



Continuiamo a sperimentare
per migliorare la qualità dei nostri interventi

Agli uomini e alle donne che hanno perso la vita nel prendersi cura degli altri e nel garantire l'informazione sulle tragedie perpetrate dai forti contro i deboli.

INCIPIT a cura della docente Sabrina Fava

Conoscevo già da molti anni la cooperativa S. Martino perché ho lavorato con alcune figure ASACOM, delle quali ho apprezzato la preparazione e la professionalità. Quando, lo scorso anno, la mia scuola mi ha proposto di partecipare al progetto “Facciamone di tutti i colori”, ho subito accettato perché ne ho riconosciuto il valore delle finalità e degli obiettivi.

Insegno in una classe quinta dell’Istituto comprensivo “Costanzo” di Siracusa e ritengo che la Scuola Primaria sia uno spazio protetto di riflessione sul proprio mondo interiore e sulle dinamiche relazionali. Questo periodo di crescita rappresenta un momento di transizione delicato, caratterizzato da cambiamenti preadolescenziali e timore ed aspettative per il passaggio alla Scuola Secondaria di II grado.

Il progetto si è in corso da due anni ed ha coinvolto tutti gli alunni e le alunne della mia classe. Attraverso una metodologia esperienziale e partecipativa, le bambine e i bambini hanno espresso i propri stati d’animo ed hanno imparato a gestire i conflitti in modo non violento, rispettando le opinioni altrui. Sono state realizzate attività di role-playing per simulare situazioni di conflitto comuni in classe e cercare, tutti insieme, una soluzione.

Dalle osservazioni sistematiche e dai feed-back degli alunni è emersa una sensibile diminuzione degli episodi di esclusione, l’acquisizione di una maggiore capacità nel riconoscere e definire i propri sentimenti e stati emotivi ed è aumentata la capacità di mediazione autonoma senza l’intervento del docente.

Il progetto, a mio modesto avviso, ha pienamente raggiunto gli obiettivi pianificati. La partecipazione è stata attiva e propositiva per la totalità degli alunni.

Auspico che il proseguo di percorsi simili, nel prossimo anno scolastico, aiutino a non disperdere il patrimonio di consapevolezza emotiva costruito durante questi due anni.

Grata a tutti voi.

Sabrina Fava

Indice

1 La redazione del Bilancio Sociale e i riferimenti normativi	pag.4
2 La Cooperativa Sociale San Martino	pag.4
2.1 La Mission e la politica per la Qualità	pag.4
2.2 La Storia	pag.6
3 Il contesto di intervento	pag.8
4 I principali portatori di interesse	pag.10
5 La struttura societaria e organizzativa	pag.11
6 Servizi in convenzione	pag.14
6.1 CDR	pag.14
6.2 Asacom	pag.27
6.3 Dal domicilio al territorio	pag.29
7 Servizi di Prossimità	pag.30
8 Descrizione generale della parte economica e controllo di gestione	pag.34
9 Le Risorse Umane	pag.43
10 La formazione	pag.48
11 La progettazione	pag.49
12 Sistemi di Gestione	pag.51
13 La comunicazione	pag.57

1. La redazione del Bilancio Sociale e i riferimenti normativi

La redazione del Bilancio sociale rappresenta l'esito di un percorso attraverso il quale l'organizzazione "rende conto", a tutti i portatori di interesse, interni ed esterni, della propria missione, degli obiettivi, delle strategie e delle attività, in una logica multidimensionale che tiene conto degli aspetti sociali ed economici. La cooperativa San Martino ha così pianificato le fasi necessarie alla rendicontazione sociale attenendosi ai seguenti principi-guida:

L'art. 9 del D. Lgs. 112/17 ed il DM del 4/7/2019 stabiliscono l'obbligo della redazione del bilancio sociale e le relative linee guida, a partire dall'esercizio 2020, per le imprese sociali (comprese le cooperative sociali). L'articolo 14 del D. Lgs. 117/2017 ed il DM 4/7/2019 prevedono l'obbligo per tutti gli enti del terzo settore, della redazione del bilancio sociale, a partire dall'esercizio 2020. Lo schema che segue risponde a queste previsioni ed è applicabile a tutti gli enti del terzo settore, riportando specifiche alternative indicazioni laddove lo richieda la tipologia dell'ente, con principale riferimento alle cooperative sociali ex L. 381/91.

Il CDA ha individuato un gruppo di lavoro costituito dai responsabili/coordinatori di processo, coordinato dalla Direzione Generale.

Il gruppo di lavoro ha definito una bozza di struttura e una metodologia per la rendicontazione sociale, ha raccolto i dati economici, sociali, le registrazioni della Qualità e coinvolto i principali portatori di interesse attraverso - incontri - interviste individuali: - focus group - momenti di coinvolgimento strutturati - questionari". La versione definitiva del Bilancio sociale è stata portata in Assemblea Soci contestualmente al bilancio d'esercizio per l'approvazione, prima di procedere alla comunicazione e divulgazione all'interno e all'esterno dell'organizzazione.

2. La Cooperativa Sociale San Martino

La San Martino è una Cooperativa Sociale di tipo A, con sede legale a Siracusa in Viale Teracati 51/m- 96100
PEC: telefono 0931754590 fax 0931492285sanmartino@pec.sanmartinocoop.it

sito web: www.sanmartinocoop.it **email:** qualita@sanmartinocoop.it

codice fiscale partita IVA: 01169350897-

N. Iscrizione Albo delle cooperative del 25/03/2005 A154724 - codice ATECO: 862202

2.1 La Mission e la politica per la Qualità

Visione, Missione e Valori

Visione: Una società inclusiva nella quale la persona con disabilità abbia concrete opportunità di cura, riabilitazione, autonomia e socializzazione

Missione: Gestire nel territorio del comune di Siracusa "servizi di cura", specialistici e globali, rivolti alla persona con disabilità durante l'arco della vita.

Valori:

1. la centralità della persona;
2. l'etica dell'azione;
3. la partecipazione attiva alla promozione sociale ed economica del territorio;
4. la crescita umana e professionale → impegno a formare, riqualificare ed aggiornare gli operatori;
5. la piccola dimensione → luogo di relazioni significative e positive;
6. la territorialità → quale espressione di vicinanza, relazione diretta, condivisione e creazione di rete con la comunità locale (associazioni, famiglie, scuola, sindacato, imprenditori, parrocchie, enti pubblici);
7. la specializzazione → quale indicatore di qualità nell'operare dei servizi della cooperativa;
8. la finalizzazione non profit → “perseguire l'interesse generale della comunità” e non l'interesse esclusivo dei soci che la compongono;
9. rendere conto dell'attività svolta → diffondere i risultati sociali prodotti attraverso la redazione, oltre che del bilancio civilistico, del “bilancio sociale”;
10. il coinvolgimento del volontariato → come valore e componente essenziale della cooperativa;
11. la democrazia partecipata → garantire la reale partecipazione dei soci nella definizione degli orientamenti e nella presa delle decisioni;
12. la cooperazione tra cooperative → ricercare e favorire ogni possibile sinergia e integrazione imprenditoriale tra le cooperative.

La politica della Qualità e gli obiettivi strategici

La cooperativa intende mantenere costantemente aggiornata la propria politica ed obiettivi attraverso una attenta analisi dei bisogni impliciti, espliciti e delle aspettative delle parti interessate; dei rischi e le opportunità di miglioramento delle scelte strategiche; del contesto ambientale, sociale e politico economico del territorio dove si svolgono le attività.

Gli obiettivi per la Qualità (per il triennio 2023- 2025) sono i seguenti:

Ob strategico 1 Riorganizzazione aziendale al fine di migliorare l'efficacia e l'efficienza dei processi lavorativi.

Ob strategico 2 Informatizzazione dei processi aziendali.

La Cooperativa ha superato l'Audit di Ricertificazione con il seguente oggetto di Certificazione ***“Progettazione ed Erogazione del Servizio Riabilitativo Ambulatoriale per persone con disabilità, in particolare Ipovedenti, Non Vedenti ed Autistici. Gestione del Servizio di Assistenza all'Autonomia e alla Comunicazione”***.

2.2 La Storia

La cooperativa San Martino è nata il **15 novembre del 1996** da un gruppo di operatori qualificati che con entusiasmo hanno scommesso su una “dimensione nuova” – l’impresa sociale - in grado di accogliere e sviluppare professionalità specifiche, di essere uno strumento per la realizzazione di servizi innovativi rispondenti ai bisogni del territorio, di collegarsi tramite una rete consortile con altre realtà presenti a livello nazionale, con possibilità di scambi, confronti e crescita progettuale in ambito sociale.

L’avvio delle attività è stato difficile e faticoso. Grazie all’appartenenza ad un sistema consortile accreditato in ambito nazionale, è stato possibile accedere ad **un prestito di 100 milioni di vecchie lire**, erogato da COSIS (Compagnia Sviluppo Imprese sociali), investite per l’adeguamento dei locali presi in affitto per il Centro di riabilitazione. I primi anni sono stati **anni di volontariato** per le socie fondatrici, anni in cui si è prodotto un **valore sociale inestimabile** che funge da radici per la nostra impresa.

Nel **2000** è arrivata l’iscrizione all’Albo regionale alla Sanità e nel mese di novembre **l’avvio ufficiale dell’attività riabilitativa in convenzione con la ASP di Siracusa**.

Sempre nel 2000 è stato avviato, nell’ambito della legge 285 (il Piano per l’infanzia), allora gestito dalla Provincia di Siracusa, il **progetto sperimentale Gioco-disabilità**, un modello innovativo di approccio educativo domiciliare ai bambini con handicap, basato sul gioco e finalizzato a contrastare l’istituzionalizzazione, favorendo l’acquisizione di autonomie di base e di competenze relazionali per l’integrazione.

Dal 2003 al 2005 la Cooperativa ha partecipato al **progetto Fertilità**, con finanziamenti gestiti da Sviluppo Italia, nell’ambito di un progetto di sviluppo promosso dal consorzio Consolidas. Il Progetto Fertilità ha consentito alla cooperativa di diventare un’impresa sociale forte, sostenendola nell’acquisizione di know-how specialistico per promuovere nel territorio interventi riabilitativi innovativi a favore di bambini con problemi di autismo, e offrendo ai soci e ai dirigenti l’opportunità di partecipare ad una formazione di eccellenza gestita dal consorzio nazionale CGM.

La cooperativa dunque, partendo dall’originaria specializzazione nel settore della riabilitazione neuropsicovisiva, è diventata il **Centro di riabilitazione di riferimento** nel territorio anche **per la riabilitazione dei bambini con problemi di autismo**, riuscendo a promuovere collaborazioni sempre più significative con le **Associazioni di familiari** e in particolare con **l’Associazione I Figli delle Fate sezione locale dell’ANGSA** (Associazione nazionale dei genitori di bambini con sindrome autistica), nonché con i servizi della Medicina riabilitativa e della Neuropsichiatria infantile della ASP.

Contestualmente il Servizio Gioco Disabilità, dopo 3 anni di gestione sperimentale nell’ambito del Piano per l’infanzia, è stato inserito nel Piano di zona della legge 328 del Distretto socio-sanitario di Siracusa, affermandosi come servizio educativo essenziale per i bambini con gravi disabilità.

Dal 2006 al 2008 la cooperativa ha sviluppato ulteriormente i suoi servizi, accreditandosi per la gestione dei **servizi di assistenza domiciliare ai disabili** (ADH), per i servizi di **Assistenza alla Comunicazione per bambini e ragazzi disabili in ambito scolastico** (ASACOM); ha avviato in collaborazione con Consolidas un servizio territoriale a favore di soggetti con disagio psichico (**Legami di Prossimità**).

Nel 2006 la Cooperativa ha ricevuto il Premio “Impresa Eccellente” CNA.

Il lavoro di specializzazione in questo ambito e l’esperienza maturata negli anni, hanno stimolato la cooperativa a farsi promotrice, assieme all’Associazione I figli delle fate, di un tavolo di concertazione con le istituzioni del territorio, finalizzato a rendere attuabili, **le linee guida sull’autismo, definite nel 2007 dalla Regione Sicilia**,

nonché ad orientare la strategia di innovazione dei servizi in questo ambito specifico che ha trovato realizzazione nel Progetto ***“Percorsi di integrazione e transizione verso l'autonomia per l'autismo e il disagio psichico”***.

È stato un progetto sperimentale finalizzato a promuovere percorsi innovativi per circa 110 destinatari con problemi di autismo o disagio psichico nell'ottica di contrastare l'istituzionalizzazione e favorire lo sviluppo di autonomie finalizzate all'integrazione, coinvolgendo le famiglie in qualità di attori protagonisti di tutte le azioni messe in campo. Il progetto è stato cofinanziato dalla **Fondazione con il Sud**, dalla stessa cooperativa San Martino (per circa 120.000 euro tra risorse economiche e lavoro volontario) e da alcune imprese private del territorio, per il biennio 2010-2011.

Per la rilevanza avuta in ambito nazionale da questo progetto la cooperativa ha ottenuto il **Premio “Amico della Famiglia” Dipartimento per le politiche della famiglia della Presidenza del Consiglio nel 2013**.

Per dare continuità ad alcuni delle azioni di inclusione sociale per disabili adulti con autismo e disagio psichico è stato realizzato il Progetto **Dolce Verde** (2013-2015) finanziato dalla Regione Sicilia nell'ambito di un avviso (2012) finalizzato alla promozione dell'inclusione sociale, che ha visto la San Martino capofila di una rete di partenariato che comprende tre Associazioni di familiari (Afadipsi, Angsa, Diversamente Uguali) e un ente di formazione (Kalimera). Il progetto ha puntato allo sviluppo di azioni integrate di tipo educativo, formativo e di avvio al lavoro per 30 disabili nell'ambito della cura del verde e della pasticceria.

Continuando a perseguire l'obiettivo di creare opportunità di inclusione sociale è stato realizzato il progetto **“Implementazione delle azioni di tutela della salute mentale in età adulta, disturbi gravi e complessi”**, (Maggio 2017-febbraio 2018), finanziato dalla regione Sicilia. Il progetto è stato realizzato in convenzione con il DSM, ASP 8 sr, per la cogestione dei Programmi Terapeutici Individualizzati PTI di 15 utenti con disagio psichico (patologie psichiatriche di grave entità, soprattutto disturbo bipolare, borderline e schizofrenia). Gli operatori esperti della cooperativa, coordinati dall'equipe sociosanitaria del DSM, hanno portato avanti progetti individualizzati in risposta a specifiche esigenze relative alle autonomie ed ai bisogni relazionali dei beneficiari seguiti, attivando tutte le loro risorse familiari e comunitarie in un'ottica di promozione della qualità della vita.

Un valore strategico fondamentale ha avuto il Progetto **“Servizi di prossimità”**, avviato a partire dal 2011 ed implementato nel corso degli anni fino ad oggi (da segnalare l'ottenimento in questo ambito di una Autorizzazione sanitaria finalizzata all'ampliamento dei servizi riabilitativi per l'autismo in regime di attività privata ai sensi del D.A. 10.01.2011). I Servizi di prossimità sono servizi sociosanitari privati gestiti, in tutti i casi in cui è possibile, in collaborazione con gli operatori del DSM e della NPI, in un'ottica di progetto sociosanitario integrato. Sono finalizzati a rispondere in maniera flessibile e individualizzata alle specifiche esigenze psico-socioriabilitative di beneficiari in età evolutiva ed in età adulta e delle loro famiglie. L'equipe multidisciplinare è composta da medico neuropsichiatra, psicologi, psicoterapeuti, terapisti (TNPEE, TERP, Logopedisti, Ortottisti, fisioterapisti), operatori socioassistenziali ed educatori specializzati (DSA, ABA, CAA, Stimolazioni Basali, Musicoterapia)

Dal mese di ottobre 2020, in convenzione con il comune di Siracusa, è stata avviata l'erogazione secondo i **Patti di Servizio** di interventi individualizzati di assistenza e di educativa in favore di utenti in condizioni di disabilità grave (Art. 3, comma 3, L.1 diverse04/92).

Nel corso del 2022 la cooperativa si è impegnata in una nuova sfida progettuale – cogliendo l'occasione del bando **“Tutti inclusi” promosso da “Impresa con i bambini”** – per rilanciare il tema dell'inclusione dei ragazzi con disabilità nel territorio siracusano. Il progetto, che vede una partnership composta da 17 soggetti istituzionali e del terzo settore, dal titolo **“Facciamone di tutti i colori – Moltiplichiamo i luoghi dell'inclusione”**, è stato avviato dal mese di marzo del 2024.

Nel mese di ottobre 2025 la cooperativa ha avviato le attività in seguito al finanziamento ottenuto come ente proponente, in coprogettazione nel 2024 con il comune di Siracusa, all'Avviso di selezione di Enti del terzo

settore interessati alla coprogettazione di iniziative dedicate alle persone con disturbo dello spettro autistico da presentarsi a valere sul D.D.G. n. 3829 del 22.12.2023 dell'Assessorato Regionale della Famiglia, delle Politiche Sociali e del Lavoro – Dipartimento Regionale della famiglia e delle politiche sociali- Lettera b) – Progetti finalizzati a percorsi di assistenza alla socializzazione dedicati ai minori e all'età di transizione fino ai 21 anni, con la proposta progettuale **“Binario 9 $\frac{3}{4}$ ”**.

3. Il contesto di intervento con particolare attenzione alla disabilità

La cooperativa San Martino svolge la propria mission nel territorio della provincia di Siracusa dedicando attenzione al contesto cittadino di Siracusa per poter attuare

- l'inclusione sociale delle persone con disabilità in carico ai servizi della cooperativa, attraverso progetti interventi sociosanitari integrati innovativi e di qualità costruiti per la singola persona in relazione al contesto di vita (famiglia, scuola, quartiere, associazioni)
- lo sviluppo della cultura della cooperazione sociale come strumento di sviluppo economico e culturale nella comunità locale
- una comunicazione sociale concretamente attiva attraverso i canali social (facebook), il sito, il bilancio sociale, le Carte dei servizi ma anche attraverso le persone che lavorano e che operano in linea con la mission della Cooperativa sul territorio.

La sede operativa della cooperativa è ubicata al piano terra di una palazzina, all'interno di un residence con spazi verdi e parcheggi, nel quartiere Tiche servito dai mezzi pubblici e attività commerciali.

I bisogni prevalenti, rilevati nell'area disabilità sono:

- Progetti terapeutici individuali destinati alla disabilità psichica;
- Corsi di formazione finalizzati all'inserimento lavorativo
- Gruppo appartamento
- Assistenza domiciliare
- Inserimenti lavorativi per aumentare il grado di autonomia
- Educativa domiciliare per i minori disabili
- Progetti di vita art. 14 legge 328/2000
- Centri socioeducativi
- Progetti per il "Dopo di Noi"

Criticità

La questione relativa all'iva non riconosciuta si è conclusa con l'abbattimento del credito maturato nei confronti della ASP di Siracusa nel corso di 6 anni di funzionamento del Centro di riabilitazione convenzionato. L'abbattimento del credito che ammontava complessivamente a € 142.615,27 ha determinato il risultato negativo del bilancio che chiude con una perdita di € 59.090,00

4. I principali portatori di interesse

La cooperativa nell'arco degli ultimi 20 anni ha costruito solidi e significativi rapporti di rete, di seguito le date e l'oggetto delle collaborazioni:

- dal 1998 ad oggi aderisce a Confcooperative Siracusa
- dal 2000 socio di CGM
- dal 2000 socio di Banca Etica
- dal 2014 ad oggi Convenzione con la Fondazione di Comunità di Messina per il Progetto “Luce e Libertà”
- dal 2016 ad oggi Convenzione tra l'Ente Cooperativa Sociale San Martino ed il Tribunale di Siracusa, per lo svolgimento del lavoro di pubblica utilità per la Messa alla Prova, ai sensi degli artt. 168 bis c.p., art. 464 bis c.p.p. e art. 2, comma 1, del D. M. n.88/15 del Ministero della Giustizia, finalizzata all'inserimento di soggetti con sospensione del procedimento e Messa alla Prova
- Dal 05.12.2017 ad oggi protocollo di intesa con Associazione Sportiva Dilettantistica “Club Pegaso”;
- dal 02.01.2018 ad oggi Cooperativa Sociale La Margherita
- dal 23.03.2019 ad oggi protocollo di intesa con Rifiuti Zero Siracusa
- dal 30.04.2019 ad oggi adesione AIRS associazione italiana riabilitazione sanitaria
- dal 21.06.2019 ad oggi accordo tra il Comune di Siracusa e il comitato cittadino “aria nuova” per il perseguimento di un fine pubblico ex art. 11 legge n. 241/90 – attivazione di azioni finalizzate alla tutela e all'implementazione del patrimonio arboreo della città di Siracusa-
- dal 30.07.2019 ad oggi adesione a “Città Educativa” città partecipata dove la democrazia si impara attraverso la pratica, abitando luoghi dove le persone non sono legate solo da un contratto sociale, ma soprattutto da attività partecipate, comuni.
- Dal 2020 adesione al Comitato “Si può fare per una psichiatria di comunità”
- Dal 07.06.2021 ad oggi protocollo di intesa con l'associazione di promozione sociale “Zuimama”, affiliata Arciragazzi
- Avviata la collaborazione con l'Associazione AccoglieRete con l'obiettivo di favorire la conoscenza dei servizi offerti dal CDR da parte degli utenti stranieri e per garantire l'adeguata comprensione delle informazioni che vengono date.
- In risposta al Bando “Tutti Inclusi” ha dato vita in qualità di soggetto promotore ad un ampio partenariato di cui fanno parte: i Comuni di Siracusa e Floridia, Il Parco Archeologico di Siracusa, Il Consorzio Plemmirio, l'Università Kore di Enna, l'istituto comprensivo Quasimodo e il liceo Scientifico Leonardo da Vinci di Floridia, gli istituti comprensivi Costanzo, Archia e Brancati di Siracusa, il liceo Gaggini di Siracusa, le Associazioni “Padre Pio” di Floridia, “Accoglierete”, “Rifiuti zero” e “Zui Mama” di Siracusa, “Officina socialmeccanica” di Catania.
- Dal 21.06.2025 Ass. ANGSA I Figli delle Fate di Siracusa per collaborare alla promozione e condivisione degli obiettivi del progetto Binario 9 e 3/4
- Dal 2025 Gruppo AGESCI Siracusa 15 dal 30.11.2025 al 30.10.2026 per moltiplicare le occasioni di inclusione e relazione sul territorio
- Dal 2025 Gruppo AGESCI Siracusa 12 dal 30.11.2025 al 30.10.2026 per moltiplicare le occasioni di inclusione e relazione sul territorio

La Cooperativa ha attive le seguenti convenzioni con le Università:

- Università degli Studi di Messina, per tirocinio curricolare, corsi di laurea in Scienze dell'Educazione e della Formazione, Scienze e Tecniche Psicologiche, Specialistica Psicologia e Magistrale, corsi di laurea in scienze delle professioni sanitarie.
- Università degli Studi di Catania, per tirocinio curricolare, di formazione e di orientamento. Facoltà di Scienze della Formazione Corsi di Laurea in Scienze dell'Educazione e della Formazione, Scienze e Tecniche Psicologiche, Specialistica Psicologia e Magistrale;
- Università degli Studi di Palermo, per tirocinio curricolare, di formazione e di orientamento. corsi di laurea in Scienze dell'Educazione e della Formazione, Scienze e Tecniche Psicologiche, Specialistica Psicologia e Magistrale, corsi di laurea in scienze delle professioni sanitarie.

- Università degli Studi di Padova per tirocinio pratico valutativo (TPV) post lauream ai fini dell'abilitazione alla professione di psicologo
- Università degli Studi di Aquila, per tirocinio curricolare, di formazione e di orientamento, corsi di laurea in scienze delle professioni sanitarie
- Università degli studi di Ferrara, per tirocinio curricolare, corsi di laurea in scienze delle professioni sanitarie
- Università Cusano per tirocinio pratico valutativo (Albo A) e post lauream professionalizzante (Albo B), facoltà di Psicologia

5. La struttura societaria e organizzativa

Il profilo societario

La base sociale è costituita da 31 soci di cui 20 soci lavoratori e 11 soci volontari.

In data 17/06/2023 è stato nominato un Revisore Legale Unico in ottemperanza a quanto stabilito dall'art. 2477 del codice civile comma 2 lettera c) riferiti al numero medio dei dipendenti occupati negli ultimi due esercizi. Il revisore sarà in carica fino a giugno 2026.

Nell'anno 2025 sono stati ammessi 4 nuovi soci volontari.

Nel 2025 si sono svolti 17 Consigli di amministrazione di cui 17 con la partecipazione totale dei consiglieri.

L'Assemblea dei Soci nel 2025 si è riunita il giorno 22/02/25 per la condivisione e l'approvazione dei documenti del SGQ; il giorno 14/06/25 per l'Approvazione del Bilancio di esercizio al 31.12.2024

Il CDA è costituito da 3 membri donne, nominate con Assemblea del 11/06/2024 per la durata di 3 anni

NOME	ETÀ	N MANDATI	CARICA
Danila Severino	62	10	PRESIDENTE
Stefania Carrubba	51	7	CONSIGLIERE
Elisabetta Sotgia	57	5	CONSIGLIERE

Assemblea dei soci

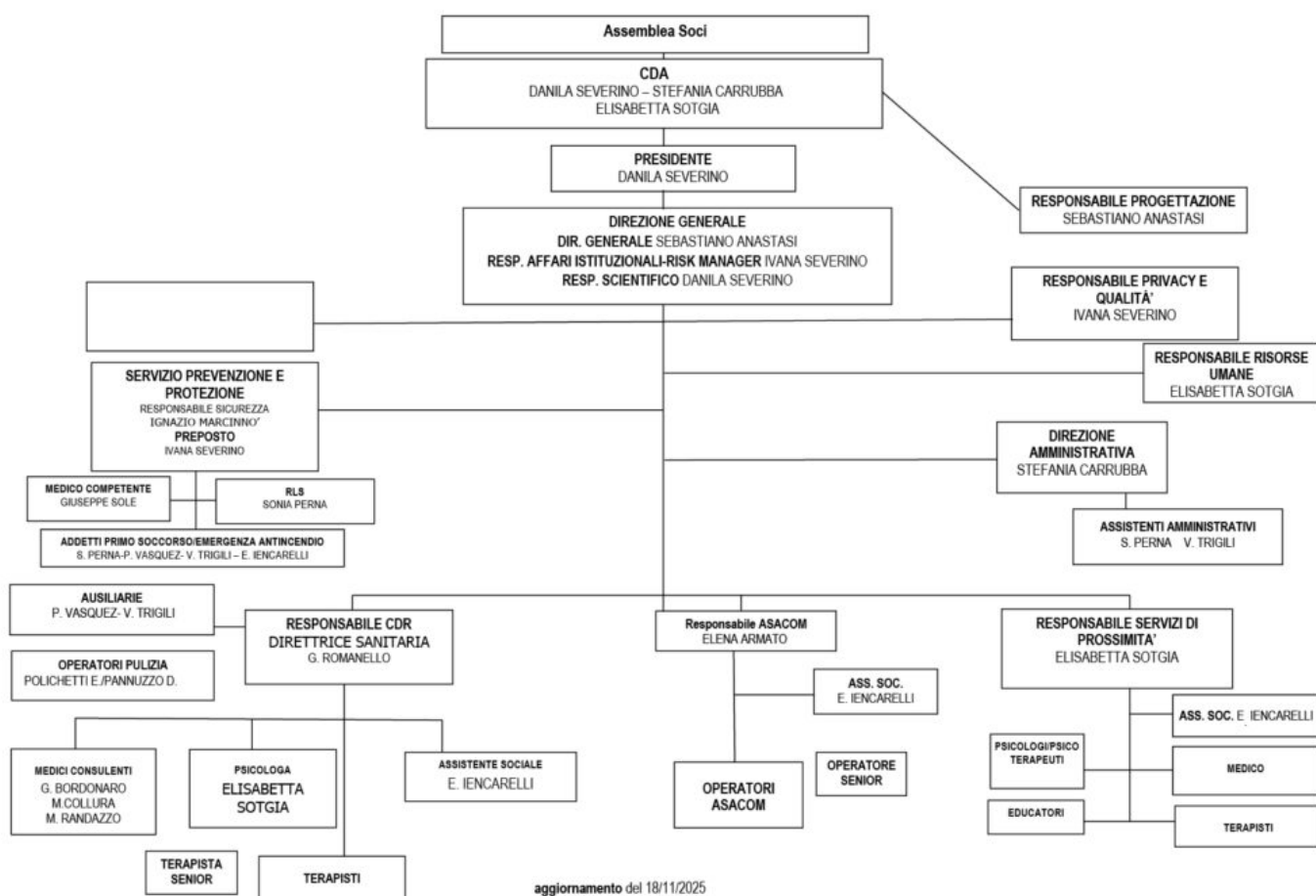




L'equipe del CDR accoglie la nuova Direttrice Sanitaria dott.ssaGiorgia Romanello

[Medici e Specialisti - Società Cooperativa Sociale San Martino](#)

La struttura societaria è supportata da una struttura organizzativa le cui attività, in capo all'Alta Direzione (CDA/Presidente e Direzione Generale), sono definite all'interno del "Processo di Direzione" secondo il seguente **organigramma**



6. Servizi in convenzione

La Cooperativa per svolgere i servizi in convenzione ha ottenuto i seguenti accreditamenti:

- Rinnovo **Accreditamento istituzionale** della "SOCIETÀ COOPERATIVA SOCIALE SAN MARTINO": D.D.G. 585/2024 del 29/05/2024
- **Autorizzazione Sanitaria** n° 27402/PG del 02 /10/2015 per la gestione di un Centro di Riabilitazione neuropsicovisiva denominato "Isoptera" per 38 prestazioni in regime ambulatoriale per i soggetti di ambo i sessi senza limiti di età e per l'attività terapeutica in regime libero professionale per i soggetti affetti da disturbo autistico, ai sensi del D.A. 10.01.2011- ASPSR - protocollo n. ASPSR-DPVIGL01-2024-0126926 del 15/11/2024 ampliamento autorizzazione sanitaria n. 27402/PG
- **Iscrizione all'Albo** di cui art. 26 della Legge Regionale n. 22/86 sezione inabili (n.2284)
- **Accreditamento con il Distretto sociosanitario 48** (4° Albo distrettuale del n. 54 del 03.03.08) iscritti al:
 - **1° Albo distrettuale** Del. 45 del 24/04/2007 sezione SERVIZIO ASSISTENZA DOMICILIARE INABILI progressivo 9
 - **4° Albo distrettuale** Del. n. 54 del 03.03.08 sezione SERVIZIO ASACOM progressivo 18

6.1 CDR "Centro di Riabilitazione Isoptera"

Il Centro di riabilitazione Isoptera fornisce interventi riabilitativi altamente specializzati ad utenti con diverse forme di disabilità:

1. ipovisione e cecità congenite, precoci o acquisite
2. patologie della visione binoculare (strabismo, ambliopia, diplopia...)
3. disturbi dello spettro autistico
4. disturbi del comportamento
5. disturbi del linguaggio
6. disturbi dell'apprendimento
7. disturbi della coordinazione motoria
8. ritardo globale di sviluppo e disabilità intellettiva
9. paralisi cerebrale infantile
10. patologie neurologiche
11. S. polimalformative
12. Ipotonia

Modalità di accesso in convenzione

L'utente che contatta il CDR prima di avere l'autorizzazione da parte dell'ASP, viene informato dall'Assistente Sociale sull'iter da effettuare per l'avvio della pratica in convenzione.

L'utente che necessita di una riabilitazione può scegliere il Centro convenzionato al quale rivolgersi per il trattamento riabilitativo, nel momento in cui compila la richiesta presso il servizio di medicina riabilitativa dell'ASP che autorizza le prestazioni definendone tipologia e frequenza in un documento "Impegnativa" e autorizza il CDR a convocare l'utente.

Modalità di accesso in regime privato

È possibile accedere privatamente al trattamento presentando una richiesta o di uno specialista oculista, neuropsichiatra infantile, psichiatra o neurologo; in caso di richiesta del medico di famiglia lo specialista/medico della struttura dovrà preventivamente fornire una valutazione sull'idoneità del trattamento da effettuare. La presa in carico del servizio privato è preceduta dalla stipula di un contratto tra la Cooperativa e l'utente. Il contratto definisce la tipologia, la durata, i costi e le modalità di pagamento delle prestazioni.

Orari, chiusure e disdette appuntamenti

Il servizio di riabilitazione viene erogato in forma **ambulatoriale** e garantisce l'apertura dalle **8.00 alle 20.00 dal lunedì al venerdì** e dalle **8.00 alle 14.00 il sabato**.

In occasione delle festività, il CDR è chiuso, gli utenti, sono tempestivamente informati, circa chiusure impreviste, e ciò, in ogni caso non pregiudica la continuità assistenziale. Le suddette informazioni sono fornite anche all'ASP 8 di Siracusa, con la quale operiamo in convenzione.

In caso di impossibilità di eseguire la prestazione, il paziente sarà contattato tempestivamente dalla struttura tramite il proprio recapito telefonico, sotto indicazione del direttore sanitario o terapista.

Per annullare un appuntamento è sufficiente telefonare al numero del centralino **0931 754590 cell. 3290554733** con un preavviso di almeno 24h.

Il CDR informa tutti gli utenti che in caso di malessere presso la struttura non affrontabili con il supporto degli addetti di primo soccorso verrà chiamato il **numero di emergenza UNICO EUROPEO 112**.

Modalità di rilascio certificati, relazioni cliniche, cartelle cliniche, doc. amministrativi.

La richiesta di copia della cartella clinica, dei certificati e delle relazioni cliniche possono essere avanzate da:

- diretto interessato se maggiorenne o dal genitore se il paziente è minorenne
- soggetto esercente la tutela o l'affido dell'intestatario, munito del relativo provvedimento
- ogni altro soggetto (compreso il coniuge), purché presenti delega scritta su apposito modulo della struttura, nonché i documenti di identità di entrambi (delegante e delegato)

Le richieste vanno indirizzate per iscritto (Modulo RIU disponibile in accettazione) al Direttore Sanitario, che prenderà incarico la richiesta e darà entro 5 giorni risposta sui tempi certi di rilascio delle richieste più complesse.

Procedure di accoglienza in convenzione

L'utente, con un documento di autorizzazione "impegnativa", del Servizio di Medicina Riabilitativa dell'ASP di provenienza, viene accolto presso il Centro di Riabilitazione dal Direttore sanitario, dall'Assistente sociale e dalla psicologa con un primo appuntamento al fine di registrare le prime informazioni, effettuare l'anamnesi, registrare le aspettative e i bisogni della famiglia, presentare il Centro Isoptera, acquisire l'autocertificazione dei dati anagrafici, fotocopia del libretto sanitario, fotocopia del codice fiscale, fotocopia del certificato di invalidità L. 104. (vedi mod DIC).

Il Centro di Riabilitazione accoglie persone con disabilità ponendo attenzione alla multiculturalità attraverso la collaborazione dei mediatori culturali della Ass. Accoglierete che con il loro intervento favoriscono la compliance delle famiglie straniere.

Acquisizione del consenso informato

In sede di visita di ingresso il DS in collaborazione con l'Ass. Sociale, illustra il Regolamento interno che sottolinea l'importanza della presenza e della continuità senza la quale non si può garantire il risultato. Nella scheda rischi clinici identificati il DS segna con una crocetta i rischi (vedi ALL. 01 al "Protocollo sanitario Rischio Clinico" identificati durante l'anamnesi e la visita di ingresso del singolo utente, spiega all'utente le azioni di mitigazione dei rischi messe in atto dal CDR e acquisisce il consenso informato alla presa in carico e al trattamento riabilitativo tramite il mod DIC.

Modalità di comunicazione con l'utenza

L'Ass. sociale illustra le modalità di comunicazione (vedi PRO-DIR "comunicazione" e Carta del Servizio) con l'organizzazione, il sito dove leggere la Carta del Servizio e i risultati degli indicatori di qualità del servizio. Anche dopo la presa in carico continua il coinvolgimento e l'ascolto dell'utenza e dei familiari attraverso i colloqui e le condivisioni periodiche dei progetti riabilitativi.

Protocolli di accoglienza e presa in carico

Il Centro di Riabilitazione accoglie persone con disabilità **tenendo conto delle diverse esigenze relative all'età, al genere ed a particolari condizioni di salute e di fragilità fisica e psicologica e tenendo conto delle specificità religiose, etniche e linguistiche.**

Protocollo di accoglienza legato alla multiculturalità

La cooperativa ritiene fondamentale per il raggiungimento di obiettivi socioeducativi e riabilitativi una buona compliance della famiglia che passa innanzitutto dalla comprensione dei progetti individualizzati e degli approcci scientifici proposti; adotta il Criterio 8 "Programmi per l'umanizzazione e personalizzazione dell'assistenza" e pertanto ha sottoscritto una collaborazione con l'Associazione AccoglieRete per una presa in carico del paziente, rispettosa delle specificità religiose, etniche e linguistiche, grazie alla mediazione culturale. La Direttrice sanitaria, in occasione della presa in carico o su richiesta dell'assistente sociale e/o del terapista, contatta la referente dell'Associazione AccoglieRete per coordinare l'intervento del mediatore culturale come da convenzione.

Criteri di assegnazione orario in base ai ritmi fisiologici della persona (bambino, anziano), alla complessità dell'organizzazione familiare, allo stato di salute

A tutti i pazienti del CDR vengono assegnati orari equamente distribuiti tra fascia mattutina e pomeridiana, in base ai criteri umani definiti nella procedura CDR.

Osservazione/Valutazione

La fase della durata di 1 mese prevede l'osservazione libera e/o valutazione con somministrazione dei test secondo quanto previsto dall'All. 03 ACI.

Progetto riabilitativo e l'appropriatezza clinica

La valutazione è seguita dalla redazione di un progetto riabilitativo individualizzato che viene condiviso con i famigliari dell'utente. Quando possibile il PRI viene condiviso con gli operatori della Neuropsichiatria infantile dell'ASP, con gli insegnanti e gli operatori di Assistenza alla Autonomia e alla Comunicazione della scuola frequentata.

Il progetto riabilitativo tiene conto delle osservazioni libere annotate nelle aree della Carta di Identità – Mod. CID (Mod. VEV con l'adozione del software 4Handy) da tutti i professionisti dell'equipe, dei risultati dei test somministrati, delle aspettative della famiglia e degli eventuali rischi identificati e delle azioni mitigatrici, viene evidenziato il rischio associato alla persona in stampatello ed il doc. viene evidenziato con un quadro rosso in alto. Nel progetto vengono descritti gli obiettivi riabilitativi sui quali lavorare a breve, medio e lungo termine (in riferimento ai test somministrati o all'osservazione libera) e le relative azioni specifiche per il raggiungimento degli stessi.

L'equipe degli operatori che seguono gli utenti si confronta periodicamente per discutere ed orientare la riabilitazione al raggiungimento degli obiettivi prefissati nel progetto riabilitativo. I dati che emergono dal confronto (micro-equipe, e-mail, audit in campo, verifiche cartelle cliniche, etc) vengono registrati nella Cartella clinica e nel verbale di equipe a cura del DS. Si presta particolare attenzione anche al contesto familiare e scolastico attraverso colloqui con le famiglie e gli insegnanti di sostegno.

Tale modalità di lavoro permette ai genitori di comprendere in modo più chiaro l'attività svolta nel tempo dagli operatori del Centro. Vengono svolti **colloqui psicologici** con la famiglia vista come sistema aperto, in continua reciprocità con l'ambiente esterno (scuola, quartiere, gruppi...) in continua evoluzione e composta da parti interagenti.

L'appropriatezza delle prestazioni è garantita dalla valutazione diretta del medico responsabile, che viene effettuata prima di iniziare il percorso terapeutico, facendo riferimento al Documento per l'Appropriatezza clinica adottato dalla struttura, dove vengono definiti gli approcci terapeutici consigliati dalle linee guida riconosciute dalla comunità scientifica. Fare riferimento a tali linee guida permette al CDR di garantire all'utenza un trattamento validato e che dovrebbe dare garanzia di risultati. Documenti come le **Linee guida sul comportamento** dell'operatore e la corretta compilazione della modulistica qualità, condivisi con il personale, consentono di avere piena consapevolezza di come è possibile agire all'interno della stanza di terapia, come intervenire per prevenire eventi avversi e come registrare le evidenze.

Il lavoro in equipe permette al personale di avere supporti adeguati alla gestione del burnout e condividere con gli altri professionisti obiettivi e azioni. La formazione continua organizzata in base alle esigenze del personale permette ai terapisti di conoscere i vari approcci adottati e di gestire le difficoltà che nascono nella loro applicazione.

Il Progetto prevede:

trattamenti diretti agli utenti presso il Centro di Riabilitazione;

trattamenti indiretti (svolti, cioè con i famigliari, con gli insegnanti di sostegno, con gli operatori ASACOM e/o dei Servizi di Prossimità attraverso colloqui per il confronto sul progetto riabilitativo): le riunioni di equipe, l'elaborazione dei test e dei progetti individualizzati, la progettazione e realizzazione del materiale personalizzato per la riabilitazione. La convenzione dell'ASP comprende: (indipendentemente dal numero delle terapie autorizzate dall'impegnativa) il *lavoro dell'equipe*, necessaria all'integrazione delle conoscenze e delle competenze; il *lavoro di rete* in collaborazione con le Istituzioni, la Scuola, la Famiglia; le sedute con i terapisti, i colloqui psicologici, sociali e le visite mediche.

Il numero di sedute con i terapisti (da 1 a 5 sedute settimanali) viene autorizzato dall'ASP per un periodo stabilito attraverso una impegnativa; per la continuazione della presa in carico la Direzione Sanitaria inoltra una richiesta di proroga al Servizio di Medicina Riabilitativa che autorizza attraverso successive impegnative. Le prestazioni possono essere erogate in forma individuale o piccolo gruppo in base alla valutazione clinica.

Trattamenti riabilitativi

Psicomotricità intesa come intervento riabilitativo che coinvolge l'individuo sia a livello funzionale che cognitivo, affettivo e relazionale.

Stimolazione e riabilitazione visiva e sensorio-motoria oculare finalizzata al mantenimento e all'esercizio del residuo visivo e all'utilizzo di una visione binoculare singola normale.

Logoterapia finalizzata alla comunicazione in senso globale (espressione orale e scritta, mimica facciale, modulazione della voce, etc.)

Fisioterapia basata sul modello bio-psico-sociale, ha l'obiettivo di curare, riabilitare e prevenire le complicanze date da invecchiamento, traumi o infortuni muscoloscheletrici, operazioni chirurgiche, patologie neurologiche/cardiovascolari/ reumatiche.

I trattamenti sono ampiamente descritti nell'allegato ACI e nella Carta del Servizio.

Verifiche e Rivalutazioni

Il Progetto Riabilitativo viene periodicamente verificato e aggiornato, condividendolo con la famiglia, in base allo stato di avanzamento degli obiettivi prefissati dall'equipe a breve, medio e lungo termine. Il DS svolge periodicamente gli audit clinici sulle cartelle sanitarie e sui progetti, segnala agli operatori eventuali interventi di miglioramento attraverso l'utilizzo del software 4Handy.

Il Centro comunica periodicamente i dati riabilitativi al Servizio di Medicina Riabilitativa dell'ASP che autorizza le proroghe dell'attività riabilitativa. Anche le dimissioni dal Centro vengono condivise con la famiglia e possono dipendere dal raggiungimento degli obiettivi, da una richiesta dell'utente o da assenza prolungata ed ingiustificata alla terapia.

Monitoraggio, Misurazione e Miglioramento Continuo del Centro Isoptera

La Cooperativa San Martino tiene aggiornato il proprio sistema di gestione della Qualità attraverso il monitoraggio continuo degli indicatori dei processi.

Sono a disposizione dei personali strumenti cartacei ed informatici per monitorare i progetti individualizzati e per il lavoro di equipe: procedure, protocolli, schede di osservazione e valutazione, linee guida, istruzioni e regolamenti, la cui efficacia è verificata in sede di Audit e/o Riesame della Direzione e comunicata al personale

La documentazione sanitaria viene periodicamente sottoposta a verifica in sede di: Audit clinico del DS, Audit dell'ente di certificazione, Audit interno R.Q., segnalazione di un operatore, se viene evidenziata la necessità di modifiche per l'efficacia viene aperto un programma di miglioramento i cui esiti sono riportati nel Riesame della Direzione.

Gli esiti del monitoraggio degli standard quantitativi e qualitativi e del grado di soddisfazione degli utenti sono pubblicati sul sito.

INDICATORI E STANDARD DI QUALITA' QUANTITATIVI E QUALITATIVI DEL PROCESSO CDR

Fase	Caratteristica	indicatore	frequenza	responsabile	Standard	Margine scost	ESITO AL 31.12.2025
Presa in carico	Valutazione in ingresso	n. di valutazioni somministrate/n. utenti	Per ogni utente	Direttore Sanitario/ Equipe	100%	0%	Raggiunto 100%
Erogazione del servizio	Redazione progetto individualizzato	n. di progetti individualizzati/n. utenti	Per ogni utente	Direttore Sanitario/ Equipe	100%	0%	Raggiunto 100%
	Verifica progetto riabilitativo	n. verifiche periodiche / n. utenti	Per ogni utente	Direttore Sanitario/ Equipe	3 mesi 6 mesi 12 mesi	10%	Raggiunto 100%
Monitoraggio	Obiettivi raggiunti	Percentuale di obiettivi raggiunti/singolo utente	Una volta l'anno	Direttore Sanitario/ Equipe	Raggiungimento di almeno il 60% degli obiettivi pianificati per ogni utente	20%	Raggiunto il 76%
	Verifica della documentazione clinica	n. di audit clinici della cartella clinica/ anno	A rotazione in ordine alfabetico nell'arco dell'anno	Direttore Sanitario	1 audit clinici annui per cartella clinica	0%	Raggiunto 100%
Comunicazione con il cliente	Condivisione del progetto con la famiglia	n. di progetti condivisi/ n. utenti	Per ogni utente	Direttore Sanitario/ Equipe	100%	0%	Raggiunto 100%
	tempistica di risposta alle diverse tipologie di istanze	n. di giorni di attesa per la presa in carico delle richieste degli utenti	Tutto l'anno	Ass. sociale	Entro 7 gg dalla richiesta l'utente riceve risposta certa sui tempi e/o i modi in cui il CDR risponde	10%	Raggiunto 100%
	Incontri- confronti con la scuola	n. PEI-incontri con docenti/ n. di inviti	Per ogni utente di cui si riceve invito	Direttore Sanitario/ Equipe	80% di partecipazione	10%	Raggiunto 82%
Rilevazione della soddisfazione dell'utente	Somministrazione questionario	Grado di soddisfazione/ utente	Una volta l'anno	Ass. sociale	soddisfazione non inferiore alla media di 4 su 5	0%	Raggiunta la media di 4,58

Soddisfazione del cliente

La cooperativa tiene in grande considerazione la soddisfazione del cliente; pertanto, identifica adeguati **indicatori** (vedi tabella indicatori) e predispone appositi strumenti quali **questionari**, o colloqui al fine di individuare il posizionamento attuale rispetto alla soddisfazione del cliente e pianificare idonee azioni di miglioramento. I familiari possono inserire nell' apposita cassetta portalettere, in forma anonima, le proprie segnalazioni/reclami o suggerimenti o possono inviarle al seguente indirizzo mail: serviziosociale@sanmartinocoop.it; Sarà cura della Direzione, dopo aver avviato idonea attività istruttoria, dare una risposta (via mail o in presenza) alle segnalazioni entro il termine di 15 gg. Le segnalazioni e i suggerimenti consentono di adeguare sempre più i servizi alle aspettative del beneficiario. Il monitoraggio della soddisfazione confluisce nel Riesame della Direzione e gli esiti sono pubblicati sul sito ufficiale della Cooperativa.

Sicurezza del paziente

Il CDR al fine di garantire la sicurezza del paziente durante il percorso riabilitativo adotta un Protocollo sanitario (Pro-SAN) per la gestione del rischio clinico e degli eventi avversi.

La cooperativa tiene aggiornati i propri sistemi di gestione della Privacy, della Sicurezza nei luoghi di lavoro, della Trasparenza della gestione e cura la formazione del personale sugli stessi.

Innovazione tecnologica e organizzativa

La Cooperativa cura il monitoraggio del bisogno di attrezzature e materiali per l'efficacia degli interventi e della loro gestione attraverso la procedura ASF, cura la formazione del personale all'utilizzo attraverso la D.D.D.-GRU e valuta gli esiti all'interno del Riesame della Direzione.

Digitalizzazione

La cooperativa si avvale del Software 4Handy di Medianet Servizi per la gestione informatizzata della cartella clinica.

Nel 2025 sono stati perfezionati i moduli inseriti in modalità digitale. Si registra una velocizzazione della gestione amministrativa, certificati di frequenza e indennità mesi estivi e la possibilità per i membri dell'equipe di avere una visione globale delle diverse aree della cartella direttamente dal convertibile in stanza terapia.

La qualità dell'intervento integrato in un caso clinico con sindrome di Brown

La collaborazione tra fisioterapista e ortottista è fondamentale per pazienti che soffrono di disturbi oculomotori che possono influenzare la postura. Ad esempio, un paziente con strabismo può beneficiare di esercizi fisioterapici mirati che, combinati con la terapia prismatica, migliorano non solo la visione, ma anche la stabilità muscolare generale.

Nel nostro caso nel 2025 la collaborazione interdisciplinare ha riguardato la gestione di un caso di Sindrome di Brown.

La sindrome di Brown <https://www.sanmartinocoop.it/la-presenza-in-carico-multidisciplinare-ortottista-e-fisioterapista-della-piccola-i/>

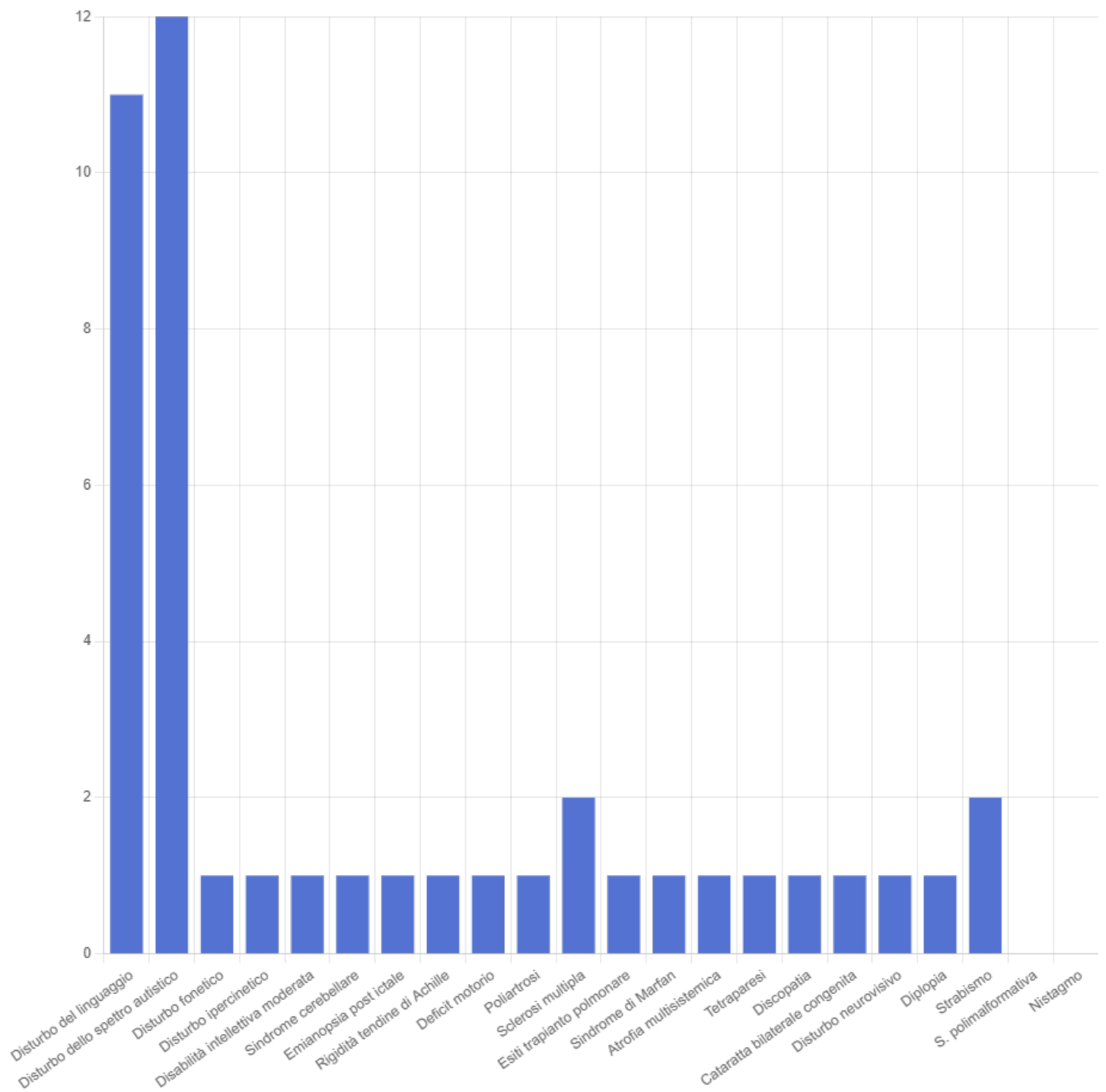
Il caso di I. dimostra come la presa in carico della paziente solo dal punto di vista ortottico non avrebbe potuto volgere alla totale risoluzione del disturbo oculomotore data la compromissione della muscolatura cranio-cervicale e del deficit di controllo motorio durante i movimenti deficitari e d'altra parte il percorso riabilitativo fisioterapico e questi risultati sarebbero stati impossibili da raggiungere in assenza dell'ausilio occhiale con lenti prismatiche.

Utenti e prestazioni 2025

Prese in carico e dimissioni 2025

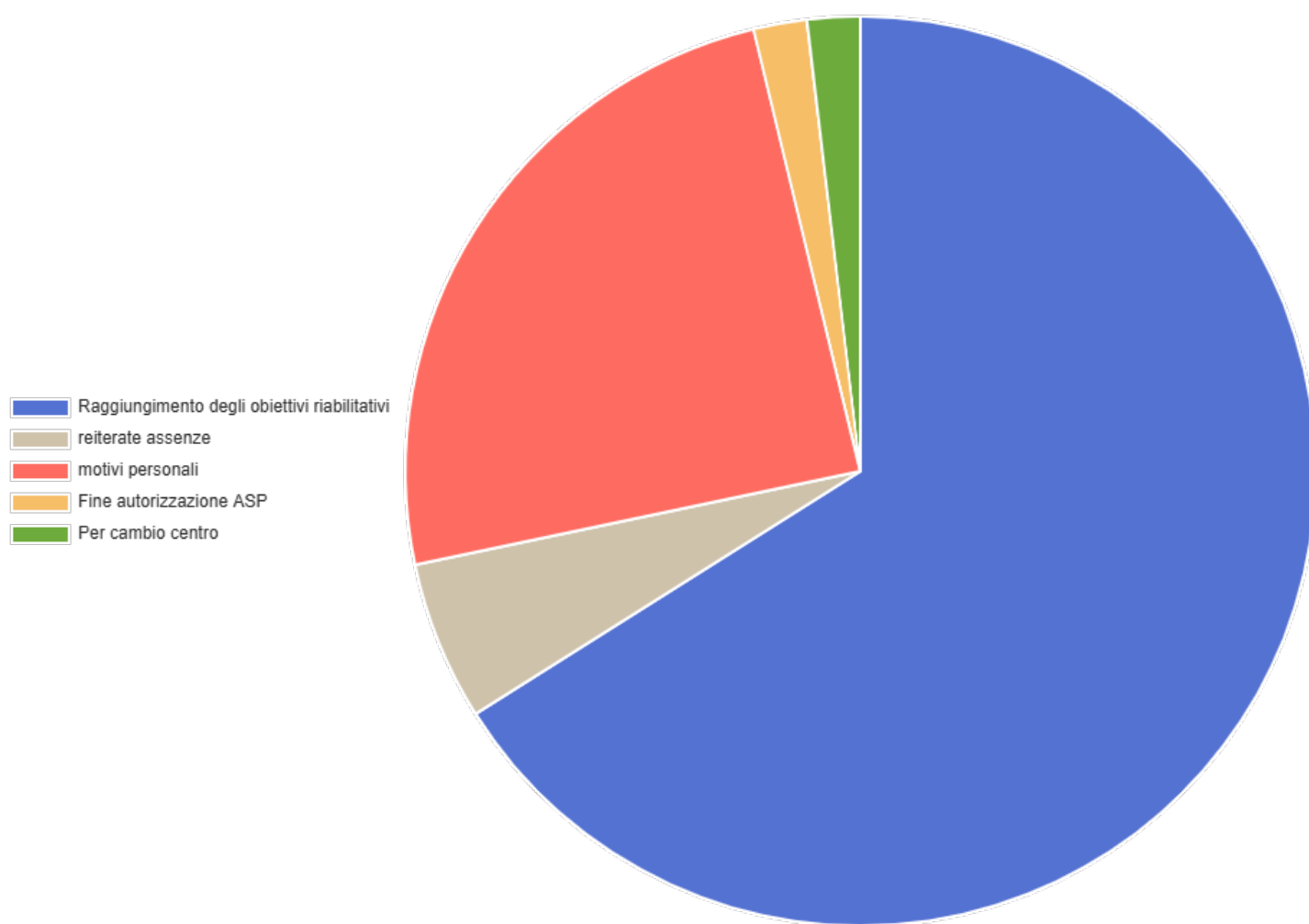
Nel corso dell'anno il Centro di Riabilitazione ha preso in carico nuovi 45 utenti, di cui

- 11 Disturbo del linguaggio
- 12 Disturbo dello spettro autistico (di cui 6 di livello 3; 5 di livello 2 e 1 di livello 1)
- 1 Disturbo fonetico
- 1 Disturbo ipercinetico
- 1 Disabilità intellettiva moderata
- 1 Sindrome cerebellare
- 1 Emianopsia post ictale
- 1 Rigidità tendine di Achille
- 1 Deficit motorio
- 1 Poliartrosi
- 2 Sclerosi multipla
- 1 Esiti trapianto polmonare
- 1 Sindrome di Marfan
- 1 Atrofia multisistemica
- 1 Tetraparesi
- 1 Discopatia
- 1 Cataratta bilaterale congenita
- 1 Disturbo neurovisivo
- 1 Diplopia
- 2 strabismo
- 1 S. polimalformativa
- 1 nistagmo



53 dimissioni di cui

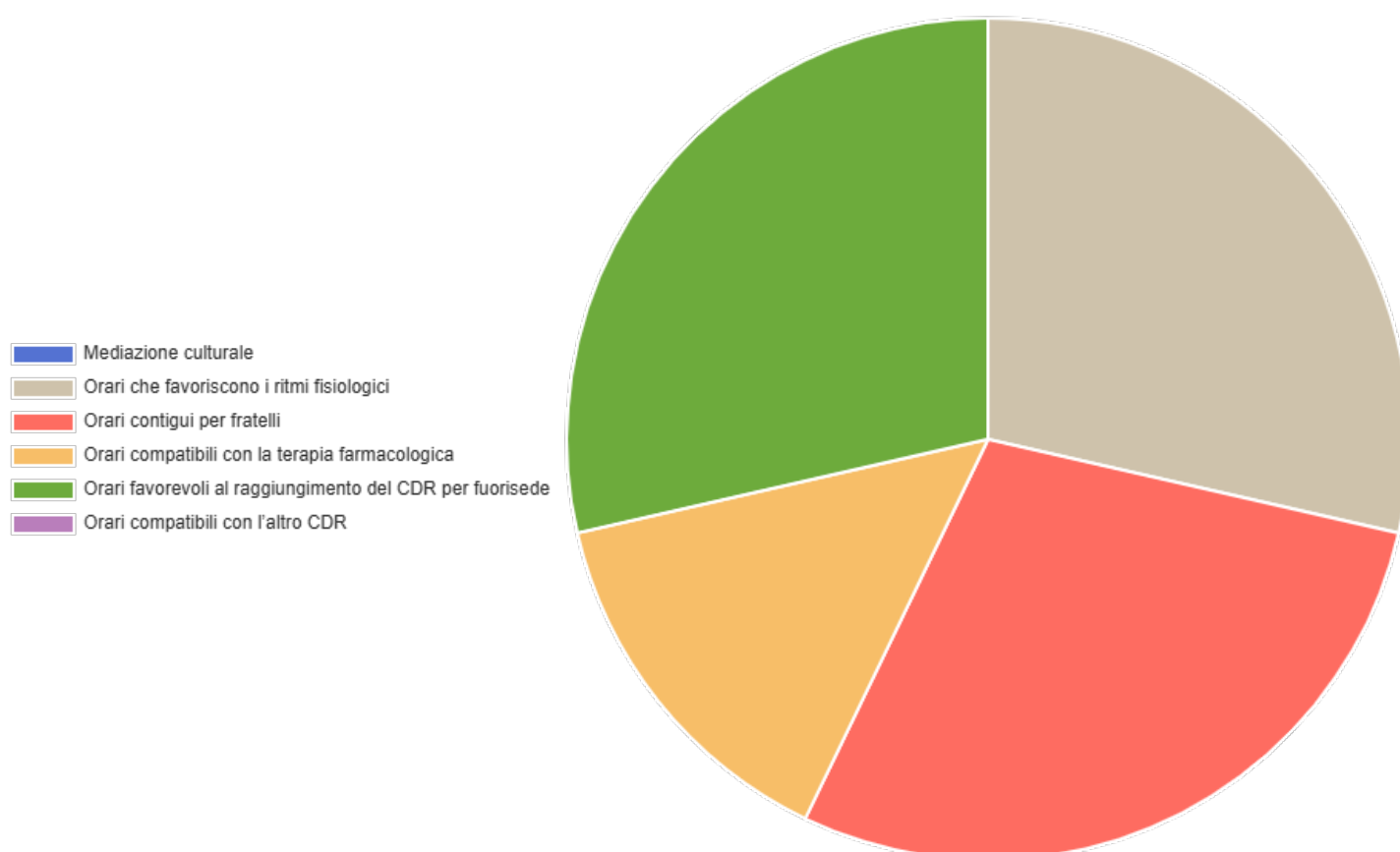
- 35 per raggiungimento obiettivi riabilitativi
- 3 reiterate assenze
- 13 motivi personali
- 1 fine autorizzazione ASP
- 1 per cambio centro



Protocolli per l'umanizzazione e personalizzazione dell'assistenza 2025

Per 7 dei 45 utenti dei presi in carico è stato opportuno adottare criteri per l'umanizzazione che hanno consentito di gestire sotto il profilo umano la presa in carico come descritto in tabella.

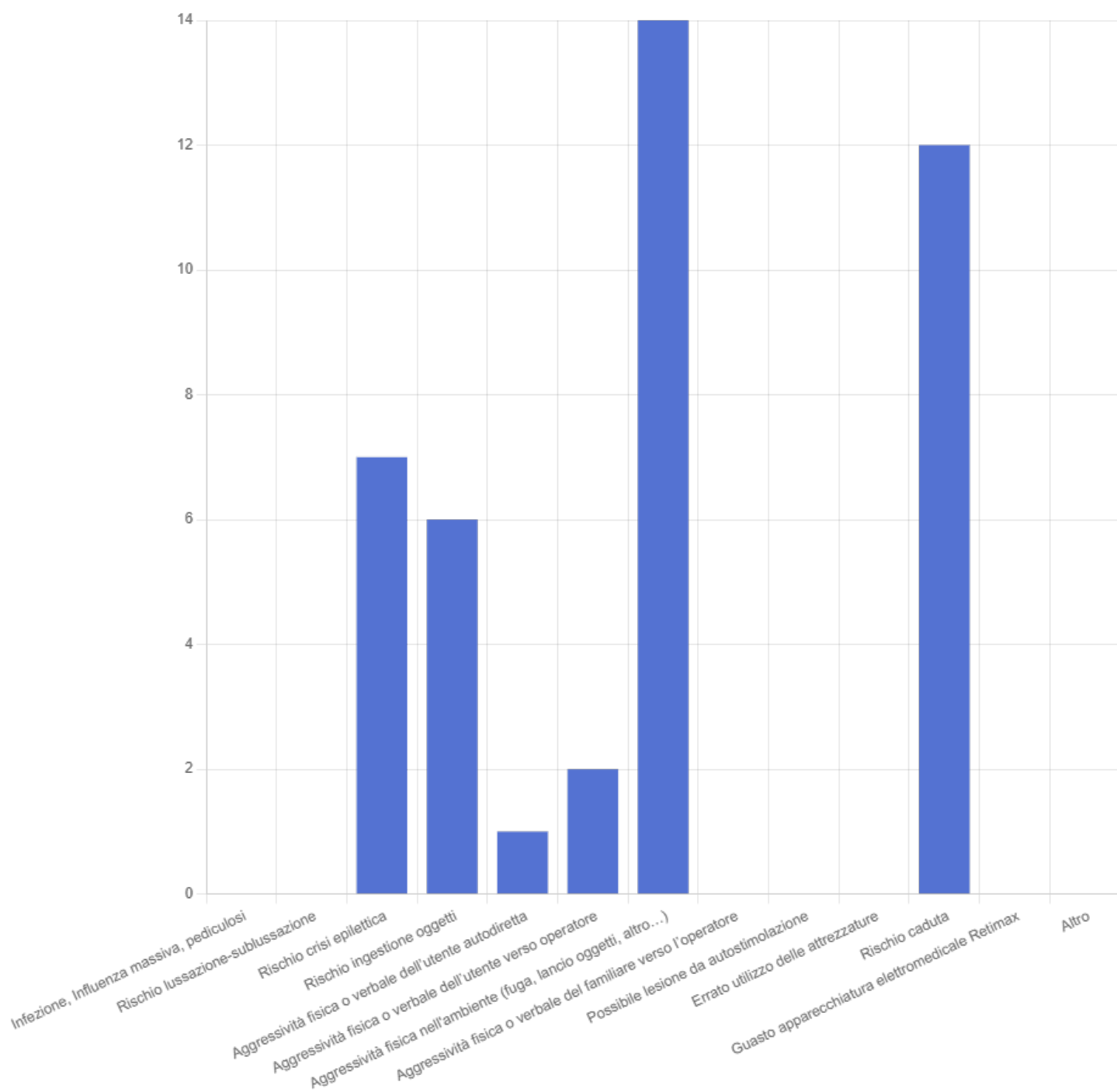
Criteri	n. utenti
Mediazione culturale	0
Orari che favoriscono i ritmi fisiologici	2
Orari contigui per fratelli	2
Orari compatibili con la terapia farmacologica	1
Orari favorevoli al raggiungimento del CDR per fuorisede	2
Orari compatibili con l'altro CDR	0



Protocollo per la gestione del rischio clinico per gli utenti 2025

Per 11 dei 45 utenti dei presi in carico sono stati identificati i seguenti rischi nella gestione clinica come descritto in tabella. Questo ha consentito di gestire sotto il profilo della sicurezza clinica la presa in carico, adottando strategie di mitigazione dei rischi.

RISCHI CLINICI IDENTIFICATI	n. utenti
Infezione, Influenza massiva, pediculosi	0
Rischio lussazione/sublussazione	0
Rischio crisi epilettica	7
Rischio ingestione oggetti	6
Aggressività fisica o verbale dell'utente autodiretta	1
Aggressività fisica o verbale dell'utente verso operatore	2
Aggressività fisica nell'ambiente (fuga, lancio oggetti, altro...)	14
Aggressività fisica o verbale del familiare verso l'operatore	0
Possibile lesione da autostimolazione	0
Errato utilizzo delle attrezzature	0
Rischio caduta	12
Guasto apparecchiatura elettromedicale Retimax	0
Altro	0



Numero e tipologie utenti

Utenti in carico nell'arco dell'anno 2025 da gennaio a dicembre: **163**

Di cui:

< 18 anni: 141 di cui 31 femmine, 110 maschi

>18 anni <60 anni: 1 femmine, 8 maschi

>60 anni: 3 femmine, 9 maschi

le diagnosi riguardano: Disturbi dello spettro autistico, disturbi neuro visivi e sensorio-motori, disturbi specifici del linguaggio associati o meno a disprassia, Paralisi cerebrale infantile, Disabilità intellettiva associata o meno a epilessia e/o a disturbi del comportamento, ritardo globale di sviluppo associati o meno a prematurità e/o epilessia, disturbi evolutivi specifici misti, disturbi del comportamento associati o meno a disturbi della sfera relazionale ed emozionale, ADHD, Sindrome di Charge, Sindrome di Phelan Mc Dermid, disturbi specifici di apprendimento, disturbi della funzione motoria, Morbo di Parkinson, malattia di Huntington, emiplegia post- ictus, esiti di artroprotesi anca, esiti di mieloma multiplo, deficit deambulatorio in sindrome da delezione.

Numero complessivo di prestazioni effettuate (al 31 dicembre 2025): 9743 prestazioni individuali di cui vedi tabella

Numero trattamenti per tipologia

Tipologia	Numero
FisioKinesiterapia	912
Logoterapia	3094
Neurovisiva	1033
Neuropsicomotricità	4704

Esiti dei percorsi assistenziali globali (neuropsicomotricità e logopedia)

Sul campione complessivo di pazienti trattati in modo globale si evidenziano i seguenti risultati raggiunti nel corso dell'anno.

A fronte degli obiettivi programmati riguardanti l'area cognitiva, motorio-prassica, linguaggio e comunicazione, gioco e comportamento, sono stati raggiunti complessivamente obiettivi superiori al 60% (obiettivi definiti individualmente a breve, medio e lungo termine nell'ambito della cartella clinica, sezione Progetto riabilitativo individualizzato -PRI-) per il 94% del campione di utenti. Per il restante 6% degli utenti si sono registrati obiettivi inferiori alla soglia del 50% per i seguenti motivi: assenze reiterate, gravità del caso clinico, scarsa compliance familiare.

Monitoraggio dell'efficacia del percorso di innovazione tecnologica e organizzativa sul percorso di cura

Grazie all'allestimento del setting per la terapia multisensoriale è stato possibile offrire interventi mirati

6.2 Servizio Asacom

Premessa

Il servizio ha per oggetto il secondo segmento di assistenza scolastica specialistica definita dall'art 13 Legge 5 febbraio 1992 n. 104 quale assistenza all'autonomia e alla comunicazione agli studenti con disabilità frequentanti gli istituti comprensivi ed i circoli didattici di competenza dei singoli Comuni e gli istituti superiori, di competenza della Provincia Regionale di Siracusa.)

È un servizio ad personam necessario all'integrazione scolastica degli alunni con disabilità.

Il servizio viene erogato in convenzione con il libero consorzio per gli istituti superiori.

Modalità di affidamento del servizio alla cooperativa

La cooperativa eroga il servizio Asacom in seguito ad iscrizione all'Albo di cui art. 26 della Legge Regionale n. 22/86 sezione inabili (n. 2284) e ad accreditamento con il Distretto sociosanitario 48 (4° Albo distrettuale del n. 54 del 03.03.08).

Criteri di accesso

L'utente che necessita del servizio ASACOM può scegliere la Cooperativa tra quelle accreditate con il Distretto sociosanitario 48.

I destinatari del servizio sono gli alunni con disabilità in situazione di gravità, residenti nei Comuni della Provincia di Siracusa, frequentanti le scuole superiori, che necessitano di assistenza per l'autonomia e la comunicazione come da diagnosi funzionale e verbale ad essa allegato (verbale di individuazione di alunno in situazione di handicap). La gravità, riferita alla riduzione o alla perdita di autonomia personale e sociale insieme alla necessità di "assistenza per l'autonomia e la comunicazione" devono essere indicate nella "diagnosi funzionale", come prescritto dalle disposizioni in vigore, redatti dall'UMD (Unità Multidisciplinare) competente dell'ASP di Siracusa. L'ammissione al servizio, a beneficio degli studenti, sarà disposta dietro presentazione da parte dell'Istituzione Scolastica, di copia della documentazione (Diagnosi Funzionale) da cui si evinca l'indispensabilità e la tipologia di intervento (LIS, ripetizione labiale, presa appunti; Braille; C.A.A. o altro) attestata dall'ASP competente e copia del Piano Educativo Individualizzato redatto dal gruppo di lavoro operativo o gruppo misto, costituito presso l'istituzione scolastica, da cui si evince la modalità di intervento e le aree su cui intervenire. La documentazione dovrà essere ripresentata entro il mese di giugno anche per quegli studenti che abbiano usufruito del servizio nell'A.S./A.A. scorso.

È presente il "gruppo di lavoro H presso ogni Istituzione Scolastica nelle forme di legge, con particolare attenzione alla presenza e alla collaborazione dei genitori. Il Gruppo di Lavoro H di Istituto propone il monte ore settimanale dell'assistente all'autonomia e alla comunicazione sulla base dei compiti definiti nel Progetto Educativo Individualizzato per i casi già in carico.

Procedure di accoglienza e presa in carico

La cooperativa riunisce l'equipe di professionisti dopo aver ricevuto comunicazione dai Servizi Sociali ed Educativi del Libero Consorzio dei nominativi che hanno fatto richiesta.

L'equipe prende visione dei nominativi, prende contatti con gli Enti Locali invianti e con le famiglie per conoscere le esigenze dei beneficiari e organizza gli affiancamenti operatore/beneficiario tenendo in considerazione i seguenti punti: continuità del servizio rispetto agli anni precedenti, specializzazione dell'operatore rispetto alle esigenze educative dell'alunno.

La sede della cooperativa, priva di barriere architettoniche, garantisce l'apertura dalle 8.00 alle 20.00 dal lunedì al venerdì e dalle 8.00 alle 13.15 il sabato. I familiari dei beneficiari possono parlare con la Direzione previo appuntamento.

Modalità di erogazione del servizio

Gli Enti locali all'inizio anno scolastico comunicano alla cooperativa gli elenchi degli alunni le cui famiglie hanno indicato nella scelta la San Martino e le relative istituzioni scolastiche.

Il Servizio ASACOM prevede la presenza in classe di un operatore che accompagna gli alunni per tutte quelle attività che riguardano lo scambio comunicativo e quindi l'integrazione nel gruppo classe e l'apprendimento delle autonomie di base ed integranti.

Per l'erogazione del servizio la cooperativa fa riferimento ai disciplinari e regolamenti degli Enti locali preposti.

Ciascun operatore Asacom, dopo un primo periodo di osservazione, ha il compito di stilare un diario di bordo quotidiano per la registrazione delle attività educative progettate. Redige un progetto educativo individualizzato (PIE) dopo aver somministrato specifici test di valutazione: Vineland (valuta l'autonomia personale e la responsabilità sociale delle persone), SRS (scala di valutazione del comportamento sociale reciproco, della comunicazione e dei comportamenti ripetitivi e stereotipati dei disturbi dello spettro autistico) e VADO (Strumento di valutazione del Funzionamento personale e sociale) ed esegue una valutazione finale sugli obiettivi del progetto.

In particolare, l'equipe della cooperativa, fa riferimento a diversi approcci educativi, tra i quali:

- il programma T.E.A.C.C.H.
- ABA funzionale Approccio Pyramid Educational;
- C.A.A (Comunicazione Aumentativa Alternativa)
- Il PECS "Picture Exchange Communication System" ovvero Sistema di Comunicazione mediante Scambio per Immagini.
- TED (Terapia di Scambio e Sviluppo) utile per potenziare gli aspetti di intersoggettività primaria e secondaria.
- Educazione Cognitivo Affettiva (CAT) promuove un insieme di strategie psicoeducative che aiutano a stimolare e strutturare la conversazione tra le persone sui pensieri, le emozioni ed i comportamenti, per facilitare la comunicazione.

Servizio ASACOM domiciliare

Le assenze prolungate e ripetute dalla scuola, per malattia o motivi sanitari connessi all'handicap dell'alunno/studente, possono determinare la necessità temporanea di una domiciliazione della prestazione di assistenza all'autonomia e alla comunicazione. In tal caso è necessario che: - l'assistente educatore sia supportato dalle scuole (in particolare dall'insegnante al sostegno) e dalla Unità Multidisciplinare; - l'assistente sociale provveda a verificare l'attività; - la famiglia sottoscriva il progetto riabilitativo e si impegni a fornire nell'abitazione un locale idoneo per consentire all'assistente all'autonomia e alla comunicazione l'attuazione della attività nel rispetto della propria autonomia professionale.

Servizi integrativi

I servizi Integrativi migliorativi e aggiuntivi finanziati e delegati alle città metropolitane e ai liberi consorzi comunali della regione siciliana (L.R. 9 del 15/04/2021 art 41 e sue modifiche e integrazioni) hanno la finalità di garantire i bisogni dello studente con disabilità e l'effettiva partecipazione a tutte le attività scolastiche, ricreative, formative ed extracurricolari previste dal Piano dell'Offerta Formativa della scuola e anche dal PEI dello studente. Tale servizio viene richiesto dalle scuole, in aggiunta alle ore del servizio ASACOM, per quegli studenti per i quali si ritiene necessaria un'integrazione di risorse.

Risorse umane

I profili professionali degli operatori coinvolti sono: lauree in area sociosanitaria e qualifiche per assistenza specializzata. Tutti gli operatori hanno acquisito formazione specifica sui metodi di intervento ed approcci socioeducativi e riabilitativi sopra elencati.

Inoltre, sono a disposizione delle risorse umane strumenti cartacei ed informatici per monitorare i progetti individualizzati e per il lavoro di equipe: procedure, protocolli, schede di osservazione e valutazione, linee guida, istruzioni e regolamenti.

La Cooperativa è attenta alla formazione dei suoi dipendenti sotto tutti gli aspetti in quanto ha valutato che la formazione costituisce un elemento strategico fondamentale per una politica del personale orientata alla motivazione ed alla valorizzazione professionale, nonché finalizzata alla qualità dei servizi erogati.

Collaborazione con le famiglie:

Si presta particolare attenzione al contesto familiare attraverso colloqui con le famiglie. Ogni famiglia ha la possibilità di poter effettuare degli incontri di presentazione (presa in carico del beneficiario), incontri di condivisione dei progetti educativi individualizzati, incontri per discutere delle valutazioni finali che ciascun operatore redige per il beneficiario del servizio

Ore di servizio asacom erogate nel 2025

Ente convenzionato	Ore di servizio erogate
Libero Consorzio	5101 (compresi i servizi integrativi)
Totale utenti	11
Media ore per utente	463,7

6.3 Dal domicilio al territorio

Il comune di Siracusa autorizza la cooperativa in quanto accreditata, a svolgere gli interventi di seguito descritti attraverso diverse misure/fondi:

- interventi individualizzati di assistenza e di educativa in favore di utenti in condizioni di disabilità grave (Art. 3, comma 3, L.104/92) detti Patti di Servizio;
- interventi individualizzati di educativa e sostegno psicologico ai beneficiari e ai loro familiari a supporto del progetto di vita (Art. 14. L.328/00);
- interventi socioassistenziali finanziati con fondi per il dopo di noi, fondo povertà,

Ore di servizio erogate nel 2025

Ente convenzionato	Ore di servizio erogate
Comune di Siracusa	1772 (sia bambini che adulti su diverse misure)
Totale utenti	12
Media ore per utente	147,6

Si tratta di servizi in convenzione con l'Ente pubblico, molto importanti, che danno valore all'esperienza maturata attraverso i Servizi di Prossimità e consente l'ottimizzazione di una metodologia di intervento integrata tra pubblico e privato, valorizzando la scelta delle famiglie, la professionalità degli interventi e la loro realizzazione individualizzata ed elastica.

Tra le altre cose questa tipologia di servizio consente di dare continuità ad una serie di interventi realizzati in ambito riabilitativo ed in ambito scolastico, garantendo anche una copertura degli interventi durante i mesi estivi.

7. Servizi di prossimità

La Cooperativa gestisce i servizi privati di PROSSIMITÀ nel rispetto dell'etica del lavoro e della qualità degli interventi. Il personale impiegato è formato, supervisionato e lavora costantemente in equipe multidisciplinare.

Lo sviluppo dei servizi di prossimità è diventato in questi anni uno strumento (leva) necessario per accorciare le distanze e i tempi delle risposte a bisogni essenziali di alcune tipologie di utenza, che non trovano risposte adeguate e/o tempestive nell'attuale organizzazione dei servizi sociosanitari pubblici o convenzionati.

In molti casi questi servizi, che sono imperniati sulla definizione di un accurato Progetto Individualizzato, riducono in modo considerevole il rischio di istituzionalizzazione in particolare per gli utenti con gravi disabilità.

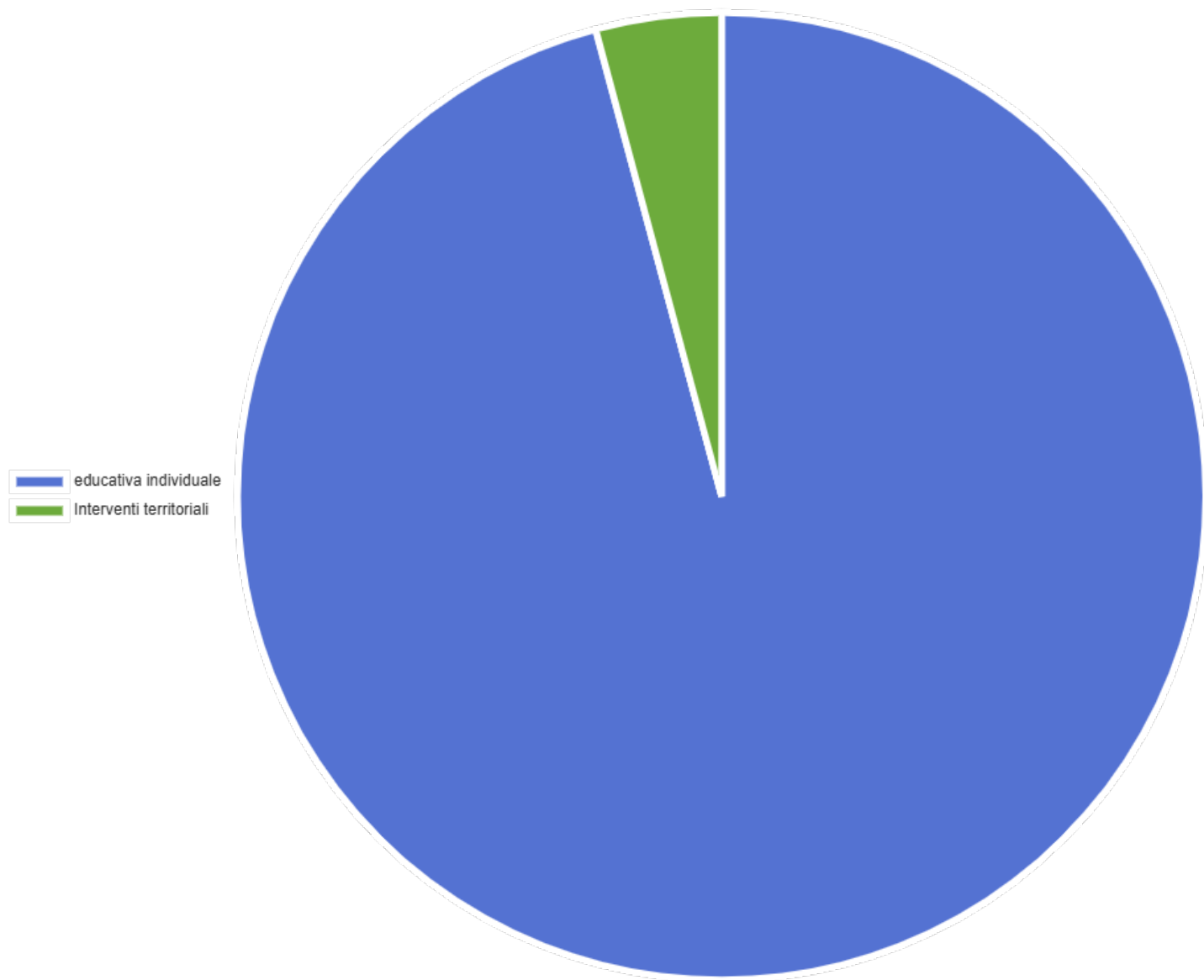
L'orientamento dei servizi è caratterizzato da un modello che valorizza i processi di sviluppo dell'autonomia, in modo da facilitare – laddove diventa possibile – il passaggio da percorsi di tipo assistenziale o riabilitativo a percorsi orientati in modo specifico all'inclusione sociale.

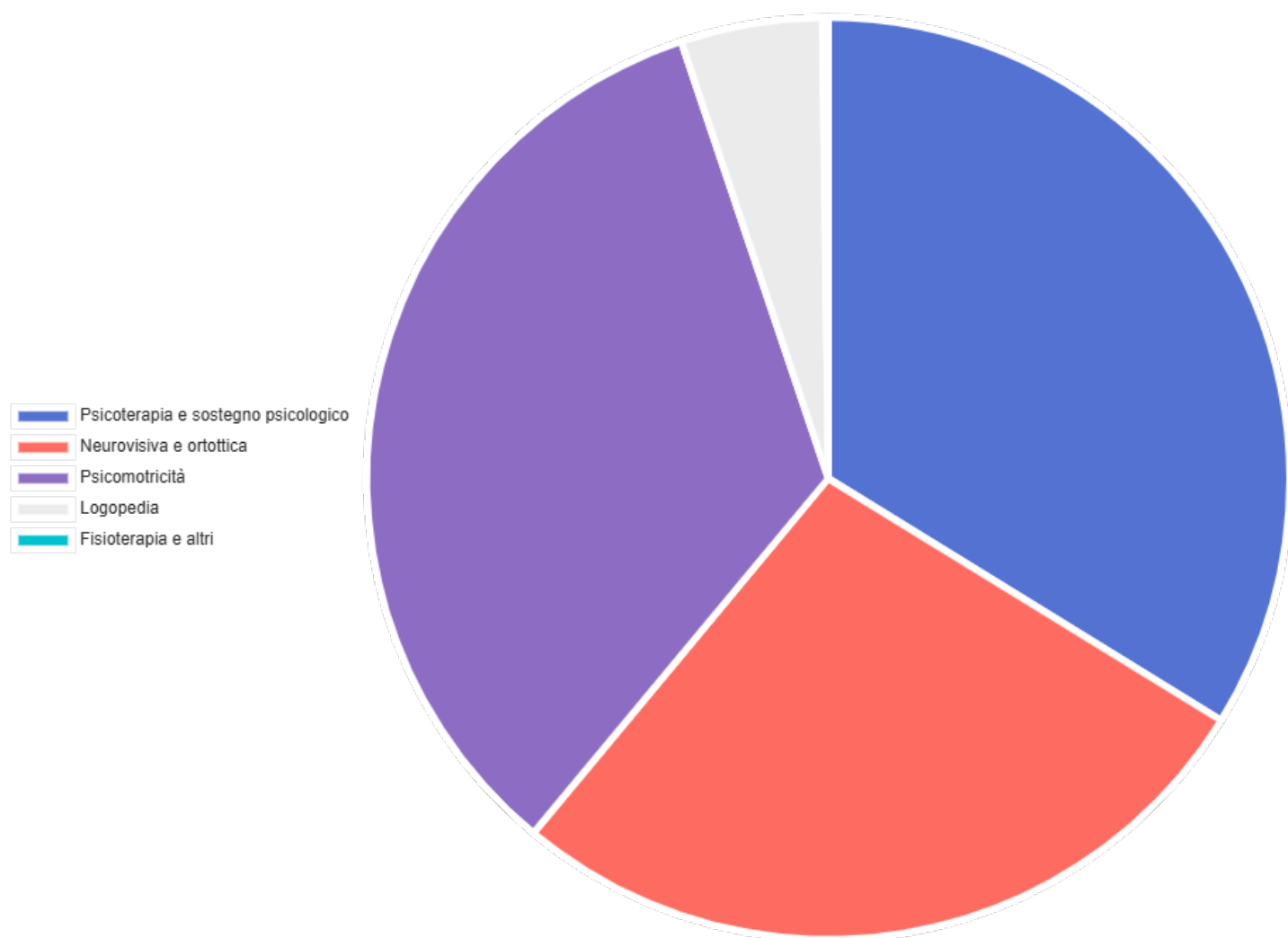


La Carta dei Servizi della cooperativa San Martino illustra nel dettaglio i servizi offerti alla cittadinanza.

Ore di servizio erogate nel 2025

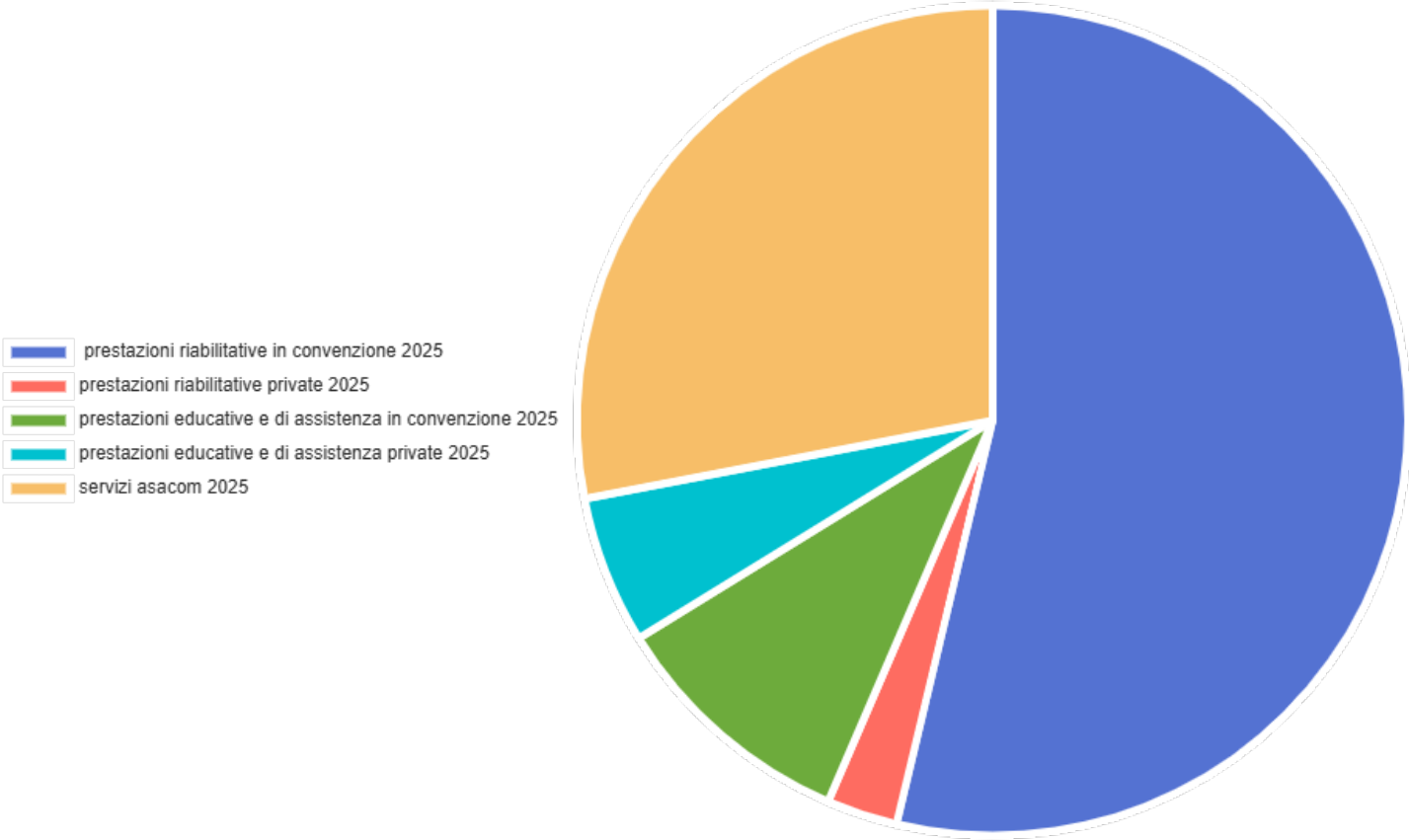
Servizi educativi	ore
educativa individuale	1006
Interventi territoriali	44
Ore totali	1050
<i>n. utenti</i>	<i>12</i>
ore medie per utente	87,5
Servizi sanitari	ore
Psicoterapia e sostegno psicologico	170
Neurovisiva e ortottica	137
Psicomotricità	170
Logopedia	25
Fisioterapia e altri	1
Ore totali	502
<i>n. utenti</i>	<i>22</i>
Ore medie per utente	22,8





Quadro generale delle prestazioni erogate nel corso del 2025

riepilogo servizi sociosanitari 2025	ore	% ore
prestazioni riabilitative in convenzione 2025	9780	54%
prestazioni riabilitative private 2025	502	3%
prestazioni educative e di assistenza in convenzione 2025	1772	10%
prestazioni educative e di assistenza private 2025	1050	5%
servizi asacom 2025	5101	28%
Totale	18.205	100%



8. Descrizione generale della parte economica e controllo di gestione

Il controllo di gestione si muove secondo una logica di centri di costo. Si basa su una pianificazione annuale che analizza in modo dettagliato i costi del lavoro specifici per ciascuno dei servizi (CDR, Asacom, Servizi di prossimità) e che distingue tra costi del lavoro operativi e costi del lavoro della Direzione, e all'interno di questi, tra costi del lavoro dipendente e costi dei consulenti. La pianificazione annuale definita entro il primo bimestre dell'anno consente di effettuare un monitoraggio mensile, basato sui report forniti dal consulente del lavoro e sul monitoraggio dei consulenti fornito dalla direzione amministrativa. L'altro versante del controllo si effettua sul versante dei ricavi, anche questi distinti per servizio, i cui dati vengono forniti in modo regolare (mensile) dall'assistente amministrativa.

I costi generali stimati all'inizio dell'anno si basano su quelli dell'anno precedenti e vengono forniti dalla contabilità generale. Accanto al controllo di tipo economico (costi – ricavi), viene realizzato un controllo di tipo finanziario, basato anch'esso su una pianificazione dei flussi finanziari relativi all'anno in corso: in questo caso i dati vengono forniti dalla direzione amministrativa.

Il risultato del bilancio 2025 registra una perdita pari a € 59.090,00. La perdita dipende interamente dall'abbattimento del credito vantato nei confronti della ASP, relativo all'annosa questione dell'iva non riconosciuta alle cooperative sociali nel corso degli anni 2017-2022 che si è conclusa sfavorevolmente. L'abbattimento si è reso necessario. Il credito ammontava complessivamente a € 142.615,27. Una parte dell'abbattimento è stato assorbito dal Fondo svalutazione che precauzionalmente era stato incrementato nell'esercizio precedente di una somma pari ad € 50.000,00. Il resto, pari a € 90.644,59 viene portato in bilancio come voce di costo per svalutazione crediti.

Questo significa che il risultato operativo del 2025 sarebbe stato un risultato positivo pari a circa trentamila euro se non avessimo dovuto procedere all'abbattimento del credito nei confronti della ASP.

Dal punto di vista del fatturato registriamo un andamento in linea con l'anno precedente.

Il Centro di riabilitazione continua a rimanere il servizio più rilevante e rappresenta da solo il 58% del fatturato relativo ai servizi, i servizi educativi che comprendono il servizio asacom, i patti territoriali e i servizi di prossimità, ammontano al 19,5% del fatturato complessivo delle prestazioni erogate. I due progetti "Facciamone di tutti i colori" e "Binario 9 e $\frac{3}{4}$ " il 22,5% del fatturato.

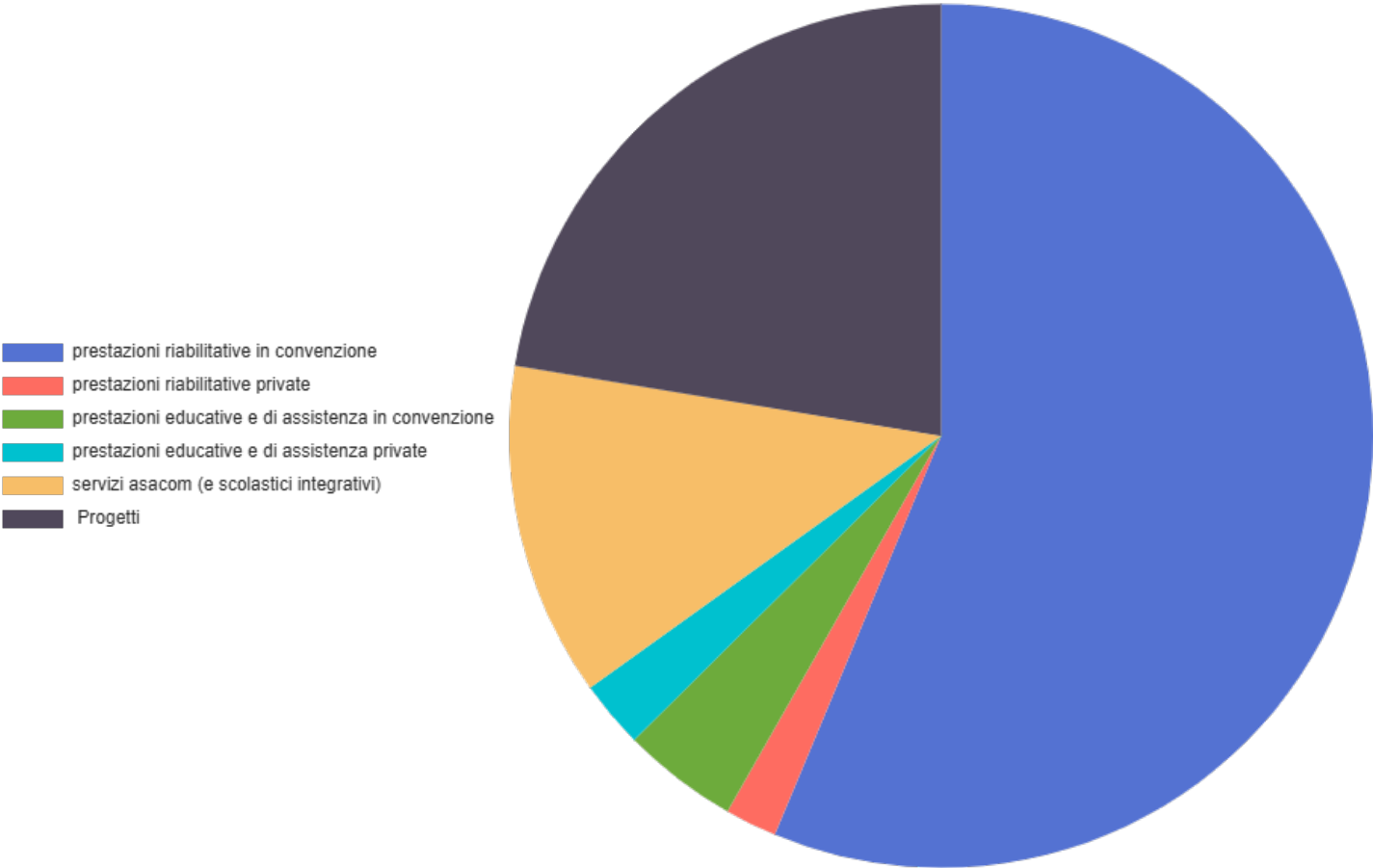
Relativamente alla nostra struttura dei costi rileviamo che nel 2025 sono costanti i costi per le locazioni operative e sono aumentati i costi di ammortamento. Questa variazione è una conseguenza dell'acquisto della sede operativa avvenuta alla fine del 2021.

Da punto di vista finanziario continuiamo ad avere una buona situazione di liquidità. La nostra esposizione finanziaria è esclusivamente nei confronti di CGM Finance che continua a supportarci in modo adeguato attraverso finanziamenti a breve e medio termine, una modalità di finanziamento che negli ultimi anni ha sostituito il ricorso all'anticipo su fatture e che ci consente di non ritrovarci in situazioni di difficoltà finanziarie in occasione di ritardi nei pagamenti da parte delle pubbliche amministrazioni.

A fronte della perdita maturata nel corso del 2025 abbiamo una previsione positiva per il 2026 pari a circa 50.000 euro.

Dal punto di vista dei servizi si è realizzato un buon equilibrio tra le diverse attività: illustriamo con la tabella seguente le percentuali di fatturato di ciascun servizio sul fatturato complessivo.

riepilogo servizi sociosanitari 2025	Fatt	% fatt
prestazioni riabilitative in convenzione	527772	56%
prestazioni riabilitative private	18271	2%
prestazioni educative e di assistenza in convenzione	40752	4,5%
prestazioni educative e di assistenza private	23543	2,5%
servizi asacom (e scolastici integrativi)	117316	12,5%
Progetti	210014	22,5%
Totale	937664,8	100%



Elenco incassi commesse pubbliche 2025

ENTE EROGATORE	IMPORTO INCASSATO	DATA INCASSO	N. FT	DATA FT.	TOTALE FATTURA	COMMESSA
ASP-SR	€ 105.775,90	05/02/2025	3_25	15/01/2025	€ 111.064,70	CENTRO DI RIABILITAZIONE
	€ 4.776,94	03/03/2025	9_25	11/02/2025	€ 5.015,79	CENTRO DI RIABILITAZIONE
	€ 99.871,64	09/05/2025	20_25	22/04/2025	€ 104.865,22	CENTRO DI RIABILITAZIONE
	€ 18.282,87	25/07/2025	31_25	16/07/2025	€ 19.197,01	CENTRO DI RIABILITAZIONE
	€ 106.226,97	06/08/2025	34_25	29/07/2025	€ 111.538,32	CENTRO DI RIABILITAZIONE
	€ 106.226,97	28/10/2025	42_25	15/10/2025	€ 111.538,32	CENTRO DI RIABILITAZIONE
comune sr	€ 3.105,86	17/03/2025	14_25	21/02/2025	€ 3.261,15	Servizio di accompagnamento educativo minori
	€ 2.767,26	21/03/2025	06_25	31/01/2025	€ 2.905,62	Servizio di accompagnamento educativo minori
	€ 420,34	21/03/2025	12_25	20/02/2025	€ 441,36	Servizio di accompagnamento educativo minori
	€ 378,69	01/04/2025	10_25	19/02/2025	€ 397,62	Servizio di accompagnamento educativo adulti
	€ 1.599,64	08/04/2025	11_25	19/02/2025	€ 1.679,62	Servizio di accompagnamento educativo adulti
	€ 504,91	15/05/2025	04_25	19/01/2025	€ 530,16	Servizio di accompagnamento educativo adulti
	€ 19.954,11	12/06/2025	17_25	29/03/2025	€ 20.951,82	servizio di assistenza domiciliare disabili minori ex art. 14
	€ 1.825,65	17/06/2025	26_25	28/05/2025	€ 1.916,93	servizio di educativa domiciliare - DOPO DI NOI
	€ 649,06	30/06/2025	23_25	17/05/2025	€ 681,51	Servizio accompagnamento educativo QSFP 2019
	€ 525,95	02/07/2025	21_25	17/05/2025	€ 552,25	Servizio di accompagnamento educativo adulti

ENTE EROGATORE	IMPORTO INCASSATO	DATA INCASSO	N. FT	DATA FT.	TOTALE FATTURA	COMMESSA
comune	€ 144,40	08/07/2025	22_25	17/05/2025	€ 151,62	Servizio di accompagnamento educativo minori
	€ 7.426,06	04/08/2025	27_25	10/06/2025	€ 7.797,36	Servizio di accompagnamento educativo adulti
	€ 1.634,67	04/08/2025	28_25	10/06/2025	€ 1.716,40	Servizio di accompagnamento educativo minori
	€ 2.027,81	24/10/2025	39_25	16/09/2025	€ 2.129,20	Servizio di accompagnamento educativo minori
	€ 116,76	24/10/2025	40_25	23/09/2025	€ 122,60	Servizio di accompagnamento educativo minori
	€ 715,29	27/10/2025	37_25	16/09/2025	€ 751,05	Servizio di accompagnamento educativo adulti
	€ 3.035,81	27/10/2025	38_25	16/09/2025	€ 3.187,60	Servizio di accompagnamento educativo adulti
	€ 2.183,45	11/11/2025	41_25	04/10/2025	€ 2.292,62	Servizio di accompagnamento educativo adulti
	€ 2.639,51	02/12/2025	46_25	04/11/2025	€ 2.771,49	Servizio accompagnamento educativo QSFP 2019
	€ 281,26	02/12/2025	47_25	04/11/2025	€ 295,32	Servizio accompagnamento educativo QSFP 2019
	€ 743,21	11/12/2025	43_25	24/10/2025	€ 780,37	Servizio di accompagnamento educativo minori
	€ 6.002,30	12/12/2025	52_25	20/11/2025	€ 6.302,42	servizio di assistenza domiciliare ex art. 14
	€ 5.074,21	12/12/2025	53_25	20/11/2025	€ 5.327,92	ervizio di assistenza domiciliare disabili minori ex art. 14

ENTE EROGATORE	IMPORTO INCASSATO	DATA INCASSO	N. FT	DATA FT.	TOTALE FATTURA	COMMESSA
libero consorzio sr	€ 2.675,00	11/02/2025	02_25	15/01/2025	€ 2.808,75	servizi integrativi, migliorativi, aggiuntivi
	€ 1.316,10	18/02/2025	8_25	07/02/2025	€ 1.381,91	servizi integrativi, migliorativi, aggiuntivi
	€ 11.577,40	19/02/2025	1_25	15/01/2025	€ 12.156,27	servizio AsACom
	€ 7.768,20	19/02/2025	7_25	07/02/2025	€ 8.156,61	servizio AsACom
	€ 11.770,00	25/03/2025	15_25	28/02/2025	€ 12.358,50	servizio AsACom
	€ 2.386,10	25/03/2025	16_25	28/02/2025	€ 2.505,41	servizi integrativi, migliorativi, aggiuntivi
	€ 13.275,72	06/05/2025	18_25	18/04/2025	€ 13.939,51	servizio AsACom
	€ 2.421,98	06/05/2025	19_25	18/04/2025	€ 2.421,98	servizi integrativi, migliorativi, aggiuntivi
	€ 13.925,43	04/06/2025	25_25	20/05/2025	€ 14.621,70	servizio AsACom
	€ 3.168,94	04/06/2025	24_25	20/05/2025	€ 3.327,39	servizi integrativi, migliorativi, aggiuntivi
	€ 11.036,20	25/06/2025	30_25	12/06/2025	€ 11.588,01	servizio AsACom
	€ 2.336,44	25/06/2025	29_25	12/06/2025	€ 2.453,26	servizi integrativi, migliorativi, aggiuntivi
	€ 13.654,72	01/08/2025	33_25	24/07/2025	€ 14.337,46	servizio AsACom
	€ 2.319,34	01/08/2025	32_25	23/07/2025	€ 2.435,31	servizi integrativi, migliorativi, aggiuntivi
	€ 2.635,34	20/08/2025	36_25	01/08/2025	€ 2.767,11	servizio AsACom
	€ 368,68	20/08/2025	35_25	01/08/2025	€ 387,11	servizi integrativi, migliorativi, aggiuntivi
	€ 1.161,53	05/11/2025	44_25	24/10/2025	€ 1.219,61	servizi integrativi, migliorativi, aggiuntivi
	€ 5.175,60	07/11/2025	45_25	30/10/2025	€ 5.434,38	servizio AsACom
	€ 10.769,61	26/11/2025	51_25	19/11/2025	€ 11.308,09	servizio AsACom
	€ 2.818,10	26/11/2025	50_25	19/11/2025	€ 2.959,01	servizi integrativi, migliorativi, aggiuntivi

STATO PATRIMONIALE ATTIVO**31/12/2025****31/12/2024**

A) Crediti verso soci per versamenti ancora dovuti	3.275,00	5.125,00
B) Immobilizzazioni		
I - Immobilizzazioni immateriali	6.874,00	7.592,00
II - Immobilizzazioni materiali	302.845,00	318.641,00
III - Immobilizzazioni finanziarie	42.976,00	42.976,00
Totale immobilizzazioni (B)	352.695,00	369.209,00
C) Attivo circolante		
II - Crediti		
esigibili entro l'esercizio successivo	340.938,21	381.415,00
Totale crediti	340.938,21	381.415,00
IV - Disponibilità liquide	236.529,00	209.639,00
Totale attivo circolante (C)	577.467,21	591.054,00
D) Ratei e risconti	3.402,00	1.269,00
Totale attivo	936.839,21	966.657,00

STATO PATRIMONIALE PASSIVO**31/12/2025****31/12/2024**

A) Patrimonio netto		
I - Capitale	64.050,00	63.950,00
IV - Riserva legale	85.273,00	82.542,00
VI - Altre riserve	97.018,00	90.916,00
IX - Utile (perdita) dell'esercizio	-59.090,00	9.105,00
Totale patrimonio netto	187.251,00	246.513,00
B) Fondi per rischi ed oneri	0,00	50.000,00
C) Trattamento di fine rapporto di lavoro subordinato	374.516,00	353.990,00
D) Debiti		
esigibili entro l'esercizio successivo	94.827,21	98.409,00
esigibili oltre l'esercizio successivo	258.827,00	188.889,00
Totale debiti	353.654,21	287.298,00
E) Ratei e risconti	21.418,00	28.856,00
Totale passivo	936.839,21	966.657,00

A) Valore della produzione

1) ricavi delle vendite e delle prestazioni	727.930,00	762.450,00
5) altri ricavi e proventi		
contributi in conto esercizio	221.443,00	195.235,00
altri	4.942,00	4.793,00
Totale altri ricavi e proventi	226.385,00	200.028,00
Totale valore della produzione	954.315,00	962.478,00

B) Costi della produzione

6) per materie prime, sussidiarie, di consumo e di merci	8.123,00	6.045,00
7) per servizi	260.837,00	274.305,00
8) per godimento di beni di terzi	19.680,00	19.503,00
9) per il personale		
a) salari e stipendi	453.703,00	444.033,00
b) oneri sociali	101.236,00	84.812,00
c), d), e) trattamento di fine rapporto, trattamento di quiescenza, altri costi del personale	39.371,00	39.268,00
c) trattamento di fine rapporto	39.371,00	39.268,00
Totale costi per il personale	594.310,00	568.113,00
10) ammortamenti e svalutazioni		
a), b), c) ammortamento delle immobilizzazioni immateriali e materiali, altre svalutazioni delle immobilizzazioni	20.518,00	14.167,00
a) ammortamento delle immobilizzazioni immateriali	719,00	719,00
b) ammortamento delle immobilizzazioni materiali	19.799,00	13.448,00
Totale ammortamenti e svalutazioni	20.518,00	14.167,00
12) accantonamenti per rischi	0,00	50.000,00
14) oneri diversi di gestione	101.415,00	10.718,00
Totale costi della produzione	1.004.883,00	942.851,00
Differenza tra valore e costi della produzione (A - B)	-50.568,00	19.627,00

C) Proventi e oneri finanziari (15 + 16 - 17 +/- 17-bis)

16) altri proventi finanziari		
d) proventi diversi dai precedenti		
altri	542,00	150,00
Totale proventi diversi dai precedenti	542,00	150,00
Totale altri proventi finanziari	542,00	150,00
17) interessi e altri oneri finanziari		
verso imprese controllanti	0,00	-35,00
altri	9.064,00	10.707,00
Totale interessi e altri oneri finanziari	9.064,00	10.672,00
Totale proventi e oneri finanziari (15 + 16 - 17 +/- 17-bis)	-8.522,00	-10.522,00
Risultato prima delle imposte (A - B +/- C +/- D)	-59.090,00	9.105,00

21) Utile (perdita) dell'esercizio**-59.090,00****9.105,00**

9. Le Risorse Umane



La Cooperativa reputa strategica una gestione organizzata delle RU per tanto si è dotata di una Procedura che definisce responsabilità, criteri e modalità per:

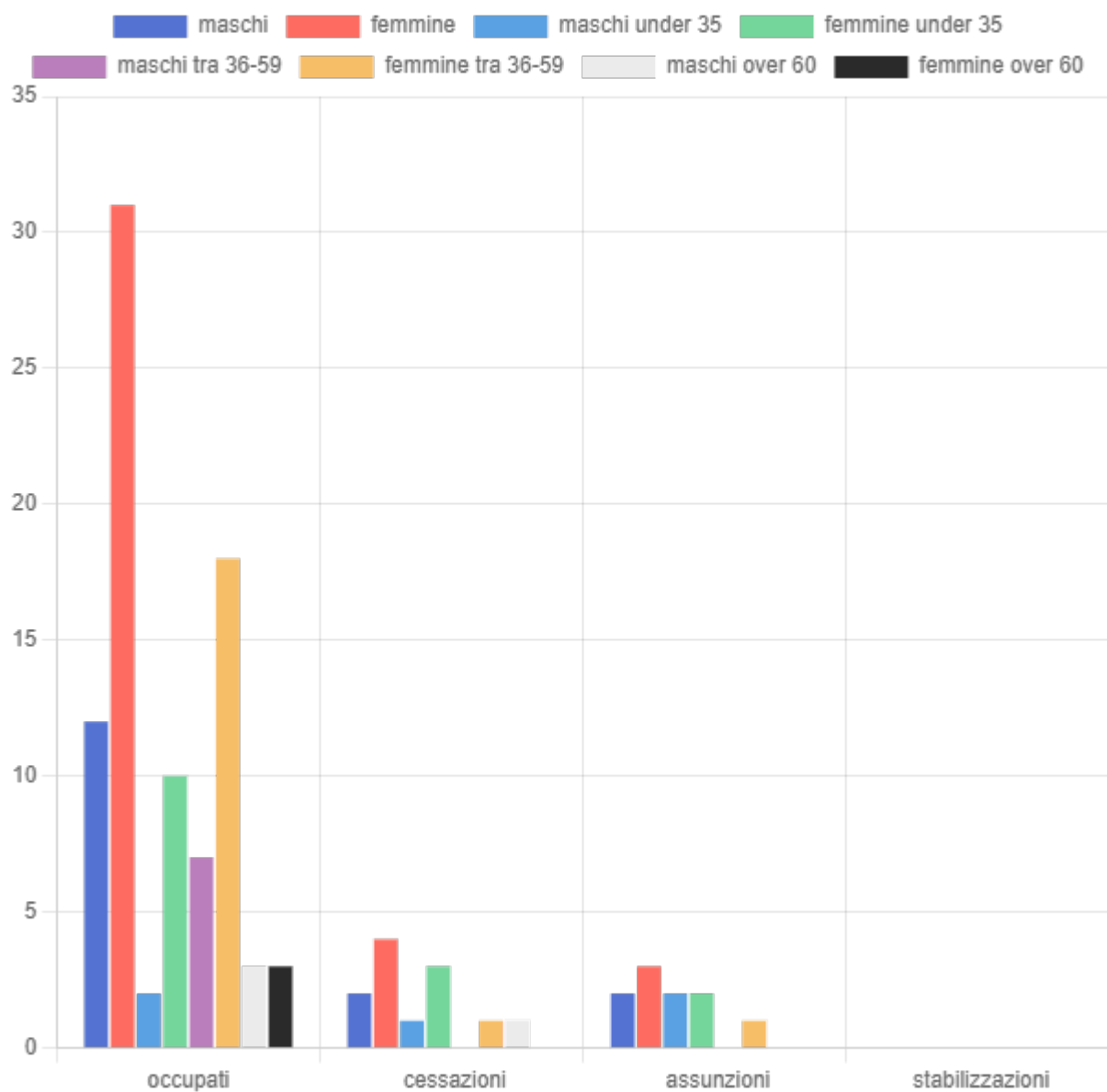
- reclutare e selezionare, approvvigionare e inserire nuove RU;
- sorvegliare i consulenti;
- rilevare le esigenze formative delle RU espresse dalla direzione e dai singoli professionisti;
- predisporre e aggiornare il Piano della Formazione (PFR);
- monitorare l'efficacia della Formazione;
- gestire l'aggiornamento dei fascicoli personali e dei Curricula (CV) di tutto il personale;
- monitorare il livello di soddisfazione e motivazione del personale

La cooperativa adotta il Contratto nazionale della cooperazione sociale e adegua in modo puntuale le retribuzioni alle scadenze previste dal contratto e dai suoi rinnovi.

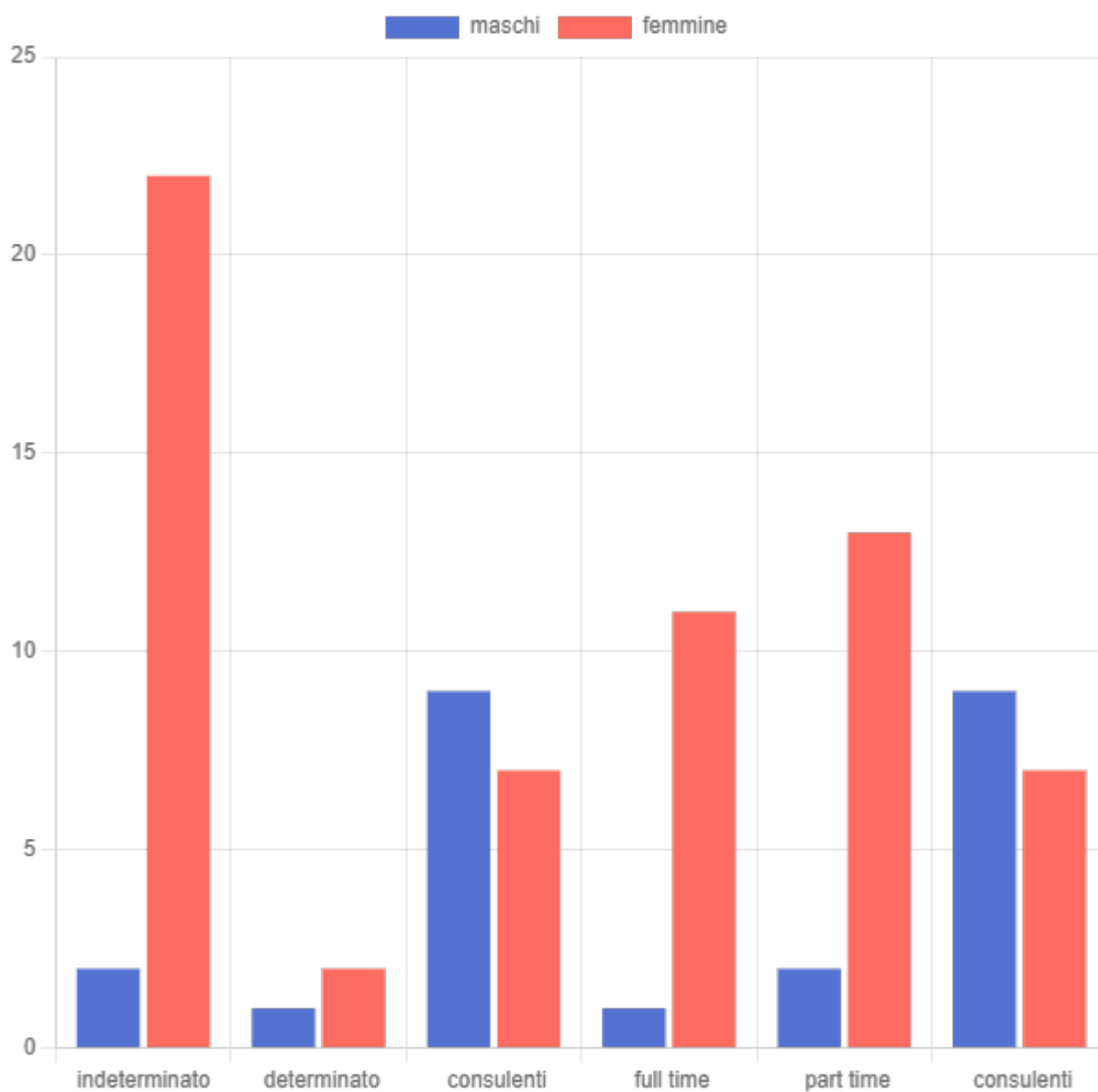
Sul versante retributivo la cooperativa da molti anni ormai è in grado di corrispondere regolarmente le retribuzioni a tutto il personale impiegato entro il giorno 20 del mese successivo così come previsto dal contratto di riferimento.

Tabelle riassuntive - Aggiornamenti 2025

n occupati	Tot	under 35	tra 36-59	over 60
maschi	12	2	7	3
Femmine	31	10	18	3
Tot	43	12	25	6
Cessazioni	6			
Maschi	2	1		1
Femmine	4	3	1	
Assunzioni	5			
Maschi	2	2		
Femmine	3	2	1	
Stabilizzazioni	0			
Maschi	0			
Femmine	0			



Composizione	Tot	indeterminato	determinato	consulenti
Maschi	12	2	1	9
Femmine	31	22	2	7
Tot	43	24	3	16
		full time	part time	consulenti
Maschi		1	2	9
Femmine		11	13	7



livelli di inquadramento e retribuzioni medie (parametrate al full time)	numero
A1	2
C1	1
C3	11
D1	1
D2	2
D3	6
E2	3
F1	1
Consulenti	16

10. Formazione

Dalla rilevazione del fabbisogno formativo alla Pianificazione degli interventi.

La rilevazione effettuata a fine 2024 ha messo in evidenza una serie di esigenze formative in risposta ad alcune delle quali la cooperativa, nel corso del 2025, ha attivato diversi interventi specifici.

In particolare, per rispondere all'esigenza dell'organizzazione di essere in linea con le norme relative ai sistemi di gestione e ai requisiti per il Normative per il mantenimento dell'Autorizzazione sanitaria e dell'Accreditamento DECRETO 9 gennaio 2024, la cooperativa ha organizzato in collaborazione con l'Ente di formazione Civita, le seguenti formazioni ritenute prioritarie:

Dal Catalogo "Competenze di Base e trasversali" AV/2/2023 di Fondimpresa

n. 3 moduli del PIANO ZETA (competenze e Training Aziendale)

- Self-empowerment in Sanità (ED. 3).
- Valorizzazione del proprio potenziale e delle performance produttive: progettare la propria crescita professionale (ED. 2).
- Responsabilità sociale e sostenibilità aziendale: Principi e metodi di programmazione e riorganizzazione aziendale (ED. 2).

Catalogo "Competenze di Base e trasversali" AVV.1/2025 di Fondimpresa

n. 3 moduli del PIANO ETA (Empowerment e Training Aziendale)

- 1) Sanità protagonista della sostenibilità (ED. 2).
- 2) Organizzazione aziendale e qualità: pianificare e gestire i processi in un'ottica di miglioramento continuo
- 3) Aziende sanitarie e responsabilità sociale: principi etici e metodi comunicativi.

Per essere in linea con la nuova normativa relativa alla gestione clinica del paziente secondo il modello ICF la cooperativa (dopo avere organizzato un percorso formativo sul modello e gli strumenti ICF condotto dal Neuropsichiatra infantile dottore Francesco Sciuto lo scorso anno) nell'attuale annualità ha organizzato una pillola di formazione rivolta all'equipe sanitaria dal titolo "ICF uno strumento condiviso per la progettazione riabilitativa", docente Dott.ssa Cassia

Per formare le nuove risorse umane (op. sanitari) sui Sistemi di Gestione in Qualità (PROCEDURA-CDR) è stata organizzata una pillola di formazione a cura della dott.ssa Perez su "Procedure relative alla compilazione della cartella sanitaria digitale. Accesso e gestione dei dati clinici nelle diverse sezioni del Software 4Handy"

Per un aggiornamento professionale specifico (dopo aver partecipato al corso base-di-ipovisione-per-ortottisti-riabilitazione-visiva-ed-integrazione-scolastica) la dott.ssa Ivana Severino ha condotto una pillola di formazione dal titolo "Ipovisione: dalla riabilitazione all'integrazione scolastica; ausili ottici e informatici" rivolta al giovane collega ortottista

Obbligo ECM e Iscrizione Albo Professionale

La Direzione ha monitorato il soddisfacimento dei crediti per il triennio 2023/2025 e l'iscrizione all'Albo professionale di competenza del proprio personale.

11. La progettazione/riprogettazione servizi/bandi progetti

L'attività di progettazione è una delle attività in capo alla Direzione Generale, frutto di momenti di Riesame, che viene promossa e attivata:

1. sulla base di una modifica delle condizioni contrattuali dei servizi in essere;
2. sulla base di esigenze interne all'organizzazione che, nel rispetto dei requisiti di legge, ritiene di dover modificare le modalità di gestione delle attività svolte;
3. sulla base dell'aver rilevato l'esigenza di realizzare un nuovo servizio specifico rispetto a quelli gestiti abitualmente, o una parte dei servizi principali erogati;
4. in risposta ad un bando

Al fine di mantenere costantemente innovativi i servizi di cura erogati, la Direzione svolge uno studio scientifico continuo delle norme e linee guida sulla riabilitazione e i diversi approcci socioeducativi e sanitari, frutto della continua ricerca in ambito nazionale e internazionale. In seguito a tale attività la Direzione segnala al resp. RU e ai responsabili dei servizi la necessità di programmare nuova formazione.

I Progetti del 2025

Binario 9 e 3/4 in coprogettazione con il comune di Siracusa

[Binario 9 ¾ - Società Cooperativa Sociale San Martino](#)

Nel mese di marzo 2024 la cooperativa ha partecipato come ente proponente, in coprogettazione con il comune di Siracusa, all'Avviso di selezione di Enti del terzo settore interessati alla coprogettazione di iniziative dedicate alle persone con disturbo dello spettro autistico da presentarsi a valere sul D.D.G. n. 3829 del 22.12.2023 dell'Assessorato Regionale della Famiglia, delle Politiche Sociali e del Lavoro - Dipartimento Regionale della famiglia e delle politiche sociali- Lettera b) - Progetti finalizzati a percorsi di assistenza alla socializzazione dedicati ai minori e all'età di transizione fino ai 21 anni, con la proposta progettuale *“Binario 9 ¾” È un luogo di partenza... l'accesso ad un viaggio che vuole essere un percorso attraverso il quale ogni “giovane mago” potrà scoprire e perfezionare il proprio talento, accrescendo la fiducia in se stesso grazie all'arte magica del gioco che è accoglienza, condivisione, relazione e crescita, formule potenti che possono cambiare il mondo!* L'avvio è stato nel mese di ottobre 2025

“Facciamone di tutti i colori – Moltiplichiamo i luoghi dell'inclusione”

[Facciamone di tutti i colori! Moltiplichiamo i luoghi dell'Inclusione!](#)

Nell'arco del 2025 hanno avuto ampio sviluppo le attività previste dal progetto. La cooperativa ha partecipato nel 2022 al Bando “Tutti inclusi” promosso da Impresa con i Bambini e nel 2023 ha avuto comunicazione sulla aggiudicazione del finanziamento in qualità di capofila di una rete significativa di partenariato composta da soggetti pubblici e del privato sociale (2 Comuni, 6 scuole, il Parco Archeologico di Siracusa e il Consorzio Plemmirio, l'Università Kore di Enna e 6 tra cooperative sociali e associazioni). La rete dei partner segue una logica di equilibrio tra pubblico e privato sociale ed è arricchita dal contributo dell'Università, con l'obiettivo di aumentare l'efficacia dei processi di rete del territorio e di moltiplicare i luoghi dell'inclusione. L'avvio è stato nel mese di marzo 2024 ed è ad oggi in corso, il progetto ha tenuto la Direzione continuamente impegnata nella progettazione e riprogettazione delle specifiche attività avviate.

12. Sistemi di gestione

La Cooperativa tiene aggiornati i diversi sistemi di gestione (Qualità, Sicurezza, Privacy, Modello Organizzativo 231, Gestione del Rischio clinico) nell'ottica di rispondere ai requisiti per il mantenimento dell'accreditamento sanitario su input del DECRETO 17 maggio 2021, pubblicato nella Gazzetta della Regione Sicilia il 4 Giugno 2021 "Semplificazione del sistema di requisiti generali organizzativi, strutturali e tecnologici per l'esercizio delle attività sanitarie e per l'accreditamento istituzionale e identificazione dei requisiti da applicare e delle evidenze da ricercare in ragione del livello di complessità delle strutture" e del D.A. n° 724/2022 del 9 Agosto 2022 "Aggiornamento delle disposizioni in materia di autorizzazione e accreditamento delle strutture sanitarie pubbliche e private. Modifiche al Decreto Assessoriale 17 aprile 2003, n. 463", che introduce le sanzioni relative alla non conformità riscontrate in sede di ispezione per il mantenimento dell'accreditamento.

La Cooperativa ha predisposto le azioni necessarie ad ottemperare al D. LEG. 10 marzo 2023, n. 24 riguardante la protezione delle persone che segnalano violazioni e illeciti ai sensi della normativa **whistleblowing** (fiscale, penale, civile, amministrativo ecc.), entro dicembre 2023 come da scadenza prevista dalla norma.

La cooperativa ha mantenuto aggiornato il Modello di organizzazione, gestione e controllo conforme alle disposizioni contenute nel D.Lgs. 231/01 ("Disciplina della responsabilità amministrativa delle persone giuridiche, delle società e delle associazioni anche prive di personalità giuridica, a norma dell'articolo 11 della legge 29.09.2000 n. 300") per la prevenzione della commissione di reati amministrativi. Questa scelta rappresenta la volontà da parte della Direzione di proseguire il miglioramento continuo del sistema di governance e di favorire e promuovere comportamenti corretti, trasparenti e rispettosi delle norme, da parte di tutti coloro che operano per conto o nell'interesse dell'Organizzazione, lavoratori, consulenti e fornitori, adottato in CDA giorno 11/04/2022.

Il Modello 231 Modello organizzativo stabilisce l'attivazione di una serie di procedure di controllo per la prevenzione del rischio di commissione di reati e il rispetto dei principi e delle norme etiche contenute nel Codice etico, di cui è parte integrante e dove sono esplicitati i principi etici e sociali a cui soci, amministratori, dipendenti, collaboratori, fornitori e tutti coloro che operano con la cooperativa si devono attenere.

Eventuali comunicazioni e segnalazioni all'Organismo di Vigilanza vanno inviate all'indirizzo mail odv@sanmartinocoop.it

Valutazione e monitoraggio

L'alta Direzione della cooperativa è impegnata a stabilire e attuare la politica per la qualità, definendo obiettivi e strategie coerenti all'analisi di contesto della cooperativa e condivisi dalle Risorse/*Persone* che operano nell'Organizzazione, al fine di accrescere **consapevolezza, condivisione, partecipazione, azione, valori e intenti**. Le procedure sono dotate di indicatori che vengono monitorati e i cui esiti vengono discussi in sede di Riesame della Direzione per la pianificazione del miglioramento continuo.



CISQ is a member of



The International Certification Network
www.iqnet-certification.com

CERTIFICATO N. 22324/10/S
CERTIFICATE No.

SI CERTIFICA CHE IL SISTEMA DI GESTIONE PER LA QUALITÀ DI
IT IS HEREBY CERTIFIED THAT THE QUALITY MANAGEMENT SYSTEM OF

SAN MARTINO SOCIETÀ COOPERATIVA SOCIALE

VIALE TERACATI, 51/M 96100 Siracusa (SR) ITALIA
NELLE SEGUENTI UNITÀ OPERATIVE / IN THE FOLLOWING OPERATIONAL UNITS

VIALE TERACATI, 51/M 96100 Siracusa (SR) ITALIA E CENTRI DI EROGAZIONE DEL SERVIZIO

È CONFORME ALLA NORMA / IS IN COMPLIANCE WITH THE STANDARD
ISO 9001:2015

PER I SEGUENTI CAMPI DI ATTIVITÀ / FOR THE FOLLOWING FIELD(S) OF ACTIVITIES

PROGETTAZIONE ED EROGAZIONE DEL SERVIZIO RIABILITATIVO AMBULATORIALE PER PERSONE CON DISABILITÀ IN PARTICOLARE IPOVEDENTI, NON VEDENTI ED AUTISTICI. GESTIONE DEL SERVIZIO DI ASSISTENZA ALLA AUTONOMIA E ALLA COMUNICAZIONE.

IAF 38

DESIGN AND PROVISION OF OUTPATIENT REHABILITATION SERVICES FOR DISABLED PEOPLE PARTICULARLY VISUALLY IMPAIRED, BLIND AND AUTISTIC CHILDREN PROVISION OF ASSISTANCE SERVICE FOR AUTONOMY AND COMMUNICATION

La validità del presente certificato è subordinata a sorveglianza periodica annuale / semestrale ed al riesame completo del sistema di gestione con periodicità triennale

The validity of this certificate is dependent on an annual / six monthly audit and on a complete review, every three years, of the management system

L'uso e la validità del presente certificato sono soggetti al rispetto del documento RINA, Regolamento per la Certificazione di Sistemi di Gestione per la Qualità

The use and validity of this certificate are subject to compliance with the RINA document: Rules for the certification of Quality Management Systems

Prima emissione First issue	24.11.2010	Data decisione di rinnovo Renewal decision date	11.11.2024
Data scadenza Expiry Date	15.11.2027	Data revisione Revision date	11.11.2024

Marco Gandini

Genoa & Milan Management System
Certification, Head



SGQ N° 002 A

Membro degli Accordi di Mutuo
Riconoscimento EA, IAF e ILAC
Signatory of EA, IAF and ILAC
Mutual Recognition Agreements

Marco Gandini

RINA Services S.p.A.
Via Corsica 12 - 16128 Genova Italy



www.cisq.com

CISQ è la Federazione Italiana di Organismi di
Certificazione dei sistemi di gestione aziendale
CISQ is the Italian Federation of
management system Certification Bodies

Form 10/05/2014-2020

La Soddisfazione del cliente

La cooperativa tiene in grande considerazione la soddisfazione del cliente; pertanto, identifica adeguati indicatori e predispone appositi strumenti quali questionari, o colloqui (ai quali si fa riferimento all'interno della procedura stessa) al fine di individuare il posizionamento attuale rispetto alla soddisfazione del cliente e pianificare idonee azioni di miglioramento.

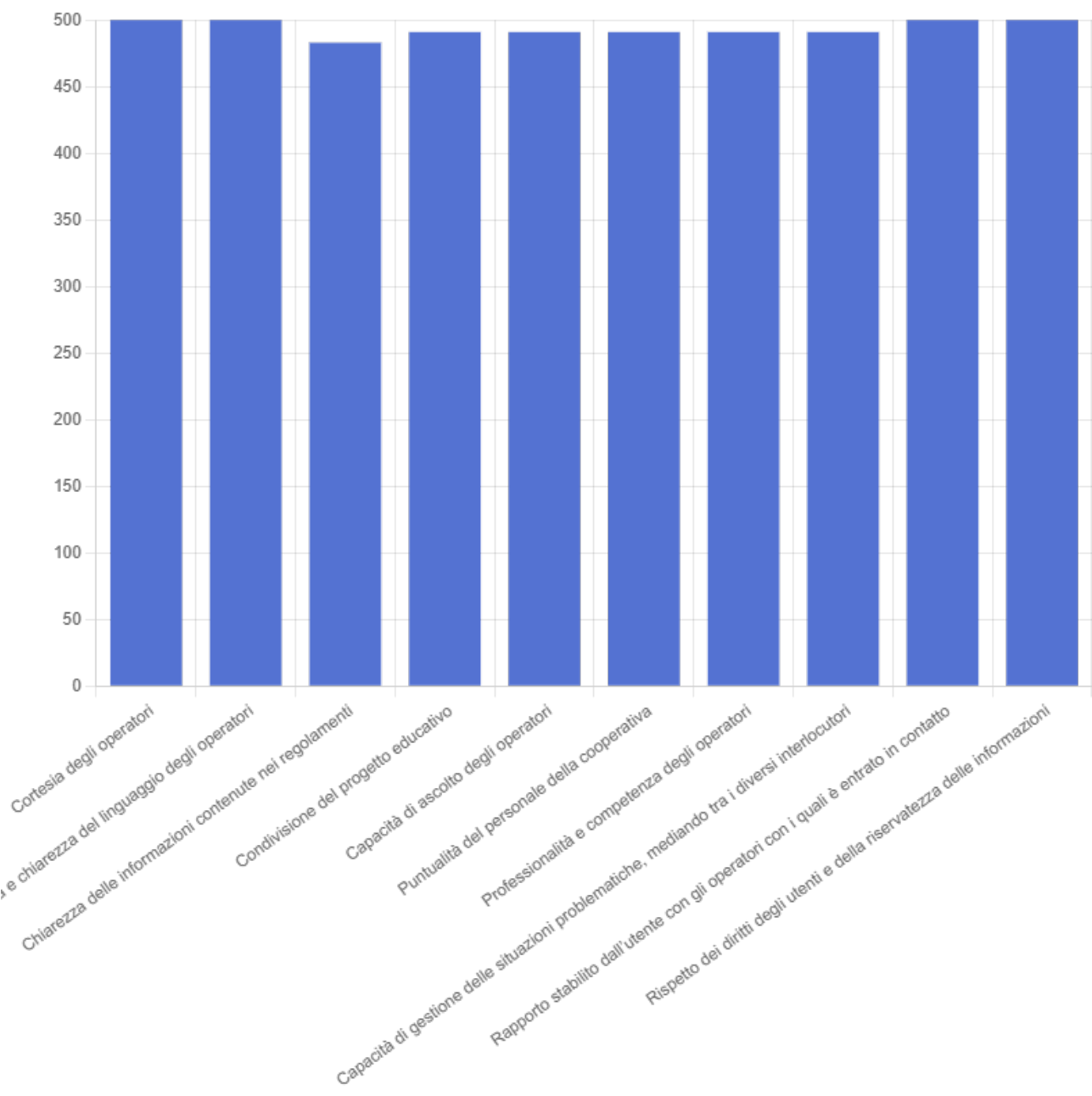
La cooperativa ha rilevato nel 2025 la soddisfazione delle proprie **risorse umane**, fondamentali per la qualità del lavoro di cura rivolto agli utenti, la soddisfazione dei **beneficiari dei servizi** CDR e ASACOM.

Alle RU sono stati somministrati questionari online di rilevazione della soddisfazione il cui esito è stato restituito attraverso una comunicazione nella cartella “comunicazioni” nella condivisa nella rete. La media generale rilevata è superiore allo standard minimo atteso (4,5 su 5), conferma la positività del clima di lavoro, incoraggia e sprona al miglioramento continuo della nostra organizzazione e a mantenere alta l'attenzione sul benessere di chi ci lavora.

Alle famiglie del servizio Centro di riabilitazione sono stati sottoposti i questionari online di rilevazione della soddisfazione. Su un totale di 120 utenti in carico hanno partecipato alla rilevazione della soddisfazione 87 utenti con un esito di una media pari a 4,7 superiore a 4 su 5 (cliente soddisfatto maggiore di 4).

Esito soddisfazione delle famiglie sul servizio ASACOM

Grado di soddisfazione utente Asacom anno scolastico 2024/25 V(famiglie): esito 4,76923 (cliente soddisfatto maggiore di 4)



Valutazione indiretta del grado di soddisfazione dei committenti

Nel 2025 la Direzione della cooperativa ha rilevato la soddisfazione dei committenti (ASP ed Enti locali) e portatori di interesse (Associazioni e Istituti scolastici) attraverso il livello di fiducia manifestato dagli stessi nell'aderire alla proposta di coprogettazione e partenariato relativi al bando "Binario 9 e 3/4" fatta dalla cooperativa in qualità di capofila.

13. La Comunicazione, raccontiamo gli eventi, le feste, la collaborazione con le reti locali

La Direzione Generale si occupa di mantenere costantemente attiva la **comunicazione interna** e di promuovere i propri servizi.

La comunicazione interna assume un ruolo significativo per la condivisione della conoscenza e delle informazioni tra tutti i lavoratori, la promozione della partecipazione ed il concreto coinvolgimento del personale per cui la Direzione svolge attività di:

- sviluppo ed integrazione nell'area intranet aziendale, al fine di migliorare il sistema di informazioni e per facilitare l'operatività e la condivisione degli obiettivi aziendali;
- diffusione alle risorse umane, attraverso l'uso di broadcast, di mailing list di tutto il materiale informativo relativo al servizio, comunicazioni sulla sicurezza negli ambienti di lavoro, comunicazioni societarie e sociali
- diffusione agli operatori di note informative provenienti dagli altri enti coinvolti (Asp, Comune, Libero consorzio, Rina, Confcooperative, altro...)
- informazioni per una partecipazione attiva alla redazione del BRES.

La comunicazione esterna è stata pensata rivolta a

- Cittadini: pazienti, famiglie, cittadini residenti e turisti, studenti;
- Istituzioni: Enti Locali, scuole, enti pubblici di riferimento, Associazioni di categoria, Università;
- Altri soggetti esterni: Associazioni del terzo settore, Associazioni di volontariato, Organizzazioni sindacali
- Portatori di interesse: Insegnanti, Medici di Medicina Generale, Pediatri di Famiglia, Medici di Continuità, Medici di dipartimenti ASP, associazioni di famiglie.

In questo caso lo strumento elettivo curato dalla Direzione Generale è la Carta dei servizi e il “Bilancio Sociale”, un mezzo di rendicontazione che fornisce una valutazione pluridimensionale (non solo economica, ma anche sociale ed ambientale) del valore creato dalla cooperativa. Il bilancio sociale, infatti, tiene conto della complessità dello scenario all'interno del quale si muove la cooperativa e rappresenta l'esito di un percorso attraverso il quale l'organizzazione rende conto, ai diversi portatori di interesse, interni ed esterni, della propria missione, degli obiettivi, delle strategie e delle attività. L'informazione di servizio e assistenza all'utente è assolto, in modo particolare, dalla “Carta dei Servizi”, documento presente anche sul sito internet dell'Azienda, costantemente aggiornato e implementato.

La comunicazione esterna è stata curata anche attraverso la creazione di uno spazio sul sito riservato alla pubblicazione dei curricula dei SINGOLI professionisti del CDR e la creazione di un BLOG dove vengono pubblicati risultati scientifici di particolari interventi riabilitativi. [Medici e Specialisti - Società Cooperativa Sociale San Martino](#)

La cooperativa nel 2025, anche grazie al cinque per mille, ha fornito a famiglie in difficoltà, un servizio di orientamento ai servizi territoriali e alle risorse e norme a disposizione delle persone con disabilità; ha sostenuto la presa in carico di utenti in difficoltà economica, fornendo prestazioni gratuite; ha promosso una attività di sensibilizzazione sul recupero del residuo visivo e della prevenzione dei disturbi della vista e di segretariato sociale per l'accesso alla riabilitazione neurovisiva presso le famiglie del territorio.



La pagina Facebook della Cooperativa racconta nell'arco dell'anno gli avvenimenti che hanno impatto sul territorio, con i portatori di interesse, per promuovere l'inclusione sociale attraverso la pubblicazione delle esperienze positive.

Gli eventi più significativi

Seconda festa di estate 29 luglio 2025

A cura dell'educatrice dott.ssa Valeria Intagliata



La "Festa dell'estate" è ormai diventata un appuntamento fisso e irrinunciabile per i nostri ragazzi. Un momento che permette ad ognuno di esprimere sé stesso, con le proprie idee, con i propri talenti, le proprie inclinazioni, in un contesto assolutamente ricreativo e spontaneo. Tutti hanno un ruolo ed un interesse nell'organizzazione preliminare e nello svolgimento della festa. C'è chi è interessato all'aspetto "catering" per il cibo e le bevande; chi ha un animo più creativo si occupa di addobbi e festoni; chi ha un'indole ritmica e musicale pensa alle playlist e alla musica. Ed il giorno della festa...si balla, si mangia, si canta, si gioca e si scherza tutti insieme, ognuno a suo modo, ma con il piacere di passare il tempo con i propri amici.

Il compleanno di Andrea 1° dicembre 2025

A cura di Andrea Zito



Giorno 1° dicembre 2025 ho compiuto 21 anni, ma non li ho festeggiati allo stesso modo degli anni precedenti. Sono uno dei pochi ad aprire (e chiudere) il mese di dicembre con il botto, quindi tra i pochi a ricevere regali 2 volte nello stesso mese. Quando sono entrato alla San Martino (era lunedì), tutti i miei colleghi mi hanno fatto gli auguri, poi ho iniziato il mio turno di lavoro normalmente fino alla pausa pranzo dove poi abbiamo organizzato il salone, sistemando i tavoli e portando sia le bibite che i rustici; abbiamo festeggiato tutti insieme ed è poi arrivato il gran finale: la mia prima apertura dello spumante! È stata la prima volta che ho festeggiato assieme ai miei colleghi perché li ho invitati io stesso durante gli ultimi giorni di novembre, ma soprattutto perché mi stanno simpatici, la loro presenza mi ha fatto commuovere e anche divertire un mondo, ricorderò per sempre il momento

dell'apertura dello spumante (anche la gaffe del tappo difettoso che non voleva separarsi dalla bottiglia). Ho ricevuto dai miei colleghi diversi regali, tra cui una cassa MP3 a forma di radio vintage, più uno zaino verde militare (che ora sto usando come zaino per il lavoro) e tutti questi regali sono stati di mio gradimento! Dopo aver festeggiato, mi sono sentito stanco ma soddisfatto e così facendo, non appena tornato a casa, mi sono sdraiato e ho riposato.



A cura della socia Vittoria Trigili

Insieme ad Alessio si è potuto realizzare un percorso educativo centrato sulla creazione di un teatro di marionette, progettato per essere donato all'associazione prematuri di Siracusa. L'attività ha avuto una forte valenza educativa, relazionale e comunicativa.

La costruzione del teatro ha previsto diverse fasi:

Lavoro manuale e creativo attraverso l'utilizzo del cartone, con progettualità, attività di ritaglio, pittura, incollaggio e assemblaggio delle parti;

Sviluppo della motricità fine e della capacità di seguire sequenze operative;

Stimolazione dell'attenzione e della concentrazione durante le varie fasi di realizzazione;

Collaborazione con l'educatore, favorendo la condivisione, la cooperazione e la capacità di portare a termine un progetto.

Successivamente, è stato avviato un lavoro sulle marionette, utilizzate come strumento per potenziare le abilità comunicative del ragazzo. Attraverso il racconto e la drammatizzazione, l'educatore ha proposto brevi storie, incoraggiando Alessio a ripetere parole, espressioni e semplici frasi.

Tra le narrazioni utilizzate è stata proposta anche la storia di Cappuccetto Rosso, raccontata in forma semplificata e accompagnata dall'uso delle marionette, per favorire la comprensione, la memoria narrativa e la partecipazione attiva del ragazzo.



Facciamone di tutti i colori! moltiplichiamo i luoghi dell'Inclusione *da marzo 2024 a dicembre 2025*

Per approfondire l'andamento delle attività è possibile seguire i link relativi al Blog messo a disposizione da Impresa Con I Bambini



Il progetto "Facciamone di tutti i colori! Moltiplichiamo i luoghi dell'inclusione" a Roma, presso la sede di CIB, nei giorni 8 e 9 gennaio 2025 insieme agli altri 24 progetti finanziati da Impresa con i bambini attraverso il bando "Tutti Inclusi", ha partecipato a due giornate ricche di spunti per offrire servizi innovativi che mettano

al centro desideri e aspettative dei nostri beneficiari. Grazie a Impresa con I bambini per la qualità degli stimoli. Obiettivi degli incontri: esplorare in dettaglio i cambiamenti introdotti dalla riforma sulla disabilità (DL 62/ 2024); rafforzare competenze sulla costruzione del progetto di vita personalizzato, la valutazione multidimensionale e i meccanismi di amministrazione condivisa; analizzare in modo trasversale i progetti in corso, favorendo allineamento e condivisione tra i responsabili; comprendere il ruolo che gli enti del terzo settore possono assumere rispetto alle innovazioni introdotte dalla riforma.



3 FEB 25 Incontro della Cabina di regia del progetto “Facciamone di tutti i colori! Moltiplichiamo i luoghi dell’inclusione”



19 GIUGNO INCONTRO MONITORAGGIO PRIMA FASE CIB CON LA DOTT.SSA MARISA BELLUSCIO

Incontro di monitoraggio della prima fase del progetto “Facciamone di tutti I colori”



Attività estive con il partner Consorzio Plemmirio



AUT mINd e Facciamone di tutti i colori! Moltiplichiamo i luoghi dell'Inclusione

In plenaria per un incontro tra progetti, la nostra aspettativa...scambiare buone prassi per rispondere sempre meglio ai bisogni dei nostri beneficiari!

Le equipe multidisciplinari e i gruppi di coordinamento e cabina di regia lavorano per approfondire i diversi ambiti e livelli progettuali. Gruppi di lavoro

In plenaria per restituire i risultati dei confronti di gruppo ...torniamo a casa con tanti spunti per il miglioramento