

*Riflessioni su  
Agricoltura Sociale e ecosistema del  
Budget di Salute:  
un binomio possibile?*

▶ MICHELA ASCANI, CREA-PB

▶ SABINA POLIDORI, INAPP

*Ricerca INAPP-CREA-BP*

---

*Convegno  
INAPP e CREA-PB  
Roma, 7.02.2024*



# AGENDA

---

## Prima parte

### ➤ **Contesto della ricerca**

- ✓ **Agricoltura Sociale (AS) e Budget di salute (BdS) binomio innovativo del welfare**
- ✓ **Budget di Salute: strumento generativo di comunità di integrazione sociosanitaria**
- ✓ **Politiche pubbliche in materia di salute e di agricoltura sociale**

## Seconda parte

### ➤ **Riflessioni da condividere**

- ✓ **Focus group**
- ✓ **Esperienze territoriali**
- ✓ **Considerazioni AS nel BdS**

# Agricoltura Sociale (AS) e Budget di salute (BdS) binomio innovativo (in costruzione) del welfare (1/3)

Circolare-comunitario generativo di  
prossimità (WCCGP)

## *Caratteristiche AS e del BdS*

- ✓ **Centralità della persona e delle famiglie** nei processi di inclusione sociale dei fragili/disabili/vulnerabili nelle comunità-territori.
- ✓ **Presenza di una pluralità di soggetti** coinvolti negli interventi (co-programmazione, co-progettazione, co-realizzazione) → efficacia in ambito di sviluppo territoriale e, nel caso specifico della ricerca, socio-sanitario.
- ✓ **Approcci innovativi del welfare territoriale** >personalizzazione degli interventi, integrazione delle risorse, pratiche sociali e servizi locali pensati e modellati sulla persona e sulla comunità, prospettiva multilivello e multi-attore per la costruzione di percorsi integrati>>cambio di paradigma (Ferraro et al., 2020; Giarè, 2020)>>economia civile>>cornice ecologia integrale>>approccio culturale (Polidori, 2023).



Welfare  
circolare-  
comunitario  
generativo di  
prossimità  
(WCCGP)

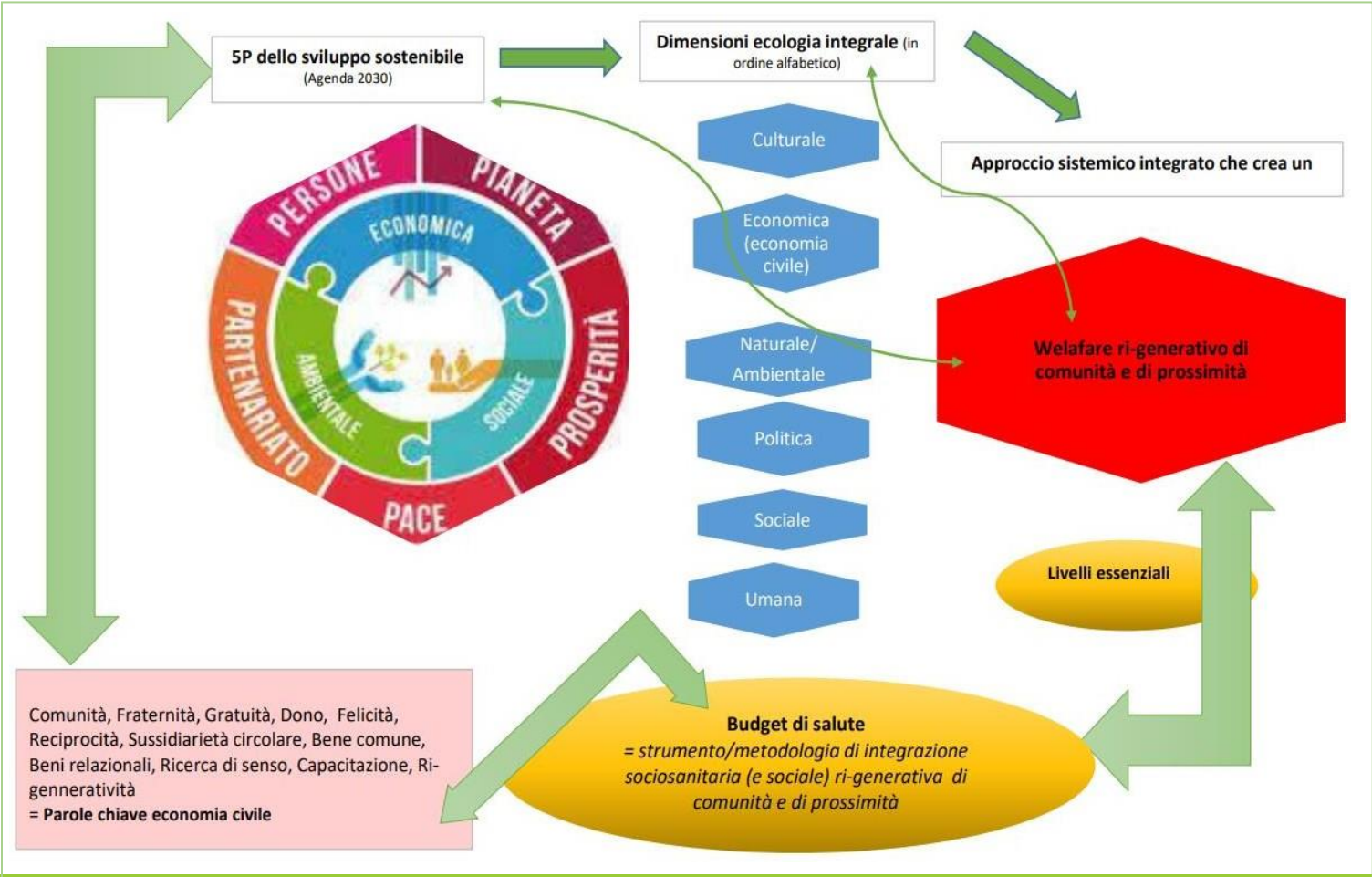
## *Esperienze di AS e BdS*

- ✓ **nascono dal basso, cittadini**>>cooperative sociali, organizzazioni di volontariato.
- ✓ **forniscono risposte innovative ai bisogni sociali di persone e comunità.**
- ✓ **incidono in settori specifici**>>sanitario, sociale e socio-sanitario.
- ✓ *offrono opportunità di diversificazione per le imprese agricole nella cornice della corresponsabilità di comunità*>>CSR/RSI.



# Agricoltura Sociale (AS) e Budget di salute (BdS) binomio innovativo (in costruzione) del welfare (2/3)

Circolare-comunitario generativo di  
prossimità (WCCGP)



# Agricoltura Sociale (AS) e Budget di salute (BdS) binomio innovativo (in costruzione) del welfare (3/3)

| *Tipologia di attività di interesse generale degli ETS collegate al BdS e all'AS*  | Riferimento Codice del Terzo settore (D.lgs n. 117 del 2017 e s.m.i.) |
|--|---|
| Interventi e servizi sociali, nonché prestazioni   | art. 5, comma 1, lett. a)   |
| Interventi e prestazioni sanitarie   | art. 5, comma 1, lett. b)   |
| Prestazioni socio-sanitarie  | art. 5, comma 1, lett. c)   |
| Servizi finalizzati all'inserimento o al reinserimento nel mercato del lavoro dei lavoratori e delle persone svantaggiate o con disabilità   | art. 5, comma 1, lett. p)   |
| Agricoltura sociale  | art. 5, comma 1, lett. s)   |
| Promozione e tutela dei diritti umani, civili, sociali e politici, nonché dei diritti dei consumatori e degli utenti delle attività di interesse generale di cui al presente articolo, promozione delle pari opportunità e delle iniziative di aiuto reciproco | art. 5, comma 1, lett. w)   |

| Attività/servizi/prestazioni AS**  |
|--|
| Formazione e inserimento lavorativo: esperienze orientate all'occupazione di soggetti svantaggiati o con disabilità relativamente meno gravi (tirocini, borse lavoro, assunzioni per disabili, detenuti, tossicodipendenti, migranti, rifugiati).            |
| Riabilitazione/cura: esperienze rivolte a persone con disabilità (fisica, psichica, mentale, sociale), con un fine principale socioterapeutico (laboratori sociali, centri diurni, comunità alloggio).   |
| Ricreazione e qualità di vita: esperienze rivolte ad un ampio spettro di persone con bisogni più o meno speciali, con finalità socio-ricreative, tra cui particolari forme di agriturismo sociale, le esperienze degli orti sociali peri-urbani per anziani. |
| Servizi alla vita quotidiana: come nel caso degli "agri-asili" o di servizi di accoglienza diurna per anziani.   |

\*Fonte: Polidori, working paper INAPP 117/2024

\*\*Fonte: L. 141/2015, rielaborazione Amati, Santangelo 2022



## Budget di Salute: strumento generativo di integrazione sociosanitaria

BdS/PTRI cambia l'approccio all'intervento socio-sanitario anche dal punto di vista strutturale

a) **si passa dal finanziamento** dei contenitori uguali per tutte le tipologie di fragilità/disabilità al finanziamento dei progetti personalizzati; b) **si introduce, attraverso l'integrazione delle dimensioni sanitarie/salute e sociale+relazionale**, un diverso governo delle attività sanitarie, sociali e socio-sanitarie per tutelare la salute/benessere delle persone e per promuovere il loro diritto di cittadinanza; c) **si rinnova l'importanza del cambiamento**>>ruolo/funzione dell'amministrazione>>welfare che si rigenera «attraverso e con» pratiche innovative partecipative (Amministrazione condivisa).

### Metodologia di intervento che:

- ✓ promuove il protagonismo della persona + famiglia;
- ✓ basata su un approccio capacitante;
- ✓ prevede l'attivazione di un PTRI-progetto terapeutico riabilitativo individualizzato;
- ✓ valorizza le relazioni pubblico-privato in un'ottica di co-programmazione, co-progettazione e co-gestione.

La metodologia del BdS – multilivello, multidisciplinare, multidimensionale e multisetoriale - si sviluppa in Italia con la realizzazione di esperienze generative sperimentate in diversi contesti regionali, legate ai servizi dedicati alla salute mentale e alle disabilità (intellettive, sensoriali, motorie, ecc.) e successivamente alle persone vulnerabili, fragili ed escluse socialmente. Strumento presente in varie esperienze europee e internazionali (ad esempio il personal budget in Olanda\*).

# Politiche pubbliche in materia di Salute e Agricoltura Sociale (1/2)

Quadro europeo > assenza di indicazioni comunitarie sul BdS, sul BdS in AS

---

BdS politica sanitaria UE che si integra con l'azione degli Stati UE (responsabili delle politiche nazionali).



Piano d'azione Economia Sociale (2021-2030) >> Raccomandazione del Consiglio UE sullo sviluppo delle condizioni quadro dell'economia sociale (C/2023/1344) >> Antecedente MLPS/DG Terzo settore e CSR PON Inclusione 2014-2020 – Attività «l'economia sociale nell'agricoltura sociale».

\*\*\*\*\*

Quadro nazionale: sia l'AS che il BdS si sono sviluppati in Italia in assenza di norme nazionali e in maniera non omogenea sul territorio >> sviluppo dal basso (rif. slide 1).

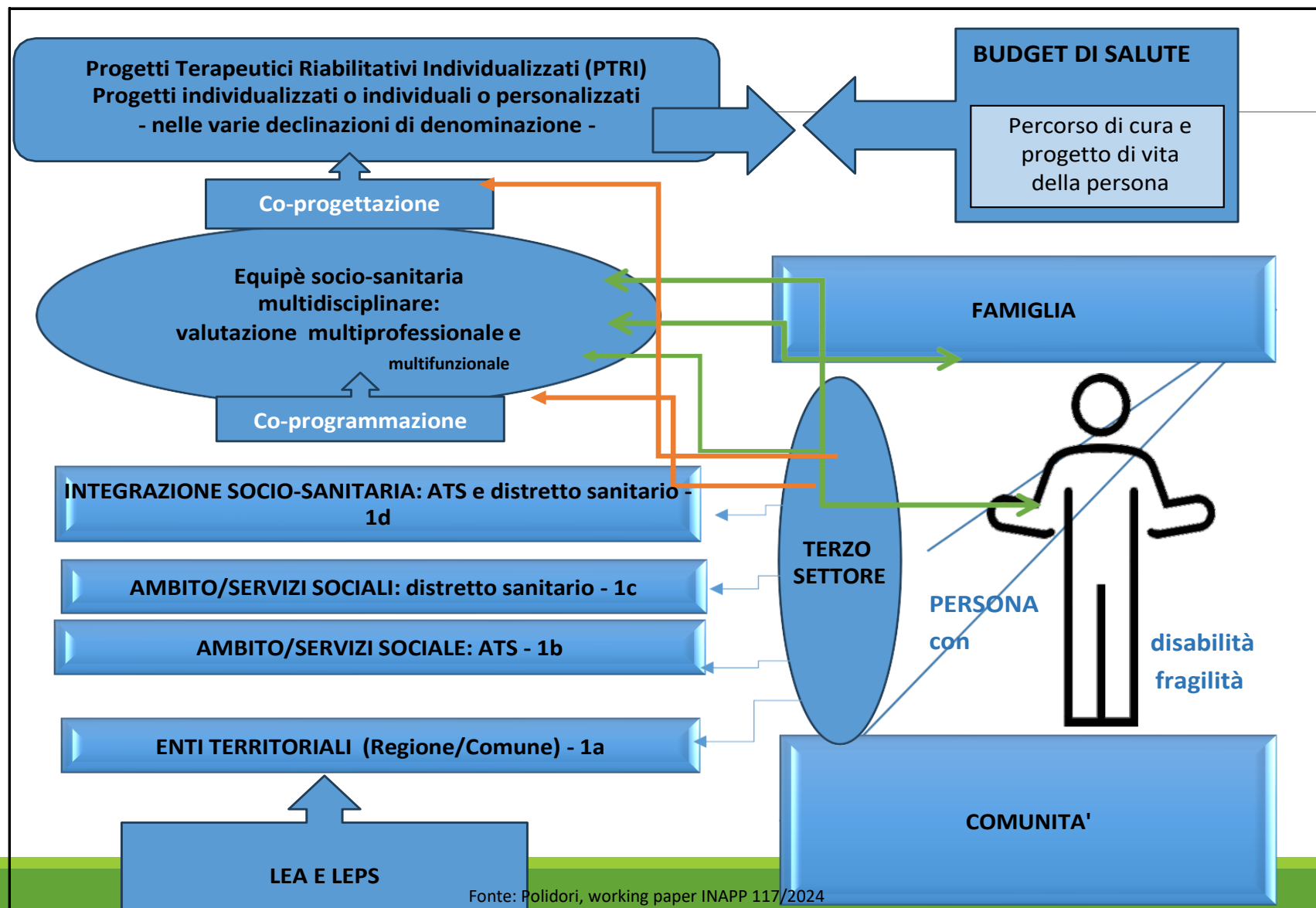
AS: le pratiche/provvedimenti **territoriali** e la **programmazione UE** (2007-2013) hanno **preceduto** la normativa nazionale sull'AS del 2015 (L.141).

BdS: **assenza di una norma quadro nazionale** (proposta di Legge BdS 2019/XVIII Leg.ra, 2022/XIX Leg.ra); **provvedimenti regionali ed esperienze territoriali confermano che il BdS non è più in una fase sperimentale e necessita di forme di coordinamento e omogeneizzazione** (Santuari, 2022) a livello territoriale.



# Politiche pubbliche in materia di Salute e Agricoltura Sociale (2/2)

L'ECOSISTEMA\* del BdS: un «desiderata» per le politiche pubbliche (nazionale/territoriali)



Fonte: Polidori, working paper INAPP 117/2024

Ecosistema BdS - operativo nella cornice dell'economia civile/ecologia integrale - si realizza all'interno di un contesto territoriale dove il modello di governance assunto prevede le decisioni e corresponsabilità condivise tra le diverse parti interessate, coinvolgendo attivamente la comunità e le realtà del Terzo settore per rispondere ai bisogni collettivi e della Persona fragile/disabile.





## Focus group (1)

- Chiarezza applicativa dello strumento della co-progettazione (non fanno nessun riferimento alla co-programmazione) che richiede anche una nuova visione, anche organizzativa, delle amministrazioni territoriali
- Assenza di una visione di insieme sull'agricoltura sociale, poiché «molti operatori di agricoltura sociale non sono enti del Terzo settore. Quindi, non possiamo entrare in questo percorso e dobbiamo immaginare altri strumenti che ci permettano la collaborazione».
- ✓ Necessità di «una applicazione coordinata dell'agricoltura sociale con la legge nazionale e con la legislazione e/o provvedimenti della Regione, nonché con gli altri settori di intervento»(sociale, salute, politiche agricole, ecc.).
- Presenza di sistemi di monitoraggio e di valutazione rivolti a «misurare i risultati anche nella capacità degli utenti a restituire ciò che ricevano»«necessaria la valutazione di impatto degli interventi che necessita di formazione sia per gli operatori che per i funzionari»
- BdS «sono investimenti importanti ed è anche corretto che vengano restituiti alle comunità di appartenenza. Le aziende agricole possono essere dei tramiti importanti, perché è anche una loro mission importante. Anche gli enti del Terzo settore, nelle nostre regioni sono diventati molto grandi e hanno perso un po' dello spirito iniziale [...] forse bisognerebbe farglielo recuperare [...]».



## Esperienze territoriali (Campania, Emilia-Romagna, Friuli V.G., Lazio, Sicilia) (1)

- ✓ **Strumento del BdS**>>inteso come **strumento integrato** di gestione degli interventi sociosanitari in un'ottica di co-progettazione, cogestione, co-produzione con le cooperative sociali e con il coinvolgimento delle organizzazioni di volontariato.
- ✓ **Soggetti gestori:** cooperative/consorzi di cooperative sociali – inserimento sociale e lavorativo di persone svantaggiate – attività agricola (orti, frutteti, in campo e in serra).
- ✓ **Rete dei soggetti coinvolti in applicazione BdS:** servizi sanitari, servizi sociali, utenti, famiglia, figure professionali dei soggetti gestori (educatori professionali, referenti e operatori agricoli, referenti attività socioeducative, figure di raccordo con servizi sociosanitari).
- ✓ **Monitoraggio e valutazione** periodici dell'attuazione del BdS–con il coinvolgimento di varie figure professionali.



**Punti di forza:** modello operativo integrato basato su lavoro di rete tra soggetti pubblici e privati (in particolare del Terzo settore), coinvolti in programmazione-attuazione-gestione.

**Opportunità** per i destinatari e la comunità di riferimento>>Centralità della persona e delle famiglie nei processi di inclusione sociale dei fragili/disabili/vulnerabili nelle comunità-territori (rif. slide 1).

**Criticità:** complessità e problema dell'efficacia della *governance*, necessità di cambiamento culturale verso la crescita della comunità, messa a sistema delle fonti finanziarie.

## Considerazioni AS nel BdS (1/3)



AS approccio innovativo che promuove integrazione, capacità/capacitazione, produce lavoro e reddito.



Integrazione ambito sociosanitario - azienda agricola/Terzo settore: benessere e inclusione di persone con esigenze specifiche, servizi (sociali/terapeutico-assistenziali) locali, attivazione della comunità di riferimento.



Presenza AS nei percorsi con BdS porta/sfocia principalmente nel sociosanitario.



AS ambito applicativo che facilita collaborazione tra attori pubblici e privati che partecipano al processo di progettazione, gestione, monitoraggio del BdS.

## Considerazioni AS nel BdS (2/3) Verso un paradigma centrato su territori e comunità

---

BdS in AS come pratica locale di co-programmazione e co-progettazione di interventi per un welfare circolare-comunitario-generativo di prossimità (WCCGP).

Potenzialità per le persone e i territori derivanti dall'incontro tra Terzo settore, mondo agricolo, servizi sociosanitari.

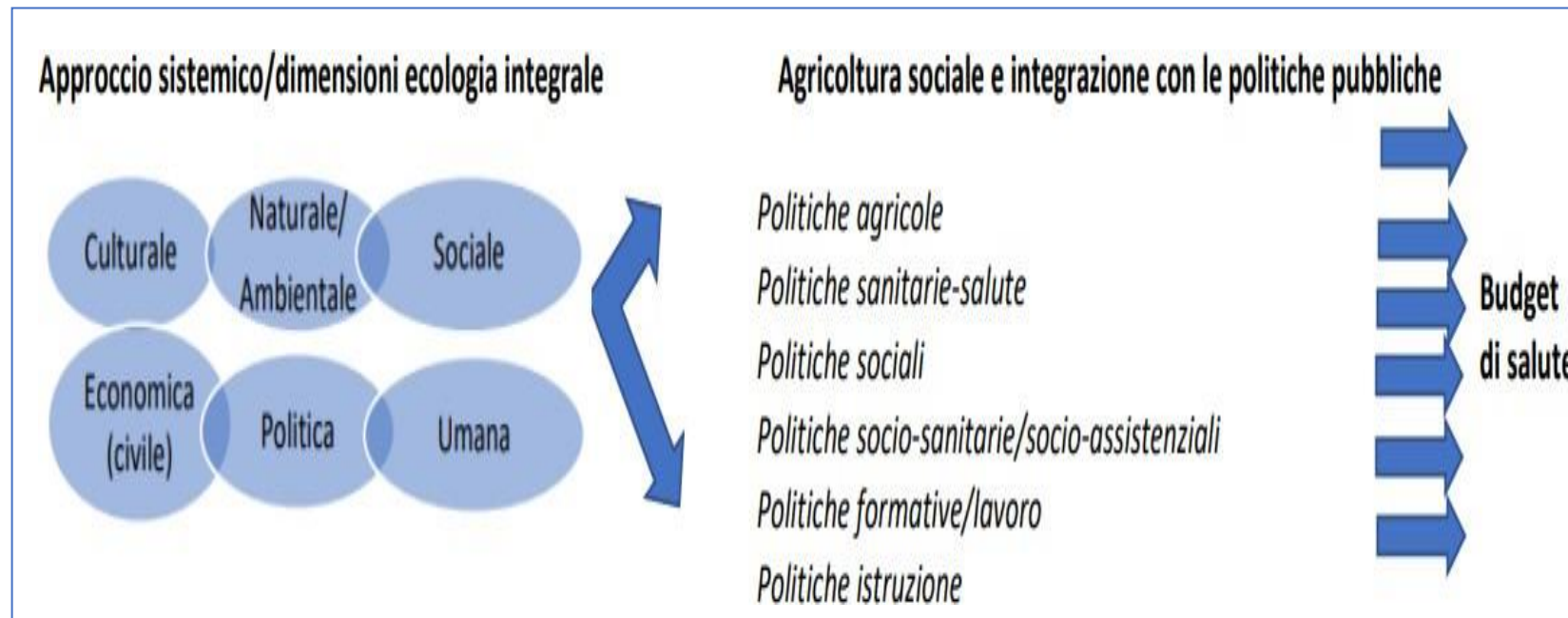


Innovazione sociale, partecipazione alla comunità e allo sviluppo del territorio, creazione di reti che facilitano la sostenibilità dei progetti.

Un percorso tracciato/sperimentato/operativo che ha bisogno per il BdS di una legge quadro nazionale e di una sistematizzazione delle esperienze territoriali.

## Considerazioni AS nel BdS (3/3) Verso un paradigma centrato su territori e comunità

Agricoltura sociale e integrazione con le politiche pubbliche, nelle dimensioni dell'ecologia integrale



# Grazie per la gentile attenzione

---



Sabina Polidori  
s.polidori@inapp.gov.it

*«[.]Più che felice e fertile  
Se la filosofia diventa agricola  
La terra che ci ospita  
Comunque è l'ultima  
A decidere[.]Verranno giorni limpidi  
Come i primi di quest'anno  
Ritourneremo liberi  
Come quelli che non sanno»  
Niccolò Fabi, Filosofia agricola*



Michela Ascani  
m.ascani@crea.gov.it

Link per scaricare il rapporto di ricerca  
«Agricoltura sociale e budget di salute. Un binomio possibile»  
<https://www.reterurale.it/flex/cm/pages/ServeBLOB.php/L/IT/IDPagina/25628>