



IFEL OBIETTIVI IN COMUNE

SOCIALE • ASILI NIDO • TRASPORTO SCOLASTICO DISABILI



SOCIALE

QUADRO 1 - AUTODIAGNOSI DEL NUMERO DI UTENTI SERVITI

Comune	PRALI (TO)
--------	------------

	N° di utenti serviti 2019	N° di utenti serviti 2024	Totale annuo ore di assistenza 2024	Media annua ore di assistenza 2024
--	---------------------------	---------------------------	-------------------------------------	------------------------------------

INTERVENTI E SERVIZI

M12 - Utenti famiglia e minori	0		0	0
M15 - Utenti disabili	1	1	50	50
M18 - Utenti con dipendenze e salute mentale	0			0
M21 - Utenti anziani	15	8	100	12,5
M24 - Utenti immigrati e nomadi	0			0
M27 - Utenti povertà, disagio adulti e senza dimora	0			0
M30 - Utenti Multiutenza	0			

CONTRIBUTI ECONOMICI

M35 - Utenti famiglia e minori	0	
M36 - Utenti disabili	0	
M37 - Utenti con dipendenze e salute mentale	0	
M38 - Utenti anziani	0	
M39 - Utenti immigrati e nomadi	0	
M40 - Utenti povertà, disagio adulti e senza dimora	0	
M41 - Utenti Multiutenza	0	

STRUTTURE

M44 - Utenti famiglia e minori	0		0
M47 - Utenti disabili	0		0
M50 - Utenti con dipendenze e salute mentale	0		0
M53 - Utenti anziani	0		0
M56 - Utenti immigrati e nomadi	0		0
M59 - Utenti povertà, disagio adulti e senza dimora	0		0
R0A - Utenti Multiutenza	0		
R0B - TOTALE UTENTI	16	9	

Informazioni relative all'Ambito territoriale sociale (ATS) cui appartiene il Comune	
R00C - Denominazione ATS (fonte:Ministero del Lavoro)	PINEROLESE
R00D - Ente/Comune capofila dell'ATS (fonte:Ministero del Lavoro)	C.I.S.S. PINEROLO - CONSORZIO INTERCOMUNALE DEI SERVIZI SOCIALI
R00E - Numero di assistenti sociali in rapporto alla popolazione a livello di ATS (fonte: Stima sulla base delle relazioni di rendicontazione del sociale anno 2023)	1 assistente sociale ogni: 3382 abitanti

Informazioni relative al Comune	2020	2024
R01 - Numeri di assistenti sociali in forza al Comune (con qualsiasi forma contrattuale, anche mediante esternalizzazione)	0	0
R01A - Numeri di assistenti sociali forniti dalla forma associata o dall'ambito territoriale sociale (ATS)		0,06
R01B - Numeri di assistenti sociali in rapporto alla popolazione a livello di Comune [1:R03/(R01+R01A)]		1:4283
Nel 2024 per il Comune il numero di assistenti sociali in rapporto alla popolazione è risultato pari a 1 ogni 4283 abitanti. Va segnalato che nei servizi sociali è attualmente definito un solo LEP relativo al numero di assistenti sociali in rapporto alla popolazione in ogni ambito territoriale sociale (ATS), in ragione di un assistente sociale ogni 5.000 abitanti, nella prospettiva di raggiungere un più avanzato obiettivo di servizio, pari a un assistente ogni 4.000 abitanti (L.178/2020).		
R02 - Numero di altre figure professionali(educatori, ecc.)	0,00	0,00
		2024
R03 - Numero di abitanti 2024		257
R04 - Livello di Servizio 2024 (% di utenti serviti rispetto alla popolazione)		3,501945
R05 - Livello di servizio di riferimento 2024 (% di utenti figurativi standard rispetto alla popolazione)		6,16

Nel 2024 il livello di servizio effettivo dall'ente locale è risultato inferiore al livello di servizio di riferimento.

L'ente locale deve procedere alla compilazione del quadro 2 di autodiagnosi della spesa per il sociale.

QUADRO 2 - AUTODIAGNOSI DELLA SPESA PER IL SOCIALE

R06 - Fabbisogno standard monetario sociale 2022-2024	16.955,70	
	2017	2021
R07 - Spesa storica di riferimento	29.652,16	37.429,82
R08 - Risorse aggiuntive effettive del sociale assegnate per il 2024	1.326,69	

La spesa dell'ente locale è risultata non inferiore al livello del fabbisogno standard per la funzione del sociale. Invece, il livello dei servizi è risultato inferiore a quello di riferimento. L'ente non deve compilare il Quadro 3 degli obiettivi di servizio.

L'ente locale può quindi procedere alla compilazione del Quadro 4 di relazione in formato strutturato.

4 - QUADRO DELLA RELAZIONE IN FORMATO STRUTTURATO

Il livello di spesa dell'ente locale è alto, nonostante ciò, il livello di servizi convenzionalmente calcolato è più basso a quello di riferimento a causa di:		
R23	NO	Una rilevante parte delle risorse per la funzione è assorbita da poche prestazioni sociali particolarmente costose
Servizi sociali erogati dall'ente più costosi, quali:		
R24	NO	Diseconomie di scala nell'erogazione dei servizi
R25	NO	Mancanza del servizio integrato con l'ambito sociale di riferimento, assenza di accreditamenti con strutture private
R26	NO	Difficoltà gestionali
R27	NO	Mancanza di investimenti adeguati (per digitalizzazione banche dati, strutture sociali comunali, rete integrata di servizi sociali)
R28	SI	Altro (specificare nel campo della relazione in formato libero)

R40 - RELAZIONE IN FORMATO LIBERO (massimo 6.000 caratteri)

Visto l'art. 6 dello Statuto dell'Unione Montana dei Comuni delle Valli Chisone e Germanasca il quale recita, tra l'altro, "... 1. L'Unione esercita, in luogo e per conto di tutti i Comuni partecipanti, le seguenti funzioni fondamentali dei Comuni, ai sensi dell'art. 117, comma 2, lettera p) della Costituzione, previste dall'art. 14, comma 27, del D.L. 78/10, convertito in legge 122/10 e s.m.i., da attivarsi con gradualità: ...lettera g) progettazione e gestione del sistema locale dei servizi sociali ed erogazione delle relative prestazioni ai cittadini, secondo quanto previsto dall'art. 118, comma 4, della Costituzione..."; Area Integrativa Anziani: Integrazione delle rette di inserimento delle persone anziane individuate negli appositi atti depositati presso i Servizi Sociali, presso le relative RSA; Favorire la permanenza a domicilio della persona non autosufficiente con interventi di assistenza domiciliare, aiuti economici (assegni di cura) pasti e lavanderia a domicilio, telesoccorso e pedicure; favorire la permanenza a domicilio della persona non autosufficiente garantendo interventi di alleggerimento del carico assistenziale per i caregiver nei momenti di crisi; garantire a coloro che non possono rimanere a casa propria un'accoglienza in ambienti sicuri e protetti, rispettosi della dignità umana; Potenziare l'attività di vigilanza per la verifica sull'applicazione dei nuovi parametri regionali; Disabili: Supportare la persona disabile per uno stile di vita il più possibile autonomo e soddisfacente in termini socio sanitari e psico-sociali, tramite la messa a disposizione di una serie articolata di servizi ed interventi specifici; Accoglienza dei disabili presso il centro diurno gestito dall'Ente attraverso progettazioni individualizzate realizzate in collaborazione con i servizi dell'ASL TO3 e approvate nell'ambito della Commissione UMVD; Accoglienza dei disabili in comunità alloggio RAF di tipo comunitario gestita dall'Ente; Favorire l'inserimento di persone portatrici di disabilità sensoriale attraverso la predisposizione di specifici progetti; Supportare e accompagnare i familiari nel loro ruolo di caregiver; Potenziare i ricoveri di sollievo; Realizzare gli inserimenti in presidi residenziali per disabili ove il progetto lo preveda; Erogazione di assegni di cura a favore di persone disabili in base a progetti; Analizzare, mettere in rete, sviluppare le opportunità che favoriscono l'autonomia e l'aggregazione; Garantire equità d'interventi su tutto il territorio consortile; Avvicinare al mondo del lavoro persone con disabilità psico - fisica di grado medio o lieve; Area Minori e Adulti Prevenire situazioni di disagio minorile, attraverso progetti educativi che, partendo dalle capacità e potenzialità individuali di tutti i membri coinvolti, mettano al centro la famiglia quale attore principale del cambiamento; Sviluppare iniziative di prevenzione primaria e secondaria finalizzate a supportare le coppie nella gestione delle proprie difficoltà di relazione e i genitori ad affrontare e superare nodi relazionali con i figli, o

comunque a svolgere positivamente il loro ruolo genitoriale; Sostenere i nuclei in difficoltà impossibilitati a far fronte autonomamente alle spese connesse a: abitazione, alimentazione, pagamento delle utenze domestiche, salute, con l'obiettivo di contrastare la povertà multisettoriale; Sviluppare percorsi di autonomia per soggetti a rischio di grave disagio sociale o interessati a percorsi di integrazione sociale; Individuare metodologie appropriate nella costruzione di progetti integrati e personalizzati che vedano coinvolti quanti, pur per competenze settoriali, si occupano di adulti in difficoltà; Promuovere una gestione coordinata dei diversi interventi di contrasto alle povertà; Sviluppare percorsi di autonomia per soggetti a rischio di grave disagio sociale o interessati a percorsi di integrazione sociale; Individuare metodologie appropriate nella costruzione di progetti integrati e personalizzati che vedano coinvolti quanti, pur per competenze settoriali, si occupano di adulti in difficoltà; Qualificare il ruolo dei Comuni nel promuovere comunità locali attente ai processi evolutivi dei ragazzi e al supporto delle famiglie, sostenendo progettazioni volte alla prevenzione e allo sviluppo di opportunità territoriali.

Il livello di spesa dell'ente locale è alto, il livello di servizi convenzionalmente calcolato è risultato più basso a quello di riferimento in quanto occorre rilevare che i bisogni rappresentati e che emergono da una comunità di cittadini sono differenziati nel tempo e nel luogo. I bisogni non si presentano come un tutt'uno omogeneo indifferenziato ed indistinto da un contesto sociale di una Comunità. Conseguentemente i bisogni rilevati non sono paragonabili ad un flusso percentuale indistinto omogeneo e costante nel tempo, riferito ad un dato di popolazione. Ogni Comunità è un universo specifico di bisogni variabili e rilevabili nel tempo. In tal senso l'assorbimento delle risorse in termini di servizi sociosanitari, secondo i criteri "macro" della rilevazione ministeriale possono essere diversi di anno in anno. La capacità dell'Ente Gestore è quella di rispondere adeguatamente alle differenti realtà dei bisogni delle diverse Comunità, secondo un principio di adeguatezza ed efficacia in termini solidaristici. Il dato numerico rappresentato nel documento ministeriale può variare notevolmente: basta un minore in comunità su disposto del TM per modificare notevolmente il dato quantitativo di spesa ed intervento riferito ad un Comune.

ATTENZIONE:

I messaggi di supporto per la rendicontazione si aggiornano solo dopo aver salvato i dati inseriti.

ASSISTENZA:

È possibile contattare l'assistenza tecnica IFEL

Via e-mail: infosociale@fondazioneifel.it

Via telefono: 06-88816323 (lun - ven 9:30-16:30)