

# **CONTRIBUTI PER GLI INTERVENTI A FAVORE DEGLI UTENTI IN CONDIZIONI DI DISABILITÀ GRAVISSIMA**

## **La Responsabile del Servizio rende noto**

Che in base alla DGR n.592/2024 è possibile fare domanda per “IL CONTRIBUTO PER GLI INTERVENTI A FAVORE DI PERSONE IN CONDIZIONI DI DISABILITÀ GRAVISSIMA” - ANNO 2023”.

### **REQUISITI PER L'ACCESSO AL CONTRIBUTO:**

- Verbale di riconoscimento dell'indennità di accompagnamento di cui alla legge n. 18 dell'11/02/1980;
- Certificazione medica specialistica di struttura pubblica o privata convenzionata e/o accreditata, redatta secondo il modello regionale (ALLEGATO “C”) attestante almeno una delle condizioni previste dalla lettera a) alla lettera i) di cui all'art 3 c. 2 del D.M. 26/09/2016 e riportate nel DDS 42/2024 (ALLEGATO “A”):
  - a) persone in condizione di coma, Stato Vegetativo (SV) oppure di Stato di Minima Coscienza (SMC) e con punteggio nella scala Glasgow Coma Scale (GCS)  $\leq 10$ ;
  - b) persone dipendenti da ventilazione meccanica assistita o non invasiva continuativa (24/7);
  - c) persone con grave o gravissimo stato di demenza con un punteggio sulla scala Clinical Dementia Rating Scale (CDRS)  $\geq 4$ ;
  - d) persone con lesioni spinali fra C0/C5, di qualsiasi natura, con livello della lesione, identificata dal livello sulla scala ASIA Impairment Scale (AIS) di grado A o B. Nel caso di lesioni con esiti asimmetrici ambedue le lateralità devono essere valutate con lesione di grado A o B;
  - e) persone con gravissima compromissione motoria da patologia neurologica o muscolare con bilancio muscolare complessivo  $\leq 1$  ai 4 arti alla scala Medical Research Council (MRC), o con punteggio alla Expanded Disability Status Scale (EDSS)  $\geq 9$ , o in stadio 5 di Hoehn e Yahr mod;
  - f) persone con deprivazione sensoriale complessa intesa come compresenza di minorazione visiva totale o con residuo visivo non superiore a 1/20 in entrambi gli occhi o nell'occhio migliore, anche con eventuale correzione o con residuo perimetrico binoculare inferiore al 10 per cento e ipoacusia, a prescindere dall'epoca di insorgenza, pari o superiore a 90 decibel HTL di media fra le frequenze 500, 1000, 2000 hertz nell'orecchio migliore;
  - g) persone con gravissima disabilità comportamentale dello spettro autistico ascritta al livello 3 della classificazione del DSM-5;
  - h) persone con diagnosi di Ritardo Mentale Grave o Profondo secondo classificazione DSM-5, con  $QI \leq 34$  e con punteggio sulla scala Level of Activity in Profound/Severe Mental Retardation (LAPMER)  $\leq 8$ ;
  - i) ogni altra persona in condizione di dipendenza vitale (vedi Allegato 2 del D.M. 26/09/2016) che necessiti di assistenza continuativa e monitoraggio nelle 24 ore, sette giorni su sette, per bisogni complessi derivanti dalle gravi condizioni psicofisiche.

**In riferimento alla lettera i) l'utente dovrà produrre certificazione specialistica di struttura pubblica o privata convenzionata e/o accreditata che certifichi la condizione di dipendenza psico-fisica inerente alla patologia di cui è portatore, attestando quindi la condizione di "dipendenza vitale", secondo l'allegato 2 del DM 26/09/2016 "Altre persone in condizione di dipendenza vitale".**

- ✓ Nel caso in cui il disabile, riconosciuto in condizione di "disabilità gravissima", sia inserito nel percorso di istruzione/formazione o in un centro socio-educativo riabilitativo diurno - CSER di cui all'articolo 13 della L.R. 18/1996 oppure in un centro di riabilitazione pubblico o privato accreditato ai sensi della L.R. 21/2016 si procede all'assegnazione di un contributo ridotto della metà.
- ✓ Nel caso in cui la frequenza del Centro Diurno (CSER) sia stata sospesa per cause riconducibili a disposizioni regionali e nazionali il contributo sarà riconosciuto interamente.
- ✓ Nel caso in cui l'alunno con disabilità gravissima sia impossibilitato a frequentare la scuola e gestisca la programmazione delle attività didattiche online il contributo sarà riconosciuto interamente a fronte della presentazione di un certificato medico (MMG) che giustifichi la domiciliazione del percorso scolastico.
- ✓ Nel caso in cui il disabile sia stato ricoverato in struttura ospedaliera per un periodo di tempo superiore ai 30 gg. il contributo sarà sospeso per i giorni di ricovero successivi al trentesimo giorno.
- ✓ Nel caso in cui il disabile sia deceduto prima di essere valutato in condizione di disabilità gravissima ai fini dell'ottenimento del contributo per il periodo precedente al decesso, dovrà produrre certificato medico da cui si evinca lo stato di disabilità gravissima nel periodo precedente al decesso.

Per coloro che risulteranno beneficiari dell'assegno di cura rivolto agli anziani non autosufficienti decadrà la possibilità di usufruire del contributo disabilità gravissima.

**L'INTERVENTO È ALTERNATIVO:**

- al progetto "Vita Indipendente";
- all'intervento "Riconoscimento del lavoro di cura dei caregiver attraverso l'incremento del contributo alle famiglie per l'assistenza a persone affette da Sclerosi Laterale Amiotrofica-SLA";
- all'intervento a favore di minori affetti da malattie rare di cui alla DGR n. 475/2019;
- alla misura di "Assegno di cura" rivolto agli anziani non autosufficienti.

PER IL RICONOSCIMENTO DELLA CONDIZIONE DI DISABILITA' GRAVISSIMA, di cui all'art. 3 c. 2 del D.M. 26/09/2016, È NECESSARIO presentare domanda **ALLEGATO "B" o ALLEGATO B 1"** da parte delle persone con disabilità o loro familiari, alla competente Commissione sanitaria provinciale tramite raccomandata con ricevuta di ritorno o per Pec:

- **A.S.T. 5 - ASCOLI PICENO** Segreteria Commissione Sanitaria Provinciale Via degli Iris - 63100 ASCOLI PICENO  
PEC: [ast.ascolipiceno@emarche.it](mailto:ast.ascolipiceno@emarche.it)

**ENTRO E NON OLTRE IL  
10 LUGLIO 2024**

La domanda deve essere corredata da:

- ✓ **copia fotostatica del documento di riconoscimento** della persona disabile unitamente a quello della persona che compila la domanda (in caso di domanda compilata da terzi);
- ✓ dal **verbale di riconoscimento dell'indennità di accompagnamento** di cui alla Legge 11 febbraio 1980, n. 18 o comunque definite non autosufficienti ai sensi dell'allegato 3 del decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri n. 159/2013 (rilasciato dall'INPS);
- ✓ dalla **certificazione medica specialistica** di struttura pubblica o privata convenzionata e/o accreditata, redatta secondo il modello di cui all'**ALLEGATO "C"**,

I MODULI DELLA DOMANDA (Allegato B e B1 e C sono a disposizione presso il sito dell'Unione: [www.unionecomunitronto.it](http://www.unionecomunitronto.it))

**NON DEVONO FARE DOMANDA ALLA COMMISSIONE PROVINCIALE COLORO CHE ALLA DATA DEL 10 LUGLIO 2024 POSSIEDONO GIÀ LA CERTIFICAZIONE ATTESTANTE LA CONDIZIONE DI "DISABILITÀ GRAVISSIMA". SARANNO ESCLUSE LE DOMANDE CHE PERVERANNO ALLE COMMISSIONI SANITARIE PROVINCIALE OLTRE IL SUDDETTO TERMINE O CHE RISULTERANNO INCOMPLETE DELLA DOCUMENTAZIONE RICHIESTA OVVERO PRIVE DEL VERBALE DI RICONOSCIMENTO DELL'INDENNITÀ DI ACCOMPAGNAMENTO E/O DELLA CERTIFICAZIONE MEDICA SPECIALISTICA. (ALLEGATO C)**

#### MODALITÀ DI ACCESSO AL CONTRIBUTO

Il disabile (o suo familiare o il rappresentante legale) al quale sia stata riconosciuta la condizione di **DISABILITÀ GRAVISSIMA**, dovrà PRESENTARE DOMANDA DI CONTRIBUTO (Allegato E) con documento di riconoscimento e verbale Riconoscimento Disabilità gravissima, A DECORRERE DAL 22/05/2024 E

**ENTRO E NON OLTRE  
LUNEDÌ 19 AGOSTO 2024**

**PRESSO GLI SPORTELLI SOCIALI AI SEGUENTI INDIRIZZI E ORARI**

<i>Comune</i>	<i>Lunedì</i>	<i>Martedì</i>	<i>Mercoledì</i>	<i>Giovedì</i>	<i>Venerdì</i>
<i>Appignano del Tronto Via Roma, 98</i>			<i>08.30 - 10.30</i>		
<i>Castel di Lama Via Scirolo, 27</i>	<i>15.00 - 18.00</i>				<i>08.00 - 14.00</i>

<u>Castignano</u> <u>Via Margherita,</u> <u>25</u>			<u>11.00 -</u> <u>13.00</u>		
<u>Castorano</u> <u>Via Padre Carlo</u> <u>Orazi, 3</u>	<u>08.00 -</u> <u>13.00</u>				
<u>Colli del Tronto</u> <u>Via degli Studi,</u> <u>10</u>			<u>08.30 -</u> <u>13.00</u>		
<u>Offida</u> <u>Via G.</u> <u>Vannicola, 5</u>		<u>08.00 -</u> <u>12.00</u>			
<u>Spinetoli</u> <u>Via Salaria, 8</u>			<u>15.00 -</u> <u>18.00</u>	<u>8.30 -</u> <u>13.30</u>	

**OPPURE CON INVIO MEZZO PEC ALL'INDIRIZZO [protocollo@pec.unionecomunitronto.it](mailto:protocollo@pec.unionecomunitronto.it)**

ALL'ALLEGATO E il richiedente dovrà presentare la seguente documentazione:

- Documento di riconoscimento corredato di codice fiscale del richiedente e della persona con disabilità gravissima;
- COPIA IBAN leggibile e con i dati del titolare dello stesso (NON SONO AMMESSI LIBRETTI POSTALI O BANCARI);
- COPIA CERTIFICATO DISABILITA' GRAVISSIMA rilasciato dall'AST;
- AUTODICHIARAZIONE EREDI (nel caso il beneficiario sia deceduto);

L'Ente non si assume responsabilità in caso di smarrimento delle domande dovute ad inesatte indicazioni del destinatario del plico o a disguidi imputabili a fattori terzi.

SARANNO ESCLUSE LE DOMANDE CHE PERVERANNO OLTRE IL SUDETTO TERMINE E CON ALTRE MODALITA' RISPETTO A QUELLE APPROVATE DAL SEGUENTE AVVISO PUBBLICO.

Nel caso in cui il disabile, già in possesso del certificato di disabilità gravissima, sia deceduto nel corso del 2023, sarà possibile presentare domanda di contributo per il periodo precedente il decesso allegando, unitamente all'ALLEGATO "E", la modulistica prevista per gli eredi legittimi (autodichiarazione);

Tutta la documentazione è disponibile nella Home Page del sito istituzionale dell'Unione dei Comuni Vallata del Tronto [www.unionecomunitronto.it](http://www.unionecomunitronto.it)

Per eventuali informazioni contattare

Tel. **338/4955198.**

Contatto mail: [sportellisociali@unionecomunitronto.it](mailto:sportellisociali@unionecomunitronto.it)

*La Responsabile del Servizio*