



MODELLO ALLEGATO A

DESCRIZIONE SINTETICA DEL PROGETTO

per l'accesso ai contributi di cui all'articolo 8, commi da 31 a 33 bis della L.R. 24/2019, per i progetti di cui al regolamento emanato con DPR n. 0102/Pres. del 31 luglio 2020

(da redigersi e sottoscrivere a cura dell'Ente singolo o capofila che presenta domanda)

1.

Il progetto “**BAFAP – basso funzionamento alte potenzialità**” prevede percorsi di presa in carico di persone fragili, adolescenti o adulte, affette da Disturbi dello spettro autistico, con un funzionamento compromesso nonostante le buone potenzialità cognitive e con complicazioni sul piano psicopatologico, dove la comorbidità psichiatrica è associata a una diagnosi tardiva che ha determinato un quadro clinico complesso.

Se da un lato le buone competenze cognitive fanno di queste persone degli individui potenzialmente capaci di raggiungere un buon funzionamento sociale e una discreta autonomia, dall'altro una **diagnosi tardiva** e/o la **mancanza di una adeguata progettazione** con la quale improntare un Progetto di vita appropriato - soprattutto nei momenti di transizione - determinano rilevanti complicanze psicopatologiche e un rischio elevatissimo di cronicizzazione di una situazione di dipendenza, con conseguenti gravi costi sociali.

Si tratta infatti di persone che, nonostante buone competenze e abilità, sviluppano scarsa autonomia, difficoltà relazionali invalidanti, problemi sul piano affettivo e nell'interazione sociale, tendenza a permanere nel nucleo familiare di origine con un carico crescente sui caregiver familiari, difficoltà o impossibilità a trovare un'occupazione e diversi rischi per la salute tra cui abuso di sostanze, depressione, ansia, rischio suicidio.

La condizione psichiatrica quindi, secondaria ma importante, si inserisce in un quadro di disabilità, talvolta non riconosciuta o riconosciuta tardivamente.

Il risultato è che persone nosologicamente definibili “ad alto funzionamento” si comportano come persone con disabilità grave, e affollano i servizi di salute mentale in qualità di pazienti psichiatrici, quando di base vi è un disturbo del neurosviluppo non trattato adeguatamente.

Di seguito si delineano 3 esempi di casi clinici-tipo rappresentativi del target dei beneficiari di progetto:

Caso 1: Disturbo dello Spettro Autistico (F 84.0) con livello di gravità 1 per comunicazione e interazione sociale e livello di gravità 1 per interessi ristretti, ripetitivi; senza compromissione intellettiva e senza compromissione del linguaggio associate. Comorbidità per disturbo di ansia e attacchi di panico.

Diagnosi tardiva e storia clinica costellata da difficoltà in ambito sociale e scolastico. Fallisce più volte l'esame di stato, non raggiunge il diploma. Vive isolato in casa. Non ha vita sociale, non ha prospettive occupazionali, non ha all'attivo alcuna progettualità.

La prognosi psichiatrica, senza un Progetto di vita che metta a frutto le sue potenzialità, è molto severa.

Caso 2: Disturbo del comportamento alimentare di tipo anoressico in comorbidità con disturbo dell'umore di tipo depressivo persistente, tratti ossessivo-compulsivi ed evitanti di personalità.

Disturbo dello Spettro Autistico senza compromissione cognitiva e del linguaggio

Tentativi di suicidio, autolesionismo. Vive con i genitori, qualsiasi occupazione che non tenga conto della sua patologia del neurosviluppo, aumenta la quota d'ansia.

Caso 3: Disturbo dello Spettro Autistico (F 84.0) con livello di gravità 2 per comunicazione e interazione sociale, livello di gravità 1 per interessi ristretti e ripetitivi, senza compromissione intellettiva e senza compromissione del linguaggio associate in comorbidità con disturbo di attenzione e iperattività caratterizzati da una spiccata impulsività. Presenti pensieri persecutori al momento reattivi alle difficoltà di inserimento nel gruppo dei pari ma meritevoli di intervento specifico perché rischiano di minare l'interesse per le relazioni sociali e in particolare per la frequenza scolastica.

Al momento abbiamo già intercettato attraverso il nostro Servizio diagnostico 6 utenti con quadri clinici simili ai casi-tipo per i quali però le attuali risorse non permettono la presa in carico convenzionata e pertanto potenziali beneficiari del **Progetto BaFAP**.

Azioni

- Valutazione funzionale (qualora non già effettuata), focalizzata sull'individuazione delle potenzialità individuali e occupazionali.
- Costruzione di Progetti di vita basati su azioni di rete e valorizzazione delle risorse del territorio mediante collaborazione con il Servizio di Inserimento Lavorativo (SIL).
- Interventi specialistici di tipo psicoterapico.
- Azioni di coprogettazione tra Servizi pubblici e realtà del Terzo Settore, individuate in base ai casi, come parte integrante del progetto per arrivare alla formulazione di Progetti di vita calati nel territorio.
- Interventi di accompagnamento sul territorio.
- Coinvolgimento *attivo* del territorio per generare competenze in grado di avere ricadute positive anche successive e incentivare l'auto-progettualità. Per il coinvolgimento e la sensibilizzazione della popolazione sono previste azioni informative e formative nelle diverse realtà coinvolte (ad esempio nella sede di lavoro in cui verrà inserito l'utente).
- Attività di supporto ai caregiver anche con modalità a distanza.
- Monitoraggio costante del progetto anche attraverso indicatori mirati a seconda del caso, con l'obiettivo di personalizzare non solo l'intervento ma anche le modalità di valutazione, definendo indicatori sensibili e raccogliendo dati significativi nelle diverse aree.
- Azioni di crowdfunding, anche attraverso donazioni, con i canali della Fondazione (Facebook/Instagram/Sito internet) e con il sistema di Google Ad Grant.
Non sono previsti costi a carico dei beneficiari.

2. Risultati attesi in favore dell'utenza:

- Incremento delle autonomie e delle abilità sociali (miglioramento vita sociale).
- Incremento dell'inclusione nel territorio.
- Miglioramento della condizione occupazionale con percorsi formativi e lavorativi tarati sulle specifiche necessità e caratteristiche.
- Facilitazione nella separazione dal nucleo familiare d'origine.
- Riduzione dell'uso di sostanze.
- Miglioramento della prognosi psichiatrica.
- Sollievo dei caregiver
- Informazione e formazione nel territorio con conseguente miglioramento del grado di inclusione e accessibilità.

LA PRESENTE SEZIONE DEL MODULO DEV'ESSERE PUBBLICATA SUL SITO INTERNET ISTITUZIONALE - SE ESISTENTE - DELL'ENTE RICHIEDENTE NONCHE' DI OGNI EVENTUALE PARTNER

SEZIONE AGGIUNTIVA MODELLO ALLEGATO A

Partner ____ : _____
(ragione sociale)

Attività e funzioni svolte dal Partner ____ :

Partner ____ : _____
(ragione sociale)

Attività e funzioni svolte dal Partner ____ :

Partner ____ : _____
(ragione sociale)

Attività e funzioni svolte dal Partner ____ :

(Luogo e data)

Timbro e firma del legale
rappresentante**

**se non sottoscritta digitalmente.