



COMUNE DI CASTELLANA SICULA
CITTA' METROPOLITANA DI PALERMO



DISTRETTO SOCIO SANITARIO N. 35

IL SINDACO INFORMA LA CITTADINANZA

**Nell'ambito del PDZ 2013/2015 del Distretto Socio Sanitario n. 35 si realizzerà l'Azione n. 13
"A Cavallo Insieme"**

OGGETTO E FINALITA' DELL'AVVISO

L'equitazione ricreativa per disabili (ERD) nasce dalla necessità di conciliare l'inserimento nella società della persona disabile a rischio di emarginazione sociale attraverso opportune metodologie pedagogico – educative in ambito equestre, uno strumento attraverso il quale è possibile realizzare un servizio a sostegno del benessere psico-fisico della persona, volto all'integrazione e alla socializzazione.

Attraverso il cavallo, mezzo e strumento di lavoro, il soggetto può contare sugli effetti benefici offerti dal cavallo e sul contesto naturale e rassereneante in cui tale attività viene svolta.

La particolare andatura del cavallo rinforza e migliora la tonicità della muscolatura, favorisce la scioltezza e la coordinazione dei movimenti; condurre il cavallo inoltre induce il disabile a migliorare e a velocizzare i tempi di attenzione. L'essere a contatto con un animale, per sua natura imprevedibile e che reagisce soprattutto ai segnali inconsci di chi lo sta guidando, stimola una serie di abilità intellettive quale la concentrazione, la memoria, la stabilità emotiva e la tranquillità.

È proprio attraverso la scoperta e lo sviluppo di tale doti che il portatore di handicap, generalmente isolato e poco responsabilizzato, riesce a migliorare il rapporto con se stesso e con gli altri e soprattutto ad acquistare maggiore autonomia personale.

La struttura organizzativa che si occuperà della realizzazione del Progetto sarà l'Associazione "Centro Addestramento SICILIA Sport Equestri" di Castellana Sicula.

DESTINATARI DEGLI INTERVENTI

Il progetto è rivolto a n° 24 soggetti, residenti nei 9 Comuni del Distretto Socio – Sanitario n° 35, che abbiano compiuto il 6° anno di età e che presentano:

1. disturbi comportamentali o disturbi della personalità;
2. disturbi nell'apprendimento e nel linguaggio;
3. disturbi neuromotori;
4. soggetti non disabili che presentano condizioni di svantaggio sociale o situazioni di deprivazione affettiva o cognitiva che ne pregiudicano la possibilità evolutiva.

L'inserimento sarà assicurato bimestralmente a n° 8 soggetti.

La fruizione del servizio sarà garantita tramite segnalazione al comune di Castellana Sicula da parte dei vari servizi sanitari e sociali operanti a livello Distrettuale, garantendo la fruizione di tutti i comuni del distretto. Successivamente il Centro tramite le professionalità impiegate valuterà ogni singolo caso e predisporrà apposito piano personalizzato.

MODALITA' DI PRESENTAZIONE DELLE DOMANDE

L'istanza di inserimento al Progetto deve essere presentata all'Ufficio Servizio Sociale del Comune di residenza entro il termine **27/08/2018** corredata dalla seguente documentazione, se in possesso:

- Certificazione sanitaria comprovante la disabilità e dal quale si evinca la diagnosi
- Copia del Verbale attestante il riconoscimento della condizione di handicap della legge 104/92;
- Relazione del servizio sociale del Comune di appartenenza per i soggetti di cui al punto 4
- Attestazione ISEE del nucleo familiare in corso di validità
- Copia del Documento di Identità del beneficiario e del richiedente se persona diversa

MODALITA' ATTUATIVE

Il Progetto si svolgerà nel Comune di Castellana Sicula presso la sede dell'Associazione "Centro Addestramento SICILIA Sport Equestri" di Castellana Sicula in Contrada Piano Porcaro.

La durata del progetto è di mesi sei e l'inserimento sarà assicurato bimestralmente a n° 8 soggetti.

I soggetti verranno presi in carico dall'associazione attraverso dei Piani personalizzati con l'indicazione delle attività da svolgere.

I soggetti beneficiari del Progetto potranno gratuitamente usufruire del **trasporto**, a cura della stessa Associazione, per il trasferimento dal comune di residenza al Centro Equestre di Castellana Sicula.

VALUTAZIONE DELLE DOMANDE

Per la valutazione delle domande verrà nominata apposita Commissione composta da:

- Assistente Sociale
- Un componente del Gruppo PDZ
- Un componente amministrativo
- Un componente professionale dall'Associazione "Centro Addestramento SICILIA Sport Equestri".

La Commissione provvederà a redigere la graduatoria sulla base dei seguenti criteri:


- documentazione sanitaria
- Relazione del servizio sociale
- Attestazione ISEE (a parità di criteri verrà data la priorità all'Isee inferiore)
- A parità di criteri verrà data priorità al soggetto che non beneficia di altri progetti (es. progetto disabilità gravissima etc..)

MOTIVI DI ESCLUSIONE

1. Saranno escluse le domande pervenute fuori termine
2. presentate per soggetti non residenti nel distretto
3. sprovviste della documentazione sanitaria e certificato Isee

In seguito all'approvazione della graduatoria i beneficiari dovranno produrre certificazione medica attestante l'idoneità alla pratica di riabilitazione equestre a pena esclusione del beneficio.

Addì, li 06/08/2018


Il Sindaco
(Francesco Calderaro)



Al Sig. Sindaco
del Comune di _____

Oggetto: Richiesta inserimento progetto "A cavallo insieme" PdZ 2013/2015 -Azione 13

Il sottoscritt _____ nat_ a _____

Il _____ Stato Civile _____

residente a _____ via _____

Codice Fiscale _____

Chiede

- per se stesso
- il/la proprio/a figlio/a _____ nat_ a _____
_____ il _____ residente
_____ via _____

possa usufruire del progetto Azione 13 "A Cavallo Insieme"

Allega la seguente:

- Certificazione sanitaria comprovante la disabilità e dal quale si evinca la diagnosi
- Copia del Verbale attestante il riconoscimento della condizione di handicap della legge 104/92;
- Certificato medico di idoneità all'attività di equitazione ricreativa
- Relazione del servizio sociale del Comune di appartenenza per i soggetti di cui al punto n° 4 dell'Avviso pubblico del _____
- Attestazione ISEE del nucleo familiare in corso di validità
- Copia del Documento di Identità del beneficiario e del richiedente se persona diversa

Il sottoscritto dichiara di essere stato informato ai sensi e per gli effetti di cui all'art.13 del dlgsn.196 del 2001 che i dati personali trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento finalizzato all'intervento richiesto per cui presta il suo consenso per il trattamento dei dati personali e sensibili necessari per lo svolgimento delle operazioni indicati nell'informativa.

Li _____

Firma
