

**DETERMINA DEL DIRETTORE  
AREA VASTA N.1  
N. 428/AV1 DEL 21/04/2017**

**Oggetto: AV1 - Progetto Sperimentale Domiciliare "Diurno + " per il minore G.P.**

**IL DIRETTORE  
AREA VASTA N.1**

- . . . -

**Letto** ed esaminato il documento istruttorio riportato in calce alla presente determina, dal quale si rileva la necessità di provvedere a quanto in oggetto specificato;

**Ritenuto**, per i motivi riportati nel predetto documento istruttorio, che vengono condivisi, di adottare il presente

**Vista** l'attestazione dei Dirigenti Responsabili delle U.O.C. Bilancio e Controllo di Gestione in riferimento al bilancio annuale di previsione.

**- D E T E R M I N A -**

1. di attivare, per l'anno 2017, il progetto sperimentale domiciliare "Diurno +,, per il minore G.P., così come meglio dettagliato nel documento istruttorio del presente atto;
2. di precisare che la spesa annua ammontante ad euro 11.000,00 omnia verrà prevista nel budget 2017 per come assegnato all'Area Vasta 1 ed imputata al c.e. 0505050105 c.d.c 0121930;
3. di trasmettere il presente atto a:
  - o Collegio Sindacale
4. di dichiarare che il presente atto non è soggetto al controllo regionale ed è efficace dal giorno di pubblicazione nell'albo pretorio informatico ASUR, ai sensi dell'art.1 L.R. n.36/2013.

**Dr. Giovanni  
Fiorenzuolo**

**- DOCUMENTO ISTRUTTORIO -**

**U.O.C. URP - Comunicazione - Servizi Amministrativi Territoriali - Distretto di Pesaro**

**Normativa e documentazione di riferimento:**

- Legge n.104/92 legge quadro per l'assistenza, l'integrazione sociale e i diritti delle persone handicappate;
- L.R. n. 18 del 4/06/1996 Promozione e coordinamento delle politiche di intervento in favore delle persone in situazione di handicap;
- Legge n. 162 del 21/05/1998 modifica L.104, concernente misure di sostegno in favore di persone con disabilità grave).
- L. n. 328 del 08/11/000,,Legge quadro per la realizzazione del sistema integrato di interventi e servizi sociali,,;
- DPCM 14/02/2001 e s.m.i. che approva l'atto di indirizzo e coordinamento relativo all'integrazione socio-sanitaria stabilendo all'art. 4, comma 1, che la "regione definisce i criteri per la definizione della partecipazione alla spesa degli utenti in rapporto ai singoli interventi,,;
- DPCM 29/11/2001 e s.m.i. "Definizioni dei Livelli Essenziali di Assistenza,,;
- L.R. 20/2002 Disciplina in materia di autorizzazione alla realizzazione e all'esercizio, accreditamento istituzionale e accordi contrattuali delle strutture sanitarie e socio-sanitarie pubbliche e private. ;
- Delibera amministrativa del Consiglio Regionale n.129 del 30/06/2004;
- DA 38/2011 "Piano socio-sanitario regionale 2012/2014. Sostenibilità appropriatezza , innovazione e sviluppo,,.
- DGRM n.1011/2013 "Definizione degli standard assistenziali e dei criteri di rilevazione dei costi gestionali della residenzialità e semi residenzialità delle aree sanitarie extra ospedaliere e socio-sanitarie nei settori anziani non autosufficienti, disabili e salute mentale,,.
- Documento di indirizzo recante "interventi residenziali e semiresidenziali terapeutico-riabilitativi per i disturbi neuropsichiatrici dell'infanzia e dell'adolescenza " approvato dalla Conferenza Unificata del 13/11/2014.
- DGRM n.1331/2014 "accordo tariffe assistenza residenziale e semiresidenziale tra Regione Marche ed Enti gestori -modifica della DGRM1011/2013,,;
- DGRM N. 118/2016 "Recepimento accordo della Conferenza unificata sul documento concernente "gli interventi residenziali e semiresidenziali terapeutico riabilitativi per i disturbi neuropsichici dell'infanzia e dell'adolescenza "Rep. Atti n. 138/CU del 13 novembre 2014-modifica DGR n.1331/2014
- DGRM n.1640/2016 L.R. 13 del 20/06/2003 e ss.mm.ii. - Autorizzazione agli enti del SSR ed al DIRMT alla gestione provvisoria dei rispettivi bilanci economici preventivi per l'anno 2017.

**Motivazione:**

Il minore G.P. residente a Pesaro, i cui dati anagrafici, per motivi di privacy sono riportati nell'allegato cartaceo non soggetto a pubblicazione, è arrivato alla osservazione dell'ambulatorio di neuropsichiatria infantile su richiesta del genitore in data 14/12/2014

all'età di 14 anni e mezzo circa, per l'insorgenza di disturbi del comportamento ingravescenti.

La diagnosi clinica posta in quella occasione è stata: "disturbo misto della condotta associato a disordine della sfera emotiva,,.

In seguito ad una evoluzione del quadro clinico è entrato nella struttura residenziale COMUNITA' ACQUAVIVA "CASA ORIZZONTI BLU,, della COOPERATIVA UTOPIA - CAGLI il giorno 17/11/2015 sulla base di un progetto specifico dell'equipe del distretto di Pesaro e su Provvedimento Tribunale per i Minorenni di Ancona n° 7/2015

Da allora il ragazzo sempre con diagnosi di "disturbo misto della condotta associato a disordine della sfera emotiva,, è stato monitorato dalla dr.ssa Verni e dal Dr. Maroccini Nella supervisione del 21/03/2016 la dr.ssa Verni dichiarava la necessità di almeno un anno di inserimento.

Nell'audit del 15/11/2016 intercorso tra l'equipe della Comunità Acquaviva e l'equipe sociosanitaria del Distretto di Pesaro era stato segnalato un grave peggioramento della situazione clinico comportamentale di GP tale da richiedere una sospensione del percorso presso la stessa comunità Acquaviva di Cagli ed un inserimento temporaneo presso la "Struttura Residenziale Riabilitativa per adolescenti con psicopatologie complesse Plinia,, Via Giovanni XXIII° 1 - 22038 Solzago di Tavernerio (CO), "specializzata anche in progetti brevi e con stretti contatti con le comunità di provenienza,,.

Il minore GP è stato ospite dal 01/12/2016 al 18/01/2017 presso la struttura residenziale Plinia i cui sanitari durante il periodo di degenza hanno condotto ad una osservazione clinica che li ha portati ad esprimere timori per una possibile evoluzione futura del quadro clinico senza la prosecuzione di interventi appropriati : *"non si esclude la possibile evoluzione in età adulta di un disturbo di personalità schizotipico,,*

In data 19/01/2017 rientrava presso la COMUNITA' ACQUAVIVA "CASA ORIZZONTI BLU,, della COOPERATIVA UTOPIA - CAGLI dove metteva in atto da subito comportamenti oppositivi tali da determinare la decisione di interrompere il trattamento da parte della Direzione della Comunità come da Comunicazione della stessa del 26/01/2017.

Il minore, da domenica 22/1/2017, si trova al suo domicilio, affidato al padre esercente la responsabilità genitoriale.

Il fallimento ormai conclamato del progetto residenziale a suo tempo proposto dallo stesso tribunale per i Minorenni di Ancona è avvenuto nonostante il continuo e prolungato impegno di risorse tecnico professionali dell'equipe integrata socio sanitaria del Distretto Sanitario di Pesaro - AV1 (Neuropsichiatria Infantile - Psicologo - Assistente sociale - Direzione dell'Unità Operativa) e dei Servizi Sociale del Comune di Pesaro, nonché di risorse economiche necessarie per il lungo periodo di inserimento in strutture comunitarie ad alta specializzazione per minori con disturbi neuropsichici dell'infanzia e dell'adolescenza (DGR118/2016).

A fronte di quanto sopra esposto, vista la situazione emergenziale in cui è arrivato il progetto assistenziale, l'equipe socio sanitaria integrata del Distretto di Pesaro e del Comune di Pesaro ha preso in esame anche altre tipologie di intervento disponibili sul territorio regionale e extraregionale, senza trovare soluzioni appropriate per la prosecuzione della presa in carico del minore.

E' stata tuttavia rilevata una esperienza intercorsa tra Cooperativa Sociale "Vivere Verde,, ONLUS e Area Vasta 2 - ASUR Marche formalizzata nella determina 514/AV2 del 22/04/2016. L'equipe integrata socio sanitaria in data 31/01/2017 ha incontrato lo staff dirigenziale e l'equipe tecnica della associazione "Vivere Verde ONLUS,, per illustrare le caratteristiche socio sanitarie del caso . Dall'incontro è emersa la fattibilità di un progetto

personalizzato , e conseguentemente è stato chiesto di formalizzare un progetto di presa in carico.

In data 08/02/2017 è pervenuto a questo servizio , il progetto per GP (prot. 13/2017 VVPE del 07/02/2017) che di seguito si rappresenta:

Trattasi di un intervento di presa in carico domiciliare del minore e del nucleo familiare di tipo multidisciplinare e multiprofessionale denominato : **servizio "Diurno+,, domiciliare**

Il servizio "Diurno+,, domiciliare proposto dalla "Vivere verde " onlus si rivolge a minori in stato di disagio e/o con problematiche socio ambientali in carico ai Servizi Sociali e Sanitari del territorio di Pesaro e di Ancona.

**Il percorso progettuale appositamente strutturato per G.P.** prevede un intervento domiciliare complesso caratterizzato da una "presa in carico,, educativo-riabilitativa da parte di una Equipe "multidisciplinare,, che si pone come finalità di re-inserire "attivamente,, nel tessuto cittadino il minore; questo passerà attraverso un "aggancio,, e una collaborazione della figura paterna.

Il progetto comprende interventi destinati al complessivo nucleo familiare, finalizzati a promuovere da un lato le potenzialità e le risorse dei minori, dall'altro le funzioni di sostegno al ruolo genitoriale, al fine di prevenire situazioni di rischio. Uno degli obiettivi, infatti, è quello di salvaguardare l'autonomia delle famiglie e la permanenza dei minori all'interno del proprio nucleo parentale, prevenendo percorsi "sanitarizzati,, comunitari e allontanamenti.

Tale scopo viene perseguito grazie ad un lavoro specifico diretto al potenziamento delle abilità e delle risorse dei minori nonché dell'intero nucleo familiare, così da tracciare, attraverso un accompagnamento psicoeducativo e riabilitativo, le linee guida per uno sviluppo volto al benessere e ad un sano funzionamento.

Tipologie di intervento

**Intervento sul Minore:**

Il minore verrà supportato da figure Educative e Riabilitative per quasi quattro ore giornaliere per cinque giorni settimanali. Gli Educatori, Tecnici Riabilitativi e Terapisti Occupazionali avranno mansioni educative, riabilitative, organizzative, di supporto e di monitoraggio.

**Intervento sul Padre:**

Supporto organizzativo svolto dal Coordinatore "Vivere Verde,, per 4 volte al mese (ogni incontro avrà una durata di 2 ore circa).

OBIETTIVI PER IL MINORE

- Promuovere un orientamento verso il futuro ed una progettualità formativo-lavorativa;
- Delineare l'organizzazione giornaliera del minore;
- Creare un senso di fiducia verso un adulto di riferimento (educatore maschio);
- Promozione di tecniche relative alla gestione dell'ansia;
- Potenziare le competenze di base rispetto alla "cura di sé,, (focalizzato sull'igiene personale);
- Potenziamento competenze socio-relazionali del minore;
- Promuovere una verbalizzazione attiva ed abituare il minore a considerare le "ipotesi alternative,, in risposta alle frustrazioni;

OBIETTIVI PER IL PADRE

- Agevolare momenti di confronto legati all' introduzione e al rispetto di "regole,,;
- Individuare i valori familiari "negoziabili,,;

- Creare un senso di fiducia verso l'Equipe Educativa attraverso momenti di confronto utili a raggiungere una partecipazione funzionale anche nelle scelte per il minore;

#### MODALITÀ

- Condivisione di 84 ore mensili che il minore passerà assieme al Corpo "Educativo-Riabilitativo,, (Viere Verde Onlus); Incontri periodici con i servizi territoriali di competenza;
- Attivazione di un "Diario di bordo,, rispetto alle giornate passate dall'educatore assieme al minore;
- Equipe settimanale utile a raggiungere gli obiettivi individuati dal P.E.I., dal P.R.I del minore e del P.E.F. per il padre;
- Confronti familiari gestiti dal Coordinatore (Psicologo) della Cooperativa (Momento di Restituzione);
- Attivazione di un percorso psicoterapico per il minore;
- Il lavoro di equipe permetterà al minore di esperire una coerenza rispetto ad orari e messaggi educativo-riabilitativi;
- Offrire spazi per la sperimentazione e realizzazione di sé;

#### SERVIZI COMPRESI

- Servizio di Relazione/Colloqui settimanali con Enti;
- Servizi di Orientamento Formativo-Lavorativo;
- Servizi Educativo-Riabilitativi;
- Servizio di Intervento Psicoterapeutico;
- Accompagnamento dell'utente presso gli uffici dell'ente inviante;
- Relazione Educativo-Psicologica periodica (a 3 mesi dall'attivazione dell'intervento);
- Coordinamento e organizzazione settimanale;
- Supporto Genitoriale (specifico per il padre del minore);

#### COMPOSIZIONE dell'equipe domiciliare

Nel dettaglio avremo un equipe composta da: un coordinatore (2 ore settimanali), uno Psicoterapeuta (2 ore settimanali), due Educatori Professionali (per un totale di 11ore settimanali), un Tecnico della Riabilitazione Psichiatrica (3 ore settimanali), Terapista Occupazionale (3 ore settimanali), come indicato nella tabella riepilogativa seguente:

PROFESSIONISTA MESE	ORE	COSTO ORARIO	COSTO MENSILE	COSTO A CARICO DI:
<b>COORDINATORE</b>	8	26 K	208 K	SERV. SOC.
<b>EDUCATORE PROFESSIONALE</b>	44	22 K	1012 K	SERV. SOC.
<b>PSICOTERAPEUTA</b>	8	35 K	280 K	SANITA'
<b>TERAPISTA OCCUPAZIONALE</b>	12	25 K	300 K	SANITA'
<b>TECNICO DELLA RIABILITAZIONE PSICHIATRCA</b>	12	25 K	300 K	SANITA'

Quota GIORNALIERA A CARICO DEI SERVIZI SOCIALI:

*Le giornate previste dal progetto sono quelle del lunedì, martedì, mercoledì, giovedì e venerdì.*

*La quota giornaliera per il minore G.P. sarà pari a 61 euro più iva al 5%.*

**Quota GIORNALIERA A CARICO DEL SISTEMA SANITARIO:**

*Le giornate previste dal progetto sono quelle del lunedì, martedì, mercoledì, giovedì e venerdì.*

*La quota giornaliera per il minore G.P. sarà pari a 44 euro più iva al 5%.*

Alla luce di quanto sopra esposto l'equipe integrata sociosanitaria del Distretto di Pesaro esprime una valutazione positiva del progetto sopradescritto e ne propone l'attuazione in via sperimentale e prototipale da testare per un periodo di prova di sei mesi eventualmente rinnovabile per altri sei mesi previa valutazione positiva dell'andamento del primo periodo.

Il progetto "Diurno +,, domiciliare può essere valutato in analogia con le prese in carico semiresidenziali di cui alla DGRM 118/2016. Nello specifico si presenta coerente con obiettivi, metodi e processi di presa in carico delle organizzazioni semiresidenziali di alta intensità terapeutico riabilitativo di cui al livello assistenziale SSRT-IA-1.

Infine si sottolinea come dal punto di vista delle risorse finanziarie impegnate vi sia una netta riduzione dell'impegno di spesa, infatti a fronte di

- un costo giornaliero della retta della struttura residenziale di Cagli pari a 222 €/die, con un impatto annuo di €. 74.410,20;
- di un costo preventivabile in €.89,00/die in una struttura residenziale tipo SSRT-IA-1 di cui alla DGR 118/2016, struttura semiresidenziale attualmente non esistente con caratteristiche di appropriatezza per la presa in carico di G.P. ;
- tale progetto comporta un impegno di spesa di €.44,00/die (880 €/mese + IVA 5% con una valutazione annua di circa €. 11.000,00 IVA compresa).

Il presente documento istruttorio, stante il contenuto sia amministrativo che tecnico-sanitario, viene elaborato congiuntamente dalla Direzione della UOC Servizi Amministrativi Territoriali e del Distretto di Pesaro.

### **Esito dell'istruttoria**

Premesso quanto sopra, si propone:

- Ø di attivare, per l'anno 2017, il progetto sperimentale domiciliare "Diurno +,, per il minore G.P., così come meglio dettagliato nel documento istruttorio del presente atto;
- Ø di precisare che la spesa annua ammontante ad euro 11.000,00 omnia verrà prevista nel budget 2017 per come assegnato all'Area Vasta 1 ed imputata al c.e. 0505050105 c.d.c 0121930;
- Ø di trasmettere il presente atto a:
  - Collegio Sindacale
- Ø di dichiarare che il presente atto non è soggetto al controllo regionale ed è efficace dal giorno di pubblicazione nell'albo pretorio informatico ASUR, ai sensi dell'art.1 L.R. n.36/2013.

**Il Direttore  
Distretto di Pesaro**  
*(Dr.ssa Lorena Mombello)*

**Il Responsabile del Procedimento  
URP-Comunicazione- Servizi  
Territoriali**  
*(Dott. Tiziano Busca)*

Incaricato della fase istruttoria  
*Daniela Marsili*

Per il parere infrascritto:

**Ragioneria, Bilancio e Controllo di Gestione AV 1:**

Si attesta che la spesa annua derivante dal presente atto verrà prevista nel budget 2017 per come assegnato all'Area Vasta 1.

**Il Direttore UOC Controllo di Gestione  
UOC Bilancio**  
*Dott.ssa Anna Olivetti  
Cardinali*

**Il Direttore**  
*Dott.ssa Laura*

**- ALLEGATI -**

- Ø scheda utente G.P. non soggetto a pubblicazione in osservanza del D.Lgs 196/2003 (Privacy)