

1. NORMATIVA

1.1 LA REGIONE IN RIFERIMENTO ALLA L.104/92 DISPONE DI :

☐ legge-quadro o normativa organica di riferimento

*leggi di recepimento di specifiche disposizioni

☐ leggi di settore in materia di handicap

☐ provvedimenti amministrativi

☐ altre disposizioni

☐ accordi di programma

In relazione a quanto contrassegnato specificare come di seguito richiesto

• **legge - quadro o normativa organica di riferimento**

titolo

Rif. normativi (data e n.)

• **leggi di recepimento di specifiche disposizioni della L .104/92**

titoli

Rif. normativi (data e n.)

In via di definizione delle Linee Guida per la legge 104/92

• **leggi di settore**

Contenuti

Rif. normativi (data e n.)

☐ prevenzione/diagnosi/cura/ riabilitazione

*servizi sociali e assistenza

L.R. n. 3/97 art. 23, 24, 25

☐ integrazione scolastica e diritto allo studio

*formazione professionale

Piano di Formazione in via di approvazione

☐ lavoro

☐ barriere architettoniche (circolazione urbana)

*edilizia

*trasporti

L.R. 10/95

☐ partecipazione/associazionismo (coop.ne soc.)

☐ informazione

☐ sport/tempo libero

☐ altro (comm.ni sanitarie inv. civile)

• **Provvedimenti amministrativi**¹

Oggetto e rif. normativi (data e n.)

• **Altre disposizioni (specificare)**

(indicare in quale dei seguenti ambiti):

* commissioni integrate

- ☐ servizi per persone con handicap in situazioni di gravità (art.3, L.104/92)
- ☐ competenza gestione servizi
- ☐ standard organizzativi e gestionali dei servizi territoriali

* rapporti pubblico/privato

- ☐ criteri per il concorso dell'utenza alla fruizione dei servizi
- ☐ informazione
- ☐ formazione operatori
- ☐ strumenti di partecipazione di cui all'art.41, L.104/92
(es.: consulta, comitato reg.le sull' handicap)

• **Accordi di programma**

(Indicare soltanto se pubblicati sul bollettino ufficiale della regione e vigenti)

ambito di intervento	ambito territoriale				totale (n.)
	regionale	provinciale	zonale	comunale	
scuola	☐	*	*	☐	
formazione professionale	*	☐	☐	*	
lavoro	☐	☐	☐	☐	
trasporti	☐	☐	☐	☐	
altro (_____)	☐	☐	☐	☐	
totale (n.)					

¹ Specificare il tipo di provvedimento (circolare, direttiva di giunta regionale o di consiglio regionale, delibera di giunta o di consiglio regionale, altro).

2. PROGRAMMAZIONE INTERVENTI

2.1 LA REGIONE HA ADOTTATO PIANI GENERALI DI INTERVENTI CON SPECIFICI RIFERIMENTI RIVOLTI ALLA DISABILITA'?

SI*NO ☐

• Se SI indicare in quali dei seguenti ambiti:

* socio - sanitario

* socio - assistenziale

☐ integrazione scolastica

☐ formazione professionale

☐ edilizia e strutture urbane

☐ trasporti

☐ altro (specificare) in fase di realizzazione - Piano Sociale e Sanitario

Eventuali obiettivi e priorità

3. INVESTIMENTI ECONOMICI

3.1 LA REGIONE HA ADOTTATO UN PIANO DI INTERVENTI FINANZIARI DI INVESTIMENTO DESTINATI A SERVIZI PER DISABILI ?

SI*NO ☐

Se SI

• Trattasi di un intervento pluriennale ? SI ☐ *NO

• Indicare l'entità complessiva delle risorse investite per l'anno 1997 per le politiche di superamento dell'handicap

• Specificare le scelte prioritarie di intervento :

☐ assistenza domiciliare

☐ servizi di aiuto personale

* strutture residenziali (comunità alloggio, case famiglia, gruppi appartamento)

* strutture socio - educative - assistenziali diurne

☐ strutture formative e di inserimento lavorativo

☐ altro (_____)

Eventuali note ed osservazioni

• _____

- Specificare, per quanto possibile, l'entità delle risorse economiche investite dai diversi assessorati regionali nell'anno 1997 per l'attuazione di politiche per il superamento dell'handicap

Assessorati regionali	risorse economiche investite	
	impegnate	sostenute
Ass. Trasporti	640.000.000 (art.9, L.R. 10/95)	
Ass. Ambiente Infrastrutture	1.854.866.001 (Finanz.L.13/89)	
Ass. Politiche Sociali	500.000.000 (assegnati ai Comuni)	

- Specificare, per quanto possibile, la ripartizione delle spese regionali per interventi e servizi rivolti a portatori di handicap in base alle seguenti fasce di età dei destinatari

	MINORI (0 - 18 anni)	ADULTI (19 - 65 anni)	ANZIANI (oltre 65 anni)	TOTALE
impegnate				
sostenute				

- Indicare, per quanto possibile, le spese regionali per servizi in favore di persone handicappate in situazione di gravità distinte in base alle seguenti fasce di età dei destinatari¹

	MINORI (0 - 18 anni)	ADULTI (19 - 65 anni)	ANZIANI (oltre 65 anni)	TOTALE
impegnate				
sostenute				

Eventuali note ed osservazioni

¹ Per persona handicappata in situazione di gravità si fa riferimento a quanto indicato dalla L.104/92, art. 3, comma 3.

4. INTERVENTI

4.1 LA REGIONE HA ATTUATO INTERVENTI DI PREVENZIONE E DI DIAGNOSI PRECOCE (L.104/92, ART.6) ? SI*NO ☐

• Se si specificare

4.2 E' STATO ISTITUITO L'ALBO REGIONALE PER L'INSERIMENTO LAVORATIVO (L. 104/92, ART.18) ? SI ☐ NO*

4.3 E' ATTIVO UN OSSERVATORIO REGIONALE ? SI ☐ NO*

• Se si specificare come di seguito indicato

- ☐ integrazione scolastica e formativa (diritto allo studio)
- ☐ integrazione lavorativa
- ☐ integrazione riabilitativa e socio - assistenziale
- ☐ altro (specificare) _____

4.4 ESISTE UNA BANCA DATI O UN SISTEMA INFORMATIVO SUI DISABILI E/O SULLE TEMATICHE DELL'HANDICAP ? SI ☐ NO*

4.5 SONO ATTUATI PROGRAMMI DI INFORMAZIONE ? SI*NO ☐

• Se si specificare da chi e in quali dei seguenti ambiti

Enti	ambito di intervento				
	servizi sociali	servizi sanitari	scuola	lavoro	altro (specificare)
Regione	*	*	☐	☐	
Provincia	*	☐	*	*	
A.S.L.	☐	*	☐	☐	
Comuni	*	☐	☐	☐	
altro (specificare) _____	☐	☐	☐	☐	

4.6 SONO STATI SVOLTI PROGRAMMI E INIZIATIVE COMUNITARI PER DISABILI ?

SI ☐ NO ☐

• Se SI specificare come di seguito indicato

Enti coinvolti	ambito di intervento					
	scolastico	form. prof.	lavoro	tempo libero	informaz.	altro (spec)
Regione (assess. _____)	☐	☐	☐	☐	☐	
Provincia	☐	☐	☐	☐	☐	
A.S.L.	☐	☐	☐	☐	☐	
Comuni	☐	☐	☐	☐	☐	
Scuole	☐	☐	☐	☐	☐	
Associazioni	☐	☐	☐	☐	☐	
Enti di form. professionale	☐	☐	☐	☐	☐	
altro (specificare) _____	☐	☐	☐	☐	☐	
totale (n.)						

4.7 SONO PREVISTI IN AMBITO REGIONALE INTERVENTI DI CURE
ODONTOIATRICHE PER I DISABILI ?SI* NO ☐

• Se SI specificare come di seguito indicato

☐ strutture ospedaliere

* strutture territoriali

* centri convenzionati

☐ centri privati☐ altro (specificare) _____4.8 LA REGIONE, OLTRE ALLA RETE DEI SERVIZI TERRITORIALI, PREVEDE
INTERVENTI DIRETTI A SOSTEGNO DELLE FAMIGLIE CON DISABILI ?SI ☐ NO* ☐

• Se SI specificare

☐ interventi economici - finanziari☐ sostegno psicologico☐ altro (specificare) _____4.9 ALLE PERSONE HANDICAPPATE SONO ASSICURATE PRESTAZIONI DIAGNOSTICHE E
RIABILITATIVE IN STRUTTURE EXTRATERRITORIALI ?SI* NO ☐

• Se SI specificare l'ubicazione come di seguito indicato

* altre regioni

* in Europa

☐ fuori Europa

5. SERVIZI E STRUTTURE SUL TERRITORIO

5.1 ASL e BACINI DI UTENZA¹

[illegible]

¹ Se lo spazio necessario è insufficiente riprodurre la presente pagina.

5. 2 SERVIZI PER ACCERTAMENTO DELL'HANDICAP E DIAGNOSI FUNZIONALE

- *Specificare le attività delle commissioni sanitarie e delle unità multidisciplinari nell'anno 1997 come di seguito indicato ¹*

[illegible]

¹ Se lo spazio necessario è insufficiente riprodurre la presente pagina.

² Costituite ai sensi del D.P.R. 24.02.94 e con la presenza almeno delle previste figure professionali: neuropsichiatria infantile, medico specialista nella patologia segnalata, terapeuta della riabilitazione, operatori sociali.

³ Indicare i tempi medi di attesa in mesi.

SI ☐ NO ☐
IN PARTE ☐

[illegible]

¹ Indicare tutte le strutture sanitarie che offrono servizi e attività di prevenzione, diagnosi prenatale/precoce, cura riabilitazione a carattere residenziale e/o di struttura intermedia, diurna, ambulatoriale. Non sono da rilevare i presidi ospedalieri in quanto considerati in precedenza (pag. VIII).

5.4 SERVIZI SOCIO - SANITARI, EDUCATIVI ED ASSISTENZIALI

IN OGNI ASL SONO ASSICURATI ADEGUATI SERVIZI SOCIO - SANITARI, EDUCATIVI ED ASSISTENZIALI

SI ☐ NO ☐IN PARTE ☐

- Se SI o IN PARTE specificare come di seguito richiesto¹

[illegible]

¹ Se lo spazio necessario è insufficiente riprodurre la presente pagina.

6. RETE DEI SERVIZI NELLA REGIONE - ANNO 1997

- Specificare come di seguito richiesto ¹

FUNZIONI	TIPOLOGIA DENOMINAZIONE	ENTITA'		GESTIONE		ASPETTI FINANZIARI			
		Numero Servizi	Numero Utenti	Pubbli ²	Privata ³	Retta quotidiana		Contr. mens. utenti ⁴	
						Minima	Massima	Minimo	Massimo
SERVIZI ALLA FAMIGLIA	Assistenza domiciliare	30	473						
	Aiuto alla persona		218						
ASSISTENZA SCOLASTICA	Sostegno scola- stico non docente	5	165						
	Trasporto	2	42		1				
	Attività extrascolastiche								
FORM. PROFESS. LAVORO	Strutture form. profession.								
	Tirocini Guidati								
	Altro—(S.I.L.)—	2	47						
ACCOGLIENZA DIURNA	Centri Diurni								
	Centri socio-educ Riabilitativi	21	388	4	5	I dati economici non sono omogenei			
	Centri Occupazionali								
	Centri Ricreativi								
ACCOGLIENZA RESIDENZIALE	Comunità Alloggio								
	Casa Famiglia								
	Gruppo Appartamento								
	Residenza Sanitaria Assist.								
	Affido								
	Istituti (di Riab.)	36	103		19				
	Altro—								
INTEGRAZIONE SOCIALE	Strutture Tempo libero								
	Soggiorni Vacanze	5	260						
	Altro—								

¹ Se lo spazio necessario è insufficiente riprodurre la presente pagina.

² Indicare il numero complessivo di servizi e strutture gestiti direttamente da enti pubblici.

³ Indicare il numero complessivo di servizi e strutture gestiti da enti privati: convenzionati, autorizzati e non accreditati.

⁴ Contributo mensile sostenuto dagli utenti.

¹ Se lo spazio necessario è insufficiente riprodurre la presente pagina.

- 09619:	POLIAMBULATORIO VIA DEI FILOSOFI
- 042501	SANTA MARIA DEGLI ANGELI
- 102230:	BASTIA UMBRA
- 042132	OSPEDALE ASSISI
- 070361	TODI
- 070340:	MARSCIANO
- 063122	DSSE PASSIGNANO
- 06040:	DSSE MAGIONE
- 060501	DSSE TAVERNELLE
- 060601	DSSE PANICALE
- 060701	DSSE CITTA' DERUTA PIEVE
- 060801	DSSE CASTIGLIONE DEL LAGO
- 03020:	DSSE PONTE SAN GIOVANNI
- 030301	DSSE TORGIANO
- 030401	DSSE ELLERA
- 040401	DSSE CANNARA
- 040501	DSSE VALFABRICA
- 030001	SERVIZIO RIABILITAZIONE ETA' EVOLUTIVA PERUGIA
- 030501	GENOLOGIA
- 030601	CITOLOGIA
- 040801	CENTRO RIABILITAZIONE MINORI - ASSISI
- 031101	SERT. PERUGIA
- 040202	ASSISI
- 070203	TODI - MARSCIANO
- 060401	MAGIONE
- 03190:	CONSULTORIO DSSE PONTE FELICINO
- 050302	TORGIANO
- 050402	ELLERA
- 031301	VIA VIGI SETTEMBRE
- 031401	SAN SISTO
- 031501	MADONNA ALTA
- 031601	SAN MARTINO IN CAMPO
- 031701	SAN MARCO
- 031801	PONTE PATTOI
- 030802	PONTE VALLECEPPI
- 031901	CASTEL DEL PIANO
- 030201	PONTE SAN GIOVANNI
- 060103	PASSIGNANO
- 060203	MAGIONE
- 060502	TAVERNELLE
- 060602	PANICALE
- 070403	MARSCIANO - TODI
- 031201	DERUTA
- 070701	
- 040303	SANTA MARIA DEGLI ANGELI
- 070501	
- 040701	BETTONA
- 040802	CANNARA
- 040502	VALFABRICA
- 041201	BASTIA
- 061001	CENTRO TERAPeutICO FACIANO
- 061101	PANICALE
- 033101	SERVIZIO RIABILITAZIONE ETA' EVOLUTIVA MAGIONE
- 032801	CASA PROTETTA SEPTILI
- 049932	COMUNITA' TERAP. FAMIGLIA NUOVA - MONTEBUONO
- 049931	TERAPEUTICA CAST. ASSISI
- 034434	CASA PROTETTA OPERE PIE DONINI
- 039927	S. GELTRUDE
- 039923	FONTENUOVO
- 049930	CREUSA BRIZI BITTONI
- 049929	ANDREA ROSSI
- 079923	VARALLI CORTESI
- 060603	PANICALE

CODICE	DESCRIZIONE
- 030701	C.I.M. PERUGIA CENTRO
- 030801	" PONTE VALLECEPPI
- 070402	" TODI MARSCIANO
- 040402	" MAGIONE
- 040801	" ASSISI-BASTIA
- 030901	" BELLOCCHIO
- 031601	UNITA' PRIMA INFANZIA (UPI)
- 032001	CENTRO D'URTO PSICHIATRICO C.A.D.
- 032101	" " " " KAOS
- 040923	" " " " ASSOCIAZ. ALVEARE
- 040901	" " " " ASSISI-BASTIA
- 031101	GRUPPO FAMIGLIA EX TARATTA
- 031102	" " " " AUTONOMI
- 031103	" " " " EX FATTORIA
- 031104	" " " " SAN SISTO
- 031105	" " " " COLLESTRADA
- 041101	" " " " BASTIA
- 040924	" " " " LE CASCHINE
- 041120	" " " " SANTA MARIA DEGLI ANCIANI
- 031173	" " " " PONTE SAN GIOVANNI (BORGO)
- 031260	" " " " SAN COSTANZO
- 031250	" " " " CASA VERDE SAN SISTO
- 070401	RESIDENZA CASA COLONICA MARSCIANO

CODICE	DESCRIZIONE
- 039901	LABORATORIO ANALISI A. BASSI
- 039902	" " " " BIDESE
- 039903	" " " " CLINILAB
- 039906	" " " " GALENO
- 039907	" " " " MONERVA
- 049905	" " " " A. FLEMING
- 079904	" " " " CLIN 80
- 039911	" " " " L.A.R.I.
- 039909	CASA DI CURA S.A.O.I.S.C.
- 039908	" " " " LIOTTI
- 039910	" " " " VILLA FIORITA
- 039919	DR. MARCHETTI GINESIO
- 039918	PROF. GUBBIOTTI ALESSANDRO
- 039917	STUDIO RADIOLOGICO E. MILANI
- 039916	DR. PECETTI BRUNO
- 039915	DR. LUCARONI VICTOR UGO
- 039914	PROF. GUBBIOTTI ALESSANDRO
- 039913	PROF. BELLUCCI MARIO
- 039912	D.SSA PASCUCCI MARIA
- 039920	CENTRO CHIROTERAPICO UMBRO
- 079921	STABILIMENTO IDROTERMALE MASSA MARTANA
- 049922	" " " " IDROTERMALE SANTO RAFFAELLO ASSISI

VALLE D'AOSTA

REGIONE AUTONOMA VALLE D'AOSTA
(PROVINCIA AUTONOMA)

Popolazione residente al 31.12.1996	119.224
Comuni n.	74
Province n.	
USL ASL n.	1

ASSESSORATO CHE COORDINA LE POLITICHE PER L'HANDICAP:

ASSESSORATO DELLA SANITA', SALUTE E ~~POLITICHE~~ POLITICHE SOCIALI
