 – in corso
- Progetto individuale con case manager
- Inserita in appartamento Seriana 2000
- Avviato percorso formativo al Giardino degli Aromi
- Avviato percorso di supporto all'inserimento lavorativo con SIR e in corso borsa lavoro al Giardino degli aromi con tutoraggio SIR
- Inserita in un laboratorio teatro di associazione Aiutiamoli
- Inserita nel Gruppo vacanze Zuccheribelli – fatta prima vacanza
- Visita invalidità con C.M.
- Domanda casa popolare con C.M.