



COMUNITA' MONTANA DEL VELINO

VI ZONA – PROVINCIA DI RIETI –

GESTIONE ASSOCIATA DEI SERVIZI SOCIALI – DISTRETTO RIETI 5

VIA ROMA 103 – 02019 POSTA (RI) – www.velino.it info@velino.it Tel 0746/951402 Fax 0746/951403 P.I.: 80018100570

SOSTEGNO ALLE FAMIGLIE CON MINORI NELLO SPETTRO AUTISTICO FINO AL DODICESIMO ANNO DI ETÀ'

REQUISITI DI ACCESSO

L'avviso pubblico si rivolge a famiglie con minori in età evolutiva prescolare nello spettro autistico residenti nel territorio del Distretto Sociale Rieti 5.

Ai sensi della Determinazione regionale 31 dicembre 2018, n. G17743 e del Regolamento 15/01/2019, n. 1 (“Regolamento per la disciplina degli interventi a sostegno delle famiglie dei minori in età evolutiva prescolare nello spettro autistico”) e successive modifiche, possono beneficiare della presente misura di sostegno economico le famiglie con **minori in età evolutiva, fino e non oltre il compimento del dodicesimo anno di età, con diagnosi di disturbo dello spettro autistico**, che presentano formale richiesta attraverso il presente avviso pubblico.

TIPOLOGIA DELLE PRESTAZIONI

Contributo economico attraverso assegno di cura finalizzato al rimborso di spese sostenute per programmi psicologici e comportamentali strutturati (quali, ad esempio, Applied Behavior Analysis – ABA; Early Intensive Behavioural Intervention – EIBI; Early Start Denver Model – ESDM; Treatment and Education of Autistic and related Communication Handicapped Children – TEACCH) e/o di altri trattamenti con evidenza scientifica riconosciuta. **Saranno rimborsate le sole spese sostenute per interventi svolti da professionisti iscritti all'Elenco Regionale.** Tale elenco, istituito dal Regolamento Regionale, è gestito dalla Direzione Regionale competente in materia di salute ed integrazione socio-sanitaria. L'Elenco Regionale dei professionisti è consultabile al seguente link:

<https://www.regione.lazio.it/sites/default/files/2021-03/autismo-elenco-idonei.pdf>

MODALITA' DI PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA

Per avere accesso al finanziamento i richiedenti dovranno compilare il modulo di domanda reperibile presso il PUA (Punto Unico di Accesso alle prestazioni sociali e sanitarie) del comune di residenza o degli altri comuni del territorio del Distretto Rieti 5, allegando:

- Certificazione ISEE del nucleo familiare del minore beneficiario determinata nel 2021 ai sensi della normativa vigente
- Diagnosi di disturbo dello spettro autistico
- Copia del documento di identità del richiedente e del destinatario dell'intervento.

Il modello di domanda dovrà essere compilato in ogni sua parte, sottoscritto dal richiedente e consegnato a mano e protocollato, completo della documentazione, presso il PUA (Punto Unico di Accesso alle prestazioni sociali e sanitarie) del comune di residenza o degli altri comuni del territorio del Distretto Sociosanitario Rieti 5 **ENTRO LA DATA DEL 31 OTTOBRE 2021.**

VALUTAZIONE DELL'UTENTE E ATTIVAZIONE DEGLI INTERVENTI

La situazione dell'utente verrà valutata dalla Unità Valutativa Multidimensionale Distrettuale. In sede di valutazione verrà indicata la tipologia di intervento maggiormente appropriata al caso, in relazione al quadro diagnostico, diagnosi funzionale e al progetto terapeutico-riabilitativo predisposto dal TSMREE ASL Rieti. La proposta di ore di intervento finanziabili per ogni utente verrà indirizzata all'Ufficio di Piano del Distretto Rieti 5. Il nostro Ente rimborserà o alla famiglia dell'utente l'importo sostenuto per gli interventi di cura, entro i limiti del fondo assegnato e della composizione della graduatoria degli utenti ammessi a finanziamento.

Ulteriori informazioni potranno essere richieste presso l'Ufficio di Piano della Comunità Montana del Velino con sede in Posta in Via Roma 101, presso l'Ufficio Servizi Sociali dei Comuni e i PUA (Punti unici di accesso alle prestazioni sociali e sanitarie) negli orari di sportello stabiliti.

Posta 9/09/2021

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO

F.to Luca Falconi