



CULTURA INFORMAZIONE E SVILUPPO PASTORALE  
P.o. Riquadro 302-60700 MOYALE  
E-mail: [cipadhome@yahoo.co.uk](mailto:cipadhome@yahoo.co.uk)

---

## **TITOLO DEL PROGETTO DI ASSISTENZA SOCIALE :**

### **DARE SALUTE E DIGNITÀ AGLI ANZIANI NELL'AREA DI SOLOLO**

Gli anziani dell'area di Sololo, hanno cresciuto i loro figli in una situazione di estrema povertà. Oltre il 78% della comunità vive ancora oggi al di sotto della soglia di povertà.

Gli anziani oggetto del progetto sono quei padri e quelle madri che hanno allevato delle famiglie meravigliose; che avrebbero dovuto, oggi adulti, fornire loro assistenza e sostegno.

Molti giovani adulti non possono ricambiare gli stessi gesti di assistenza e sostegno ricevuti dai loro genitori. I parenti, per lo più le figlie femmine, sono già di per sé finanziariamente instabili; sono già disperati nel riuscire a sostenere la propria famiglia, quindi sono impossibilitati a crescerla ulteriormente accogliendo con sé il genitore.

Anche chi se ne fa carico è in difficoltà poiché sopraffatto da compiti, quali fornire assistenza e sostegno all'anziano, senza avere conoscenze e informazioni adeguate.

Tra gli anziani, che questo progetto vorrebbe sostenere, ci sono anche quelli che hanno in atto gravi incomprensioni con i propri figli, per cui sono stati abbandonati da loro e vivono una vita solitaria, di scarsa qualità ed indegna per qualsiasi essere umano.

Gli anziani spesso neppure hanno una casa rifugio decente in cui vivere. La loro povera casa è priva di arredi di minima; in pochissimi casi vi è un materasso e è posizionato a terra poiché non esiste il letto; nessuna biancheria e neppure c'è attrezzature da cucina.

Tutti questi anziani, non hanno soldi per acquistare ciò che è essenziale e di cui hanno bisogno estremo. Per es. quello di poter accedere ai servizi sanitari quando si ammalano o quando hanno bisogno di controlli per patologie croniche.

Spesso lamentano dolori articolari e la maggior parte è sempre più disabile a causa della mancanza di movimento e di esercizio fisico. Vengono portati in ospedale quando sono sul letto di morte o quando la malattia è talmente avanzata che il medico consiglia con dispiacere di riportare il paziente a casa, dopo aver vista la condizione clinica troppo grave e constatato che non c'è più spazio per possibili cure utili.

Impossibile per questi anziani permettersi una visita infermieristica a casa, per avere consigli utili e/o aiuto in alcuni esercizi fisioterapici.

Dal punto di vista nutrizionale, gli anziani non hanno cibo a sufficienza e tanto meno una dieta equilibrata. Sono malnutriti e disidratati. Il loro corpo è consunto, debole, fragile e in costante malessere generale. Hanno perso molti denti, il che rende difficile mangiare cibi solidi, per questo dipendono principalmente dalla possibilità di avere porridge e latte.

Gli anziani potrebbero avere un miglioramento qualitativo significativo della loro vita, se solo potessero accedere ad alcune assistenze di base come quella sanitaria e infermieristica addestrata anche dal punto di vista nutrizionale,

## **L'OBIETTIVO**

Dare agli anziani soli, della fascia più povera della popolazione di Sololo, una vita dignitosa con una qualità umana almeno di minima.

## **OBIETTIVI SPECIFICI**

1. Accesso a una buona assistenza sanitaria attraverso la copertura assicurativa medica
2. Fornitura di supporto nutrizionale attraverso un importo mensile in contanti che lasci loro la scelta del cibo compatibile con le loro condizioni fisiche
3. Garantire un ambiente di vita favorevole, con attrezzature per la casa e la biancheria da letto
4. Garantire supervisione e monitoraggio trimestrale per fornire supporto psicosociale e consulenza

## **ATTIVITÀ PREVISTE**

1. Iscrivere gli anziani all'assicurazione ospedaliera nazionale
2. Trasferimenti economici mensili in contanti
3. Migliorare le condizioni dell'ambiente di vita con riparazioni delle abitazioni o pagamento di affitti per sistemazioni dignitose
4. Acquisto e distribuzione di materassi, letti, coperte e attrezzature per cucinare, ecc
5. Sopralluoghi ai domicili su base mensile per monitorare progressi, effettuare consulenze e programmare adattamenti o revisioni.

## **BENEFICIARI TARGET**

L'assistenza sociale si rivolgerà alle donne anziane e agli uomini che non hanno un'assistenza e un sostegno adeguati. Tra questi vi sono gli anziani: senza fonte di reddito; di età superiore ai 58 anni; con malattie croniche; con disabilità che generano difficoltà e/o limitazioni. Tuttavia qualsiasi anziano, o chi per lui, potrà presentare a CIPAD la domanda per essere ammesso al progetto. che seguirà uno specifico percorso .

## **PIANO DI ATTUAZIONE**

Il programma di assistenza sociale sarà supervisionato direttamente da un coordinatore. L'identificazione dei beneficiari avverrà attraverso un preciso percorso di verifiche. La domanda verrà verificata da un operatore di CIPAD; poi dovrà ottenere l'assenso degli anziani e del sindaco del villaggio di residenza del potenziale beneficiario. Successivamente la richiesta verrà valutata dal Comitato di Gestione e quindi dovrà ottenere l'approvazione del Gruppo di Gestione. Questi due organismi sono, rispettivamente uno consultivo e uno decisionale del "Progetto Sololo", nel quale si inserisce anche il presente programma di sostegno agli anziani.

Il modulo di registrazione sarà debitamente compilato e firmato. I beneficiari saranno registrati e inseriti nell'apposita banca dati per la successiva gestione degli aggiornamenti, dei monitoraggi e delle rendicontazioni.

Un infermiere effettuerà una visita alle case degli anziani per valutare le loro condizioni di salute; compresa la registrazione dei parametri vitali: pressione arteriosa; frequenza cardiaca; saturazione ossigeno; peso e altezza. L'operatore sanitario valuterà la qualità dei servizi resi; dei progressi e fornirà raccomandazioni. Ad ogni visita verrà compilata una apposita cartella socio-sanitaria e trimestralmente un rapporto consuntivo dell'attività svolta.

Le raccomandazioni riportate saranno la base per la revisione e fornitura di servizi.

I servizi saranno forniti sulla base delle necessità individuali e ad integrare ciò che è già disponibile e di proprietà degli anziani.

Sarà fornito a tutti i beneficiari un “Kit Anziano” standard, che includerà:

Tipo di aiuto	N°	Costo <b>una tantum</b> annuale	Costo mensile	Costo annuale
		In Khs		
Assicurazione sanitaria nazionale NHIF	1		500	
valigia-contenitore di metallo	1	8.000		
coperte morbide leggere	2	11.000		
pentole per cucinare di media misura	2			
piatti di portata	1			
piatti per mangiare	3			
cucchiai	3			
mestolo	1			
tazze	3			
thermos grande	1			
zanzariera	1			
bacinella media per lavare	1			
Sedia di plastica	1			
Letto in ferro	1			
Materasso	1			
Vestito	1			
Scarpe	1			
Affitto casa decente			1.500	
Sostegno economico mensile per cibo			3.000	
		<b>19.000</b>	<b>5.000</b>	<b>60.000</b>
<b>Totale disponibile per 1 anziano</b>	<b>19.000</b>	<b>una tantum</b>	<b>60.000</b>	<b>anno</b>
<b>per 25 anziani</b>	475.000		1.500.000	
altro	(secondo necessità)			
(Un SaD può dare 240 euro anno)				

Verrà valutata l’abitazione in base ai suoi requisiti igienico sanitari e di adeguatezza a misura dell’anziano che la abita. Verranno previste le eventuali riparazioni o la corrispondenza di un affitto adeguato

La consegna dei contanti avverrà presso gli uffici CIPAD della città di Sololo o del Villaggio Obbitu. Gli anziani che non saranno in grado di raggiungere gli uffici, verranno contattati al loro domicilio dal personale del progetto.

## MONITORAGGIO E VALUTAZIONE

Il monitoraggio sarà un processo continuo su base mensile durante i pagamenti e le visite a domicilio da parte del personale del progetto.

Le valutazioni sanitarie saranno effettuate su base trimestrale coinvolgendo un infermiere.

Lo strumento di monitoraggio trimestrale sarà compilato per ogni beneficiario anziano e inoltrato al donatore.

La banca dati mensile sarà aggiornamento sulle attività svolte.

Le prove pittoriche dei servizi forniti e dei beneficiari saranno aggiornate ad ogni visita e servizio e condivise con il donatore.

## OUTPUT DEL PROGETTO

1. Il numero di beneficiari registrati e serviti
2. Il numero di beneficiari iscritti alla copertura assicurativa medica NHIF
3. Il numero di case riparate o di affitti pagati
4. Il numero di attrezzature per la casa fornite
5. Il numero di letti e materassi, biancheria da letto forniti

## RISULTATI DEL PROGETTO

1. Il numero di beneficiari ha visitato le strutture sanitarie e servito tramite NHIF
2. Miglioramento dell'ambiente di vita e dell'igiene personale
3. Miglioramento dello stato di salute e nutrizionale
4. Miglioramento della qualità della vita vissuta
5. Atteggiamento positivo del comportamento di prevenzione sanitaria sia da parte dei badanti che del beneficiario

## PREVISIONI DI BILANCIO

No	Descrizioni del budget	durata	Unità Cest	Costo mensile	Costo totale
1	Trasferimenti mensili in contanti per 50 beneficiari anziani	12 mesi	2000	100,000	1,200,000
3	Fornitura kit standard minimo Casa 50 beneficiari	una volta	6000	300,000	300,000
3	Copertura medica NHIF per 50 beneficiari	12	500	25,000	300,000
4	Costruzione di 5 nuovi rifugi per i beneficiari bisognosi	una volta	200,000	1,000,000	1,000,000
5	Riparazione di 10 strutture fatiscenti	una volta	80,000	800,000	800,000
6	Indennità per un infermiere in visita per la valutazione e la consulenza per 5 giorni	4 mesi	1500	7500	30,000
7	Distribuzione di 50 materassi	una volta	3500	175,000	175,000

	su base di necessità valutazione				
8	Acquista e distribuisce 50 letti metallici 3ft X6ft su base di necessità	una volta	7500	375,000	375,000
9	Acquisto di vestiti bianchi per avvolgere i corpi per l'ultimo viaggio finale	Basato sulle esigenze	2,500		125,000
				<b>TOTALE COMPLESSIVO KSHS</b>	<b>4,305,000</b>