Copia del documento con apposizione del numero di protocollo

Arrivo: AOO A22000, N. Prot. 00008667 del 31/03/2026

Scheda progetto
(Contributi finalizzati alla realizzazione di iniziative regionali in materia socioassistenziale, di cui all' art. 4 c. 1 lett. m) della L.R. 1/2004)

Titolo progetto	**MANI TESE – Modello integrato di supporto a minori e famiglie fragili in contesto migratorio**

Soggetto proponente (N.B. Compilare TUTTI i campi)	
Denominazione dell'ente	ASSOCIAZIONE EDO'S SMAILE APS ETS
Codice fiscale	94079920032
Sede legale	Via Monte Nero, 55 28066 Galliate (NO)
Sede operativa	Via Monte Nero, 55 28066 Galliate (NO)
Nome e Cognome legale rappresentante	DANIELA CREPALDI
Nome e cognome del referente del progetto	BRUNO FERRARI
Indirizzo e-mail referente di progetto	
Numero telefono referente di progetto	
PEC	EDOSMAILE@PEC.IT
Anno di inizio attività dell'ente	2018

Proposta Progettuale	
Obiettivo generale	Il contesto Nel territorio della provincia di Novara si rileva una carenza di servizi domiciliari specialistici continuativi per minori con disabilità grave, in particolare per quanto riguarda le terapie riabilitative. Le famiglie affrontano criticità rilevanti: • difficoltà negli spostamenti verso strutture sanitarie • discontinuità delle terapie

Copia del documento con apposizione del numero di protocollo

Arrivo: AOO A22000, N. Prot. 00008667 del 31/03/2026

Obiettivo specifico	Sono così sintetizzabili: • potenziare percorsi terapeutici multidisciplinari domiciliari • garantire continuità e specificità delle terapie • monitorare la progressione dei minori • supportare i caregiver attraverso l'affiancamento di un coordinatore sanitario • rafforzare il coordinamento tra terapisti, famiglia e scuola. <u>Obiettivi specifici</u> Il progetto mira a consolidare un approccio sistemico che metta al centro il minore e il suo contesto di vita, favorendo una stretta collaborazione tra professionisti sanitari, caregiver e istituzioni scolastiche, al fine di trasferire le competenze terapeutiche nella quotidianità e massimizzare gli esiti degli interventi. In tale prospettiva, viene valorizzato il ruolo centrale dei terapisti come figure chiave nella definizione, attuazione e monitoraggio dei piani terapeutici individualizzati, assicurando un elevato livello di personalizzazione e adattabilità degli interventi rispetto ai bisogni specifici di ciascun beneficiario

Copia del documento con apposizione del numero di protocollo

Arrivo: AOO A22000, N. Prot. 00008667 del 31/03/2026

Gruppo/i target	
Beneficiari finali	<u>Beneficiari diretti</u> • almeno 10 minori con disabilità grave • famiglie e caregiver Beneficiari indiretti • scuole del territorio • operatori sociosanitari • comunità locale

Copia del documento con apposizione del numero di protocollo

Località/Zona di intervento	Novara e Provincia, presso le famiglie dei bambini/e disabili
Costo totale del progetto	
Contributo richiesto	
Durata dell' iniziativa	10 mesi

DESCRIZIONE DELLE ATTIVITÀ PROGETTUALI

Il progetto "Edo's SMAile 4.0 – Terapie domiciliari integrate per minori con disabilità grave" intende rispondere alla carenza di servizi domiciliari specialistici per minori con disabilità complessa nel territorio piemontese, attraverso l'attivazione di percorsi terapeutici multidisciplinari erogati direttamente nei contesti di vita dei beneficiari.

L'intervento si fonda su un modello di presa in carico integrata che coinvolge minori, famiglie, scuola e servizi territoriali, con l'obiettivo di garantire continuità terapeutica, miglioramento delle autonomie e riduzione del carico assistenziale sui caregiver.

Viene valorizzato il ruolo centrale dei terapisti come figure chiave nella presa in carico integrata, garantendo continuità, qualità clinica e personalizzazione degli interventi. L'equipe multidisciplinare opera attraverso piani terapeutici individualizzati e un coordinamento costante tra le diverse figure professionali coinvolte.

Il progetto si configura come sperimentazione di un modello integrato di presa in carico domiciliare multidisciplinare, replicabile su altri territori regionali caratterizzati da analoghe carenze di servizi, contribuendo al rafforzamento del sistema socioassistenziale e alla diffusione di buone pratiche.

L'utilizzo di strumenti digitali per il monitoraggio delle attività consente una gestione strutturata degli interventi e una valutazione puntuale dei risultati, garantendo trasparenza, efficacia e misurabilità dell'impatto sociale generato.

Il progetto è volto a garantire sostenibilità nel tempo attraverso attività di raccolta fondi e consolidamento della rete territoriale, favorendo la continuità delle azioni e l'ampliamento progressivo dei beneficiari.

In tal modo, l'iniziativa contribuisce a migliorare la qualità della vita dei minori con disabilità e delle loro famiglie, promuovendo inclusione sociale, equità nell'accesso alle cure e sviluppo di un modello innovativo di intervento replicabile a livello regionale.

<u>Descrizione delle attività</u>

Azione 1 – Presa in carico terapeutica domiciliare

Arrivo: AOO A22000, N. Prot. 00008667 del 31/03/2026

Copia del documento con apposizione del numero di protocollo

Arrivo: AOO A22000, N. Prot. 00008667 del 31/03/2026

Attivazione di percorsi terapeutici per almeno 1 nuovo nucleo familiare, con interventi settimanali di:

- fisioterapia
- terapia occupazionale
- neuropsicomotricità
- logopedia

Elemento qualificante è la presa in carico multidisciplinare con interventi direttamente a domicilio e, ove necessario, in ambito scolastico.

Azione 2 – Coordinamento clinico-terapeutico

Definizione di piani terapeutici personalizzati e monitoraggio continuo attraverso:

- coordinamento professionale
- incontri periodici di equipe
- aggiornamento degli obiettivi terapeutici

Azione 3 – Integrazione scuola-famiglia-terapisti

Realizzazione di interventi integrati nei contesti di vita del minore:

- programmazione degli interventi terapeutici coerentemente con le abitudini scolastiche
- confronto e integrazione con l'azione domiciliare dei caregiver
- valutazione del carico del caregiver

Azione 4 – Sistema digitale di monitoraggio

Utilizzo di un sistema informatizzato per:

- registrazione delle sedute
- monitoraggio dei progressi
- analisi dei dati terapeutici
- valutazione dell'impatto

Azione 5 – Supporto organizzativo e gestionale

Attività di:

- coordinamento progettuale
- segreteria organizzativa
- rendicontazione e monitoraggio

<u>Valore aggiunto del progetto</u>

Il progetto contribuisce a generare un impatto significativo in quanto:

- introduce un modello integrato e innovativo di assistenza domiciliare

Copia del documento con apposizione del numero di protocollo

- migliora l'accesso alle cure per minori con disabilità grave
- riduce le disuguaglianze territoriali nell'erogazione dei servizi
- rafforza il ruolo del Terzo Settore nella presa in carico delle fragilità.

SOGGETTO PROPONENTE: DESCRIZIONE, CAPACITA' DI GESTIONE E REALIZZAZIONE DEL PROGETTO

L'Associazione Edo's SMAile nasce a Galliate nel settembre 2017 dalla volontà e dal bisogno di una mamma il cui terzogenito è nato affetto da SMA (Atrofia Muscolare Spinale), una malattia rara e degenerativa.

La vita di questa famiglia viene stravolta, la disabilità ribalta totalmente le condizioni di vita di tutti. Subito mamma Daniela si accorge del bisogno di avere per suo figlio e per altri bambini le cui famiglie erano nelle sue stesse condizioni cure domiciliari e sostegno adeguato nei vari contesti (scolastico, sociale, sportivo…).

L'Associazione Edo's SMAile è nata quindi per non far sentire sole altre famiglie con figli affetti da disabilità gravi o gravissime, pertanto difficilmente trasportabili, rispondendo alle loro esigenze specifiche. Al momento Edo'S SMAile ha in carico nove nuclei familiari di Novara e provincia, ognuno dei quali con un bambino con grave patologia di diverso tipo.

Non appena l'attività associativa prende vita, da subito vengono attivati terapisti ed educatori che, presso il domicilio, svolgono attività riabilitative.

L'Associazione ha costruito nel tempo un'equipe interdisciplinare che ha il compito di prendere in carico il bambino e la famiglia e progettare un intervento educativo personalizzato e di stendere un piano terapeutico per rispondere alle esigenze del bambino e di chi si prende cura di lui.

La necessità di presa in carico del bimbo e della sua famiglia viene identificata dal medico curante o dai servizi sociali. L'educatore e i collaboratori dell'Associazione valutano i bisogni per attivare un supporto direttamente a domicilio, che si concretizza con sedute di fisioterapia, logopedia, neuro psicomotricità, terapia occupazionale.

La terapia è costantemente monitorata da uno psicologo e accompagnata dal continuo dialogo tra famiglie e Associazione per far emergere tutte le necessità, non solo del bambino in carico, ma anche dell'intera famiglia.

La presenza dell'Associazione Edo'S SMAile inietta una nuova linfa vitale nel contesto novarese completamente sfornito di Enti Terzo Settore che abbiano come mission quella della garanzia di cure domiciliari gratuite a famiglie con figli con disabilità grave.

Arrivo: AOO A22000, N. Prot. 00008667 del 31/03/2026

Copia del documento con apposizione del numero di protocollo

L'Associazione opera in stretta collaborazione con l'Azienda Sanitaria locale, i medici di base, i pediatri, il Consorzio dei Servizi Sociali, gli educatori professionali comunali, gli Istituti Comprensivi e gli insegnanti dei bambini con disabilità grave afferenti all'Associazione, in modo tale da creare una rete di sostegno. Sito internet dell'associazione: https://www.edosmaile.org/

ATTIVITÀ DI MONITORAGGIO DEI RISULTATI DEL PROGETTO

Il progetto prevede un monitoraggio continuo attraverso:

- software gestionale
- report mensili
- riunioni periodiche di equipe
- raccolta dati strutturata

Sono previste:

- verifiche mensili
- report trimestrali.
- monitoraggio clinico e amministrativo

KPI – Indicatori di risultato

Indicatori di output

- nuove famiglie: ≥ 1
- sedute erogate: ⩾ 80
- incontri equipe: ⩾ 3

VALUTAZIONE D'IMPATTO SOCIALE DEL PROGETTO

Il progetto "Edo's SMAile 4.0 – Terapie domiciliari integrate per minori con disabilità grave" prevede una valutazione d'impatto strutturata, finalizzata a misurare in modo sistematico gli effetti generati sui beneficiari diretti, sulle famiglie e sul contesto territoriale.

1. Obiettivi della valutazione

La valutazione d'impatto ha l'obiettivo di misurare l'impatto dell'azione terapeutica garantita dal progetto sulle condizioni dei minori con disabilità

2. Ambiti di impatto

La valutazione si concentra su tre livelli:

- Impatto sui minori
  - miglioramento delle capacità motorie, comunicative e cognitive
  - maggiore continuità terapeutica

Arrivo: AOO A22000, N. Prot. 00008667 del 31/03/2026

Copia del documento con apposizione del numero di protocollo

Arrivo: AOO A22000, N. Prot. 00008667 del 31/03/2026

- Impatto sulle famiglie
  - riduzione dello stress e del carico assistenziale
  - incremento delle possibilità di confronto con il professionista sanitario
  - miglioramento del benessere psicologico
- Impatto sul territorio
  - integrazione tra ambito domiciliare e scolastico
  - diffusione di modelli innovativi di assistenza domiciliare

3. Metodologia

La valutazione d'impatto sarà realizzata attraverso un approccio pre-post-intervento, articolato in tre fasi:

Fase iniziale (baseline)

- rilevazione delle condizioni di partenza dei minori
- analisi del contesto familiare
- definizione degli indicatori personalizzati

Fase intermedia

- monitoraggio dei progressi
- verifica del raggiungimento degli obiettivi parziali
- eventuale rimodulazione degli interventi

Fase finale

- misurazione dei risultati ottenuti
- confronto con i dati iniziali
- valutazione complessiva dell'impatto

4. Indicatori di valutazione

Indicatori quantitativi

- numero di sedute terapeutiche erogate
- frequenza e continuità degli interventi
- numero di beneficiari coinvolti
- partecipazione agli incontri di coordinamento

Indicatori qualitativi

- livello di soddisfazione delle famiglie
- percezione del benessere dei caregiver
- qualità della collaborazione tra i soggetti coinvolti

Copia del documento con apposizione del numero di protocollo

5. Strumenti di rilevazione

Per la raccolta e analisi dei dati saranno utilizzati:

- schede di valutazione individuale dei minori
- report delle attività terapeutiche
- questionari standardizzati rivolti ai caregiver
- interviste qualitative
- sistema digitale di monitoraggio delle prestazioni

6. Analisi dei risultati

I dati raccolti saranno analizzati attraverso:

- confronto tra valori iniziali e finali
- valutazione del grado di raggiungimento dei KPI
- interpretazione qualitativa dei cambiamenti osservati

7. Output della valutazione

Al termine del progetto sarà redatta una relazione finale di impatto sociale, contenente:

- sintesi dei risultati raggiunti
- evidenze quantitative e qualitative
- analisi dei benefici generati
- indicazioni per la replicabilità del modello.

Data prevista di inizio progetto: 01/09/2026
Data prevista di fine progetto: 30/07/2027

Arrivo: AOO A22000, N. Prot. 00008667 del 31/03/2026

Copia del documento con apposizione del numero di protocollo

Arrivo: AOO A22000, N. Prot. 00008667 del 31/03/2026

17	Cronoprogramma

Fase	Periodo	Attività principali	Output attesi
1. Avvio progetto	Settembre 2026	- Avvio operativo del progetto- Individuazione beneficiari- Raccolta dati iniziali (baseline)- Definizione piani terapeutici personalizzati	- Minori selezionati- Piani terapeutici attivati- Dati iniziali raccolti
2. Attivazione interventi	Ottobre 2026	- Avvio delle terapie domiciliari- Attivazione sistema di monitoraggio- Prima riunione di equipe	- Terapie avviate- Sistema monitoraggio operativo
3. Erogazione terapie (fase 1)	Novembre – Dicembre 2026	- Erogazione continuativa terapie- Interventi in ambito scolastico- Monitoraggio mensile	- Sedute terapeutiche erogate- Report attività
4. Erogazione terapie (fase 2)	Febbraio – Marzo 2027	- Prosecuzione interventi terapeutici- Rafforzamento integrazione scuola-famiglia- Raccolta dati	- Continuità terapeutica garantita- Dati monitoraggio
5. Verifica intermedia	Aprile 2027	- Seconda valutazione intermedia- Eventuale rimodulazione interventi	- Report avanzamento- Eventuali adattamenti
6. Erogazione finale	Maggio – Giugno 2027	- Fase finale delle terapie- Raccolta dati conclusivi- Somministrazione questionari	- Dati finali raccolti- Questionari compilati
7. Chiusura progetto	Luglio 2027	- Valutazione finale d’impatto- Redazione relazione finale- Rendicontazione economica	- Relazione finale- Rendicontazione completata

Copia del documento con apposizione del numero di protocollo

Arrivo: AOO A22000, N. Prot. 00008667 del 31/03/2026

Fasi / Mesi	Set	Ott	Nov	Dic	Gen	Feb	Mar	A
1. Avvio progetto	[redacted]							
2. Attivazione interventi		[redacted]						
3. Erogazione terapie (fase 1)			[redacted]	[redacted]				
4. Verifica intermedia 1					[redacted]			
5. Erogazione terapie (fase 2)						[redacted]	[redacted]	
6. Verifica intermedia 2								[redacted]
7. Erogazione finale								
8. Chiusura progetto								

Copia del documento con apposizione del numero di protocollo

Arrivo: AOO A22000, N. Prot. 00008667 del 31/03/2026

PIANO FINANZIARIO DEL PROGETTO

Costi previsti:

Dettaglio voci di spesa (specificare anche la tipologia rispetto al prospetto sotto riportato, seguendo l'ordine delle spese ammissibili)	Costo singola voce di spesa	Contributo richiesto alla Regione	Quota di cofinanziamento
1 Spese generali -Spese di segreteria, coordinamento	600,00 €	100,00 €	500,00 €
2 Spese di personale	0,00 €	0,00 €	0,00 €
3 Spese per acquisto di piccole attrezzature, materiale di consumo, piccoli arredi, ecc.	0,00 €	0,00 €	0,00 €
4 Spese per forniture di beni necessari per la realizzazione del progetto	0,00 €	0,00 €	0,00 €
5 Spese per acquisto servizi Nello specifico: - Attività specialistica svolta da un esperto qualificato per attivita' di coordimaneto progettuale (2 ore/settimana x 48 settimane lavorative/anno = 96 ore/anno 96 ore/anno x 30,00 €/h) - Attivita' da parte di terapistia qualificato per le attività progettuali (2 ore terapia/settimana x 48 settimane lavorative/anno = 96 ore/anno 96 ore/anno x 40,00 €/h)	2.880,00 3.840,00 €	2.600,00 € 3.840,00 €	280,00 € 0,00 €
6 Spese per attività di formazione, promozionali e divulgative	0,00 €	0,00 €	0,00 €

Copia del documento con apposizione del numero di protocollo

7 Rimborsi spese ai volontari (a piè di lista, secondo lo Statuto dell'ente)	0,00 €	0,00 €	0,00 €
8 Spese per prodotti assicurativi	0,00 €	0,00 €	0,00 €
9 Spese di gestione immobili	0,00 €	0,00 €	0,00 €
10 Spese per organizzazione di attività complementari di modesta rilevanza finanziaria, inerenti al progetto (MAX € 1000)	0,00 €	0,00 €	0,00 €
TOTALI	**7.320,00 €**	**6.540,00 €**	**780,00 €**
	Costo totale del Progetto	Contributo totale richiesto alla Regione	**10,66 %**

Arrivo: AOO A22000, N. Prot. 00008667 del 31/03/2026