



# Best practice adottate ed adattate nei CDD durante la pandemia: esperienze di qualità da mantenere

---

ALBERTO ZOPPI

Cdd Amicizia – Coop.Soc. Amicizia Codogno

SARAH FRANCESCHI

Cdd S. Chiara – Fondazione Sacra Famiglia Cesano Boscone

# MARZO 2020: IL CONTESTO ITALIANO



Sistema Socio Sanitario



Regione  
Lombardia

ATS Milano  
Città Metropolitana

# GENNAIO 2020

- 31 DICEMBRE 2019: La Commissione Sanitaria Municipale di Wuhan (Cina) segnala all'Organizzazione Mondiale della Sanità (OMS) un cluster di casi di polmonite a eziologia ignota verificatesi nella città di Wuhan (provincia di Hubei).
- 9/10 GENNAIO 2020: ANNUNCIO DELL'IDENTIFICAZIONE DEL CORONAVIRUS DA PARTE DEL CHINA C.D.C. E DELL'OMS
- 11 GENNAIO 2020: PRIMA VITTIMA IN CINA
- 13/14 GENNAIO 2020: PRIMI CASI IN TAILANDIA E GIAPPONE
- 20 GENNAIO 2020: IL VIRUS SI TRASMETTE DA PERSONA A PERSONA (Conferenza stampa della China's National Health Commission. Il nuovo coronavirus si trasmette da uomo ad uomo.)
- 23 GENNAIO 2020: LOCKDOWN A WUHAN
- 24 GENNAIO 2020: 846 casi globalmente riconosciuti. Confermati i primi 3 casi in Francia
- 25 GENNAIO 2020: COINVOLGIMENTO DI AUSTRALIA, TAIWAN, SINGAPORE E VIETNAM
- 28 GENNAIO 2020: PRIMO CASO IN GERMANIA
- 29/30/31 GENNAIO 2020: Due turisti cinesi arrivati da Wuhan il 23 gennaio sono ricoverati allo Spallanzani di Roma ed un ricercatore della struttura risulta positivo al covid-1

**L'OMS DICHIARA L'EMERGENZA GLOBALE CIOE' DI INTERESSE INTERNAZIONALE**

# FEBBRAIO E MARZO 2020

- 2 FEBBRAIO 2020: Scarsità di terapie intensive. Inaugurato Ospedale a WUHAN. 25 mila metri quadrati/1000 posti letto
- 7 FEBBRAIO 2020: Muore Li Wenliang, il medico che per primo aveva dato l'allarme sulla presenza di un nuovo ceppo di Coronavirus
- 12 FEBBRAIO 2020: SI CONTANO 24 PAESI CON CASI DI INFEZIONE DA COVID-19. ANNULLATO IL MOBILE WORLD CONGRESS A BARCELLONA. SEGUIRA' L'ANNULLAMENTO DI EVENTI QUALI: SALONE DELL'AUTO A GINEVRA, SALONE DEL MOBILE A MILANO, VINITALY, ECC...
- 21/23 FEBBRAIO 2020: IDENTIFICATO IL «PRESUNTO PAZIENTE 1» IN ITALIA - Diversi focolai sono presenti in alcune zone del Nord Italia come nella provincia di Lodi, Padova e Bergamo. Introduzione isolamento quarantenario obbligatorio a Codogno, Castiglione d'Adda, Casalpusterlengo, Fombio, Maleo, Somaglia, Bertonico, Terranova dei Passerini, Castelgerundo, San Fiorano e Comune di Vo' Euganeo
- 25 FEBBRAIO 2020: Restrizioni per di aggregazione di massa all'interno del territorio delle regioni dell'Emilia-Romagna, Friuli-Venezia Giulia, Lombardia, Veneto, Piemonte e Liguria.
- 4/7/8/9 MARZO 2020: CHIUSURA DELLE SCUOLE FINO AL 15 MARZO. Alla data del 4, stando ai dati della Protezione civile, i positivi sono circa 2.700 e già c'è qualche caso (decine o qualche unità) in tutte le regioni.
  - Domenica 8 marzo: Decreto per isolamento della Lombardia e di altre 14 province che diventano "zona rossa".
  - Lunedì 9 marzo: Italia "zona protetta". #iorestoacasa
- 16 MARZO 2020: SPERIMENTAZIONI DEI PRIMI VACCINI
- 24 MARZO: RINVIATE DI UN ANNO LE OLIMPIADI DI TOKYO 2020/IDEM PER EUROPEI DI CALCIO, WIMBLEDON, GIRO D'ITALIA, EUROPEI DI ATLETICA, ECC...
- 27 MARZO: PIAZZA SAN PIETRO VUOTA

# DA APRILE 2020 A DICEMBRE 2021

- **APRILE 2020:** LA CURVA DEI CONTAGI INIZIA A SCENDERE. L'ITALIA E' ANCORA IN CASA E CON LEI L'EUROPA / PROTESTE NEGLI STATI UNITI / FINE LOCKDOWN A WUHAN / PROTESTE A TEL AVIV / LA NUOVA ZELANDA AFFERMA DI AVER ELIMINATO LA TRASMISSIONE DEL VIRUS
- **MAGGIO 2020:** L'EPICENTRO DELLA PANDEMIA SI SPOSTA NEGLI STATI UNITI E NELL'AMERICA LATINA / INIZIA LA FASE 2 IN ITALIA / IN GERMANIA RICOMINCIA IL CAMPIONATO DI CALCIO A PORTE CHIUSE
- **GIUGNO 2020:** IN ITALIA INIZIA LA FASE 3 / PRECIPITA LA SITUAZIONE IN SUD AMERICA / IL BRASILE SI REGISTRA IL RECORD DI CONTAGI E VITTIME
- **LUGLIO 2020:** CALO DEI RICOVERI IN TERAPIA INTENSIVA (38 RICOVERI) / FOCOLAIO IN VENETO / PROROGA STATO DI EMERGENZA (FINO AL 15 OTTOBRE 2020)
- **SETTEMBRE 2020:** RIAPRONO LE SCUOLE / LA PFIZER ANNUNCIA LA PRODUZIONE DEL VACCINO ENTRO LA FINE DI OTTOBRE / AUMENTO DEI CONTAGI IN FRANCIA
- **OTTOBRE 2020:** FRANCIA E GERMANIA IN LOCKDOWN
- **NOVEMBRE 2020:** L'ITALIA VIENE DIVISA IN ZONE GIALLE, ARANCIONI E ROSSE / PFIZER ANNUNCIA: VACCINO EFFICACE AL 90% / MODERNA ANNUNCIA: VACCINO EFFICACE AL 94,5%
- **DICEMBRE 2020:** IN UK VIENE SOMMINISTRATO IL PRIMO VACCINO CONTRO IL CORONAVIRUS DELLA STORIA / FDA APPROVA VACCINO PFIZER E VACCINO MODERNA PER GLI USA
- **GENNAIO 2021:** VACCINI E DELLE VARIANTI / **FEBBRAIO 2021:** VACCINO ASTRAZENECA E TERZA ONDATA DEI CONTAGI / **MARZO 2021:** VACCINO JOHNSON & JOHNSON E RICHIUSURA DELLE SCUOLE / **APRILE 2021:** TORNANO LE ZONE GIALLE CON MOVIMENTI FRA LE REGIONI / **MAGGIO 2021:** VACCINO PER GLI ADOLESCENTI (EMA-PFIZER) / **GIUGNO 2021:** VARIANTE DELTA E STOP AL VACCINO ASTRAZENECA PER GLI UNDER 60 / **LUGLIO 2021 :** GREEN PASS / **AGOSTO 2021:** TERZA DOSE (APPROVAZIONE FDA) / **SETTEMBRE 2021:** IN EUROPA IL 70% DEGLI ADULTI E' VACCINATO / **OTTOBRE 2021:** TERZA DOSE (APPROVAZIONE EMA) / **NOVEMBRE 2021:** QUARTA ONDATA / **DICEMBRE 2021:** SITUAZIONE CRITICA GERMANIA/AUSTRIA

Sistema Socio Sanitario



ATS Milano  
Città Metropolitana

# L'INIZIO: L'ISOLAMENTO QUARANTENARIO A CODOGNO



Sistema Socio Sanitario



Regione  
Lombardia

ATS Milano  
Città Metropolitana

# ESSER-CI



Sistema Socio Sanitario



Regione  
Lombardia

ATS Milano  
Città Metropolitana

# CDD CODOGNO: DOVE TUTTO EBBE INIZIO

---

**CDD Cooperativa  
AMICIZIA**

**Codogno (LO)**



Made with  
VideoShow

Sistema Socio Sanitario



Regione  
Lombardia

ATS Milano  
Città Metropolitana

# ATTIVITÀ DOMICILIARI E FIGURE PROFESSIONALI

- Per poter svolgere gli interventi a domicilio è stato necessario l'impiego di diverse figure professionali: Educatori Professionali Fisioterapista , Infermieri, Operatori Socio-Sanitario e Assistentziali.
- I casi di assistenza domiciliare riguardavano (e per alcuni riguardano ancora) situazioni di difficile gestione comportamentale, di «sofferenza generalizzata» espressa non solo dalla persona fragile, ma dall'intero nucleo familiare. Tali situazioni hanno portato ad attivare e valorizzare maggiormente figure professionali come lo Psicologo, lo Psichiatra, l' Assistente sociale
- In tale ambito, le figure professionali coinvolte hanno rivisitato le loro prassi operative, dedicando nuove attenzioni al nuovo contesto venutosi a creare e rimodellando la progettazione con l'avvio di nuove azioni necessarie ad interrompere la «stasi» venutasi a creare e riprendendo/rigenerando nuove attività

## 1) A sostegno della famiglia

- nella gestione del tempo libero, facendo uscite con i ragazzi sul territorio,
- attivando una sorta di «*counseling educativo*» sulla gestione del proprio figlio «in casa» e di «*parent training*» con supporto psicologico e materiale (dall'accoglienza-sostegno-orientamento allo svolgere piccole commissioni per le necessità del quotidiano).

## 2) A sostegno della persona disabile

- nel riprendere attività di vario genere come cucinare insieme, fare giardinaggio, attività fisica e di gestione del tempo libero.
- nel costruire/mantenere «abilità sociali» mediante racconti ed immagini finalizzate al corretto utilizzo degli strumenti di protezione individuale e delle corrette pressioni da adottare nella specifica situazione di emergenza.
- nel monitorare stato di salute e stato di benessere dell'ospite e dell'intero nucleo familiare.

# CDD EXALIBUR: UN ESEMPIO DI INTERVENTO DOMICILIARE



Sistema Socio Sanitario



Regione  
Lombardia

ATS Milano  
Città Metropolitana

# GLI OBIETTIVI a cui sono destinati questi interventi



- » **Diversificazione della quotidianità.** la routine giornaliera tende a ripetersi e a connotarsi come ipostimolante. Le passeggiate permettono, innanzitutto, di uscire dal contesto familiare, distaccandosi dai genitori e fare riferimento ad una persona “altra” ma comunque nota e gradita.
- » **Produrre svago,** distrazione, alleggerimento dalla condizione di stress . Nella relazione e nella comunicazione con l’ operatore, la persona con disabilità intellettiva ha l’occasione di distrarsi camminando all’aperto e determinando benefici sia fisici e che emozionali.

**Sollievo per la famiglia.** Offrire ai famigliari qualche ora libera alla settimana avendo del tempo a disposizione potendo così rivolgere la loro attenzione ad altro.



Sistema Socio Sanitario



ATS Milano  
Città Metropolitana

# APPROCCIO METODOLOGICO E STRUMENTI: UN ESEMPIO VIRTUOSO

Si intensificano i rapporti, e si rende necessario raccogliere nuove e più specifiche informazioni :

la **scheda analisi *compliance familiare*** ha avuto come obiettivo la raccolta delle informazioni relative alla collaborazione delle famiglie e delle persone inserite rispetto al loro progetto presso il Cdd

Le informazioni raccolte nella scheda sono un riassunto di tutte quelle informazioni che gli operatori raccolgono durante i colloqui, le telefonate e le osservazioni con la famiglia.

Sistema Socio Sanitario



Regione  
Lombardia

ATS Milano  
Città Metropolitana

 il mosaico servizi <small>SOLUZIONI PER IL TERRITORIO</small>	<b>Scheda analisi compliance familiare</b>	
------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------	--

Servizio: .....

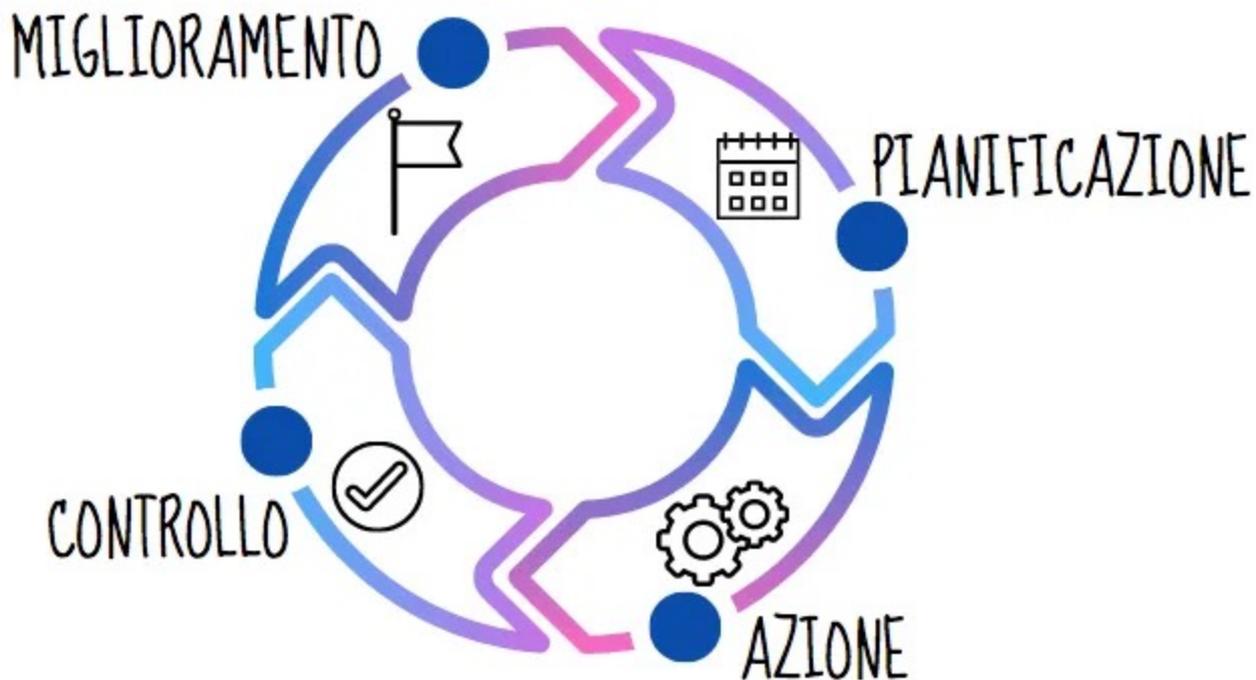
Nome: ..... Cognome: .....

Tipo intervento		<input type="radio"/> Presenza <input type="radio"/> Remoto Note:
Situazione familiare	socio-	<input type="radio"/> Persona che vive in famiglia <input type="radio"/> Persona che vive in un servizio residenziale <input type="radio"/> Persona che vive famiglia con monogenitoriale <input type="radio"/> Persona che vive in ambito familiare in situazione di difficoltà nella gestione della persona con disabilità Note:
Familiare/i riferimento	di	
Contatti con la famiglia		<input type="radio"/> Giornalieri <input type="radio"/> 1 volta alla settimana <input type="radio"/> 2 volte alla settimana <input type="radio"/> 3 volte alla settimana <input type="radio"/> 4 volte alla settimana Note:
Disponibilità collaborazione	alla	<input type="radio"/> La famiglia collabora sempre nel fornire indicazioni relative alla pcd <input type="radio"/> La famiglia collabora spesso nel fornire indicazioni relative alla pcd <input type="radio"/> La famiglia collabora raramente nel fornire indicazioni relative alla pcd Note:
Disponibilità di supporti tecnologici		<input type="radio"/> Telefono cellulare <input type="radio"/> Pc <input type="radio"/> Altro ..... Note:

Questo strumento ha facilitato un'analisi critica del lavoro, introdotto una continua riflessione su ciò che stava funzionando o su ciò che invece non funzionava grazie al dialogo e al confronto con la parte coinvolta.

Il modulo ha aiutato e supportato la valutazione dell'èquipe e della stessa famiglia rispetto alla progettualità in atto: ha considerato famiglia e persona come veri e propri attori attivi, con necessità, desideri, bisogni, fatiche, abilità, paure e speranze

# MIGLIORAMENTO CONTINUO DI QUALITA' (MCQ)



Sistema Socio Sanitario



Regione  
Lombardia

ATS Milano  
Città Metropolitana

# SCHEDE DI MONITORAGGIO E REGISTRAZIONE INTERVENTI

		<b>RIMODULAZIONE PROGETTO INDIVIDUALIZZATO ANNO 2020</b> <b>PIANO EDUCATIVO-RIABILITATIVO-ASSISTENZIALE</b> Per emergenza COVID-19																														
Dal _____ Al _____		<b>SCHEDA MONITORAGGIO ATTIVITA' DA REMOTO/INTERVENTI A DOMICILIO</b>  NOME UTENTE: _____																														
<b>CONTATTI CON LE FAMIGLIE</b>																																
<b>INDICATORE PER IL MONITORAGGIO: N° Contatti</b> T= contatti telefonici – VC= video chiamata - VA= video attività - DA= Interventi assistenziali a domicilio /DE=Interventi educativi a domicilio /DF= Intervento di FKT a domicilio																																
MESE	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	
CONTATTI TELEFONICI																																
VIDEO CHIAMATA																																
VIDEO ATTIVITA'																																
INTERVENTI A DOMICILIO																																
<b>MONITORAGGIO DELLE ATTIVITA' NELLA QUOTIDIANITA'</b>																																
<b>INDICATORE PER IL MONITORAGGIO: Ha svolto delle attività</b> S= Si ha svolto delle attività – N= No non ha svolto delle attività																																
MESE	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	
ATTIVITA'																																
<b>RIEPILOGO</b>																																
A=assente F= ha frequentato il CDD – V= assente per vacanza - E= educativa a distanza – D= Interventi a domicilio																																
MESE	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	
HA FREQUENTATO IL CDD																																
ASSENTE																																
ASSENTE PER VACANZA																																
RICATTI A RISERVA																																
INTERVENTI A DOMICILIO																																

Data 31-07-2020

Firma \_\_\_\_\_

	<b>SCHEDA REGISTRAZIONE INTERVENTI A DOMICILIO</b>  <b>UTENTE:</b> _____
-----------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------

DATA	TIPO DI INTERVENTO	INIZIO INTERVENTO	FINE INTERVENTO	FIRMA FAMILIARE/TUTORE/ADS	RUOLO E FIRMA OPERATORE	L'UTENTE E I FAMILIARI GODONO DI BUONA SALUTE	
___/___/2020	<input type="checkbox"/> EDUCATIVO <input type="checkbox"/> ASSISTENZIALE <input type="checkbox"/> FKT	h. ....	h. ....				
___/___/2020	<input type="checkbox"/> EDUCATIVO <input type="checkbox"/> ASSISTENZIALE <input type="checkbox"/> FKT	h. ....	h. ....				
___/___/2020	<input type="checkbox"/> EDUCATIVO <input type="checkbox"/> ASSISTENZIALE <input type="checkbox"/> FKT	h. ....	h. ....				
___/___/2020	<input type="checkbox"/> EDUCATIVO <input type="checkbox"/> ASSISTENZIALE <input type="checkbox"/> FKT	h. ....	h. ....				
___/___/2020	<input type="checkbox"/> EDUCATIVO <input type="checkbox"/> ASSISTENZIALE <input type="checkbox"/> FKT	h. ....	h. ....				
___/___/2020	<input type="checkbox"/> EDUCATIVO <input type="checkbox"/> ASSISTENZIALE <input type="checkbox"/> FKT	h. ....	h. ....				

Oltre alla «risorse interne» dei Cdd, sono state sviluppate:

## RETI di collaborazione con realtà come:

- Il servizio «Milano Aiuta» in cui la nuova figura di Custode Sociale è stata di supporto ai richiedenti di aiuto.
- Sono stati coinvolti operatori del servizio “Fa la spesa” e della residenzialità della Cooperativa Spazio Aperto Servizi per quelle persona che stavano sperimentando l’autonomia attraverso finanziamenti previsti dalla legge 112
- E’ stata realizzata una formazione specifica attraverso la collaborazione con Emergency sul corretto uso dei dispositivi di protezione individuale e sui metodi di prevenzione della diffusione del virus.
- La Croce Rossa (e in generale tutti i servizi di Primo Soccorso).
- L’individuazione temporanea di gruppi di operatori in supporto ai servizi residenziali (CSS)

# ESITI: LE BUONE PRASSI

- **LA DELEGA:** si modificano i rapporti con le famiglie, dalla delega alla corresponsabilità
- **CONTRASTO ALLA PAURA.** Questo è stato un elemento che spesso ha preso il sopravvento; la scelta di fare interventi domiciliari territoriali ha dato più serenità agli operatori e ai famigliari
- **FLESSIBILITA',** la predisposizione a modificare e modificarsi in brevissimo tempo e in situazioni di confusione e paura sia per operatori, per famigliari e per persone con disabilità
- **CAPACITA' DI SVILUPPARE UNO SGUARDO** più complesso verso le situazioni di presa in carico. Non più l'operatore e la persona con disabilità al Cdd , ma tutto il servizio (con risorse, idee, proposte, ascolto, osservazione, rispetto, pudore) che si avvicina all'intero mondo che circonda la persona (famigliari, servizi sociali, casa, intimità) con allineamento di ruoli, relazioni, tempi....

- Il rapporto con le famiglie si è ri-valutato, ri-dimensionato, ri-generato : dalla eccezionalità nell'offrire risposta ai bisogni delle famiglie, si è andati verso l'opportunità di **generare beneficio all'intero nucleo familiare**.
- Il lavoro a domicilio ha, anche, consentito di **osservare aspetti nuovi** della vita dei nostri ospiti, dal punto di vista "di casa", che è rimasta una ricchezza per la presa in carico della persona
- Individualizzazione **dell'intervento qualificato** in termini di proposte e contenuti specifici piuttosto che in termini di ore settimanali spese.
- L'evidenza della qualità delle prestazioni è riconducibile al **tempo del pensiero** che gli operatori hanno dedicato per preparare le unità di lavoro necessarie per rispondere ai bisogni della singola persona e per accompagnare dal punto di vista relazionale un approccio emotivamente imprevisto, che ha generato ansia e paura.
- Il **tempo dedicato alla preparazione del materiale** si è dimostrato importante sia per l'applicazione della metodologia sia per assolvere all'oneroso intervento di documentazione necessaria al debito informativo e all'aggiornamento sistematico del FaSas. Prerequisiti, questi ultimi, indispensabili per una consapevole presa in carico

**QUESTIONARIO DI VALUTAZIONE  
DELLA SODDISFAZIONE DEI FAMILIARI CDD Volo Libero – anno 2020 (MANDATI A  
FINE ANNO – COMPRENSIVO DI INTRVENTO DOMICILIARE -**

Compilo il presente questionario in qualità di: (è possibile barrare fino a due caselle es. genitore e tutore)

Genitore  Fratello/sorella  Altro

Tutore  Curatore  Amministratore di sostegno

Considero il livello di qualità dei servizi offerti dalla Cooperativa nel suo complesso:

Molto Buono  Buono  Sufficiente  Insufficiente

**1. Ritengo lo scambio d'informazioni tra Cooperativa/Servizio e famiglia:**

Molto Buono  Buono  Sufficiente  Insufficiente

**2. Considero il coinvolgimento dei familiari nel progetto personalizzato dell'ospite:**

Adeguato  Sufficiente  Insufficiente

**3. Valuto il livello qualitativo dell'attività proposte:**

Molto Buono  Buono  Sufficiente  Insufficiente

**4. Valuto il livello qualitativo dell'assistenza:**

**• Riabilitativa**

Molto Buono  Buono  Sufficiente  Insufficiente

**• Consulenza specialistica** (fisiatra, psichiatra)

Molto Buono  Buono  Sufficiente  Insufficiente

**• Di base** (igiene personale, cura della persona)

Molto Buono  Buono  Sufficiente  Insufficiente

**5. Valuto il livello dei servizi alberghieri e accessori:**

**• Mensa**

Molto Buono  Buono  Sufficiente  Insufficiente

**• Pulizia ambienti**

Molto Buono  Buono  Sufficiente  Insufficiente

**• Uffici amministrativi**

Molto Buono  Buono  Sufficiente  Insufficiente

**7. Durante questo periodo di emergenza sanitaria quanto si ritiene soddisfatto del supporto che riceve come familiare da parte dei responsabili e degli operatori della cooperativa:**

Molto soddisfatto  Soddisfatto  Poco soddisfatto  per niente soddisfatto

**8. Durante questo periodo di emergenza sanitaria quanto si ritiene soddisfatto delle disponibilità e degli impegni messi in campo dalla cooperativa nei confronti del proprio familiare:**

Molto soddisfatto  Soddisfatto  Poco soddisfatto  per niente soddisfatto

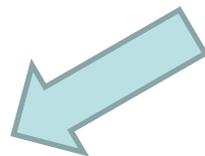
**9. Durante questo periodo di emergenza sanitaria quanto si ritiene soddisfatto della risposta da parte del proprio familiare in termini di gradimento e partecipazione rispetto agli interventi emergenti:**

Molto soddisfatto  Soddisfatto  Poco soddisfatto  per niente soddisfatto

**10. Ritengo che la carta dei servizi della Cooperativa fornisca informazioni in modo:**

Completo  Adeguato  Sufficiente  Insufficiente

Gli ESITI sono stati valutati anche in termine di soddisfazione dell'utente tramite somministrazione di questionari con domande mirate a valutare il gradimento degli interventi domiciliari.



# INTERVENTO #LONTANIVICINI: ASSOCIAZIONE LA FRA



Sistema Socio Sanitario



Regione  
Lombardia

ATS Milano  
Città Metropolitana

# VARIABILI CHE INFLUENZANO L'ESITO

## Tipologia utente

persone autistiche ad alto funzionamento; persone con ritardo cognitivo profondo e/o disabilità fisica più o meno grave

utente



## Ambiente di vita

utenti residenti al domicilio o presso CSS

contesto



## Tipologia di famiglie

famiglie giovani oppure anziane e/o con diverso grado di autonomia/dipendenza: in particolare, quest'ultima variabile ha impattato in modo significativo per la fisiologica **diversa propensione al cambiamento**, alla novità nonché alla **dimestichezza con le tecnologie**

famiglie



La visione che ciascuna famiglia ha del servizio frequentato dal proprio congiunto ha influenzato l'andamento della presa in carico nel periodo di pandemia.

Le famiglie che hanno riconosciuto e sostenuto l'alleanza educativa sono state aperte e ricettive rispetto alle proposte via via strutturate dall'equipe dei diversi CDD: si sono messe in gioco direttamente collaborando negli interventi da remoto, condividendo fatiche, chiedendo aiuto, più o meno esplicitamente, in particolare per la gestione del disturbo del comportamento.



Quelle famiglie che, invece, hanno scelto il CDD prevalentemente come sollievo ad una gestione esclusivamente familiare sono state meno ricettive e collaborative rispetto alle proposte alternative alla frequenza in presenza; presto hanno chiesto di non essere chiamate o coinvolte in attività domiciliari o da remoto. Per molte famiglie non è stato semplice comprendere che gli interventi, indipendentemente dal setting nel quale sono stati erogati (presenza/domicilio/remoto) e dalla loro durata, venivano egualmente orientati alla realizzazione del progetto individuale e al mantenimento della presa in carico.



Sistema Socio Sanitario



Regione  
Lombardia

ATS Milano  
Città Metropolitana

# CONCLUSIONI



**UN SISTEMA DI REGISTRAZIONE E RENDICONTAZIONE** delle capillari attività svolte che tenga conto anche dei tempi di preparazione



**L'INSTAURAZIONE DI UN NUOVO RAPPORTO DI FIDUCIA** e alleanza terapeutica con le famiglie attraverso anche schede di analisi e colloqui.



**LA FORMAZIONE** attiva delle diverse figure professionali coinvolte



**SVILUPPO DI RETI TERRITORIALI** in un'ottica di personalizzazione del servizio offerto



**IL RICONOSCIMENTO DELLA attivazione di modalità (remoto o domiciliari) nuove di risposte ai bisogni** durante periodi molto lunghi di assenza di chi frequenta i CDD

Sistema Socio Sanitario



Regione  
Lombardia

ATS Milano  
Città Metropolitana



Sistema Socio Sanitario



Regione  
Lombardia

ATS Milano  
Città Metropolitana