



RIVIERA DEL BRENTA
• INCLUSIVA •



oltre 
il muro

FRM

Fondazione
Riviera
Miranese



WEBINAR SUL TURISMO ACCESSIBILE MODULO GENERALE

Moderatori: Beatrice Valentini, Anna Doná, Pietro Martire, Alessandro Trovato

PRESENTAZIONE ASSOCIAZIONI



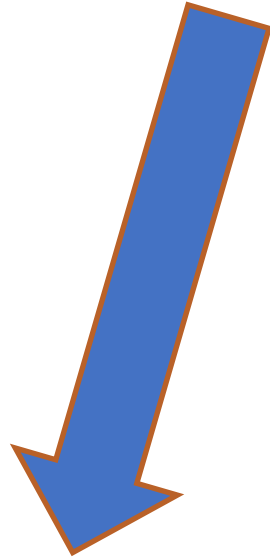


**FAMIGLIE E ABILITÀ NASCE NEL 2012
ATTUALMENTE NE FANNO PARTE 80
FAMIGLIE DI BAMBINI/RAGAZZI CON
DISABILITÀ COGNITIVA**

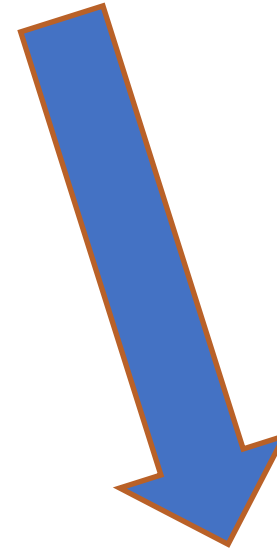
I NOSTRI OBIETTIVI:

- ▶ Sostenere le famiglie dei bambini con difficoltà e con disagio valorizzandone le potenzialità abilitative
- ▶ Sostenere il bambino con disabilità e con disagio attraverso la progettazione e l'attuazione di iniziative atte a garantire l'apprendimento di tutte quelle autonomie necessarie per una vita sociale il più indipendente possibile.
- ▶ Collaborare con le strutture scolastiche, ludico-sportive e altre associazioni non lucrative, favorendo l'introduzione e la diffusione di strategie di intervento educativo di dimostrata efficacia di stampo cognitivo-comportamentale.
- ▶ Promuovere interventi e progetti di sensibilizzazione per la crescita di una cultura dell'inclusione sociale del soggetto disabile e/o disagiato.
- ▶ Diffondere una generalizzata preparazione sulla disabilità ad ogni livello della società attraverso corsi di formazione per operatori e volontari.

INTERVENTI



**ABILITATIVI PER
L' AUTONOMIA**



**SENSIBILIZZAZIONE
DEL TERRITORIO
ACCOGLIENZA**

PROGETTI PER AUTONOMIA

ANCH'IO POSSO - PROGETTO DI AUTONOMIA PER I GIOVANI-ADULTI



CENTRO ESTIVO ADOLESCENTI



PROGETTO SPORT SUPERABILMENTE



SENSIBILIZZAZIONE-ACCOGLIENZA DISABILITY FRIENDLY



COMMERCIANTE PER UN GIORNO



ORTOLAB – ABILITÀ CONDIVISE



ABILITY LAB

STRUTTURA EDUCATIVO-LAVORATIVA



TURISMO INCLUSIVO NELLE VILLE DELLA RIVIERA DEL BRENTA



OLTRE IL MURO



IL TURISMO ACCESSIBILE I BENEFICIARI IL VALORE DI MERCATO

Moderatore: Beatrice Valentini



IL TURISMO ACCESSIBILE

«Il turismo per tutti è un complesso di prodotti, processi e servizi che sono pensati, promossi, distribuiti e forniti per rispondere a specifiche esigenze di accesso e richieste dei visitatori, a prescindere dalla loro età e dalle loro abilità.»

Ci sono molti miti connessi al turismo accessibile in generale. I più comuni sono:

1. Il Turismo Accessibile è solo per persone con disabilità
1. E' un mercato di nicchia
1. Accessibilità significa assenza di barriere architettoniche
1. L'accessibilità è costosa



Alcuni esempi di azioni a basso costo con impatto positivo sui turisti con esigenze di accesso:

- 1) Marketing inclusivo
- 2) Siti web accessibili e informazioni in formati alternativi (testo in rilievo, formato audio/video, linguaggio semplice facile da capire, buon contrasto tra colore del testo e sfondo, tipo di carattere appropriato facile da leggere, ecc.)
- 3) Informazioni affidabili sull'accessibilità di strutture, servizi e personale qualificato
- 4) Ausili tecnici e attrezzatura da affittare o dare in prestito (sedie a ruote, sedie da bagno, rialzi per wc, etc.)
- 5) Ingresso gratuito con cani guida
- 6) Luoghi di riposo dove i visitatori possono sedersi
- 7) Buona illuminazione
- 8) Prodotti e attività turistiche progettate in maniera universale



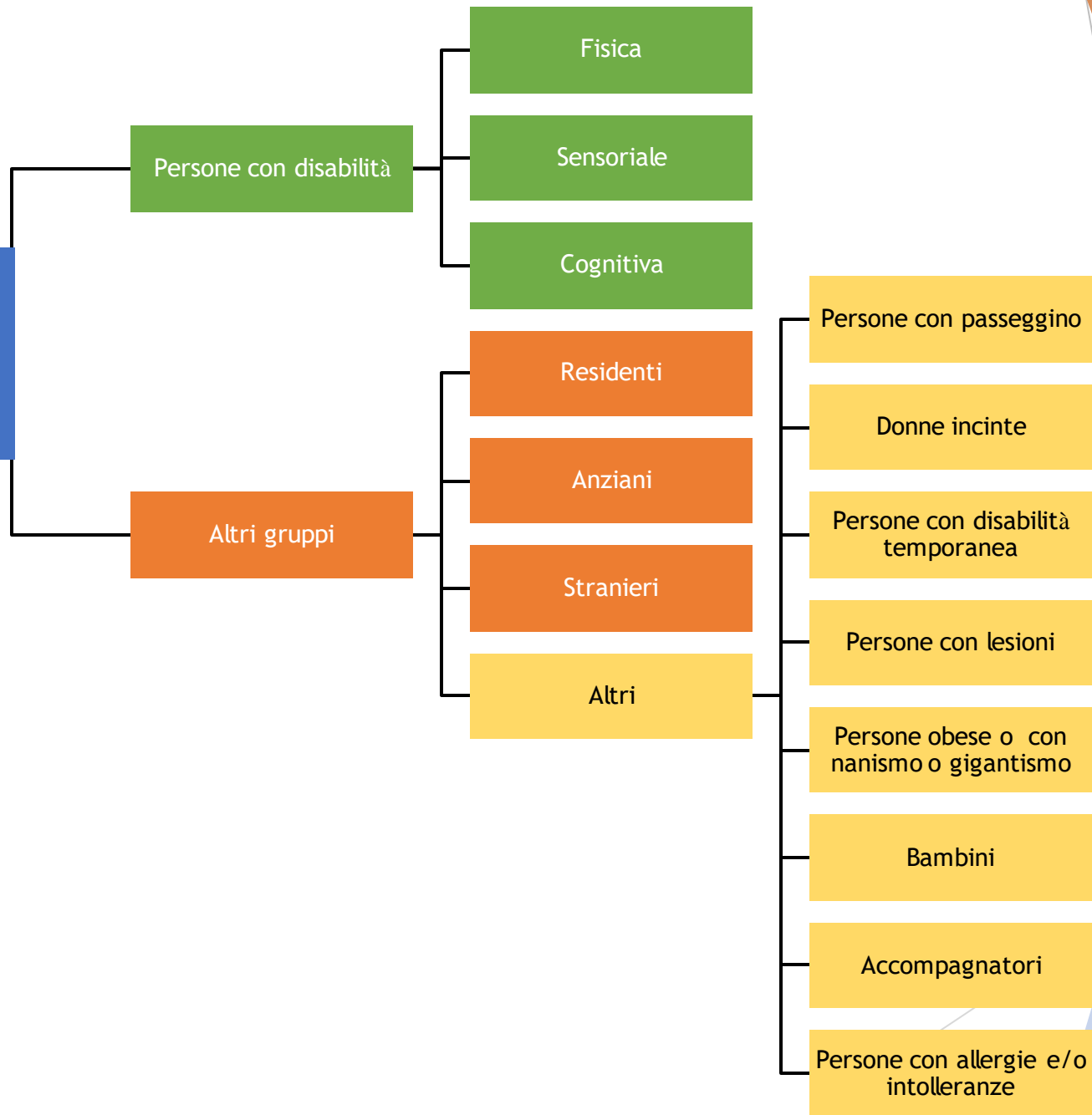
“L'accessibilità è un elemento centrale di qualsiasi politica di turismo responsabile e sostenibile. È sia un imperativo dei diritti umani sia un'opportunità di business eccezionale. Soprattutto dobbiamo arrivare ad apprendere che il turismo accessibile non solo va a vantaggio delle persone con disabilità ma ci avvantaggia tutti.”

-Segretario

generale UNWTO



Beneficiari del turismo accessibile



1 MILIARDO DI
PERSONE CON
DISABILITÀ

- 15% SUL TOTALE
POPOLAZIONE

730 MILIONI DI
PERSONE >60 NEL
2009 (20% IN PIÙ
RISPETTO AL 2000)

- 10% SUL TOTALE
POPOLAZIONE
- +20% NEL 2050

IL VALORE
DI
MERCATO
NEL MONDO



49,8 MILIONI DI
PERSONE CON
DISABILITÀ

- 10% SUL TOTALE
POPOLAZIONE

90,5 MILIONI DI
PERSONE >65 NEL
2014 (16,5% IN PIÙ
RISPETTO AL 2010)

- 20% SUL TOTALE
POPOLAZIONE

138,6 MILIONI DI
PERSONE CON
BISOGNI DI
ACCESSO

- PRINCIPALI
PAESI: Regno Unito,
Francia, Germania,
Italia e Spagna

IL VALORE
DI
MERCATO
IN
EUROPA

3,1 MILIONI DI
PERSONE CON
DISABILITÀ

- 5% SUL TOTALE
POPOLAZIONE

13,9 MILIONI DI
PERSONE >65

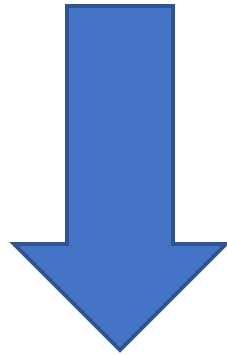
- 23% SUL TOTALE
POPOLAZIONE

17 MILIONI DI
PERSONE CON
BISOGNI DI
ACCESSO

IL
VALORE
DI
MERCATO
IN ITALIA

IL FATTURATO

Circa 352 miliardi di euro vengono generati in Europa dal mercato del turismo accessibile, arrivando anche a 786 miliardi di fatturato considerando anche l'effetto indiretto e indotto. In aggiunta in Europa ci sono circa 4,2 milioni di persone occupate grazie al mercato del turismo accessibile, arrivando a 8,7 milioni considerando anche l'effetto indiretto e indotto.



gli operatori del settore turistico potrebbero incrementare il loro fatturato fino al 20% se prendessero in considerazione questo grande mercato.



CONOSCERE LA DISABILITÀ

**Moderatori:
Anna Donà
Pietro Martire
Alessandro Trovato**



LA DISABILITÀ: ASPETTI TEORICI

- ICDH, 1980 > classificazione della disabilità come malattia (menomazione, disabilità e handicap)
- 2001, ICF > cambio di paradigma: la disabilità viene definita come la conseguenza o il risultato di una complessa relazione tra la condizione di salute di un individuo e i fattori personali, e i fattori ambientali che rappresentano le circostanze in cui vive l'individuo.
- Da modello medico (riduttivo) a modello bio-psico-sociale (sguardo sistemico e dinamico):
lo stato di benessere della persona si misura nell'interazione tra persona e ambiente.



DISTURBI DEL NEUROSVILUPPO

Si manifestano nei primi anni di vita del bambino, nella fase di sviluppo principalmente prima che inizi la scuola primaria.

Si presentano frequentemente in concomitanza.

- **DISABILITÀ INTELLETTIVE**
- **DISTURBI DELLA COMUNICAZIONE**
- **DISTURBO DELLO SPETTRO AUTISTICO**
- **DISTURBO DA DEFICIT DI ATTENZIONE/IPERATTIVITÀ**
- **DISTURBO SPECIFICO DELL'APPRENDIMENTO**
- **DISTURBO DEL MOVIMENTO**
- **ALTRI DISTURBI DEL NEUROSVILUPPO**



DISABILITÀ INTELLETTIVA

«È caratterizzata da **deficit** delle **capacità mentali** generali (ragionamento, problem solving, pianificazione, pensiero astratto, capacità di giudizio, apprendimento scolastico e apprendimento dall'esperienza).

È un disturbo con esordio nel periodo dello sviluppo che comprende deficit del funzionamento sia intellettuale che adattivo negli ambiti concettuali, sociali e pratici.»

DSM-5



DISTURBO DELLO SPETTRO AUTISTICO

La diagnosi è basata su criteri esclusivamente comportamentali; non esistono indagini di laboratorio che possano confermare un sospetto.

- Deficit persistente della **comunicazione sociale** e dell'**interazione sociale** in molteplici contesti (deficit nella reciprocità, nell'interazione, nella comunicazione verbale e non, assenza di contatto oculare, incapacità di gestire o promuovere relazioni sociali)
- **Interessi ripetitivi e limitati** (routines, iper o ipo reattività in risposta agli stimoli, schemi di pensiero rigidi..), **movimenti ripetitivi**
- **sintomi** si manifestano nel **periodo precoce dello sviluppo**
- i sintomi causano **compromissione significativa del funzionamento sociale**

DSM-5



DISTURBO DA DEFICIT DI ATTENZIONE O IPERATTIVITÀ

- **ATTENZIONE:**
 - difficoltà d'attenzione nel completamento di compiti e di attività
 - difficoltà di organizzazione nella vita quotidiana
 - avversione verso compiti che richiedono uno sforzo mentale protratto
- **IPERATTIVITÀ:**
 - appaiono movimenti frequenti (sbattere le mani, i piedi, dimenarsi sulla sedia etc.) in situazioni socialmente inappropriate
 - fatica a svolgere attività in modo tranquillo
 - tende ad interrompere gli altri, non attendere il proprio turno

DSM-5



INTERVENTO



PRECOCE



INDIVIDUALIZZATO



GLOBALE



TRATTAMENTO ABILITATIVO

La realizzazione di un progetto di vita tale da **favorire il miglior inserimento possibile della persona nel contesto sociale di riferimento**, promuovendo lo sviluppo delle autonomie, delle abilità cognitive e favorendo la concordanza educativa tra le figure responsabili della sua educazione.

- Il tipo di trattamento dipende dal livello della patologia
- Potenziamento cognitivo
- Intervento psicoeducativo: aspetti cognitivi, relazionali, comunicativi e sociali
- Intervento scuola
- Intervento famiglia
- Supporto farmacologico laddove necessario



DISABILITÀ MOTORIA

Moderatore: Pietro Martire

DISABILITÀ VISIVA

Moderatore: Alessandro Trovato

Bibliografia:

Eurostat. *Economic impact and travel patterns of accessible tourism in Europe - final report*, 2014.

Elevator. *Formazione sul turismo accessibile - relazione*, 2018.

Elevator. *La guida turistica per tutti - Manuale per la guida di persone con esigenze specifiche*, 2018.

Elevator. *Guida al turismo accessibile*, 2018.

Interreg, Tourism 4 all. *Turismo accessibile: di cosa parliamo? Dal diritto alla vacanza per tutti al mercato di riferimento*, 2021.

Valentini B., *Turismo e Tecnologie accessibili: il caso studio del progetto Disability Friendly*, 2020.

Maria ZANICHELLI, *Persone prima che disabili. Una riflessione sull'handicap tra giustizia ed etica*, Brescia, Queriniana, 2012.

DSM-5

