

IMPORTI ASSEGNI FAP + QUESTIONARIO PER GRAVISSIMI

IMPORTI ASSEGNI FAP 2024

APA

(Valori annuali in euro)

	Fino a 7.500		da 7.501 a 15.000		da 15.001 a 22.500		da 22.501 a 30.000	
	≥3 ADL CDR 3 GEFI>200	2 ADL CDR 2 GEFI>150	≥3 ADL CDR 3 GEFI>200	2 ADL CDR 2 GEFI>150	≥3 ADL CDR 3 GEFI>200	2 ADL CDR 2 GEFI>150	≥3 ADL CDR 3 GEFI>200	2 ADL CDR 2 GEFI>150
Min	5.880	4.056	5.352	3.504	4.044	2.460	2.880	1.620
Max	6.204	4.500	5.700	3.996	4.596	3.096	3.504	2.196

CAF

(Valori annuali in euro)

		Fino a 7.500		Da 7.501 a 15.000		da 15.001 a 22.500		da 22.501 a 30.000	
		≥3 ADL CDR 3 GEFI>200	2 ADL CDR 2 GEFI>150	≥3 ADL CDR 3 GEFI>200	2 ADL CDR 2 GEFI>150	≥3 ADL CDR 3 GEFI>200	2 ADL CDR 2 GEFI>150	≥3 ADL CDR 3 GEFI>200	2 ADL CDR 2 GEFI>150
Ore di assistenza settimanali	20-24	6.912	5.532	6.048	4.836	4.740	3.792	3.624	2.892
	25-39	9.564	7.644	8.376	6.696	6.576	5.244	5.016	4.020
	>39	12.000	9.612	10.500	8.400	8.400	6.600	6.300	5.040

Sostegno alla vita indipendente

(Valori annuali in euro)

Tipologia dei progetti	Importo annuo minimo	Importo annuo massimo
<u>Tipologia 1:</u> progetti di cui al comma 3, lettera c), punto 1	3.000	12.000
<u>Tipologia 2:</u> progetti di cui al comma 3, lettera c) con almeno due dei punti da 1 a 5	6.000	24.000

Sostegno ai progetti dedicati ai minori

(Valori annuali in euro)

IMPORTI ASSEGNI FAP + QUESTIONARIO PER GRAVISSIMI

Fino a 7.500	da 7.501 a 15.000	da 15.001 a 22.500	da 22.501 a 40.000
Solo assistenza di base o strumentale esercitata dai familiari senza personale di assistenza retribuito			
6.816	6.276	5.064	3.852
Assistenza di base o strumentale supportato da personale di assistenza retribuito oppure progetto che prevede due o più azioni di cui al comma 3, lettera c)			
12.000	10.500	8.400	6.600

(riferita all'articolo 8, comma 5)

(Valori annuali in euro)

Fino a 7.500	da 7.501 a 15.000	da 15.001 a 22.500	da 22.501 a 40.000
Solo assistenza di base o strumentale esercitata dai familiari senza personale di assistenza retribuito			
6.816	6.276	5.064	3.852
Assistenza di base o strumentale supportato da personale di assistenza retribuito oppure progetto che prevede due o più azioni di cui al comma 3, lettera c)			
12.000	10.500	8.400	6.600

IMPORTI ASSEGNI FAP + QUESTIONARIO PER GRAVISSIMI

Entità assegno dedicato alle persone con gravissima disabilità

(riferita all'articolo 9, comma 3)

(Valori annuali in euro)

	Fino a 7.500	da 7.501 a 15.000	da 15.001 a 25.000	da 25.001 a 35.000	da 35.001 a 45.000	da 45.001 a 60.000*
1° livello – punteggio >12	24.000	20.988	17.820	14.844	11.556	10.704
Fermo restando il rispetto dei requisiti di accesso, per l'attribuzione degli importi di 1° livello deve essere soddisfatta almeno una delle seguenti situazioni: a) Compromissione in almeno due funzioni vitali di cui all'allegato 2 del DM 26 settembre 2016; b) Compromissione di una funzione vitale di cui all'allegato 2 del DM 26 settembre 2016 e contestualmente almeno 13 punti derivanti dalla somministrazione del "Questionario bisogno assistenziale gravissimo".						
2° livello – punteggio tra 8 e 12	15.996	13.992	11.544	9.348	7.092	6.575
Fermo restando il rispetto dei requisiti di accesso, nelle altre situazioni, come sottoelencate, vanno attribuiti gli importi di 2° livello: a) Compromissione di una funzione vitale di cui all'allegato 2 del DM 26 settembre 2016 e contestualmente 8-12 punti derivanti dalla somministrazione del "Questionario bisogno assistenziale gravissimo"; b) Nessuna funzione vitale compromessa.						

*65.000 in caso di minori

Tabella 6

AGD - modifica degli importi in caso di figli a carico minori di anni 21

(riferita all'articolo 9, comma 4)

n° figli	Modifica importi
1	maggiorazione del 10 per cento
2	maggiorazione del 15 per cento
3	maggiorazione del 20 per cento
4 o più	maggiorazione del 25 per cento

IMPORTI ASSEGNI FAP + QUESTIONARIO PER GRAVISSIMI

Tabella 7

QUESTIONARIO BISOGNO ASSISTENZIALE GRAVISSIMO (art. 9, co. 3)

Modulo	Domanda	Risposta	Gradazione	Punteggio	Attribuzione
1	Presenza di altre persone all'interno del nucleo familiare?	SI	a. Soggetto ultraottantenne	3	
			b. Soggetti con età compresa tra 70 e 80 anni	1	
			c. Soggetti con età inferiore a 70 anni	0	
		NO	d. Assenza altre persone	5	
2	L'assistito è l'unica persona con disabilità nel nucleo familiare?	SI	a. Assenza altre persone con disabilità	0	
		NO	b. Presenza <65 100%+ ind.acc. o ≥65 +ind.acc.	5	
			c. Presenza <65 100% o ≥65 grave 100%	4	
			d. Presenza <65 inv. 67-99% o >65 medio-grave 67-99%	2	
			e. Presenza soggetto con disabilità inferiore ai precedenti	0	
3	E' presente un supporto assistenziale prestato da soggetti che non fanno parte del nucleo familiare dell'assistito?	SI	a. Assistenza esterna fornita da familiari	1	
			b. Assistenza esterna fornita da lavoratori domestici	0	
		NO	c. assenza supporto esterno	2	
4	L'assistito è beneficiario di assistenze domiciliari garantite dalle strutture pubbliche locali?	SI	a. 1 gg a settimana	4	
			b. 2 gg a settimana	3	
			c. 3 gg a settimana	2	
			d. 4 gg a settimana	1	
			e. 5 o più gg a settimana	0	
		NO	f. assenza assistenza domiciliare	5	
5	É sottoposto a ricoveri e/o assistenza semiresidenziale diurna, fornita in day hospital e/o in strutture pubbliche o continuativa fuori dal proprio domicilio?	SI	a. 1 gg a settimana	6	
			b. 2 gg a settimana	5	
			c. 3 gg a settimana	4	
			d. 4 gg a settimana	3	
			e. 5 o più gg a settimana	0	
		NO	f. assenza assistenza fuori dal proprio domicilio	7	
PUNTEGGIO COMPLESSIVO LIVELLO DI BISOGNO ASSISTENZIALE GRAVISSIMO					

Note: si può indicare una sola risposta per Modulo – nel caso di ambiguità scegliere la più favorevole;

- Modulo 2: alla persona senza I.A. con art. 3, co 3 attribuire punti 4; con art. 3, co. 1 punti 2;

Moduli 4 e 5: valgono anche per i servizi esternalizzati>>