

DELIBERAZIONE n° 383 del 03/05/2013

**SERVIZIO PROPONENTE:** Dipartimento di Salute Mentale di Oristano

Allegati: 1) regolamento e le linee guida per l'affido eterofamiliare;

Il Responsabile dell'Istruttoria

Il sottoscritto Responsabile della Struttura proponente, DICHIARA la presente proposta di deliberazione legittima, regolare sotto il profilo tecnico e contabile.

**IL Responsabile DEL SERVIZIO**

Dott. Gian Paolo Minnai

---

**OGGETTO: Nomina nucleo di valutazione e supporto alle famiglie affidatarie per pazienti psichiatrici.**

---

PROPOSTA N° \_\_\_\_\_ IN DATA \_\_\_\_\_

Servizio: Dipartimento di Salute Mentale di Oristano

---

RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO:

IL DIRIGENTE: Dott. Gian Paolo Minnai

**IL DIRETTORE GENERALE**

**PREMESSO**

- **che** con deliberazione della Direzione Generale n°145 del 28.02.2012 è stato approvato il Regolamento e le linee guida per l'affido eterofamiliare di pazienti affetti da gravi problematiche psichiatriche;
- **che** l'affido eterofamiliare è finalizzato ad offrire alle persone con disturbo mentale grave, in carico al Dipartimento di Salute Mentale, in alternativa alle Strutture Residenziali, un contesto relazionale idoneo a promuovere il benessere psicofisico degli stessi qualora non siano in grado di vivere autonomamente o qualora sia la famiglia che i parenti risultino assenti o impossibilitati a provvedere ai medesimi;

**DATO ATTO**

- **che** l'affido eterofamiliare è diretto a favorire i seguenti obiettivi:
- interventi alternativi alla istituzionalizzazione prolungata;
- inserimento della persona in una famiglia affidataria;

- attivazione di un percorso riabilitativo di autonomia personale e relazionale, in un contesto socio relazionale adeguato;

Inclusione Sociale per l'esecuzione degli atti correlati di rispettiva competenza.

#### **CONSIDERATA**

- la complessità e la qualità delle azioni necessarie per attuare l'individuazione e la selezione delle famiglie come riportato negli art. 5, 6 e 7 del sopracitato regolamento e nei punti 5 e 6 delle linee guida per l'affidamento eterofamiliare si rende necessario la nomina di un nucleo di valutazione e supporto alle famiglie affidatarie;ciascuno;

Per i motivi esposti in premessa;

**VISTA** la L.R. n. 10/06;

**VISTA** la L.R. n. 3 del 07.08.2009

Con i pareri espressi dal Direttore Amministrativo e dal Direttore Sanitario;

#### **DELIBERA**

**1)Di autorizzare** la nomina, ad integrazione dell'equipe Area Residenze e Inclusione Sociale, di un nucleo di valutazione e supporto alle famiglie affidatarie per pazienti psichiatrici con le seguenti figure professionali individuate all'interno del Dipartimento di Salute Mentale:

- Dott.ssa Maria Francesca Meloni Psicologo
- Dott.ssa Andrea Wenzel Psicologo
- Mariella Mele Assistente Sociale
- Maria Elena Monne Assistente Sociale
- Filippo Bartolomeo Educatore Professionale

**2)Di allegare** al presente atto sotto 1) il regolamento e le linee guida per l'affido eterofamiliare;

**3)Di trasmettere il presente atto** al Responsabile del Servizio Affari Generali, al Direttore del Dipartimento di Salute Mentale, al Direttore del Centro di Salute Mentale e al Responsabile Area Residenze e

**DIRETTORE GENERALE**

**Dott. Mariano Meloni**

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO  
Dott.ssa Maria Giovanna Porcu

IL DIRETTORE SANITARIO  
Dott. Orlando Scintu

Il sottoscritto Responsabile del Servizio Affari Generali Legali certifica che la presente deliberazione verrà pubblicata nell'Albo Pretorio di questa Azienda dal 07/05/2013 al 21/05/2013

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO AFFARI GENERALI

Dott.ssa Antonina Daga