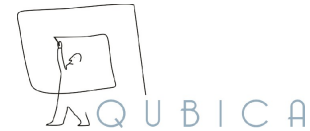


in collaborazione con



La non autosufficienza: risposte tra istituzioni e volontariato

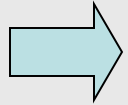
Riccardo Guidi

in collaborazione con

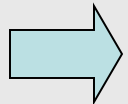
Simona Carboni, Elena Elia, Paola Tola

Volontariato e politiche di Welfare in Toscana
Montecatini Terme, 23/24 Settembre 2011

Dall'idea al progetto: gli obiettivi della ricerca



Mettere a fuoco il **protagonismo delle OdV toscane** (soggetti, contenuti, dinamiche...) *in un'area del welfare sottoposta a tensioni.*



Esplorare le **aree di sperimentazione** delle OdV e le **collaborazioni con i soggetti istituzionali locali**

Il gruppo di lavoro

Comitato di pilotaggio del progetto

Ce.S.Vo.T., Regione Toscana, Fondazione Volontariato e Partecipazione, Qubica

Team di ricerca

Fondazione Volontariato e Partecipazione

Marco Arlotti, Sandra Burchi, Simona Carboni, Maurizia Guerrini, Riccardo Guidi

Qubica

Elena Elia, Paola Tola

Le attività del progetto

Costruzione del frame teorico-metodologico del progetto.

Indagine esplorativa sulle attività delle OdV nell'area della non-autosufficienza anziana in Toscana (compreso sostegno alle “badanti”).

Indagine sistematica sulle *partnership* tra attori istituzionali locali (SDS o Comuni/ASL) e OdV sulla non-autosufficienza anziana.

Approfondimento di studio per alcuni interventi delle OdV sulla non-autosufficienza anziana.

Diffusione delle buone pratiche osservate (in corso).

Indagine comparativa esplorativa tra esperienze regionali (in corso).

Le partnership OdV e SDS/ASL-Comuni

La SDS/ASL-Comune ha, attualmente, rapporti con OdV per l'organizzazione e la realizzazione di servizi per la non autosufficienza rivolti agli anziani?	v.a.	%
Sì, continuativi	24	75
Sì, sporadici	0	0
No	8	25
Totale	32*	100

**Due zone/SDS non hanno risposto.*

La SDS/Asl-Comune ha, attualmente, rapporti con OdV per l'organizzazione e la realizzazione di servizi rivolti alle assistenti familiari ("badanti")?	v.a.
Sì, continuativi	2
Sì, sporadici	1
No	28
Totale	31**

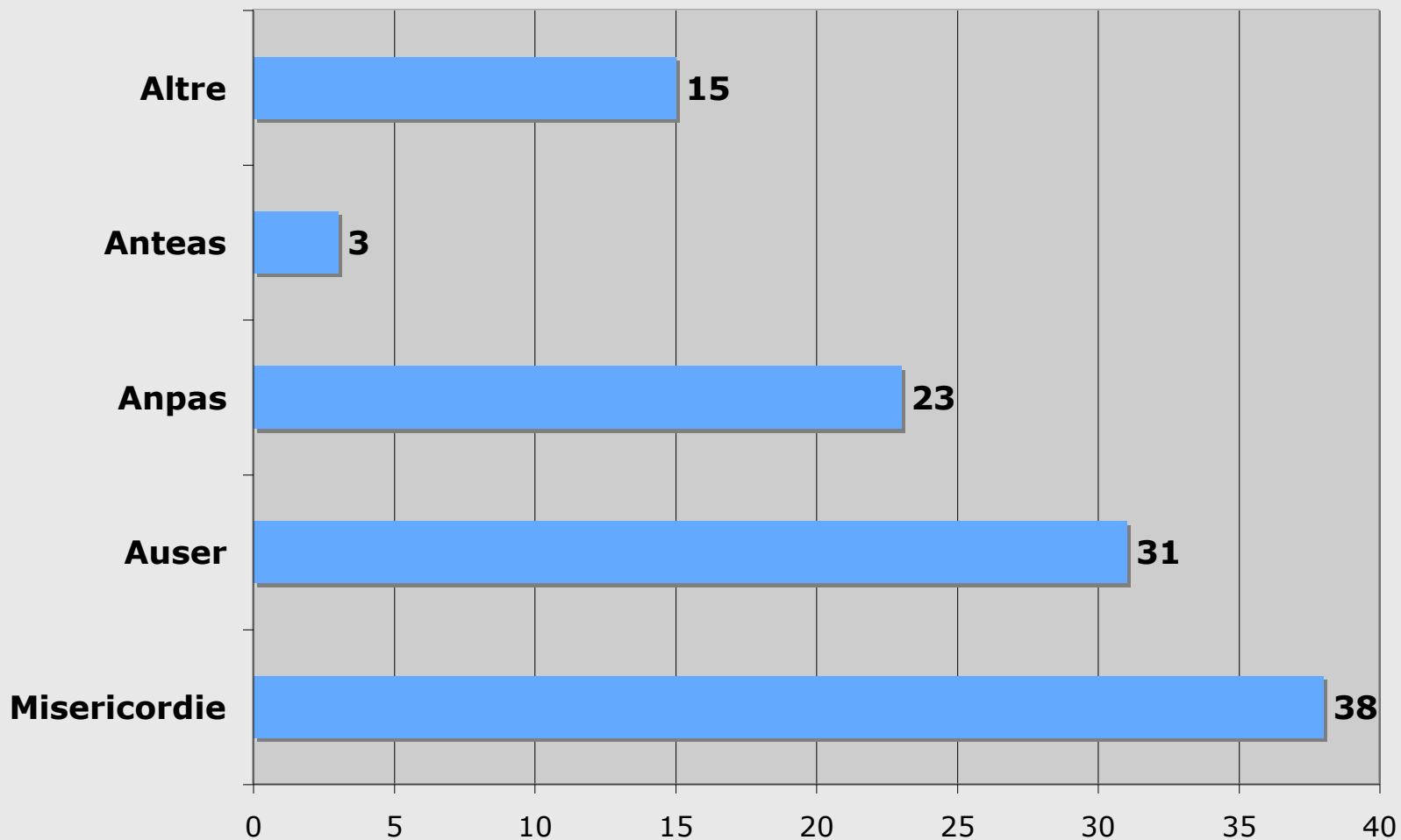
***Tre zone/SDS non hanno risposto.*

Distribuzione territoriale delle *partnership*

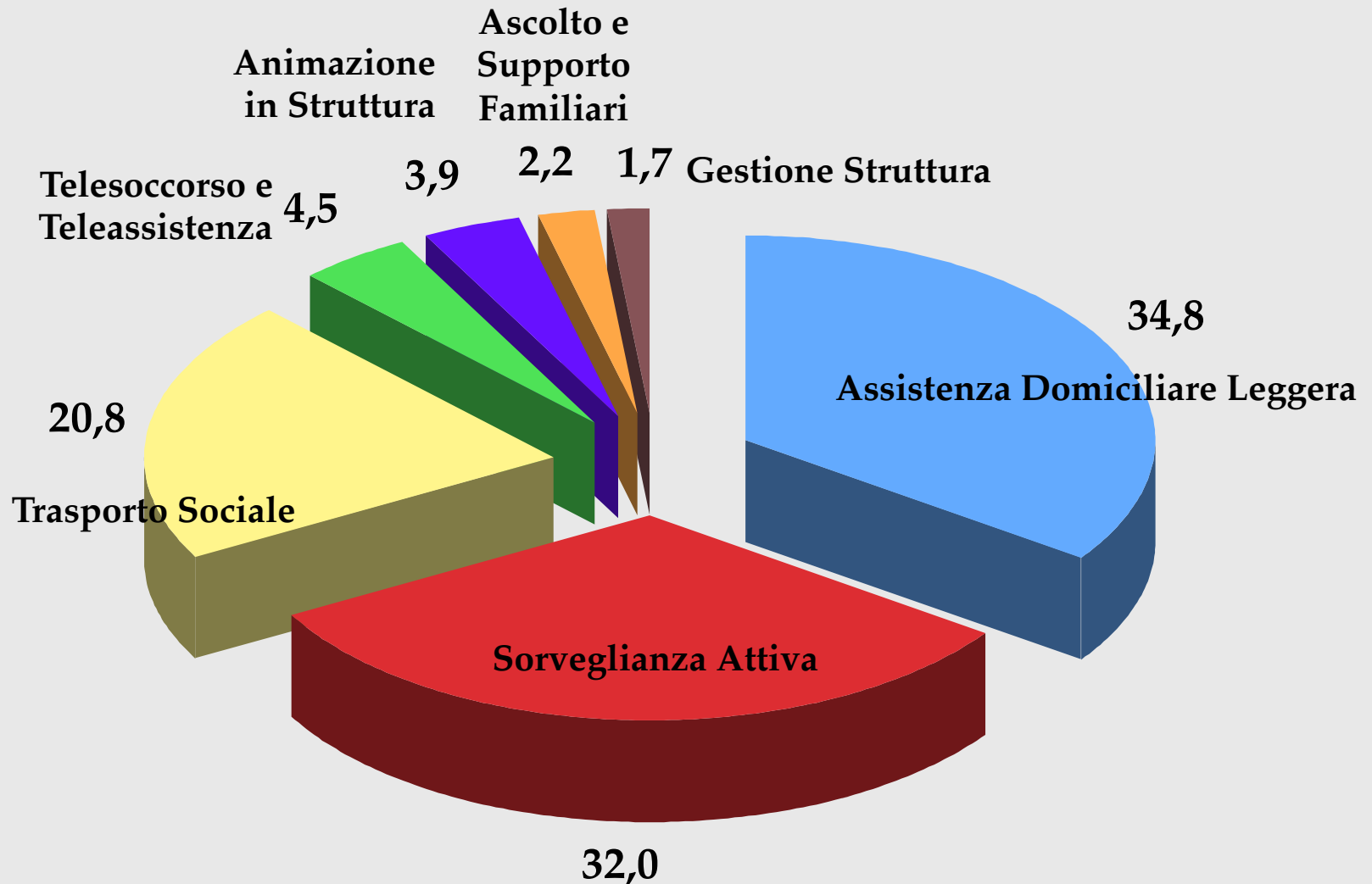
SDS/ASL-Comune	Numero	SDS/ASL-Comune	Numero
Zona Pistoiese	0	SDS Pisana	7
Sds Valdinievole	1	SDS Grosseto	3
Zona Valdichiana Aretina	1	SDS Valdera	4
Zona Casentino	18	SDS BVC	5
SDS Amiata Valdorcia	0	SDS AVC	2
SDS Valdichiana	13	SDS Piana di Lucca	1
Zona Valdarno Aret.	2	Zona Valle del Serchio	2
Zona Aretina	3	SDS Livornese	5
Zona Senese	0	SDS Val di Cornia	0
Zona Valdelsa	2	SDS Lunigiana	0
SDS Prato	3	Zona Elba	3
SDS Firenze	0	SDS Colline Metallifere	5
SDS Firenze Mugello	8	Zona Colline dell'Albegna	1
SDS Fi Nord Ovest	12	SDS Valdarno Inferiore	4
SDS Firenze Sud Est	0	SDS Empolese	21
SDS Amiata Grossetana	0	SDS Versilia	1
		Totale	127

Due SDS/ASL-Comuni
non hanno risposto.

Quali OdV coinvolte nelle *partnership*



Attività delle *partnership*



Alcune evidenze dagli studi di caso / 1

(10 interventi)

Sul lavoro svolto con gli/le utenti

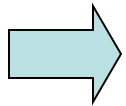
- ➔ **flessibilizzazione e personalizzazione** delle singole prestazioni
- ➔ supporto alla capacità di utenti e familiari ad **orientarsi ed agire la rete** degli aiuti presenti nei territori
- ➔ **monitoraggio “diffuso”**, ma costante delle situazioni di bisogno e delle loro evoluzioni

...una sfida aperta:

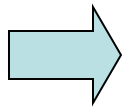
promuovere le capacità degli/delle utenti di incidere sui servizi e sugli assetti sociali.

Alcune evidenze dagli studi di caso / 2

Sul lavoro territoriale di comunità



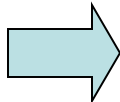
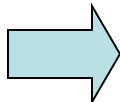
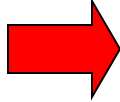
le **“reti”** progettuali e operative sono diffuse ma...
sono faticose e raramente sono una priorità



è più agevole promuovere **l'interesse della comunità sulle**
questioni sollevate dai servizi (informazione, coinvolgimento...).

Alcune evidenze dagli studi di caso / 3

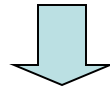
Sui rapporti tra OdV ed Ente Pubblico

-  Le partnership tra OdV e istituzioni sulla non-autosufficienza anziana sono **costanti ma disomogenee** (per strumenti...)
-  Le partnership *formali* stabilizzano la relazione tra OdV ed istituzioni, sono strumenti per l'**accesso**, la **presa in carico**, di **verifica** e il **monitoraggio** dei servizi.
-  Il **confronto** tra OdV e istituzioni sembra molto **centrato sulle operatività** (gestione dei "casi", micro ri-definizione organizzative...) **piuttosto che sulla progettazione partecipata** del servizio... *[opportunità]*

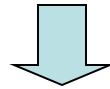
Alcune evidenze dagli studi di caso / 4

“Volontariato specialistico”? Una tensione emergente

Dalla prontezza della risposta



alla costruzione di interventi complessi



alla tensione tra azione volontaria e prestazione specialistica

(“le cose che i volontari non possono fare”)

(“come si fa a dirgli di non fare quando le persone gli chiedono le cose?”)