



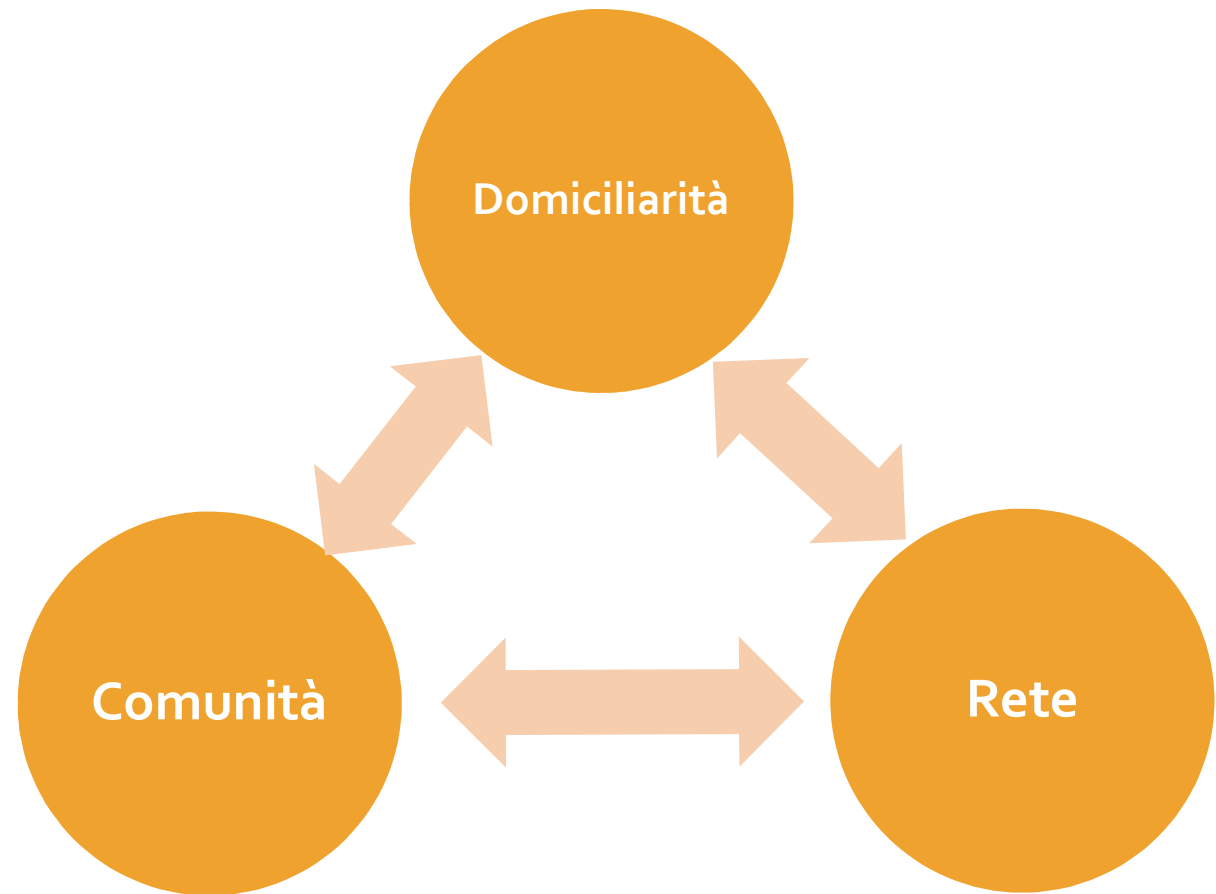
Bando InTreCCCI

Incontro finale  
7 ottobre 2022

Modelli e innovazioni nel sostegno alla  
domiciliarità, nel lavoro in rete e di comunità  
Associazione La Bottega del Possibile



3 focus e sfide  
per un  
approccio di  
*salute  
comunitaria*





# DOMICILIARITÀ

*Valorizzare gli  
Interventi "leggeri" e  
i cosiddetti "servizi  
non servizi"*

- ELEVATO VALORE in termini relazionali e che completano un intervento che altrimenti potrebbe essere impoverito dalla logica esclusivamente prestazionale
- L'intervento di operatori non professionali, volontari, si è integrato con quelli professionali anche grazie all'apporto di nuove figure (*Infermiere di comunità, community manager ∞ custodi sociali, portieri sociali, maggiordomo di quartiere,...*) con un alto impatto in termini di benessere dei destinatari
- Livello di sistema e integrazione: dalle piccole esperienze alla capacità di influenzare i territori e le amministrazioni nella messa a sistema delle sperimentazioni → la "leggerezza" può trasformarsi in un cambiamento di approccio e "sconfinare" (tra professional e non professional, nell'ibridazione di professioni; nei cambiamenti culturali orientati alla co-progettazione)
- Criticità e Rischi:
  - a) l'intervento leggero non è ancora integrato con il sistema di servizi strutturali per la domiciliarità (SAD e ADI) e rischia di essere possibile solo se sono attive forze volontarie o solo se vi sono risorse extra-bilancio: utilizzo di risorse volontarie, non per colmare i gap (di risorse economiche o umane) ma per arricchire gli interventi
  - b) Non tutto può essere tradotto in servizi , ma in un ripensamento delle risposte (anche gruppali): si può realizzare una maggiore qualità quando il lavoro di comunità si realizza anche a supporto della domiciliarità e con figure e luoghi di prossimità, lavorando insieme.. La strada per l'integrazione dei servizi è ancora da strutturare ma i progetti si muovono in questa direzione





*Verso un  
approccio di  
salute  
comunitaria:*

*Integrated  
Community  
Care*



# Parole chiave dell'eredità dei progetti

équipe multiprofessionali  
istituzioni locali cura delle reti  
enti ingaggiati domiciliarità patrimonio relazionale  
lavoro di comunità pratiche solidali  
resilienza luoghi comunitari  
salute rete interventi leggeri  
ibridazione fiducia cambiamento culturale  
capitale di fiducia  
integrazione co-progettazione  
comunità riconosciuta