

SCHEDA INTERVENTO

| | |
|---|--|
| Titolo | “AMARCORD CAFÈ”, (ELABORAZIONE LOCALE DI UN’ESPERIENZA DI CAFÈ ALZHEIMER) –(IN CONTINUITÀ’) |
| Riferimento scheda regionale | Scheda della Regione a cui il progetto fa riferimento: N. 28 |
| Riferimento obiettivo distrettuale | Oobiettivi strategici individuati a livello Distrettuale: Fragilità: n. 3, n.4, n. 10 |
| Motivazione | Il progetto si rivolge ad anziani affetti da una forma di demenza di grado moderato residenti al domicilio e loro care – givers formali e informali, dando risposta al bisogno di ricevere stimoli che contrastino il decadimento cognitivo e favoriscano la socializzazione. |
| Descrizione | Prosecuzione dell’ “Amarcord Cafè”, aperto dal ottobre 2010 presso l’ASP Casa Valloni di Rimini L’attività, rivolta a persone affette da demenza e loro familiari, viene strutturata in 2 incontri a cadenza settimanale della durata di tre ore, per un periodo di dieci mesi continuativi, da ottobre a luglio. |
| Soggetto capofila | Comune [] Unione dei Comuni [] Ausl [] Asp [X] Altro [] |
| Specifico soggetto capofila | ASP Valloni Marecchia |
| Ambito territoriale | Distrettuale [X] Sub Distrettuale [] Provinciale [] Aziendale [] Altro [] |
| Destinatari | anziani affetti da una forma di demenza di grado moderato residenti al domicilio e loro care – givers |
| Azioni previste | <p>Le attività al Caffè sono così organizzate:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Accoglienza (nella prima ora) agli anziani e familiari per favorire la conoscenza fra i partecipanti e la convivialità; - Attività rivolta agli anziani: si realizzano attività di stimolazione cognitiva, sensoriale e motoria rivolte a 3 gruppi di circa 6-7 anziani cadauno suddivisi in base alle capacità residue. Gli interventi di stimolazione cognitiva - reminescenza, stimolazione sensoriale sono condotti da due psicologi, il movimento danzato – Metodo Hobart, è condotto da un insegnante del metodo, attività più semplici occupazionali, lettura, ecc, per persone con grave deterioramento sono condotte da un animatore e/o operatore validation (di supporto anche alle altre attività); si realizzano inoltre incontri di musicoterapia a cadenza programmata. - Attività rivolta ai familiari e/o care giver principali: Supporto psicologico di gruppo e individuale, condotto da una psicologa e dall’insegnante Validation; Incontri di approfondimento su tematiche varie legate alla malattia (aspetti geriatrici, assistenziali, accesso ai servizi, ecc) condotta dal coordinatore ed esperti. |
| Eventuali | Collaborazione con: CDCD e Servizio Anziani distrettuale per l’invio dei casi |

PIANO DI ZONA ANNUALE 2018 - DISTRETTO DI RIMINI

| | |
|--|--|
| interventi/politiche integrate collegate | che potrebbero beneficiare dell'intervento, confronto continuo con i professionisti per le necessità delle persone |
| Istituzioni/Attori sociali coinvolti | Il progetto è portato avanti in rete con Associazione Alzheimer Rimini, A.P.S. Movimento Centrale Danza & Teatro e Associazione di volontariato AUSER Rimini, Prof. Rabih Chattat UNIBO. Vengono fatti incontri periodici di valutazione del progetto e di definizione delle necessità di intervento |
| In continuità con la programmazione precedente | Sì [X] No [] |
| Referenti dell'intervento | Graziani Manuela 0541/367801 e-mail manuela.graziani@aspvallonimarecchia.it |

INDICATORI

| Nome indicatore | Descrizione | Tipologia | Situazione di partenza | Riferito al | Obiettivo 2018 | Obiettivo 2019 | Obiettivo 2020 |
|---|----------------------------------|---------------|------------------------|---------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|
| partecipazione anziani e familiari; partecipazione familiari; | frequenza n. anziani con demenza | Numerico [si] | 56 anziani | 31/12/'17 [X] | Mantenere i volumi di attività 2017 | Mantenere i volumi di attività 2017 | Mantenere i volumi di attività 2017 |
| | frequenza n. familiari | Numerico [si] | 54 famigliari | 31/12/'17 [X] | | | |
| Gradimento | Attività svolte | Testuale [si] | | | | | |
| | risultati dei questionari | Testuale [si] | | | | | |

PIANO FINANZIARIO

| Voci di costo | Euro |
|---|-----------|
| Segreteria/coordinamento (massimo il 10% del costo totale) | 3.000,00 |
| Personale dipendente dell'associazione (specificare di quale/i in caso di progetti di rete) retribuito per lo svolgimento delle azioni del progetto *dipendenti ASP: Insegnante Metodo Hobart + coordinamento progetto | 6.000,00 |
| Personale esterno all'associazione (consulenti, formatori, educatori, ecc) Contratti con ASP: Psicologi-Animatori-Insegnante Validation | 29.000,00 |
| Rimborsi spesa volontari/soci (massimo 150€ mensili) | |
| Assicurazione volontari/soci impiegati nel progetto | |
| Utenze sede (solo quota parte se utilizzata per attività del progetto) | |
| Acquisto materiale (specificare di che tipo) Materiale per attività con le persone, materiale divulgativo video-cartaceo. | 2.600,00 |

PIANO DI ZONA ANNUALE 2018 - DISTRETTO DI RIMINI

| | |
|--|--------------------|
| Noleggio sale, attrezzature, mezzi di trasporto | |
| Partecipazione a incontri, convegni, ecc (devono essere previsti dal progetto) | |
| Altro (specificare altre voci di costo) | |
| COSTO TOTALE DEL PROGETTO | € 40.600,00 |

Si ricorda che in fase di presentazione del rendiconto tutte le spese indicate vanno documentate.

* Le organizzazioni di volontariato non possono retribuire i propri soci ma dare solo rimborsi spesa, le associazioni di promozioni sociali possono retribuire anche i soci purchè con regolare contratto

RISORSE che il progetto utilizza

| | | Eventuale controvalore economico laddove quantificabile |
|----------|---|--|
| A | Messa a disposizione per lo svolgimento del progetto di strutture, beni immobili o porzioni di essi – mezzi - strumenti di proprietà dell'associazione o che l'associazione ha in uso gratuito: utenze, pulizie locali, assicurazione, bevande, dolci, consumazioni | € 4.000,00 |
| B | Utilizzo di personale volontario specificare il n. di volontari coinvolti, con quale ruolo e per quante ore (se quantificabile) | n. 2 volontari (Associazione Alzheimer Rimini) e n. 2/3 tirocinanti psicologi (tirocini attivati con convenzioni ASP/AUSL/associazione Alzheimer Rimini) che svolgono attività di supporto alle psicologhe ed educatori, per un totale indicativo di 450/600 ore annue; n. 1 volontario di servizio civile che svolge circa 100 ore in attività di supporto |
| C | Risorse economiche dell'associazione/i messe a disposizione del progetto | |
| D | Altri finanziamenti (specificare quali) | |

| | |
|---------------------------------------|---|
| Valore economico del progetto | €44.600,00. riportare la somma del costo totale + le voci A e B della tabella precedente se presenti |
| Eventuale contributo richiesto | € 40.600,00 nel caso sia presenti le voci C e D il contributo chiesto non può essere superiore al costo totale del progetto meno la somma di queste voci |