

**MISURA B2: MISURA A FAVORE DELLE PERSONE CON DISABILITÀ GRAVE O COMUNQUE IN  
CONDIZIONE DI NON AUTOSUFFICIENZA**

*(D.g.r. 5 dicembre 2016 - n. X/5940 )*

<b>FINALITA'</b>	Sostegno e supporto alla persona e alla sua famiglia per garantire la permanenza della persona fragile al proprio domicilio e nel suo contesto di vita.
<b>DESTINATARI</b>	<p>Persone in possesso di TUTTI i seguenti requisiti:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- di qualsiasi età;</li> <li>- che vivono al domicilio;</li> <li>- con gravi limitazioni delle proprie capacità che compromettono significativamente la loro autosufficienza e autonomia personale nelle attività della vita quotidiana, di relazione e sociale;</li> <li>- in condizione di gravità così come accertata della <i>legge 104/1992 art. 3, comma 3</i> e/o in possesso di riconoscimento di indennità di accompagnamento;</li> <li>- con valore ISEE uguale o inferiore ad euro 22.000. Nel caso di progetti di vita indipendente il valore ISEE è uguale o inferiore a € 20.000. Nel caso di minori soglia ISEE uguale o inferiore ad euro 30.000;</li> <li>- è previsto l'accesso prioritario di alcune categorie di persone (si rimanda alla Dgr in oggetto).</li> </ul>
<b>CHI NON PUO' FARE DOMANDA</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Persone ricoverate in via definitiva in unità d'offerta residenziali sociosanitarie o sociali;</li> <li>- persone che beneficiano della misura B1, salvo l'accesso ai buoni per progetti di vita indipendente sotto riportati;</li> <li>- beneficiari di progetti a sostegno della domiciliarità nell'ambito della “ <i>Misura Reddito di Autonomia</i>” (persone con disabilità) e “<i>Dopo di Noi</i>”.</li> </ul>
<b>DOVE PRESENTARE DOMANDA</b>	I cittadini residenti in uno dei Comuni dell'Ambito territoriale Alto Sebino possono presentare domanda presso l'UFFICIO DEI SERVIZI SOCIALI del comune di residenza del possibile beneficiario.
<b>DOCUMENTAZIONE NECESSARIA</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- DSU e ISEE sociosanitario; per prestazioni rivolte a minorenni ISEE minorenni;</li> <li>- certificazione della condizione di gravità dell'handicap ai sensi della legge 104/1992 art. 3, comma 3 anche se in fase di accertamento;</li> <li>- carta d'identità del beneficiario;</li> <li>- carta d'identità di chi sottoscrive la domanda.</li> </ul>

<p><b>COSA POSSO CHIEDERE</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- <b>BUONO SOCIALE MENSILE</b>, anche a diversa intensità, finalizzato a compensare le prestazioni di assistenza assicurate dal:             <ol style="list-style-type: none"> <li>1) <i>caregiver familiare</i>: fino ad un importo massimo di € 800;</li> <li>2) <i>assistente familiare impiegato con regolare contratto</i>: importo compreso tra € 400 e € 800 (è facoltà dell'Ambito determinare un importo inferiore a € 400 in ragione del monte ore ridotto, così come previsto dal contratto di assunzione dell'assistente familiare).</li> </ol> <p>E' facoltà dell'Ambito stabilire un importo ridotto del buono in caso di frequenza non continuativa di unità di offerta semiresidenziali sociosanitarie o sociali.</p> </li> <li>- <b>BUONO SOCIALE MENSILE PER SOSTENERE PROGETTI DI VITA INDIPENDENTE</b> di persone con disabilità fisico/motoria grave o gravissima, con capacità di esprimere la propria volontà, di età compresa tra i 18 e i 64 anni, che intendono realizzare il proprio progetto senza il supporto del caregiver familiare, ma con l'ausilio di un assistente personale, autonomamente scelto e con regolare contratto. <b>IMPORTO PREVISTO:</b> fino ad un massimo di € 800;</li> <li>- <b>CONTRIBUTI SOCIALI PER PERIODI DI SOLLIEVO</b> della famiglia, trascorsi dalla persona fragile presso unità d'offerta residenziali sociosanitarie o sociali;</li> <li>- <b>VOUCHER SOCIALI</b> per l'acquisto, presso ditte accreditate, di interventi complementari e/o integrativi al sostegno della domiciliarità: pasti, lavanderia, stireria, trasporto. Il trasporto da sostenere è quello di persone che non necessitano di assistenza sanitaria specifica durante il trasferimento;</li> <li>- <b>VOUCHER SOCIALI PER SOSTENERE LA VITA DI RELAZIONE DI MINORI CON DISABILITÀ</b> con appositi progetti di natura educativa/socializzante. Non sono finanziabili i costi relativi ad attività connesse alla frequenza scolastica ivi compreso pre e post scuola o attività di trasporto;</li> <li>- <b>POTENZIAMENTO DEGLI INTERVENTI TUTELARI DOMICILIARI A PERSONE GIÀ IN CARICO AL SAD.</b></li> </ul> <p>I buoni e i voucher sopra indicati non possono sostituire interventi e/o prestazioni socioassistenziali che sono attualmente fornite alla persona, ma possono essere complementari e/o integrativi dei medesimi.</p>
<p><b>VALUTAZIONE MULTIDIMENSIONALE E STESURA DEL PROGETTO INDIVIDUALE</b></p>	<p>Le domande pervenute saranno valutate, fino ad esaurimento delle risorse assegnate, ai fini della stesura del progetto individuale di assistenza:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- al momento della richiesta per l'attivazione di VOUCHER;</li> <li>- secondo la tempistica stabilita con apposito bando per l'erogazione di BUONI/CONTRIBUTI SOCIALI.</li> </ul> <p>Il progetto individuale di assistenza dovrà essere appositamente sottoscritto dal beneficiario/ familiare.</p>