



## Ambito Territoriale Sociale IX

Comuni di Airo, Belvedere Ostrense, Castebellino, Castelplanio, Cingoli, Cupramontana, Filottrano, Maiolati Spontini, Mergo, Monsano, Montecarotto, Monte Roberto, Morro D'Alba, Poggio San Marcello, Poggio San Vicino, Rosora, San Marcello, San Paolo di Jesi, Santa Maria Nuova, Staffolo. Comune capofila Jesi

---

### **PROGETTO INSIEME PER GLI ANZIANI SOLI**

in collaborazione con  
ASUR Distretto Sanitario Zona Territoriale 5  
Associazione "Amici dello I.O.M." Jesi e Vallesina  
Associazione AVULSS - Jesi  
Associazione AUSER - Jesi  
Associazione UNITALSI - Jesi

#### **Servizio di volontariato rivolto a persone ultrasessantacinquenni che vivono da sole.**

##### **Che cos'è**

E' un aiuto offerto alla persona che si trova in situazione di bisogno, pur essendo parzialmente autosufficiente in tutte le azioni della vita quotidiana, ma in difficoltà per alcune situazioni legate ad essa, per esempio:

- Assistenza negli atti di vita quotidiana, quali un adeguata alimentazione, una corretta assunzione dei farmaci;
- Accompagnamento dell'anziano fuori casa per passeggiate, visite, ritiro pensioni e spese, centri di animazione;
- Ritiro di ricette e farmaci solo se gratuiti;
- Recupero della capacità di dialogo dell'assistito;
- Piccole attività di animazione (lettura del giornale, gioco a carte,...).

##### **Come funziona**

L'assistente sociale dell'UPS, dopo aver valutato la situazione, attiverà il volontario al domicilio.

##### **A chi e' destinato**

- anziani ultrasessantacinquenni con malattie croniche evolutive ed irreversibili in fase avanzata;
- anziani che vivono soli in situazione di disagio sociale

##### **A chi rivolgersi per usufruire del servizio**

Rivolgersi al proprio Comune, all'Ufficio Promozione Sociale.

##### **Quanto costa**

E' un servizio totalmente gratuito.

### **Servizio S.A.D. (Servizio Assistenza Domiciliare)**

Le persone non autosufficienti possono attivare sempre tramite l'Assistente Sociale, anche il servizio **S.A.D.**, svolto da operatori professionali che hanno le seguenti mansioni: cura dell'igiene personale; bagno e suo riordino; preparazione dei pasti; mobilitazione in caso di disabilità, etc. Mansioni totalmente diverse da quelle svolte dai volontari.

#### **Quanto costa**

E' previsto un contributo in base al reddito. Per informazioni rivolgersi ai Servizi Sociali del Comune di residenza.

### **Servizio A.D.I. (Assistenza Domiciliare Integrata)**

Il servizio **A.D.I.**, svolto da figure professionali ( infermieri, fisioterapisti, assistenti sociali etc....), viene attivato **dal medico di medicina generale** ed e' rivolto a tutte le persone con patologie gravi che si trovano al proprio domicilio e necessitano di terapie specifiche e risposte anche di tipo farmacologico.

#### **Quanto costa**

Il servizio non ha alcun costo; inoltre gratuitamente vengono forniti ausili e presidi (letto, materasso antidecubito, carrozzine, ecc. ) qualora fossero necessari.

### **INFO**

#### **AMBITO TERRITORIALE SOCIALE IX**

A.S. Serena Sbarbati

Tel. 0731.538245

E-mail: [s.sbarbati@comune.jesi.an.it](mailto:s.sbarbati@comune.jesi.an.it)

A.S. Giovanna Trucchia

Tel. 0731.538393

E.mail: [g.trucchia@comune.jesi.an.it](mailto:g.trucchia@comune.jesi.an.it)

Fax 0731.538393

[www.comune.jesi.an.it/ambito9](http://www.comune.jesi.an.it/ambito9)

**Uffici di Promozione Sociale** (*vedi sito*)

#### **ASUR ZT 5**

Via Guerri JESI

A. S. Rosa Manciola

Te. : 0731534022

A.S. Giancarlo Fabrizi

Te. . 0731534669

**PROGETTO**  
**INSIEME PER GLI ANZIANI SOLI**

**CONSENSO ED ADESIONE**  
**ALLA VISITA DI PERSONALE VOLONTARIO**

**Il sottoscritto** \_\_\_\_\_ **nato a** \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ **il** / / **residente a** \_\_\_\_\_ **via** \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ **n** **tel** \_\_\_\_\_ **cell\*** \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

**in qualità :**

- **FAMILIARE** (grado di parentela) \_\_\_\_\_
- **ALTRO** (grado di relazione) \_\_\_\_\_

**adeguatamente informato dal** Distretto e/o **SERVIZIO SOCIALE. DEL COMUNE DI**  
\_\_\_\_\_ **tel.** \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_.

**DICHIARO DI ADERIRE AL PROGETTO "INSIEME PER GLI ANZIANI SOLI" A**  
**FAVORE DEL SIG./RA** \_\_\_\_\_ **nato/a** \_\_\_\_\_

**il** / / **residente a** \_\_\_\_\_ **Via** \_\_\_\_\_ **n** \_\_\_\_\_  
**tel** \_\_\_\_\_ **cell\*** \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Mi impegno a segnalare eventuali cambiamenti di telefono/cell al fine di agevolare e non intralciare il lavoro degli operatori.

**SOTTOSCRIVO L'ADESIONE**

Con la presente autorizza la custodia e l'utilizzo dei dati personali per i fini e nei limiti di quanto stabilito dalla legge n.675 del 31 dic.1996 e successive modifiche ed integrazioni.

\_\_\_\_\_ **li** / / / /

**FIRMA** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ \* **E' preferibile lasciare il n° di cellulare perché facilita la reperibilità**

Chiedo attivazione **Telefono filo d'Argento** SI  NO

**Dati del ricevente**

Comune di.....

Ufficiosi Promozione Sociale

A.S.....

Firma

.....

**Progetto**  
**INSIEME PER GLI ANZIANI SOLI**  
**Monitoraggio Disponibilità – Associazioni di Volontariato e Organizzazioni di Protezione Civile**  
**tale scheda va compilata e inviata via FAX al numero 0731-538393**

**DATI ANAGRAFICI**  
Denominazione  
Organizzazione.....  
Natura giuridica.....  
Indirizzo Via .....Cap ..... città.....  
Tel.....Fax.....  
E-mail.....Sito Web.....  
Legale Rappresentante  
.....cellulare.....  
N. volontari Associazione.....  
N. operatori pagati.....

**REFERENTE PROGETTO “INSIEME PER GLI ANZIANI SOLI” E VOLONTARI DISPONIBILI**  
Referente per il Progetto è il SIG.....cellulare  
.....  
N. Volontari attivabili per il Progetto .....

Nominativo Volontari disponibili	
Nome e Cognome.....	Tel/cellulare.....
Nome e cognome.....	Tel/cellulare.....
Nome e cognome.....	Tel/cellulare.....
Nome e cognome.....	Tel/cellulare.....
Nome e cognome.....	Tel/cellulare.....
Nome e cognome.....	Tel/cellulare.....
Nome e cognome.....	Tel/cellulare.....

**NOTE**  
Il servizio consiste nella visita domiciliare ad anziani soli ultrasessantacinquenni a rischio di salute (colloquio, raccomandazioni previste dal materiale informativo e monitoraggio dello stato di benessere dell’anziano, segnalazioni per attivazioni di eventuali servizi appositi)  
Ad ogni anziano dovranno essere garantite due visite settimanali da concordare con l’interessato o con i suoi familiari.  
I gruppi che hanno già attivato iniziative per l’estate 2006 a favore degli anziani sono pregati di segnalarle ai referenti del progetto INSIEME PER GLI ANZIANI SOLI trasmettendo eventuali materiali informativi prodotti.

**RIFERENTI DEL PROGETTO**  
Referenti Ambito Territoriale Sociale IX  
Ass. Soc. Giovanna Trucchia tel e fax 0731-538393 email [ambitoterrjesi@comune.jesi.an.it](mailto:ambitoterrjesi@comune.jesi.an.it)  
Ass. Soc. Serena Sbarbati tel 0731-538245 e-mail [ambitoterrjesi@comune.jesi.an.it](mailto:ambitoterrjesi@comune.jesi.an.it)  
Referenti ASUR Z.T: 5  
Ass. Soc. Giancarlo Fabrizi tel 0731-534669 – 0731534624  
Ass. Soc. Rosa Manciola 0731-534022

Luogo e Data.....  
Firma del legale Rappresentante  
\_\_\_\_\_

Il \_\_\_\_\_ sottoscritto \_\_\_\_\_ legale \_\_\_\_\_ rappresentante dell’Organizzazione.....  
acconsente all’utilizzo dei dati forniti nel presente modulo ad uso esclusivo della banca dati per il Progetto “INSIEME PER GLI ANZIANI SOLI” ai sensi del D.Lgs. 196/2003.