AVVISO N. 1/2022

PER IL FINANZIAMENTO DI ATTIVITÀ DI ASSISTENZA PSICOLOGICA, PSICOSOCIOLOGICA O SANITARIA IN TUTTE LE FORME A FAVORE DEI BAMBINI AFFETTI DA MALATTIA ONCOLOGICA E DELLE LORO FAMIGLIE AI SENSI DELL'ARTICOLO 1, COMMA 338, DELLA LEGGE 27 DICEMBRE 2017 N. 205 – ANNO 2022

**MODELLO D**

## SCHEDA DI PROGETTO

*(Carattere: Tahoma – Dimensione carattere: 10)*

**1a - Titolo**

**"Piccoli passi senza barriere": Accoglienza - Sostegno integrato - Reinserimento sociale**

**1b - Durata**

*La durata prevista del progetto è di 18 Mesi*

**2 - Obiettivi e linee di attività**

**2a - Obiettivi generali e specifici perseguiti**

Gli obiettivi generali sono:
1) Accoglienza delle famiglie con Minori che vivono una condizione Onco-Ematologica
2) Sostegno Psico-Oncologico Integrato
3) Segretariato e Reinserimento Sociale
Nello specifico gli obiettivi sono:
-Implementare le attività in atto come le attività indicate nelle esperienze pregresse e cioè il sostegno integrato alle famiglie che hanno un Minore affetto da malattia Onco-Ematologica, **con possibilità di alloggio e trasporto**
-Realizzare le attività di sostegno Psicologico anche a tutti i Minori che vivono in un contesto familiare Oncologico, inserendo inoltre Interventi Specialistici Complementari Clownterapia, Pet Therapy, Danzaterapia, Arteterapia e riabilitazione Psicomotoria.
- Sviluppare su tutte le sedi coinvolte le attività di segretariato sociale, anche al fine di favorire, dove necessario, un percorso di reinserimento sociale
**Tutte le attività potranno essere estese ai bambini profughi o provenienti da altri paesi che vivono una esperienza Onco-Ematologica personale o familiare**

**2b - Linee di attività[1]**

X segretariato sociale in favore dei nuclei familiari;
X attività strutturate di sostegno psicologico sia ai bambini che ai loro familiari;
X accoglienza integrata temporanea per i periodi di cura;
X accompagnamento verso e dai luoghi di cura;
X riabilitazione psicomotoria dei bambini;

[1] Ai sensi dell'art.4, comma 1, del D.M. 175/2019

X attività ludiche e didattiche presso le strutture di accoglienza, compreso il sostegno scolastico;
X sostegno al reinserimento sociale dei bambini e dei loro familiari.

**3 - Descrizione del progetto** *(Massimo due pagine)*
*Esporre sinteticamente:*

3.1. Ambito territoriale del progetto
Il progetto verrà svolto presso le Sedi Nazionali Anvolt presenti nelle seguenti Regioni: **Lombardia** (sedi di Milano, Lodi, Varese), **Piemonte** (sede di Cuneo), **Trentino Alto Adige** (sede di Trento), **Friuli Venezia Giulia** (sede di Trieste), **Veneto** (sede di Mestre), **Marche** (sedi di Ancona, Civitanova Marche e Fano) , **Sicilia** (sedi di Catania e Palermo).
Si sottolinea che ogni Sede ha un ambito di intervento Regionale.

****

3.2. L'idea parte dalla necessità di ampliare ed integrare gli interventi in atto nelle diverse sedi Nazionali di Anvolt a favore delle nuove esigenze dei bambini e delle famiglie, con particolare attenzione agli aspetti relativi agli alloggi ed accoglienza, al mantenimento e sviluppo dei percorsi Psico-Oncologici e di interventi complementari, alle nuove crescenti esigenze di mediazione culturale mantenendo la possibilità di estendere il progetto ai bambini presenti in Italia provenienti da paesi Europei e non.

****

3.3.(Contesto) Il contesto attuale è decisamente cambiato con la pandemia e con i diversi flussi della migrazione sanitaria con disparità di accesso alle cure
Ogni anno, in Italia, si ammalano di tumore (linfomi e tumori solidi) o leucemia oltre 1400 bambini e oltre 800 adolescenti. Si stima che oggi in Italia ci siano più di 44.000 persone che hanno avuto un tumore da bambini e la loro età media è attualmente attorno ai 30 anni.
Grazie ai progressi degli ultimi decenni circa l'80% dei malati guarisce portandosi però dietro spesso un trauma non sempre rielaborato. Negli ultimi anni si sono raggiunti eccellenti livelli di cura e di guarigione per le leucemie e i linfomi, ma rimangono ancora basse le guarigioni per i tumori cerebrali, i neuroblastomi e gli osteosarcomi.
Oltre a questi dati è doveroso sottolineare come sono oltre 100.000 i bambini che ogni anno vivono una nuova condizione familiare Oncologica (secondo una stima dell'Associazione Semper) e che la prevalenza dunque può essere ulteriormente stimata in oltre 50.000 bambini che ogni anno perdono un genitore. Se prendiamo i numeri elevatissimi della prevalenza inoltre, oltre 3 milioni di casi, possiamo dedurre che i bambini ed adolescenti che effettivamente stanno vivendo una condizione familiare Oncologica (diagnosticata nei diversi anni) si può stimare nella migliore ipotesi in un numero che va dalle 700 alle 800.000 mila situazioni.

****

*3.4.(Esigenze) Esigenze e bisogni individuati e rilevati*

Come già sottolineato, il contesto attuale è decisamente cambiato con la pandemia COVID-19 e con i diversi flussi della migrazione sanitaria dovuti alla disparità di accesso alle cure e con il persistere delle guerre e dei diversi flussi migratori.
La necessità di sostegno Psico-Oncologico e sociale è in forte aumento anche in conseguenza dell'isolamento sociale e delle difficoltà di proseguire nei corretti percorsi Sanitari da parte dei Bambini ed Adolescenti.
La pandemia ha creato un doppio trauma, malattia Oncologica, Isolamento, Isolamento Sociale prolungato, che deve essere sostenuto anche attraverso, ove possibile, dei gruppi di Sostegno. Inoltre, la verifica della presenza di Ansia Sociale, aumentata a livello esponenziale e trasversale all'età dei Minori dovrà essere rilevata, trattata e monitorata nel tempo. Anche le richieste di alloggio che fino ad oggi Anvolt è riuscita a soddisfare autonomamente, sono in aumento a causa della pandemia e delle conseguenti difficoltà relative alle disparità di accesso alle Cure.
Anvolt (Associazione Nazionale Volontari Lotta Contro i Tumori) è presente su tutto il territorio nazionale dal 1984 con l'attività di assistenza verso l'ammalato oncologico ed organizza i propri servizi secondo le specifiche esigenze di ciascun malato ;inoltre, per Anvolt, assistere un malato oncologico significa anche interagire con la sua famiglia, costruire un dialogo chiaro affinché ogni momento di relazione sia rivolto all'assistenza e alla cura dei bisogni del malato.
In seguito Anvolt si è impegnata concretizzando il motto "Prevenire è meglio che curare", tramite la presenza sul territorio di ambulatori di prevenzione (propri e in collaborazione con i comuni) offrendo varie visite specialistiche: ginecologia, senologia, urologia, dermatologia e supporto psico-oncologico.
Per Anvolt assistere i pazienti significa prendersene cura sotto tutti i punti di vista.
L'esperienza accumulata negli anni, ha portato ad individuare bisogni, che hanno dato spunto alla creazione di nuovi servizi, sempre con l'obiettivo di migliorare la qualità di vita durante le cure degli ammalati, in particolar modo dei bambini e adolescenti affetti da patologie tumorali; sin dal 1997 l'Anvolt ha maturato esperienza di accoglienza e di sostegno sociale integrato in rete con le diverse sedi sul territorio Nazionale e collegamenti con i paesi dell'Est Europa attivando un servizio di 15 case-alloggio.
L'Accoglienza è indirizzata, attraverso la migrazione sanitaria tra le Regioni, a famiglie e Minori che si curano in particolare presso le strutture Sanitarie Lombarde (Ospedale Ca'Granda Niguarda, Humanitas, con le quali sono in essere accordi di collaborazione ed Istituto Oncologico Europeo , Ospedale S. Raffaele oltre che l'Istituto Nazionale dei Tumori di Milano).
Nel 2003 l'Anvolt diventa membro fondatore della Favo, sostenendo l'importanza del supporto psico-oncologico, offrendo borse di studio in diversi centri oncologici nazionali.
Il 2011 insieme ad altre associazioni attive nel campo dell'accoglienza socio-assistenziale sostiene la creazione di una rete di accoglienza per i malati oncologici in trasferta sanitaria –"A casa lontani da casa".
La collaborazione Europea nasce dopo la caduta dei precedenti regimi nei Paesi del Sud est Europa in quanto risultarono evidenti le problematiche economico-sociali che necessitavano di un intervento tempestivo.
A partire dal 1991 l'Associazione si è impegnata in maniera diretta in Romania mediante l'intervento di alcuni volontari che hanno distribuito generi di prima necessità, abbigliamento, farmaci e fornito presidi medici alle famiglie dei bambini malati di AIDS.
Successivamente si è favorito e sostenuto, in Romania, Moldavia e Albania, lo sviluppo del volontariato con lo scopo di promuovere lo spirito solidaristico tipico dell'associazionismo attraverso la formazione di giovani che potessero operare direttamente in loco. È stata così promossa la costituzione di tre associazioni di volontariato.
Nel 1992 ANVOLT ha invitato in Italia, a Milano, diversi giovani rumeni permettendo loro di prendere contatto con la realtà italiana del volontariato. Grazie alle esperienze maturate in Italia, questi giovani hanno poi attivato in Romania - nel 1994- l'A.V.A. (Associatia de Voluntari pentru Asistenta).
Nel 1994 parte la 1° edizione del Progetto transnazionale "Lotta al tabagismo" rivolto agli alunni delle scuole elementari alla quale aderiscono: Albania, Bulgaria, Macedonia, Moldova e Romania. Questo progetto comporta una molteplicità di contatti istituzionali italiani ed esteri e vede come partner i rispettivi Ministeri della Salute, degli Esteri, della Pubblica Istruzione e della Santa Sede. Nel 1996 si è costituita un'associazione Anvolt /A.L.A. a Chisinau, in Moldavia, con i nostri stessi

scopi statutari.
Nel 1997 è stata promossa la costituzione di un'altra associazione la Fundatia - S.O.S. Ajutor Umanitar, con sede a Domnesti Ilfov, una regione periferica di Bucarest. La Fundatia svolge attività di assistenza sociale domiciliare in favore di anziani e malati che altrimenti non potrebbero godere di alcun servizio pubblico. Fra le due associazioni rumene e l' Anvolt si è stabilita, nel corso degli anni, una proficua collaborazione attraverso un intenso scambio di esperienze ed attività.
Nel 1998 Anvolt ha promosso la costituzione di una associazione solidaristica anche a Tirana, dove un primo nucleo di giovani si sta occupando dell'assistenza domiciliare a persone con patologie oncologiche. Attualmente l'Anvolt fornisce sostegno economico e supporto organizzativo e formativo a queste associazioni consorelle.
Da alcuni anni l' Anvolt sta lavorando con l'**Asociatia Romana de Lupta Impotriva Cancerului, A.R.L.I.C.** Questa collaborazione ha permesso di far partire in Romania più di 15 ambulatori ginecologici per la prevenzione delle patologie oncologiche femminili, sul modello attuato in Italia, con accesso libero e gratuito per tutte le donne che ne fanno richiesta.
Nel 2007 Anvolt diventa membro della più grande Coalizione europea delle associazioni dei pazienti di cancro **E.C.P.C. – European Cancer Patients Coalition.** E' coinvolta in primis nella lotta per il diritto del malato oncologico a partecipare alle decisioni che riguardano il piano terapeutico.
Nel 2008 si è concluso con un ottimo risultato il **Progetto pilota Topic 2** per la tutela dei diritti dei detenuti in collaborazione con ASL Milano e i paesi della Polonia, Slovenia, Bulgaria, Romania, Inghilterra, Russia, Ucraina e Spagna: il metodo italiano viene adottato, adattato e applicato in Bulgaria. In diversi Paesi dell' Europa l' **Anvolt** è attiva con programmi di formazione, iniziative umanitarie con interventi di aiuto umanitario e cooperazione allo sviluppo del volontariato specialmente giovanile, realizzati grazie a una rete di referenti e collaboratori permanenti sul campo.
Nel 2009, grazie alla sua esperienza, l'Anvolt ha cercato di rinforzare assieme a questi collaboratori una "rete" transnazionale grazie alla quale la popolazione prende l'atto dell'importanza del volontariato, delle normative e leggi a livello europeo, della prevenzione e dell'adozione di uno stile di vita salutare.
Nel 2011: progetto **ACCESS** e Lotta al tabagismo; nel **2012** il progetto Lotta al tabagismo ha coinvolto circa 10.000 bambini delle scuole elementari dell'est Europa.
Nel 2014 abbiamo partecipato al progetto internazionale **"Buone Prassi"**, stato un intervento di prevenzione rivolto alla popolazione giovanile bulgara sui corretti stili di vita. Con il progetto internazionale "Prevenzione oltre le frontiere" abbiamo organizzato un intervento di prevenzione in Romania. Abbiamo, inoltre, partecipato al progetto internazionale promosso da ECPC **"Brest Unit"** sulla prevenzione del cancro al seno.
Alle tradizionali aree di intervento presenti nell'azioni dell' **Anvolt** sin dagli anni '90 (lotta alle malattie oncologiche, assistenza, formazione, prevenzione, sostegno e cure) si sono progressivamente affiancati programmi di collaborazione socio-sanitaria internazionale, sempre più integrati fra loro, nel quadro di una strategia fondata sui diritti e non più esclusivamente sui bisogni del malato oncologico. Un ulteriore e importante passo avanti è stato fatto grazie alla presenza e coinvolgimento di un volontario **Anvolt** nel Comitato Esecutivo dell'E.C.P.C. - European Cancer Patients Coalition dal 2007 che ha contribuito alla unione di tutte le associazioni europee di pazienti malati di cancro nel far della lotta contro il cancro una priorità della Comunità Europea.

In questi ultimi anni ed in questo ultimo periodo in particolare emerge inoltre di portare il proprio contributo per tutte quelle popolazioni colpite dalla guerra e dalla necessità di accoglienza. Le esigenze dei profughi, mettono in luce il doppio trauma, guerra/malattia, anche si ricorda di un genitore o perdita/allontanamento di un genitore. Allo stesso modo è importante continuare ad accogliere bambini da altri paesi Europei che vivono ugualmente una condizione di sofferenza psicologica e sociale.
A fianco del sostegno Psicologico primario e reinserimento sociale, è dunque necessario lo sviluppo degli interventi complementari, come l'arteterapia, la musica, la pet therapy che a più riprese si sono mostrati efficaci nell'affiancare e completare le attività riabilitative.

In questi ultimi anni ed in questo ultimo periodo in particolare emerge inoltre di portare il proprio contributo per tutte quelle popolazioni colpite dalla guerra e dalla necessità di accoglienza. Le esigenze dei profughi, mettono in luce il doppio trauma, guerra/malattia, anche si ricorda di un genitore o perdita/allontanamento di

un genitore. Allo stesso modo è importante continuare ad accogliere bambini da altri paesi Europei che vivono ugualmente una condizione di sofferenza psicologica e sociale.
A fianco del sostegno Psicologico primario e reinserimento sociale, è dunque necessario lo sviluppo degli interventi complementari, come l'arteterapia, la musica, la pet therapy che a più riprese si sono mostrati efficaci nell'affiancare e completare le attività riabilitative.

Per quello che concerne le esigenze psicologiche dei bambini, inoltre, la Psico-Oncologia da tempo si è sviluppata nel supporto psicologico a minori coinvolti primariamente nella malattia oncologica, ma in maniera più marginale per quello che riguarda il coinvolgimento secondario nella malattia oncologica di un familiare, concentrandosi principalmente sui parenti adulti del malato oncologico. Pur conoscendo a livello teorico l'importanza di un supporto psicologico al minore coinvolto secondariamente nella malattia oncologica, non è incluso come dovrebbe nei contesti di accoglienza, orientamento, assistenza e prevenzione o trattamento del lutto. La letteratura riporta i sintomi di disagio emotivo più frequenti in figli di pazienti oncologici: nei bambini in età prescolare vi può essere senso di solitudine e perdita, senso di angoscia inespressa, idee di colpa, rifiuto silenzioso del genitore malato; nei bambini in età scolare possono presentarsi disturbo del ritmo sonno-veglia, disturbi del comportamento alimentare, problemi scolastici quali svogliatezza e calo del rendimento scolastico, problemi di interazione sia con i pari che con gli insegnati, disturbi di tipo ansioso, atteggiamenti auto ed etero aggressivi; negli adolescenti si possono riscontrare difficoltà in ambito scolastico, disturbi comportamentali, identificazione/conflitto col genitore malato, senso di colpa, perdita di sicurezza e autostima. Le due associazioni coinvolte nel progetto hanno grande esperienza e possibilità di intervenire sia ambulatorialmente che in domiciliare. Le Sedi ANVOLT coinvolte nel progetto sono inserite in contesti facilmente usufruibili dalle famiglie assistite, in contatto continuo con le Oncologie Regionali, e in corrispondenza con le principali Società Scientifiche. La richiesta di assistenza è dunque molto elevata da parte delle famiglie che riscontrano difficoltà comunicative con i figli. Il progetto si propone quindi di accogliere e sostenere le diverse difficoltà che emergono nei diversi contesti di cura. Da non dimenticare le difficoltà legate alla permanenza nel contesto di cura che nel caso specifico comporta un obbligo di trasferimento per le famiglie, per periodi prolungati lontano dall'ambiente territoriale di riferimento (mancanza di figure di attaccamento importanti per il bambino), creando dunque un ulteriore disagio da affrontare e da rielaborare.

****

*3.5. Metodologie*

*Indicare con una X la metodologia dell'intervento proposto, nella realizzazione di quanto indicato ai punti precedenti del paragrafo 5*

A) Innovative rispetto:
X al contesto territoriale
X alla tipologia dell'intervento
X alle attività dell'ente proponente (o partners o collaborazioni, se previste).

C) X di innovazione sociale, ovvero attività, servizi e modelli che soddisfano bisogni sociali (in modo più efficace delle alternative esistenti) e che allo stesso tempo creano nuove relazioni e nuove collaborazioni accrescendo le possibilità di azione per le stesse comunità di riferimento.

Specificare le caratteristiche:

Il progetto propone l'innovazione in quanto verranno implementati o creati servizi al momento assenti nel Territorio, nuovi come tipologie di intervento, alcuni nuovi per Anvolt.
E' evidente che coniugare l'Accoglienza con contemporanei interventi logistici, di consulenza e sostegno sociale, Psico-Oncologico complementare, rappresentano

un punto di forza. Da un punto di vista di modelli socio-assistenziali è importante sottolineare come il porre anche lo screening del disagio Psicologico dei Minori (anche per coloro che vivono una condizione familiare Oncologica) rappresenti una novità che nei programmi verrà replicata e rappresenterà la base per un modello futuro di assistenza olistica integrata.
Le famiglie verranno inserite in un programma che per tutti i 18 mesi prevedrà interventi di formazione e supervisione degli Operatori, in rete anche con referenti delle Società Scientifiche. La presa in carico globale dei bisogni espressi sarà a sua volta garantita nei percorsi in rete con tutte le Strutture Sanitarie, con i Servizi Sociali Territoriali attraverso dei referenti in grado di accompagnare in tutte le fasi (Accoglienza, Screening e Verifica dei Bisogni, Accompagnamento e Sostegno Operativo, Verifica della qualità percepita degli Interventi e Report) le famiglie coinvolte.

**4 - Risultati attesi** *(Massimo due pagine)*
*Con riferimento agli obiettivi descritti al precedente paragrafo, indicare:*

1. *destinatari degli interventi (specificando tipologia, numero e fascia anagrafica, nonché modalità per la loro individuazione);*

| *Destinatari degli interventi (specificare)* | *Numero* | *Modalità di individuazione* |
|---|---|---|
| Bambini | 200 | Percorsi già attivi con Ospedali , Servizi sociali territoriali, Network, Pediatri e Medici di Medicina Generale |
| Adolescenti | 200 | Percorsi già attivi con Ospedali, Servizi sociali territoriali, Network di Associazioni, Social Network, Pediatri e Medici di Medicina Generale |
| Famiglie | 300 | Percorsi già attivi con Ospedali, Servizi sociali territoriali, Network di Associazioni e Federazioni, Social Network, Pediatri e Medici di Medicina Generale |

2. *le ragioni per le quali le attività previste dovrebbero migliorarne la situazione;*
Le attività porteranno ad una presa in carico delle situazioni familiari ed aiuteranno le stesse a reinserirsi nell'ambiente sociale, con un percorso ove necessario, psicologico e verranno aiutate fornendo accoglienza, alloggio, trasporto, consulenza sociale e legale senza un tetto massimo degli interventi ritenuti necessari al raggiungimento del risultato.

3. *risultati concreti (quantificare i dati inerenti a ciascuna azione da un punto di vista quali-quantitativo);*

   1) *Segretariato Sociale: stimato in circa 700 contatti, verranno fornite indicazioni utili, sostegno economico, domande di invalidità, orientamento, sostegno legale*

   2) *Sostegno Psicologico: stimato in circa 700 contatti, verrà svolto lo screening del disagio dei bambini, degli adulti, colloqui di sostegno, verranno fornite indicazioni sulla corretta comunicazione ai Minori, ed interventi sul lutto complicato ed anticipatorio, sui disturbi del sonno, dell'alimentazione, della condotta*

   3) *Accoglienza Integrata: stimato in circa almeno 70 famiglie, verranno accolti i nuclei familiari negli alloggi, verranno forniti tutti i beni di prima necessità, con possibilità di sostegno continuo psico-socio-legale e didattico, mediazione culturale*

   4) *Accompagnamento verso i luoghi di cura: stimato per il coinvolgimento di circa 300 famiglie, con possibilità di viaggi ripetuti senza interruzione di continuità anche extra regione*

5) *Riabilitazione Psicomotoria: stimato in circa almeno 12 bambini coinvolti, verranno svolte sedute di terapia per tutto il tempo necessario in accordo e contatto con gli Specialisti e Pediatri*

6) *Attività Ludiche e didattiche : stimato in circa 200 interventi per le attività ludiche e complementari e almeno 50 bambini per attività didattiche, aiuto compiti ed aiuto linguistico*

7) *Sostegno al reinserimento sociale: verrà fornito a tutte le famiglie coinvolte, attraverso la partecipazione agli interventi complementari di gruppo, per i bambini il play specialism, gli interventi complementari, per gli adulti interventi di rete anche attraverso il collegamento con gli Enti per il contesto socio-lavorativo*

4. *possibili effetti moltiplicatori (descrivere le possibilità di riproducibilità e di sviluppo dell'attività di riferimento e/o nel suo complesso).*

*Ogni attività verrà monitorata in ricerca di validità esterna quindi di riproducibilità, inoltre dal background già presente e dal know how crescente delle Sedi coinvolte, verranno organizzati incontri per sintetizzare e pubblicare i risultati ottenuti, stimolando l'affermarsi di metodologie strutturate e replicabili.*

**5 - Attività** *(Massimo quattro pagine)*

Il progetto si propone di fornire Accoglienza, Ascolto, Sostegno psicologico, Accompagnamento, Riabilitazione, Segretariato e Reinserimento Sociale e, qualora ve ne fosse necessità, percorsi psicoterapeutici da parte di esperti Psico-Oncologi, formati e supervisionati dalle Associazioni in collaborazione con i maggiori esperti nazionali.

**Attività legate all' Accoglienza:**

*-verranno accolti i nuclei familiari negli alloggi*
*-verranno forniti tutti i beni di prima necessità*
*-verranno fornite in continuità consulenze Psico-socio-legali*
*-verranno forniti percorsi di Mediazione Culturale*
*-verrà fornito sostegno scolastico ed attività ludiche e ricreative*
*-verrà ove necessario sostenuto il nucleo familiare economicamente*
*-verranno garantiti percorsi integrativi complementari rivolti ai bambini ed adolescenti*

Queste attività verranno svolte unicamente nella sede Anvolt di Milano

**Attività legate al Sostegno Integrato e Psicologico:**

Sintesi delle tipologie di interventi rivolti alle famiglie:

- Garantire supporto emotivo, ascolto e assistenza continua nelle diverse fasi di adattamento alla malattia garantendo un minimo di 2 incontri settimanali /famiglia con possibilità di estendere il servizio in base alle esigenze
- Sostegno alla genitorialità nelle varie fasi di malattia (diagnosi, trattamento e fase di fine vita)
- Accompagnamento specialistico durante le fasi di separazione e lutto
- Identificazione delle risorse individuali, familiari e sociali che possano facilitare l'elaborazione di questo evento di vita (tipologia caratteriale, struttura di personalità, credenze personali utili...)
-Favorire la condivisione e comunicazione delle emozioni.

Sintesi delle tipologie di interventi rivolte ai Bambini ed Adolescenti:

*-valutazione Psicologica attraverso strumenti del DSM-5, Medicina Narrativa, Tema Libero, Disegno della Famiglia, Disegno delle emozioni, Child Depression Inventory, Blacky Pictures, Trauma Symptom Check List for Young Children, Clinician Administered PTSD Scale for Children and Adolescents*
*-Sostegno psicologico*
*-Narrazione del vissuto di malattia del genitore anche attraverso l'utilizzo di interventi complementari*
*- Gioco libero*
*- Lettura, scrittura, arteterapia*
*- Musicoterapia*
*- Incremento autostima e creatività*

Sarà necessario approfondire:

1. *Le difficoltà comunicative, con annesse variabili sociodemografiche e cliniche (età, scolarità, diagnosi medica e terapie effettuate/in atto, condizione scolare e socio-economica, composizione familiare e consapevolezza di malattia)*
2. *L'incidenza del disagio psicologico in correlazione con la comunicazione ricevuta, la frequenza del tipo di disagio in relazione alle variabili sociodemografiche e cliniche*
3. *Il trattamento del disagio e il suo esito, valutato con strumenti standardizzati pre e post intervento.*

*Obiettivi specifici del sostegno Psicologico: 1. Conoscitivo: supporto genitoriale nella comunicazione con i figli, analisi del disagio dei bambini e adolescenti attraverso dei primi incontri valutativi con lo psicologo 2. Assistenziale: effettuare colloqui di sostegno atti a ridurre il disagio psicologico 3. Informativo: comprendere e pubblicare quali aree di intervento sono da considerarsi prioritarie nell'approccio ai minori che vivono in un contesto familiare oncologico 4. Formativo: organizzare corsi psico-oncologici per gli operatori al fine di potenziare le capacità comunicative-relazionali in relazione alla problematica in oggetto.*

Riabilitazione Psicomotoria :

- *verranno svolte sedute di terapia per tutto il tempo necessario in accordo e contatto con gli Specialisti e Pediatri, senza un tetto massimo di sedute*

Questa azione verrà svolta presso le seguenti Sedi Anvolt: **Lombardia** (sedi di Milano, Lodi, Varese), **Piemonte** (sede di Cuneo), **Trentino Alto Adige** (sede di Trento), **Friuli Venezia Giulia** (sede di Trieste), **Veneto** (sede di Mestre) , **Marche** (sedi di Ancona, Civitanova Marche e Fano)

**Attività legate al segretariato e sostegno al reinserimento sociale:**

*- verranno fornite indicazioni utili, sostegno economico, domande di invalidità, orientamento, sostegno legale*
*- verrà fornito a tutte le famiglie coinvolte, attraverso la partecipazione agli interventi complementari di gruppo, per i bambini il play specialism, gli interventi complementari, per gli adulti interventi di rete anche attraverso il collegamento con gli Enti per il contesto socio-lavorativo*

Questa azione verrà svolta presso le seguenti Sedi Anvolt: **Lombardia** (sedi di Milano, Lodi, Varese), **Piemonte** (sede di Cuneo), **Trentino Alto Adige** (sede di Trento), **Friuli Venezia Giulia** (sede di Trieste), **Veneto** (sede di Mestre), **Marche** (sedi di Ancona, Civitanova Marche e Fano) , **Sicilia** (sedi di Catania e Palermo)

**6 - Cronogramma delle attività, redatto conformemente al modello seguente:**

| *Attività di riferimento di cui al precedente paragrafo n. 5* | Mesi (colorare le celle interessate) | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 |
| 1 Segretariato Sociale | | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X |
| 2 Psico-Oncologia | | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X |
| 3 Accoglienza Integrata | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X |
| 4 Accompagnamento | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X |
| 5 Riabilitazione Psicomotoria | | | | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X |
| 6 Attività Ludiche didattiche | | | | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X |
| 7 Reinserimento Sociale | | | | | | | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X |

**7a - Risorse umane**

*Indicare per gruppi omogenei il numero e la tipologia di risorse umane impiegate – esclusi i volontari - per la realizzazione del progetto*

| | Numero | Tipo attività che verrà svolta (1) | Ente di appartenenza | Livello di Inquadramento | Forma contrattuale (3) | Spese previste e macrovoce di riferimento, come da piano finanziario (Modello E) |
|---|---|---|---|---|---|---|

| | | | | professionale (2) | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 1 | B - Coordinatore Responsabile Progetto | Anvolt (Milano) | B | Collaboratore Esterno | 35000 |
| 2 | 1 | C – Formazione e Supervisione Operatori | Anvolt (Fano) | C | Collaboratore Esterno | 30000 |
| 3 | 2 | C - Personale per Gestione Alloggi | Anvolt | C | Dipendenti (Indeterminati) | 36000 |
| 4 | 1 | B - Tesoreria e Monitoraggio | Anvolt | B | Dipendente (Indeterminato) | 35000 |
| 5 | 9 | C - Psicologi | Anvolt (1 per 9 Sedi) | C | Collaboratore Esterno | 183.600 |
| 6 | 2 | C - Mediatori Culturali | Anvolt | C | Collaboratore Esterno | 20000 |
| 7 | 9 | C - Addetti al Trasporto | Anvolt | C | Collaboratore Esterno | 129.600 |
| 8 | 2 | C - Psicomotricista | Anvolt | C | Collaboratore Esterno | 20000 |
| 9 | 3 | C - Esperti di Tecniche Complementari | Anvolt | C | Collaboratore Esterno | 30000 |
| 10 | 2 | A - Progettazione Grafica, Promozione e Comunicazione | Anvolt | A | Collaboratore Esterno | 15000 |
| 11 | 12 | C – Operatore in ambito Sociale (Segretariato e Reinserimento) | Anvolt | C | Collaboratore Esterno | 204.000 |

**(1): "Attività svolta":** indicare: cod. "A" per "Promozione, informazione e sensibilizzazione", cod. "B" per "Segreteria, coordinamento e monitoraggio di progetto", cod. "C" per "Funzionamento e gestione del progetto".
**(2) Livello di inquadramento professionale:** specificare per gruppi uniformi le fasce di livello professionale così come previsto nella "Sez. B – Spese relative alle risorse umane" della Circ. 2/2009, applicandole per analogia anche riguardo al personale dipendente (vedi nota n° 3 sotto riportata).
**(3): "Forma contrattuale":** specificare "Dipendente" se assunto a tempo indeterminato o determinato; "Collaboratore esterno" nel caso di contratti professionali, contratto occasionale ecc.

## 7b. Volontari

*Indicare per gruppi omogenei il numero e la tipologia di volontari coinvolti nella realizzazione del progetto*

| | Numero | Tipo attività che verrà svolta (1) | Ente di appartenenza | Spese previste e macrovoce di riferimento, come da piano finanziario (Modello E) |
|---|---|---|---|---|
| 1 | 3 | Segreteria | Anvolt | 0 |
| 2 | 9 | Promozione Sensibilizzazione | Anvolt | 2000 |
| 3 | 1 | Funzionamento e Coordinamento del Progetto | Anvolt | 4000 |
| 4 | | | | |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 5 | | | | |
| 6 | | | | |
| 7 | | | | |
| 8 | | | | |

**(1): "Attività svolta":** indicare: cod. "A" per "Promozione, informazione e sensibilizzazione", cod. "B" per "Segreteria, coordinamento e monitoraggio di progetto", cod. "C" per " Funzionamento e gestione del progetto".

## 8 – Collaborazioni

*Per dare risposta ai bisogni psicologici di bambini e adolescenti che vivono la condizione neoplastica o in un contesto familiare caratterizzato dalla malattia oncologica di un genitore o di un familiare in cura presso le regioni coinvolte il progetto si pone in partnership con l'Associazione Semper ODV, Associazione che dal 2012 tra le altre cose organizza il Corso Europeo di Psico-Oncologia in collaborazione con l'Università Politecnica delle Marche, diverse Università ed Enti Europei (Romania, Portogallo, Svezia in primisi) con il patrocinio della Società Italiana di Psico-Oncologia, dell'Associazione Italiana di Oncologia Medica ed in partenariato con diverse Associazioni tra cui ANVOLT. La Semper collaborerà in tutte le fasi fornendo Formazione e Supervisione agli Psicologi ANVOLT coinvolti nel progetto e a tutti gli Operatori degli Interventi Complementari.*
*Collaborerà anche alla stesura del lavoro scientifico e delle iniziative sulla riproducibilità del progetto, della validità esterna e dei report.*

*Numerosi altri Enti con il quale Anvolt collabora come ad Esempio l'Associazione Contro la Leucemia "Progetto EMO-CASA" (Nord Italia), l'Associazione "Zampa Amica"- Trento e l'Associazione "Speed Dog" di Perugia sono a conoscenza ed appoggiano il progetto senza far parte del Partenariato.*

*Si ricorda che Anvolt è già presente in Rete con i Seguenti Ospedali:*
*Ospedale Niguarda Ca' Granda Milano*
*Ospedale Humanitas, Rozzano, Milano*
*Istituto Nazionale dei Tumori, Milano*
*Ospedale S. Chiara, Trento*
*Ospedali Riuniti, Ancona*
*Ospedale, IRCCS Materno Infantile Burlo Garofolo, Trieste*
*Ospedale di Rovereto*
*ASUR Marche*
*e collaborazione con tutti i Servizi Sociali Comunali delle Città Coinvolte del Progetto.*

***Tutte le voci di spesa sono state calcolate al minimo dei vari tariffari nazionali.***

## 9 - Affidamento di specifiche attività a soggetti terzi (delegati).

## 10. Sistemi di valutazione

*(Indicare, se previsti, gli strumenti di valutazione eventualmente applicati con riferimento a ciascuna attività/risultato/obiettivo del progetto)*

| Obiettivo specifico | Attività | Tipologia strumenti |
|---|---|---|

| | | |
|---|---|---|
| Segretariato Sociale | Pratiche burocratiche , invio ai servizi sociali | Numero soggetti coinvolti e pratiche effettuate , valutazione della qualità percepita dell'assistenza attraverso questionari di gradimento |
| Psico-Oncologia | Valutazione e sostegno Psicologico , colloquio con i familiari | Numero prese in carico, Retest per valutare la diminuzione del disagio psicologico, valutazione della qualità percepita dell'assistenza |
| Accoglienza Integrata | Attività di accoglienza in alloggi | Numero di nuclei familiari accolti, valutazione della qualità percepita dell'assistenza attraverso specifici questionari di gradimento |
| Accompagnamento | Accompagnamento a centri di cura, di terapia, di attività ludico ricreative e riabilitative | Numero di viaggi effettuati e valutazione della qualità percepita del servizio |
| Attività Psicomotoria | Attività specialistica ambulatoriale | Numero di bambini trattati e risultati tangibili in fase di dimissione |
| Attività Ludico didattiche | Attività legate al play specialism e didattiche scolastiche | Numero di bambini che svolgono attività scolastiche a domicilio, risultati correlati all'apprendimento (valutazione della lettura, scrittura, calcolo) e partecipazione alle attività ludiche |
| Reinserimento Sociale | Attività di sostegno economico, supporto in ambito lavorativo e consulenze ai percorsi socio-relazionali, sostegno di rete | Questionari sulla percezione del sostegno ricevuto, quantificazione degli aiuti economici forniti |

**11. Attività di comunicazione**

*(Indicare, se previste, le attività di comunicazione del progetto)*

| Descrizione dell'attività | Mezzi di comunicazione utilizzati e coinvolti | Risultati attesi | Verifiche previste, se SI specificare la tipologia |
|---|---|---|---|
| *Informazione delle attività proposte* | *Giornale Nazionale Anvolt stampato in 50000 copie bimestralmente* | *Informazione di tutti i Soci e a tutti i sostenitori, referenti di reparti Oncologici* | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| *Informazione delle attività proposte* | *Comunicato Stampa inviato a tutte le testate giornalistiche Nazionali, Regionali, Locali* | *Informazione a tutti i lettori dei quotidiani coinvolti* | |
| *Informazione delle attività proposte* | *Interviste organizzate e conferenze stampa , coinvolgimento dei canali social, Sito Internet Anvolt, Pagina Facebook, e collaborazione con le Federazioni Oncologiche (FAVO e Marcangola)* | *Allargamento dell'informazione a tutti gli afferenti ai Servizi Sociali e Sanitari collegati con i media* | |
| *Stampa di materiale per informazione delle attività proposte* | *Stampa di Brochure e Locandine che verranno inviati ai Centri Interessati come tutti gli Ospedali e Servizi Sociali Territoriali* | *Allargamento delle possibilità di venire a conoscenza dei Servizi* | *Verificare se i Servizi Sociali hanno recepito le informative ed in caso promuovere incontri (idem per gli Ospedali)* |
| *Comunicazioni risultati intermedi* | *Nel Bimestrale ANVOLT e settimanalmente su tutti i canali social già indicati e comunicati stampa mensili sullo sviluppo del progetto* | *Comunicazione ed ulteriori informazioni continue sui Servizi proposti ed attività in atto* | |
| *Pubblicazione e Comunicazione dei risultati ottenuti* | *Tutti i mezzi già citati oltre alla partecipazione a Seminari e Convegni Scientifici* | *Proposta di dare continuità anche in partenariato alle attività in corso tramite confronto anche con altre realtà in ricerca di validità esterna dei risultati presentati* | |
| *Conferenza stampa finale con presentazione dei risultati* | *Tutti i mezzi già citati in precedenza (giornali, media, social media, rete Oncologica e dei Servizi Sociali , Ospedali)* | *Proposta di dare continuità anche in partenariato alle attività in corso tramite confronto anche con altre realtà in ricerca di validità esterna dei risultati presentati* | |

Allegati: n° 8 *relativi alle collaborazioni (punto 8).*

Milano, 28.04.2022

Il Legale Rappresentante

**AVVISO N. 1/2022**
**PER IL FINANZIAMENTO DI ATTIVITÀ DI ASSISTENZA PSICOLOGICA, PSICOSOCIOLOGICA O SANITARIA IN TUTTE LE FORME A FAVORE DEI BAMBINI AFFETTI DA MALATTIA ONCOLOGICA E DELLE LORO FAMIGLIE AI SENSI DELL'ARTICOLO 1, COMMA 338, DELLA LEGGE 30 DICEMBRE 2017 N. 205 - ANNO 2022**

**Finanziato con il Fondo di assistenza ai bambini affetti da malattia oncologica**

| | |
|---|---|
| **Progetto:** | **"Piccoli passi senza barriere" : Accoglienza - Sostegno integrato - Reinserimento sociale** |
| **Associazione proponente :** | **ANVOLT ODV-ETS** |
| **In partenariato con:** | SEMPER ODV già SEMPER ONLUS |

## Allegato E - PIANO FINANZIARIO - Sezione 1 - Macrovoci di Spesa

| Codice di Spesa | Descrizione Voce di Spesa | Importi | % su totale |
|---|---|---|---|
| **A** | **Promozione, informazione, sensibilizzazione** | **€ 45.000,00** | **4,64%** |
| **B** | **Segreteria, coordinamento e monitoraggio di progetto (max 10% del totale progetto)** | **€ 75.000,00** | **7,73%** |
| **C** | **Funzionamento e gestione del progetto** | **€ 844.000,00** | **87,01%** |
| **D** | **Affidamento attività a soggetti esterni delegati (max 30% del totale progetto)** | **€ -00** | **0,00%** |
| **E** | **Altre voci di costo** | **€ -00** | **0,00%** |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **TOTALE SPESE DIRETTE DI PROGETTO (A+B+C+D+E)** | | **€ 964.000,00** | |
| **F** | **Spese generali di funzionamento (max 10% totale progetto)** | **€ 6.000,00** | **0,62%** |
| **TOTALE PROGETTO (A+B+C+D+E+F)** | | **€ 970.000,00** | |
| | **% di cofinanziamento a carico Associazione** | **20,00%** | |
| **TOTALE IMPORTO DEL COFINANZIAMENTO DELL'ASSOCIAZIONE PROPONENTE** | | **€ 194.000,00** | **20,00%** |
| **TOTALE IMPORTO DEL FINANZIAMENTO CONCESSO** | | **€ 776.000,00** | **80,00%** |

Milano, 28.04.2022

Silvana Albertazzi

Il Legale Rappresentante

**AVVISO N. 1/2022**
**PER IL FINANZIAMENTO DI ATTIVITÀ DI ASSISTENZA PSICOLOGICA, PSICOSOCIOLOGICA O SANITARIA IN TUTTE LE FORME A FAVORE DEI BAMBINI AFFETTI DA MALATTIA ONCOLOGICA E DELLE LORO FAMIGLIE AI SENSI DELL'ARTICOLO 1, COMMA 338, DELLA LEGGE 27 DICEMBRE 2017 N. 205**

**Finanziato con il Fondo di assistenza ai bambini affetti da malattia oncologica**

| | |
|---|---|
| **Progetto:** | **"Piccoli passi senza barriere" : Accoglienza - Sostegno integrato - Reinserimento sociale** |
| **Associazione proponente :** | **ANVOLT ODV-ETS** |
| **In partenariato con:** | |

## Allegato E - SEZIONE 2 - PIANO FINANZIARIO: Dettaglio delle Macrovoci di Spesa

| Cod Macrovoce | Cod Dettaglio Spesa | Descrizione Voce di Costo | Importi | % su totale |
|---|---|---|---|---|
| **A** | | **Promozione, informazione, sensibilizzazione** | | |
| | A.1 | Risorse Umane | € 15.000,00 | |
| | A.2 | Acquisto beni e servizi strumentali ed accessori | € 30.000,00 | |
| | | **Totale spese Promozione, informazione, sensibilizzazione** | **€ 45.000,00** | **4,64%** |
| **B** | | **Segreteria, coordinamento e monitoraggio di progetto (max 10% del totale progetto)** | | |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | B.1 | Risorse Umane | € 70.000,00 | |
| | B.2 | Acquisto beni e servizi strumentali ed accessori | € 5.000,00 | |
| | | **Totale spese Segreteria, coordinamento e monitoraggio di progetto** | **€ 75.000,00** | **7,73%** |
| **C** | | **Funzionamento e gestione del progetto** | | |
| | C.1 | Risorse Umane | € 668.200,00 | |
| | C.2 | Acquisto beni e servizi strumentali ed accessori | € 10.000,00 | |
| | C.3 | Attrezzature (acquisto, noleggio, ammortamenti) | | |
| | C.4 | Materiale didattico | € 3.000,00 | |
| | C.5 | Fideiussione | € 14.000,00 | |
| | C.6 | Spese di viaggio, vitto e alloggio risorse umane | € 64.800,00 | |
| | C.7 | Spese di viaggio, vitto e alloggio destinatari | € 80.000,00 | |
| | C.8 | Assicurazione volontari per responsabilità civile verso terzi,contro infortuni e malattie connessi alle attività di proge | € 2.000,00 | |
| | C.9 | Assicurazione destinatari | € 2.000,00 | |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | | **Totale spese Funzionamento e gestione del progetto** | **€ 844.000,00** | **87,01%** |
| **D** | | **Affidamento attività a soggetti esterni delegati (max 30% del totale progetto)** | | |
| | D.1 | Formazione | € -00 | |
| | D.2 | Ricerca | € -00 | |
| | D.3 | Altro | € -00 | |
| | | **Totale spese affidamento attività a soggetti esterni delegati** | **€ -00** | **0,00%** |
| **E** | | **Altre voci di costo (*solo per voci non già elencate nel piano e da dettagliare ANALITICAMENTE*)** | | |
| | E.1 | .... | € -00 | |
| | E.2 | .... | € -00 | |
| | E.3 | .... | € -00 | |
| | | **Totale spese per altre voci di costo** | **€ -00** | **0,00%** |
| **TOTALE SPESE DIRETTE DI PROGETTO (A+B+C+D+E)** | | | **€ 964.000,00** | |
| **F** | | **Spese generali di funzionamento (max 10% del totale di progetto)** | € 6.000,00 | **0,62%** |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **TOTALE SPESE DI PROGETTO (A+B+C+D+E+F)** | | | **€ 970.000,00** | **100,0%** |
| | | **% di cofinanziamento a carico Ente/i** | **20,00%** | |
| **TOTALE IMPORTO DEL COFINANZIAMENTO DELL'ASSOCIAZIONE PROPONENTE** | | | **€ 194.000,00** | **20,00%** |
| **TOTALE IMPORTO DEL FINANZIAMENTO MINISTERIALE RICHIESTO** | | | **€ 776.000,00** | **80,00%** |

Milano, 28.04.2022

Silvana Albertazzi

Il Legale Rappresentante

**NB: INSERIRE I DATI DI BUDGET SOLO NELLE CELLE COLORATE**