

# ASSOHANDICAP ONLUS

Indirizzo di posta elettronica: [a.esposito@assohandicap.com](mailto:a.esposito@assohandicap.com)

Sito Web: [www.assohandicap.com](http://www.assohandicap.com)

## PROGETTO: SOSTEGNO AI DISABILI PER EMERGENZA COVID-19: LA TELERIABILITAZIONE



Progetto di rimodulazione e organizzazione delle attività nei settori ambulatoriale, domiciliare, semiresidenziale e residenziale delle strutture riabilitative della Assohandicap onlus di Marino (rm)

<b>CHI SIAMO</b> .....	2
<b>COSA FACCIAMO</b> .....	3
<b>IL PROGETTO</b> .....	4
<b>OBIETTIVO PRINCIPALE: LA TELERIABILITAZIONE</b> .....	5
<b>OBIETTIVO PRINCIPALE: LA TELERIABILITAZIONE</b> .....	6
<b>OBIETTIVO SPECIFICO: FASI DI AVANZAMENTO</b> .....	7
<b>RISORSE NECESSARIE: FASE PRELIMINARE E AVVIO</b> .....	8
<b>RISORSE NECESSARIE: COMPLETAMENTO</b> .....	9
<b>TASKS (Attività previste): TRATTAMENTI PERSONALIZZATI</b> .....	10
<b>TASKS (Attività previste): AUTISMO</b> .....	11
<b>TASKS (Attività previste): DISABILITÀ COGNITIVE</b> .....	12
<b>TASKS (Attività previste): NEURO E PSICOMOTORIE</b> .....	13
<b>BENEFICIARI DIRETTI</b> .....	14
<b>IMPATTO SOCIALE</b> .....	15
<b>REPLICABILITÀ E SVILUPPI</b> .....	16
<b>NETWORK DI RIFERIMENTO</b> .....	17
<b>PIANO DI COMUNICAZIONE</b> .....	18

**Assohandicap Onlus** è una Associazione nata nel 1986 e riconosciuta con personalità giuridica propria che opera da più di trenta anni nell'assistenza e la riabilitazione socio-sanitaria dei portatori di handicap, promuovendo tutte le iniziative utili ed idonee in tema di strutture, servizi e inserimento al lavoro, nonché per garantire ai disabili una reale inclusione sociale. L'attività di recupero e riabilitazione svolta dapprima presso il **Centro psico-pedagogico di Marino**, convenzionato fin dal 1991 con il Servizio Sanitario Nazionale (S.S.N.), si è ampliata fino all'attuale standing che conta complessivamente circa **600** utenti con **250** portatori di handicap in lista d'attesa. Inoltre, dal 2014 è entrata in attività la **RSA "Il Tetto"** realizzata per ospitare 40 persone diversamente abili in regime "residenziale" e di recente è dato avvio alle attività del **Poliambulatorio specialistico per la disabilità** dedicato al compianto Sen. Carlo A. Ciampi già Presidente onorario dell'Associazione.

### RSA "IL TETTO" E PISCINA - PANORAMICA



La necessità di far fronte alle **richieste socio-sanitarie** che emergono dal territorio ci ha portato a realizzare **strutture riabilitative** convenzionate al S.S.N. e in regime privato nonché, parallelamente, a sviluppare **attività di formazione e di ricerca** in relazione all'esperienza maturata in questi anni sul versante della salute psicofisica e della disabilità. **L'elevato standing** di servizi raggiunto e la **gestione di molteplici strutture** dedite alla disabilità, tenuto conto delle esigenze dei disabili e del connesso personale socio-sanitario (circa 200 tra dipendenti e consulenti), **implicano un costante investimento** in strumentazioni e apparecchiature, nonché interventi strutturali migliorativi sia logistici che di apparati, non più differibili in relazione alle dimensioni operative raggiunte e alla complessità dell'offerta in campo socio-sanitario.

## COSA FACCIAMO: i servizi convenzionati

Il Settore semiresidenziale ospita **n. 30 utenti** con patologie quali: esiti di PCI, cerebropatie su basi genetiche e ritardi mentali gravi. La fascia di età dei pazienti seguiti va dai 18 ai 65 anni. L'attività riabilitativa svolta riguarda numerose aree di sviluppo: motoria, comunicativa, sensoriale, di autonomia personale, socializzazione e cognitiva.

Nel Settore domiciliare sono seguiti circa **210 utenti** di età prevalentemente adulta con patologie di tipo neurologico, neuropsichiatrico, cardio-respiratorie e ortopediche.

Il Settore ambulatoriale vengono trattati circa **165 bambini in età evolutiva (0-16 anni)** con patologie principalmente di natura Neuropsichiatrica quali: disturbi specifici dello sviluppo, disturbi di Sviluppo psicopatologico o di ADHD, disturbi psicopatologici ad esordio precoce (Autismo e psicosi infantile), ritardi mentali in quadri sindromici e non.

Nel settore domiciliare vengono trattati **40 disabili adulti** con diversi tipi di patologie. La **Residenza Sanitaria Assistita "Il Tetto"** offre ospitalità, prestazioni sanitarie, assistenziali, di inserimento sociale nonché di prevenzione dell'aggravamento del danno funzionale a causa di patologie croniche nei confronti di persone non autosufficienti, non assistibili a domicilio e che non necessitano di ricovero in strutture di tipo ospedaliero o in centri di riabilitazione.

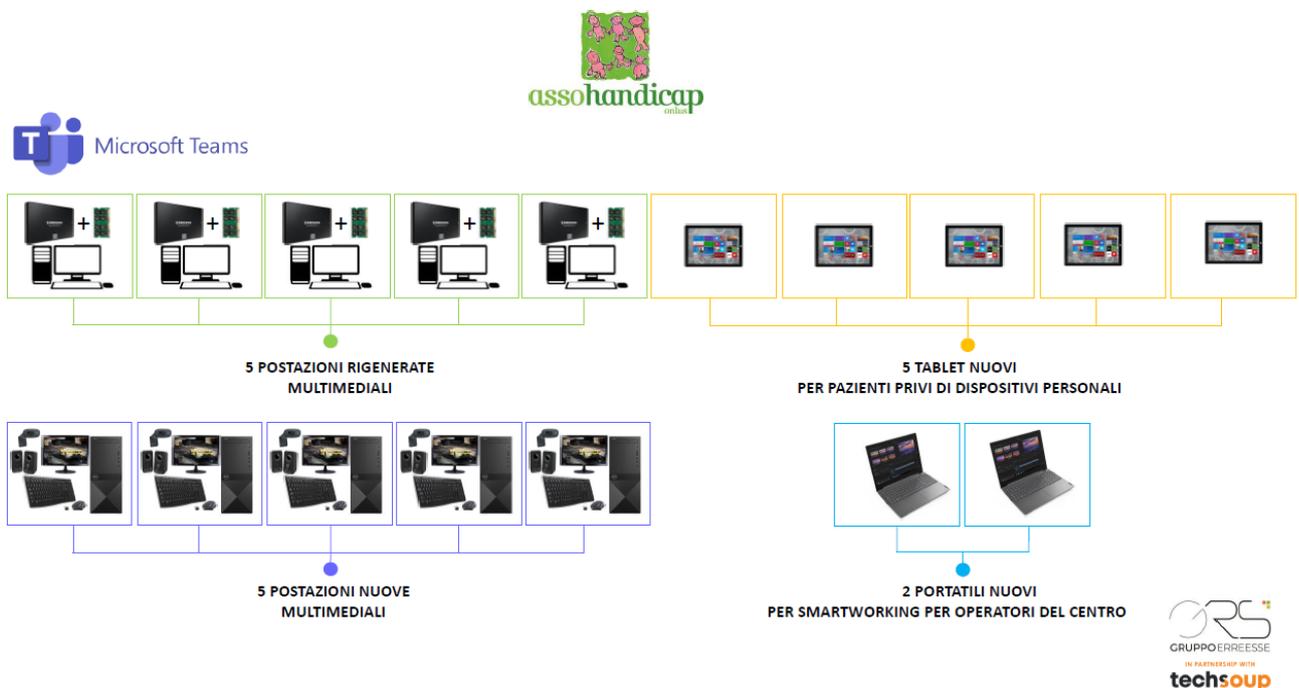


STANZA MULTISENSORIALE - SNOEZELEN



## A. PREMESSA

L'emergenza sanitaria COVID 19 ha posto con forza la necessità di **riorganizzare e rimodulare l'attività riabilitativa** allo scopo di garantire la continuità terapeutica ad utenti che vivono **condizioni di fragilità e disagio**, supportare famiglie che improvvisamente si sono trovate prive di riferimenti e contemporaneamente minimizzare i rischi tutelando la salute di utenti ed operatori.



## B. IL PROGETTO

L'Assohandicap onlus sta cercando di leggere gli eventi in un'ottica di adattamento, trovando soluzioni innovative e non convenzionali, ma in ogni caso efficaci, adattando i suoi servizi alla nuova situazione e strutturando un modo di lavorare diverso, con l'obiettivo di garantire, anche in questo momento di emergenza, la continuità riabilitativa per i pazienti. In questo senso riteniamo che in molte condizioni sia utile e necessario continuare la **presa in carico del paziente** a distanza attraverso lo strumento della **tele-riabilitazione**.

Il progetto prevede l'utilizzo di **Microsoft Teams**, piattaforma di comunicazione e collaborazione unificata che combina chat di lavoro persistente, videoconferenza, condivisione di contenuti (incluso lo scambio e il lavoro simultaneo sui file) e integrazione delle applicazioni.

### UN MODELLO INNOVATIVO DI PRESA IN CARICO

Il crescente numero di **persone con patologie croniche** impone di trovare modelli socio-assistenziali innovativi che assicurino una reale **continuità di cura**, mantenendo **il paziente e la sua famiglia al centro del percorso**. L'innovativo modello di tele-riabilitazione domiciliare della Assohandicap Onlus integra le attività assistenziali e riabilitative domiciliari tradizionali con quelle erogate tramite soluzioni tecnologiche, combinando **esercizi di realtà virtuale con la telepresenza del terapeuta**.



### COS'È LA TELERIABILITAZIONE

La tele-riabilitazione è una forma di **telemedicina** che consente di fornire servizi di riabilitazione a distanza direttamente in casa del paziente o in un altro luogo da questi prescelto. La tele-riabilitazione utilizza diversi tipi di **tecnologie della telecomunicazione**, tra cui video, siti web e programmi informatici per guidare il paziente nel tipo di riabilitazione richiesto. Le apparecchiature, che il paziente può utilizzare a casa, possono inoltre essere fornite dalla struttura di riferimento.

La tele-riabilitazione è un metodo ad ampio spettro che permette di offrire la riabilitazione a pazienti affetti da una **molteplicità di condizioni**. Si utilizza più spesso per **offrire riabilitazione fisica**, mentre altre forme di tele-riabilitazione includono la **logopedia** (terapia della parola e del linguaggio), **l'audiologia e la neurofisiologia**.

La telemedicina rende possibile fornire **un'ampia gamma di valutazioni** e i sistemi di monitoraggio a distanza, possono essere impiegati per verificare lo stato dei pazienti e, in alcuni casi, sono anche state utilizzate le tecnologie della realtà virtuale e della robotica.

### COME SI ESEGUE

La tele-riabilitazione prevede che il medico stabilisca una serie di **obiettivi** per il paziente, tra cui movimenti fisici, esercizi fisici o esercizi mentali, utilizzando una varietà di dispositivi, programmi e applicazioni informatiche per guidarlo.

Le applicazioni spesso dispongono di **video interattivi** che consentono al medico di monitorare la salute e lo sviluppo del paziente.

Tale tecnologia è particolarmente utile per i pazienti che hanno difficoltà a recarsi in ospedale o in clinica per sottoporsi alla riabilitazione, consentendo loro di avere il **controllo del processo** di guarigione e di gestire le proprie esigenze mediche, ove opportuno.

Ciò permette al medico di utilizzare un **approccio alla cura più personalizzato**, poiché la riabilitazione viene creata appositamente per i pazienti, i loro bisogni e le loro capacità.

La tele-riabilitazione ha una duplice funzionalità perché da un lato permette ai pazienti di eseguire direttamente da casa il **proprio percorso riabilitativo**, accedendo alla piattaforma tramite una normale connessione internet ed un pc o una smart tv.

Dall'altro, consente ai professionisti di **monitorare in video**, da remoto, i miglioramenti dei pazienti e, nel caso, variare il trattamento riabilitativo.

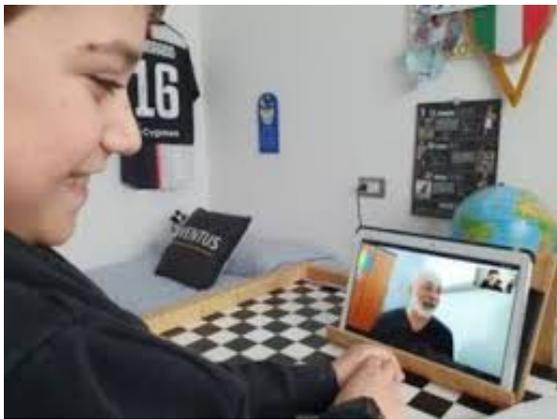
La piattaforma è costruita con una **modalità d'interfaccia grafica "friendly"**, tale da essere **facilmente utilizzabile** anche da pazienti che abbiano poca familiarità con gli strumenti informatici.



### 1. MODALITÀ OPERATIVE - FASE PRELIMINARE

L'intervento proposto, a seconda se trattasi di adulto o minore, si avvarrà della collaborazione **di tutta l'equipe di professionisti** della riabilitazione (medici, fisioterapisti, TNPEE, logopedisti, psicologo).

I Medici Fisiatra/ Neuropsichiatra infantile della Struttura, che conoscono già i pazienti, imposteranno un **piano di trattamento personalizzato** in relazione alla patologia, alle sue capacità clinico funzionali e al grado di collaborazione e aderenza alle nuove modalità con le quali verrà erogato.



### 2. MODALITÀ OPERATIVE - AVVIO TELERIABILITAZIONE

Il progetto partirà dal settore ambulatoriale con il servizio di **neuropsichiatria infantile e dell'età evolutiva** che conta circa **180 utenti tra i 3 e i 14 anni**. Dopo una prima disamina informativa delle **condizioni logistiche** dell'utente, la verifica degli **strumenti tecnologici in dotazione alla famiglia** e la determinazione della **tempistica delle attività**, verrà avviata la prima fase del progetto che vede coinvolti **5 operatori** (logopedista e TNPEE) per circa **50 utenti** con patologie quali autismo, disturbi cognitivi o specifici dell'apprendimento (DSA).

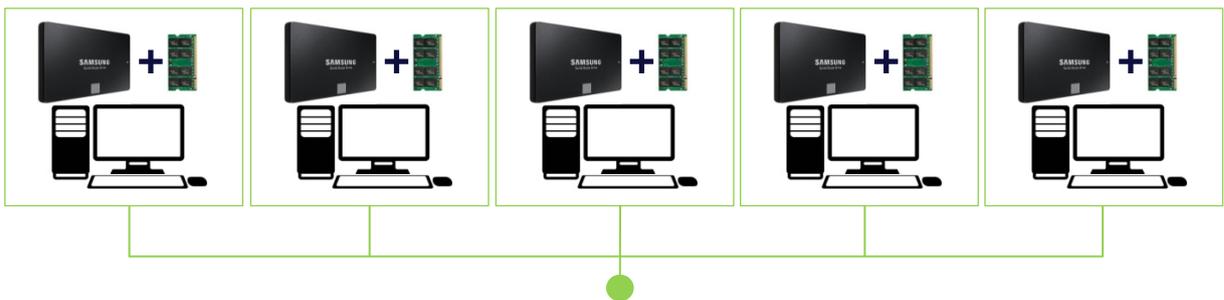
### 3. MODALITÀ OPERATIVE - COMPLETAMENTO

La fase conclusiva vedrà l'ampliamento della tele-riabilitazione con il **coinvolgimento anche del settore domiciliare**, il trattamento quindi coinvolgerà utenti (minori, adulti) affetti da **vari tipi di patologie** che possano contare sulla presenza di un **caregiver** al proprio domicilio o con integrità cognitiva e buona collaborazione. Sarà fondamentale la scelta di un **setting di lavoro raccolto e silenzioso** che l'operatore concorderà con il paziente e con il Coordinatore di Settore, con la consapevolezza di come sia importante, soprattutto in questo periodo, mantenere la **routine quotidiana**.

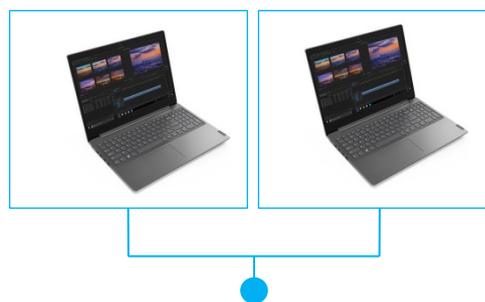
## RISORSE NECESSARIE

La fase preliminare prevede la **progettazione e realizzazione dell'ambiente virtuale di lavoro integrato multimediale**, dove sarà possibile erogare le attività riabilitative a distanza, gestire e monitorare i percorsi formativi degli utenti e accedere ad una serie di strumenti di comunicazione come videochiamate di gruppo, riunioni ed altre funzionalità.

A questo farà seguito la **creazione di un'interfaccia di accesso per ogni singolo Utente** all'interno del workspace condiviso, in modo tale da rendere la gestione autonomia della piattaforma da parte dell'operatore e dell'utente dell'utilizzo. Infine, si è provvederà a fare **8 ore di formazione** al personale che andrà ad utilizzare la piattaforma.



5 POSTAZIONI RIGENERATE  
MULTIMEDIALI

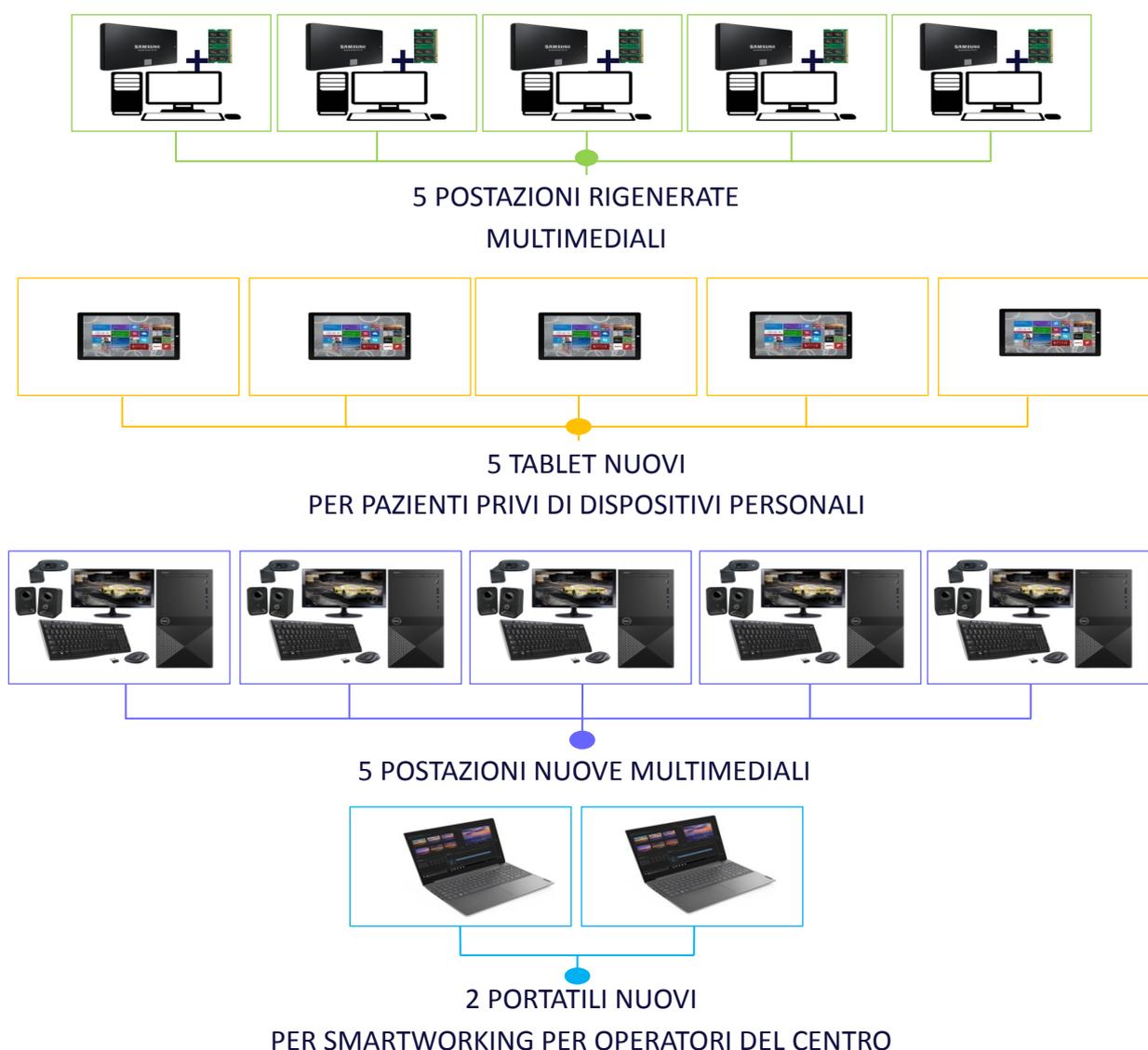


2 PORTATILI NUOVI  
PER SMARTWORKING PER OPERATORI DEL  
CENTRO

**COSTO: 5.000,00 €**

## RISORSE NECESSARIE

La seconda fase del progetto vedrà l'**ampliamento fino a 10 postazioni di tele-riabilitazione** e l'**acquisto di 5 tablet** da fornire in comodato d'uso agli utenti che non dispongono di computer. In questo modo potremo raggiungere la quasi totalità dei **disabili già in trattamento presso gli ambulatori**, riuscendo anche a **coinvolgere gli utenti del settore domiciliare** che necessitano di prestazioni di fisiokinesiterapia, riabilitazione neuromotoria oppure di trattamenti di neuropsichiatria infantile.



**COSTO: 10.700,00 €**

## TASKS (Attività previste)

### A. LA VALUTAZIONE

Gli operatori coinvolti effettueranno **riunioni d'equipe da remoto**, per condividere il piano di trattamento e per i successivi feedback. Verrà effettuata dall'equipe riabilitativa una prima disamina informativa delle **condizioni logistiche** dell'utente, individuando gli **strumenti tecnologici** in dotazione alla famiglia e concordando con questa la **tempistica delle attività**.

### B. I TRATTAMENTI PERSONALIZZATI

Questa nuova tecnologia ha l'evidente vantaggio di poter **raggiungere i pazienti** in grado di eseguire autonomamente il percorso riabilitativo e di **farlo attraverso tutorial video e materiali multimediali** (es. esercizi riabilitativi motori o neuro-cognitivi) selezionati appositamente dai professionisti. Il lavoro riabilitativo verrà svolto con **utenti e famiglie (terapia mediata dai genitori)** sfruttando al massimo le nuove tecnologie: attraverso la **piattaforma streaming** potranno essere utilizzate tutte le risorse di comunicazione disponibili come scambio di materiale e foto, videochiamate e videoconferenze, **attività riabilitative on line con software dedicati**, app per smartphone e tablet, tutorial rivolti ai pazienti e/o ai caregiver (saranno inoltre messe a disposizione schede e materiali di supporto per le famiglie). Per ogni utente verranno effettuate **sedute di counseling genitoriale** (neuropsichiatra e/o terapeuta di riferimento) con frequenza dipendente dall'età e dal grado di disabilità dell'utente. Inoltre, sarà garantita la continuazione del **parent training** per le famiglie in cui era previsto nel loro progetto riabilitativo.



## TASKS (Attività previste)

### C. AUTISMO E DISABILITÀ INTELLETTIVE

A seconda del profilo di sviluppo e delle singole abilità da potenziare e riabilitare saranno proposte le attività di seguito elencate:

- **counseling genitoriali** con frequenza almeno di una volta a settimana e supervisioni on-line da parte degli operatori di attività di terapia mediata dal genitore;
- **osservazione mirata** dell'ambiente domestico del bambino (gestione di spazi e di materiali) e degli scambi interattivi caregiver-bambino (le routine quotidiane e i momenti di gioco) attraverso sedute di video-modeling e video-feedback;
- attraverso i materiali ed i giochi presenti in casa verranno date **indicazioni per attività utili** a stimolare gli aspetti comunicativi dell'utente e per favorire e stimolare il gioco simbolico e di finzione;
- **strategie di orientamento comportamentale** con il supporto diretto dei genitori attraverso la supervisione on-line dell'equipe medico-psicologica connessa audio-video;
- verranno fornite proposte di **strutturazione delle routine della giornata** del bambino attraverso la mediazione del genitore e fornendo schede di lavoro tramite l'uso di pecs e CAA per i pazienti che ne fanno uso;
- sarà fornito un supporto alla famiglia per strutturare attività volte al potenziamento delle autonomie ed alle attività ludiche.



# TASKS (Attività previste)

## D. DISABILITÀ NEUROLOGICA E COGNITIVA

Il personale, impegnato nel progetto tramite **collegamento audio-video da postazione remota**, potrà direzionare e seguire l'andamento della terapia fornendo i seguenti esercizi:

### 1. Comprensione verbale

- ascolto di storie oppure "lettura" attraverso libri adattati con la CAA e uso di immagini (es. scegli l'immagine corretta);
- attività tipo associazione suono/immagine;
- software didattici per il potenziamento della comprensione;

### 2. Produzione verbale e competenze fono-articolatorie

- attività di ascolto (es. scegli la pronuncia corretta);

### 3. Denominazione rapida e di ripetizione di parole e frasi

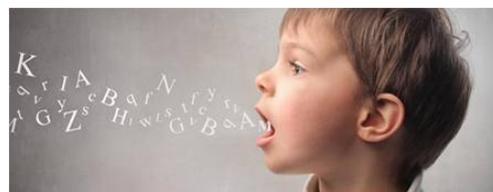
- giochi di associazione di parole, di fluenza fonemica e categoriale, recupero sequenziale delle etichette fonologiche corrispondenti a diversi stimoli visivi;
- schede didattiche per il genitore da utilizzare anche al di fuori del momento della terapia;

### 4. Prerequisiti grafomotori, visuo-percettivi e di calcolo

- manipolazione e uso di materiali quali pongo/plastilina e invio di schede di pregrafismo;
- attività di conteggio con oggetti concreti ed introduzione concetti di somma e sottrazione di quantità;

### 5. Prerequisiti metafonologici

- attività di ascolto e segmentazione fonemica, sillabica;
- uso di software didattici o di schede didattiche fornite alla famiglia per riconoscimento sillabico su materiale grafico.



## TASKS (Attività previste)

### E. DISTURBI MOTORI E RITARDI PSICOMOTORI

**L'obiettivo per adulti e bambini**, a livello motorio, sarà quello di mantenere l'articolarietà e la forza segmentale dei quattro arti, la coordinazione motoria, l'abilità funzionale residua nei passaggi posturali, nei trasferimenti e nella deambulazione in ambiente protetto con eventuale uso di ausili in dotazione, al fine di **mantenere lo stato di salute generale**, le abilità clinico funzionali, la qualità della vita, **l'autonomia in alcune attività della vita quotidiana** e la capacità seppur minima del paziente di prendersi cura di sé stesso, **aiutandolo a non isolarsi** e fornendo un impatto positivo sulla sua salute psico-fisica. Per i disturbi psicomotori verranno previste le attività di seguito elencate:

- saranno creati con il supporto del genitore **percorsi psicomotori** e giochi di manipolazione e costruzione con vari materiali da proporre al bambino;
- nel caso di utenti con problematiche neuromotorie sarà inviato **video tutorial dal terapeuta** che effettuerà la supervisione del **caregiver** durante la mobilizzazione o l'esecuzione della proposta (es esercizi di allungamento di catene muscolari, posizionamento in posture facilitanti);
- saranno fornite al caregiver **attività e proposte utili alla stimolazione sensoriale** ed alla strutturazione del setting utile allo svolgimento di tali attività.



## BENEFICIARI DIRETTI

### 1. SETTORE AMBULATORIALE (ETA' EVOLUTIVA)

Le limitazioni conseguenti **all'emergenza Covid-19** hanno determinato per i nostri piccoli utenti l'improvvisa **interruzione di percorsi** di vita affettiva, sociale, educativa e riabilitativa per modificazione di setting familiari, scolastici ed assistenziali **con perdita dei consueti riferimenti**. Ben sappiamo come si tratti di utenti in cui la **gestione della distanza di sicurezza è difficile** e pertanto risulta fondamentale che le attività ambulatoriali vengano effettuate, laddove possibile, **in modalità telematica**. Ciò permetterà per ora di coniugare la continuità dell'intervento terapeutico-riabilitativo con la limitazione dei rischi, salvaguardando utenti, famiglie ed operatori.



### 2. SETTORE DOMICILIARE (ADULTI ED ETA' EVOLUTIVA)

Il Settore domiciliare in relazione alla **maggiore disponibilità di DIP** aumenterà progressivamente la **platea degli utenti** che possono essere seguiti direttamente a domicilio. A questo si affiancherà in alcuni **casi selezionati**, per garantire la continuità dei percorsi riabilitativi e tutelare la salute degli utenti e degli operatori, **l'attivazione della tele-riabilitazione** attraverso la presa in carico del paziente a distanza.

## IMPATTO SOCIALE

Il Progetto ha come destinatari **i disabili e le loro famiglie**, che risiedono nella Provincia di Roma fino alla costa laziale, territorio composto da diversi Comuni differenti per caratteristiche geografiche, demografiche ed economiche. Tale varietà ha portato la Assohandicap Onlus a creare una “rete” di Enti no profit (Area Solidarietà) per potenziare l’accesso ai servizi socio-sanitari con conseguenti vantaggi gli stakeholders coinvolti:

- **Il territorio di riferimento** che può annoverare strutture in grado di dare risposte concrete in materia di assistenza ai disabili con elevati standard quantitativi e qualitativi anche in situazioni di emergenza;
- **La comunità** che può trarre benefici in termini di integrazione ed inclusione sociale;
- **Le famiglie dei disabili** che anche a distanza possono contare sull’aiuto di strutture all'avanguardia con personale qualificato per l'assistenza dei propri figli anche nell'ottica di un futuro più stabile e dignitoso.



La ormai più che trentennale attività ci ha consentito di migliorare la mappatura delle esigenze del territorio in materia di salute e disabilità e le conoscenze tecniche e scientifiche verificate sul campo ci permettono di approntare le modalità di intervento sanitario e assistenziale più funzionali al raggiungimento dell’obiettivo primario che abbiamo sempre avuto: il raggiungimento della salute e del benessere psico-fisico dell’individuo.

## REPLICABILITÀ E SVILUPPI

Il progetto può avere ulteriori sviluppi sia sotto l'**aspetto sanitario che riabilitativo**, rafforzandone le possibilità di replicabilità legate soprattutto all'implementazione di strutture socio-sanitarie, adeguate al raggiungimento di una **reale inclusione sociale attraverso l'uso della tele-riabilitazione**. A tale riguardo, il progetto potrà ampliare l'incisività e l'efficacia delle prestazioni sviluppando i seguenti ambiti:

1. **Aumento dei soggetti interessati dalla tele-riabilitazione** per rispondere alle tante richieste di assistenza che Assohandicap Onlus e Coop. "Sorriso per tutti", ricevono ogni anno (circa 250 disabili per lo più bambini e adolescenti in lista d'attesa);

2. In un periodo come quello che stiamo vivendo dove è obbligatorio il distanziamento sociale, **la tele-riabilitazione può accorciare le distanze anche sotto l'aspetto legato alla socializzazione** con la possibilità di diventare un punto di riferimento per il processo di integrazione, facendo da modello per Associazioni, Poliambulatori, Centri di riabilitazione etc., da replicare in situazioni di autismo e disabilità intellettive;

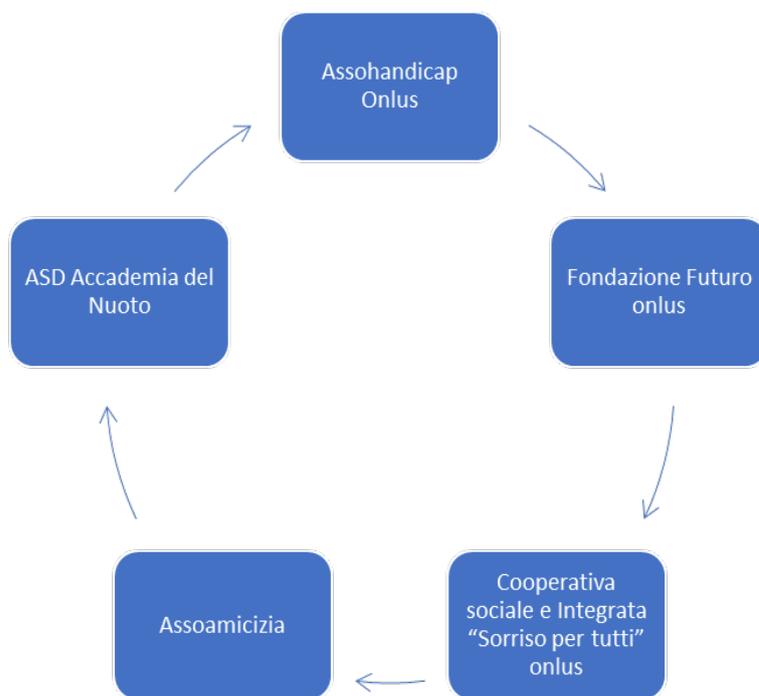
3. **Gli elementi innovativi** presenti nella tele-riabilitazione possono inserirsi negli studi di ricerca sul miglioramento delle prestazioni di riabilitazione e socializzazione.



## NETWORK DI RIFERIMENTO

**Area Solidarietà** è un Raggruppamento giuridico, secondo i principi della Riforma del Terzo Settore, per il coordinamento complessivo delle attività verso la disabilità degli enti no profit del comprensorio, in un quadro complessivo di azione a 360 gradi utile a rendere efficaci ed efficienti gli interventi.

Le strutture gestite da Area Solidarietà formano attualmente una **“rete”** di assistenza per molteplici tipologie di disabilità, che opera in tutto il comprensorio della provincia sud di Roma, fornendo una valida alternativa alle carenze croniche del territorio in materia di iniziative per la disabilità.



Il raggiungimento di tale obiettivo è stato possibile attraverso un adeguato modello organizzativo strutturato in un “raggruppamento volontario” che oltre ad Assohandicap comprende:

- **Cooperativa Sociale e Integrata “Sorriso per tutti”** avente come finalità la gestione di centri diurni e l’inserimento al lavoro;
- **ASD “Accademia del nuoto-Marino”** avente finalità sportive e socializzanti;
- **Fondazione Futuro Onlus** proprietaria dell’immobile che ospita la RSA e di quello per soggiorni estivi di Torvajonica, che ha lo scopo di gestire il cosiddetto “dopo di noi”;
- **Assoamicizia** associazione di Volontariato per la propaganda degli scambi interculturali.

## PIANO DI COMUNICAZIONE

Il Piano è stato ideato per rispondere alla **necessità di divulgazione dell'aspetto di ricerca e innovazione** del nuovo progetto di **tele-riabilitazione**, che verrà sviluppato nell'ambito della riabilitazione socio-sanitaria degli utenti in **età evolutiva per disabilità intellettive e di disturbo dello spettro autistico** e in quello della **terapia neuromotoria del servizio domiciliare**, con l'obiettivo di sensibilizzare la comunità di riferimento sull'erogazione di prestazioni in tele-medicina. In particolare, il piano di comunicazione si basa sui seguenti aspetti:

- Il bacino di utenza diretto conta ad oggi circa **2000 tra soci, utenti e volontari** sui quali veicolare gli aspetti del progetto attraverso incontri, piattaforme web e social network;
- Il **profilo facebook** dell'Associazione e il **sito web** vengono già utilizzati per la divulgazione di informazioni socio-sanitarie e di patronato, con spazi dedicati alla condivisione di storie personali e eventi di socializzazione. Per il progetto è stata prevista un'apposita campagna di pubblicizzazione via web e social network
- Viene sviluppata anche un'attività di **comunicazione a mezzo stampa** su quotidiani anche nazionali;

## come aiutarci

**DONAZIONI DIRETTE:** Sostieni Assohandicap tramite Bonifico Bancario  
IBAN Assohandicap - Cassa Sovvenzioni e Risparmio: IT27B0582403203000070018823

### 5xMille

Uno dei principali sistemi per aiutare l'Assohandicap è donare il 5xmille mediante la dichiarazione dei redditi.

La donazione del 5xmille è semplice e non modifica l'ammontare dell'imposta. Basta compilare la scheda CUD, modello 730 o Unico e firmare nel riquadro indicato come "Sostegno delle organizzazioni non lucrative di utilità sociale", indicando il codice fiscale di Fondazione Futuro Onlus: 06412291004.

Le scelte della destinazione del 5 per mille e dell'8 per mille sono tra loro indipendenti.



### c/c Postale

Oppure puoi sostenerci tramite conto corrente postale, utilizzando il c/c postale n. 61164000, intestato a: Assohandicap ON.L.U.S., Via Pietro Nenni 16 - 00047 Marino (RM), aggiungendo possibilmente un tuo recapito.



### Internet

è possibile anche effettuare una donazione on-line tramite carta di credito per qualsiasi tipo di importo, utilizzando il sistema PayPal, dal nostro sito [www.assohandicap.com](http://www.assohandicap.com)



## grazie per il vostro sostegno