



PRIMAVERA '86

Organizzazione di volontariato  
Società Cooperativa a r.l.  
O.N.L.U.S.



federazione italiana  
per il superamento dell'handicap

**PETIZIONE PUBBLICA**  
**PER L'ATTIVAZIONE DEL SERVIZIO DISABILI ADULTI**  
**PRESSO L'AZIENDA SANITARIA LOCALE RM/G**

Con la presente petizione, i sottoscritti cittadini e le Istituzioni chiedono all'**Azienda Sanitaria Locale RM/G** e alla **Regione Lazio** di attivare il **Servizio Disabili Adulti**, istituendo un'equipe multidisciplinare che si occupi dei soggetti portatori di handicap in età adulta. Questa situazione comporta

1. **per le persone disabili:** una discontinuità terapeutica rispetto ai programmi riabilitativi condotti dai servizi territoriali e, di conseguenza, un grande rischio di regresso rispetto ai risultati acquisiti negli anni precedenti
2. **per le famiglie:** una mancanza di referenti all'interno dei servizi pubblici, ma anche una carenza di programmazione e di coordinamento che possano offrire una risposta unitaria e globale ai soggetti con disabilità, che molte volte sono costrette ad affidarsi a servizi privati di regione in regione, ottenendo solo un quadro frammentario della situazione clinica.
3. **per L'ASL e i Comuni:** l'impossibilità di operare una concreta programmazione e un controllo per la verifica dell'effettiva rispondenza a tutte le necessità

Il servizio proposto, che pure esiste in altre ASL a noi contigue, avrebbe il compito di:

1. monitorare la disabilità adulta e i suoi problemi,
2. prendere in carico le persone disabili definendone e seguendone il progetto riabilitativo,
3. promuovere e fornire prestazioni e servizi specifici, come i centri di riabilitazione, i soggiorni estivi, l'inserimento lavorativo, ecc.,
4. coordinarsi con le strutture dei servizi sociali istituzionali,
5. essere riferimenti operativi certi a livello territoriale che fungano da referenti unici per tutte le iniziative dirette a questa utenza e gestite direttamente o indirettamente dalle Asl e dei comuni,
6. ricondurre ad un unico progetto globale riabilitativo diversi livelli di intervento.

Per tali motivi, si sollecita l'Azienda Sanitaria Locale RM/G ad attivare il servizio, assegnando alla struttura personale addetto qualificato e competente, e in numero adeguato, che la porti nel più breve tempo ai livelli di operatività e funzionalità corrispondenti alle necessità del territorio.

Si allega foglio firme.



<b>COGNOME (stampatello)</b>	<b>NOME (stampatello)</b>	<b>COMUNE DI RESIDENZA (stampatello con provincia)</b>	<b>N° DOCUMENTO IDENTITA' (indicare se carta d'identità C.I. o patente PAT.)</b>	<b>FIRMA (comprensibile, no sigle)</b>