



**fondazione
cariplo**



**SCHEMA DI PRE-SELEZIONE
DEGLI ORGANISMI DI COORDINAMENTO PER LA SALUTE MENTALE
PER IL PROGETTO LAVORO&PSICHE**

***DA INVIARE COMPILATA ENTRO IL 31 OTTOBRE 2008 ALL'INDIRIZZO
LAVOROEPSICHE@FONDAZIONECARIPLO.IT***



INFORMAZIONI GENERALI SULL' OCSM

1. *Data di istituzione dell'OCSM: 29/12 /2003*

2. *Responsabile dell'OCSM:*

Nome: GIUSEPPINA

Cognome: ARDEMAGNI

Professione: DIRETTORE SANITARIO - ASL DELLA PROVINCIA DI SONDRIO.....

Telefono: 0342-555777

E-mail: dirsanasl.segreteria@asl.sondrio.it

3. *Soggetti che aderiscono all'OCSM:*

	SI	NO
1.DIRETTORE/I DSM	X <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.RESPONSABILI STRUTTURE COMPLESSE DEL DSM	X <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.RESPONSABILI STRUTTURE COMPLESSE UONPIA	X <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.DIRETTORE DIPARTIMENTO ASSI	X <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.DIRETTORE DIPARTIMENTO SERVIZI SANITARI DI BASE ASL	X <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6.RAPPRESENTANTI STRUTTURE PRIVATE ACCREDITATE A CONTRATTO	X <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7.RAPPRESENTANTI ASSOCIAZIONI A TUTELA DEI PAZIENTI	<input type="checkbox"/>	X <input type="checkbox"/>
8.RAPPRESENTANTI ASSOCIAZIONI DEI FAMILIARI	X <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9.RAPPRESENTANTI COOPERATIVE SOCIALI	X <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10.DIRIGENTI COMUNALI DESIGNATI DALLA CONFERENZA DEI SINDACI	X <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



11. RAPPRESENTANTI PROVINCIA	X <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12. ALTRI (SPECIFICARE: _____ _____ _____)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

4. Quali esperienze ha l'OCSM in tema di integrazione lavorativa di pazienti psichiatrici?

Patto Territoriale per la Salute Mentale (formulazione di un progetto per favorire e promuovere la cultura dell'inserimento lavorativo).

Tirocini Risocializzanti Riabilitativi

.....

4a. In caso di progetti specifici, inserire nella seguente tabella il titolo, gli enti coinvolti, la data di avvio e la data di chiusura (se il progetto è ancora in corso, indicare "in corso")

TITOLO DEL PROGETTO	ENTI COINVOLTI	DATA DI AVVIO	DATA DI CHIUSURA
Tirocini Riabilitativi Risocializzanti T.R.R. - vedi allegato 1	A.O. della Valtellina e della Valchiavenna (AOVV) - ENTI	01/04/2004	31/12/2004
T.R.R. - vedi allegato 2	AOVV - ASL della Provincia di Sondrio - ENTI	01/10/2005	31/12/2005
T.R.R. - vedi allegato 3	AOVV - ASL della Provincia di Sondrio - ENTI	01/01/2006	31/12/2006
T.R.R. - vedi allegato 4	AOVV - ASL della Provincia di Sondrio - ENTI	01/01/2007	31/12/2007
T.R.R. - vedi allegato 5	AOVV - ASL della Provincia di Sondrio - ENTI (vedi allegato 6)	01/01/2008	In corso

Allegare la relativa documentazione alla e-mail di candidatura al progetto.

INFORMAZIONI PER LA CANDIDATURA AL PROGETTO LAVORO&PSICHE



5. Quali delle seguenti organizzazioni saranno rappresentate nel Tavolo Tecnico per l'integrazione lavorativa di pazienti psichiatrici?

ENTE	SI	NO
1.ASL	X <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
SPECIFICARE: DIRETTORE SANITARIO, DIRETTORE SOCIALE, CONSULENTE PSICHIATRA		
2.AZIENDE OSPEDALIERE (DIPARTIMENTI DI SALUTE MENTALE)	X <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
SPECIFICARE: DIRETTORE DSM, REFERENTE SCIENTIFICO, PERSONA REFERENTE		
3.UFFICIO COLLOCAMENTO DISABILI DELLA PROVINCIA	X <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
SPECIFICARE: SETTORE CULTURA FORMAZIONE E LAVORO		
4.UFFICI PIANI DI ZONA	X <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
SPECIFICARE: CHIAVENNA - MORBEGNO - SONDRIO - TIRANO - BORMIO		
5.CONSORZI O ASSOCIAZIONI DI COOPERATIVE SOCIALI	X <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
SPECIFICARE: CONFCOOPERATIVE - CONSORZIO SOL.CO		
6.ASSOCIAZIONI DEI FAMILIARI:	X <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
SPECIFICARE: ASSOCIAZIONE NAVICELLA		
7.ASSOCIAZIONI IMPRENDITORIALI E/O DI CATEGORIA	X <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
SPECIFICARE: UNIONE ARTIGIANI, UNIONE DEL COMMERCIO TURISMO E SERVIZI, UNIONE PROVINCIALE AGRICOLTORI, CONFESERCENTI, UNIONE INDUSTRIALI		
8.ALTRI ENTI (SPECIFICARE: CENTRO SVILUPPO PICCOLE E MEDIE IMPRESE (Ce.svi.p.) _____)	X <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

5a. Se i referenti presenti nel Tavolo Tecnico rappresentano più organizzazioni, è possibile allegare, già in questa fase, accordi di programma o protocolli di intesa



alla e-mail di candidatura al progetto (allegato n. 7 del Consorzio Sol.Co - allegato 8 Amministrazione Provinciale- allegato 9 del CE.SV.IP)

6. Chi proponete come ente capofila del progetto?

Ente: A.O. DELLA VALTELLINA E DELLA VALCHIAVENNA

Ragione sociale: A.O. DELLA VALTELLINA E DELLA VALCHIAVENNA

Persona referente: FALDRINI LUCIANA

Incarico attuale: ASSISTENTE SOCIALE

Telefono: 0342-521637

E-mail: luciana.faldrini@aovv.it.....

7. Indicare, sinteticamente, le ragioni in base alle quali tale ente è proposto come capofila:

Il DSM dell’Azienda Ospedaliera da anni persegue progetti di inserimento lavorativo di soggetti per i quali tale strumento è ritenuto valido per il raggiungimento di obiettivi riabilitativi.....

8. Quali esperienze ha l’ente capofila in tema di integrazione lavorativa di pazienti psichiatrici?

T.R.R. - A.O. della Valtellina e della Valchiavenna (AOVV) - ENTI.....

T.R.R. - AOVV - ASL della Provincia di Sondrio - ENTI

Corsi Formativi, Tirocini e inserimenti lavorativi (Legge 68) - AOVV - Amministrazione Provinciale

8a. In caso di progetti specifici, indicare nella seguente tabella il titolo, gli enti coinvolti, la data di avvio e la data di chiusura (se il progetto è ancora in corso, indicare “in corso”)

TITOLO DEL PROGETTO	ENTI COINVOLTI	DATA DI AVVIO	DATA DI CHIUSURA
Tirocini Riabilitativi Risocializzanti	A.O. della Valtellina e della Valchiavenna (AOVV)	01/04/2004	31/12/2004



T.R.R. - vedi allegato 1	- ENTI		
T.R.R. - vedi allegato 2	AOVV - ASL della Provincia di Sondrio - ENTI	01/10/2005	31/12/2005
T.R.R. - vedi allegato 3	AOVV - ASL della Provincia di Sondrio - ENTI	01/01/2006	31/12/2006
T.R.R. - vedi allegato 4	AOVV - ASL della Provincia di Sondrio - ENTI	01/01/2007	31/12/2007
T.R.R. - vedi allegato 5	AOVV - ASL della Provincia di Sondrio - ENTI (vedi allegato 6)	01/01/2008	In corso

Allegare la relativa documentazione alla e-mail di candidatura al progetto.

9. *Quali esperienze hanno in tema di integrazione lavorativa di pazienti psichiatrici e di altre categorie di persone svantaggiate gli enti che comporranno il Tavolo Tecnico?*

- AOVV-ASL: esperienze di T.R.R.
- PROVINCIA: tirocini lavorativi - corsi formativi - inserimenti Legge 68
- COMUNI: accoglimenti di pazienti psichiatrici per inserimento lavorativo e borse lavoro
- COOPERATIVE SOCIALI e ASSOCIAZIONI IMPRENDITORI: accoglimento di pazienti per esperienze di TRR; tirocini e assunzioni secondo la Legge 68
- ASSOCIAZIONE DEI FAMIGLIARI: contributi per il patto territoriale per la salute mentale

9a. *In caso di progetti specifici, indicare nella seguente tabella il titolo, gli enti coinvolti, la data di avvio e la data di chiusura (se il progetto è ancora in corso, indicare "in corso")*

TITOLO DEL PROGETTO	ENTI COINVOLTI	DATA DI AVVIO	DATA DI CHIUSURA
Tirocini Riabilitativi Risocializzanti T.R.R. - vedi allegato 1	A.O. della Valtellina e della Valchiavenna (AOVV)	01/04/2004	31/12/2004



	- ENTI		
T.R.R. - vedi allegato 2	AOVV - ASL della Provincia di Sondrio - ENTI	01/10/2005	31/12/2005
T.R.R. - vedi allegato 3	AOVV - ASL della Provincia di Sondrio - ENTI	01/01/2006	31/12/2006
T.R.R. - vedi allegato 4	AOVV - ASL della Provincia di Sondrio - ENTI	01/01/2007	31/12/2007
T.R.R. - vedi allegato 5	AOVV - ASL della Provincia di Sondrio - ENTI (vedi allegato 6)	01/01/2008	In corso

Allegare la relativa documentazione alla e-mail di candidatura al progetto.

10. *Quanti sono i pazienti psichiatrici che hanno avuto almeno un contatto con le Aziende Ospedaliere del territorio di intervento dell'OCSM?*

Numero di pazienti: anno 2007..... |3|2|8|8|

11. *Quanti sono i pazienti psichiatrici inseriti in un percorso di "presa in carico" nei Cps del territorio di intervento dell'OCSM?*

Numero di pazienti:..... |_||3|8|0|

12. *Quanti potrebbero essere i pazienti psichiatrici nei Cps del territorio di intervento dell'OCSM che rispondono ai requisiti del progetto?*

Numero di pazienti:..... |_||_||5|0|

13. *Chi proponete come Referente Scientifico del progetto?*

Nome e cognome: PATRIZI ENRICO.....

Ente di appartenenza: A.O. DELLA VALTELLINA E DELLA VALCHIAVENNA

Incarico attuale: DIRETTORE f.f. U.O.P. N. 11.....

Telefono: 0342-607301/2/3.....



E-mail: enricopatrizi@tiscali.it.....

14. Nel territorio di intervento dell'OCSM sono attivamente presenti organizzazioni del terzo settore che si occupano di salute mentale, affrontandone i molteplici aspetti (clinici, riabilitativi, relazionali, residenziali, familiari e promozionali)?

NOME DELL'ORGANIZZAZIONE	NATURA GIURIDICA	ATTIVITA' SVOLTE
"La Breva"	Società Cooperativa Sociale	Comunità Protetta a media e bassa assistenza
"La Centralina"	Associazione di Volontariato	Centro Diurno semi residenziale
"Verde Agricola"	Cooperativa Sociale	Centro Diurno semi residenziale

15. Indicare quali servizi il Tavolo Tecnico sarà in grado di fornire a supporto della realizzazione del progetto:

Candidature per il ruolo di Coach

Sede stabile e attrezzata per l'ufficio dei Coach

Sede per le riunioni del Tavolo Tecnico

Segreteria amministrativa per la rendicontazione del progetto

Servizi funzionali all'integrazione lavorativa dei pazienti psichiatrici

(Specificare)

.....

.....

16. Indicare altre informazioni che si ritiene possano essere utili a qualificare la candidatura:

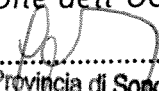
Disponibilità ad aggregarsi con l'OCSM dell'ASL della Provincia di Como.



Si ricorda agli enti rappresentati nel Tavolo Tecnico che la partecipazione al progetto Lavoro&Psiche è incompatibile con l'eventuale rifinanziamento dei Programmi Innovativi per la Salute Mentale (Tematica TR/4: Modelli organizzativi per facilitare l'inserimento lavorativo dei soggetti con disturbi psichici).

Firma e Timbro

Il Responsabile dell'OCSM


.....
A.S.L. della Provincia di Sondrio
IL DIRETTORE SANITARIO
Dr.ssa GIUSEPPINA ARDEMAGNI