

indicazioni della commissione tecnico-scientifica.

2. Requisito sociale: VALUTAZIONE DEL BISOGNO ASSISTENZIALE GRAVISSIMO

Ai fini della valutazione del requisito sociale si deve fare riferimento alla situazione della persona con disabilità in ambito familiare e assistenziale secondo lo schema di seguito riportato:

QUESTIONARIO BISOGNO ASSISTENZIALE GRAVISSIMO					
modulo	DOMANDA	RISPOSTA	gradazione	punteggio	modalità calcolo soglia minima
1	Presenza di altre persone all'interno del Nucleo familiare?	SI	presenza di un'altra persona ultraottantenne nel nucleo	3	
			presenza di un'altra persona con età compresa fra i 70 e gli 80 anni	1	1
			presenza di soggetti con età inferiore ai 70 anni	0	
		NO		5	
2	L'assistito è l'unica persona con disabilità all'interno del nucleo familiare?	SI		0	
		NO	presenza di infra 65 enne 100% e acc / ultra 65 enne con ind. acc.	5	
			Infra 65 enne con 100% / ultra 65 enne "grave" 100%	4	
			Infra 65 enne inv. 67-99% / ultra 65 enne "medio-grave" 67-99%	2	2
			presenza di disabile con invalidità di grado inferiore ai precedenti	0	
3	Nel caso in cui il nucleo familiare è composto esclusivamente da	SI	Assistenza esterna fornita	1	1

	<p>soggetti ultra settantenni: è presente un supporto assistenziale prestato da soggetti che non fanno parte del nucleo dell'assistito?</p>		<p>da familiari</p>		
			<p>assistenza esterna fornita da lavoratori domestici</p>	0	
		NO		2	
4	<p>Percepisce contributi, a carico del sistema pubblico, riconosciuti dalle Regioni e da altri Enti Pubblici in relazione alle necessità di assistenza non rientranti fra le prestazioni di cui all'art. 1 comma 162-164 della Legge 234/2021</p>	SI	<p>importo inferiore a € 425</p>	4	
			<p>importo fra € 425 e € 850</p>	3	
			<p>importo da € 851 a € 1300</p>	1	
			<p>importo superiore a € 1300</p>	0	
		NO		5	
5	<p>E' beneficiario di assistenze domiciliari garantite dalle strutture pubbliche locali</p>	SI	<p>1 g a settimana</p>	4	
			<p>2 gg a settimana</p>	3	
			<p>3 gg a settimana</p>	2	
			<p>4 gg a settimana</p>	1	1
			<p>5 o più gg a settimana</p>	0	
		NO		5	
6	<p>É sottoposto a ricoveri e/o assistenza semiresidenziale diurna, fornita in day hospital e/o in strutture pubbliche o continuativa fuori dal proprio domicilio</p>	SI	<p>1 g a settimana</p>	6	
			<p>2 gg a settimana</p>	5	
			<p>3 gg a settimana</p>	4	
			<p>4 gg a settimana</p>	3	3
			<p>5 o più gg a settimana</p>	0	
		NO		7	
punteggio base per livello di bisogno assistenziale gravissimo				8	

Il punteggio totale del questionario permette di rilevare il bisogno assistenziale del richiedente. La commissione tecnico-scientifica ha individuato pari a 8 il punteggio minimo per il riconoscimento del livello di bisogno assistenziale gravissimo.