

Image not found

Centri Territoriali di Supporto B.E.S. - Calabria

Pubblicato su *Centri Territoriali di Supporto B.E.S. - Calabria* (<https://www.handitecno.calabria.it>)

[Home](#) > [Printer-friendly PDF](#) > [Aggregatore di feed](#)

[Decreto legge 45 del 7 aprile 2025 - Ulteriori disposizioni urgenti in materia di attuazione delle misure del Piano nazionale di ripresa e resilienza e per avvio as 2025-2026](#)

[Ultime dal MIUR](#) - 7 Aprile 2025 - 11:00am

Decreto legge 45 del 7 aprile 2025 - Ulteriori disposizioni urgenti in materia di attuazione delle misure del Piano nazionale di ripresa e resilienza e per avvio as 2025-2026

Categorie - [News Normativa](#)

[Personale ATA – Funzionari EQ – graduatorie provvisorie uniche di singolo dimensionamento](#)

[Ultime da A.T.P. Catanzaro](#) - 4 Aprile 2025 - 8:48pm

Allegati m_pi.AOOUSPCZ.REGISTRO UFFICIALE(U).0002828.04-04-2025 (186 kB)

[Un percorso formativo in Disability Management, utile opportunità per formare professionisti dell'inclusione](#)

[Superando](#) - 4 Aprile 2025 - 6:14pm

Fino al 30 aprile ci si potrà iscrivere al nuovo percorso formativo in Disability Management promosso dalla SIDIMA (Società Italiana Disability Manager), insieme a Make4Work, Ente del Terzo Settore accreditato alla formazione continua e professionale presso la Regione Lazio, opportunità realmente preziosa per formare professionisti dell'inclusione con competenze specifiche, in un settore che richiede preparazione, esperienza e una rete solida di supporto

La **SIDIMA** (Società Italiana Disability Manager) ha annunciato l'avvio di un nuovo percorso formativo in **Disability Management***, realizzato insieme a **Make4Work**, Ente del Terzo Settore accreditato alla formazione continua e professionale presso la Regione Lazio, un'opportunità realmente preziosa per formare **professionisti dell'inclusione** con competenze specifiche, in un settore che richiede preparazione, esperienza e una rete solida di supporto.

«Tropo spesso – sottolinea **Rodolfo Dalla Mora**, presidente della SIDIMA e anche dell'**AIDIMA** (Associazione Italiana Disability Manager) – il Disability Management viene affrontato **in modo frammentario**, con corsi erogati da soggetti privi delle necessarie competenze. Come SIDIMA operiamo **dal 2011** per strutturare e consolidare questa figura in Italia, e con questo percorso vogliamo fare la differenza, garantendo qualità, esperienza e una rete professionale qualificata. Per noi, infatti, la formazione della figura del **disability manager** ha un valore centrale ed è per questo che, accanto alla nostra primaria collaborazione con le Università, abbiamo pensato di metterci in gioco direttamente, al fianco di professionisti della formazione. A tal proposito, un ringraziamento speciale va a **Giorgio Di Dato**, fondatore e amministratore delegato di Make4Work, per la sua dedizione e il costante impegno nella realizzazione di progetti inclusivi di alto valore».

Saranno dunque **due i percorsi formativi** disponibili, uno di qualificazione professionale **in presenza ad Albano Laziale** (247 ore), abilitante alla professione di disability manager in ambito lavorativo e riconosciuto dalla Regione Lazio; l'altro **online** (200 ore, formula weekend), per fornire strumenti e strategie sul Disability Management, con un focus sull'ambito lavorativo e aziendale, urbanistico, ambientale e sanitario.

Il corpo docente sarà composto da disability manager esperti, tra i quali il già citato **Rodolfo Dalla Mora**, che oltre ad essere presidente e socio fondatore di SIDIMA e AIDIMA, è disability manager presso l'ORAS (Ospedale Riabilitativo di Alta Specializzazione) di Motta di Livenza (Treviso) e del Comune di Treviso, saggista ed esperto formatore in Disability Management; **Palma Marino Aimone**, vicepresidente dell'AIDIMA, esperta in gestione delle risorse umane e nel Disability Management della RAI; **Nicola Marzano**, vicepresidente della SIDIMA, fisioterapista con specializzazione in riabilitazione e disabilità; **Margherita Caristi**, coordinatrice di SIDIMA e AIDIMA, funzionaria dell'INAIL e disability manager; **Fabio Lotti**, disability manager, esperto in accessibilità digitale e fondatore di **Yeah Impresa Sociale**; **Silvia Assennato**, avvocatessa e disability manager; **Giorgia Ortu La Barbera**, psicologa e coach che da anni si occupa di temi legati alla diversità, all'inclusione e all'equità di genere; **Francesco Di Coste**, Master Certified Coach ICF e presidente dell'**AIHC** (Associazione Italiana Health Coaching).

I corsi prenderanno il via nel prossimo mese di **maggio** e le iscrizioni sono aperte **fino al 30 aprile** prossimo. (S.B.)

In ambito lavorativo il **Disability Management rappresenta una strategia d'impresa utile a coniugare, in modo soddisfacente, le esigenze delle persone con disabilità da inserire – o già inserite – con le necessità delle aziende.*

A [questo link](#) è disponibile la presentazione dell'iniziativa, a [quest'altro link](#) il modulo per iscriversi. Per ulteriori informazioni: segreteria.aidima@gmail.com.

L'articolo [Un percorso formativo in Disability Management, utile opportunità per formare professionisti dell'inclusione](#) proviene da [Superando](#).

[Quando l'acqua diventa terapia, relazione e speranza](#)

[Superando](#) - 4 Aprile 2025 - 5:36pm

La Terapia Multisistemica in Acqua (TMA) – Metodo Caputo-Ippolito è molto più di una semplice attività in piscina, è un approccio terapeutico all'avanguardia che utilizza l'acqua come strumento per stimolare, coinvolgere e accompagnare bambini con disturbi dello spettro autistico, difficoltà relazionali e disturbi del neurosviluppo. Ne abbiamo parlato con Autilia De Simone, mamma di un

bimbo che ne trae vari benefici

La **Terapia Multisistemica in Acqua (TMA) – Metodo Caputo-Ippolito** è molto più di una semplice attività in piscina, è un approccio terapeutico all'avanguardia che utilizza l'acqua come strumento per stimolare, coinvolgere e accompagnare bambini con **disturbi dello spettro autistico, difficoltà relazionali e disturbi del neurosviluppo** verso nuovi traguardi di autonomia, relazione e integrazione. Attraverso il contatto con l'acqua, i bambini vengono guidati in un percorso che agisce su più livelli: motorio, sensoriale, emotivo e sociale. La TMA non punta soltanto a migliorare le abilità natatorie, ma si inserisce in un progetto globale di inclusione e benessere, volto a favorire lo sviluppo personale e relazionale dei piccoli partecipanti. La metodologia nasce dall'esperienza ultraventennale dei dottori **Giovanni Caputo** e **Giovanni Ippolito**, psicologi con una lunga storia di lavoro al fianco di bambini con autismo e disturbi generalizzati dello sviluppo. Un'esperienza che ha trovato anche una forma narrativa nella favola ***Calimero e l'amico speciale***, scritta da **Ippolito** con **Maria Michela Gambatesa** e **Maria Lucia Sanità Ippolito**, con l'intento di promuovere l'inclusione scolastica dei bambini autistici.

La TMA si basa su un rapporto umano e personalizzato, con risultati concreti come il miglioramento dell'attenzione e del contatto visivo, lo sviluppo della comunicazione verbale e non verbale, una maggiore autonomia e autostima, un aumento della socializzazione con i coetanei.

Per favorire l'accesso di un numero sempre maggiore di bambini a questa terapia, il Metodo Caputo-Ippolito ha promosso, in occasione della **Pasqua 2025**, una raccolta fondi attraverso la vendita di uova e colombe solidali (per informazioni e prenotazioni, fare riferimento a info@terapiamultisistemica.it). Il ricavato contribuirà a sostenere i percorsi terapeutici di tanti bambini e le loro famiglie.

Ma non finisce qui: il **5 e 6 aprile**, come riferito nei giorni scorsi anche [su queste pagine](#), è in programma la grande manifestazione nazionale **Abbracciata Collettiva 2025**, che coinvolgerà nove città italiane (Treviso, Milano, Firenze, Roma, Pescara, Napoli, Foggia, Lecce e Siracusa), unite simbolicamente da un messaggio di inclusione e sensibilizzazione.

Tra le tante famiglie che hanno scelto di intraprendere il percorso della TMA c'è quella di **Autilia De Simone**, presidente e fondatrice dell'**Associazione Le Finestre del Cuore** di Terzigno (Napoli) e mamma di **Gabriele**, uno dei bambini che segue la terapia. Autilia ha deciso di sostenere attivamente sia la vendita solidale che l'**Abbracciata Collettiva**, diventando un punto di riferimento per tante altre famiglie. A tal proposito, per offrire ai Lettori e alle Lettrici di Superando una testimonianza diretta e dare maggiore chiarezza sul valore di questo percorso, abbiamo intervistato proprio Autilia De Simone.

Benvenuta Autilia, è un piacere averla qui con noi. Entriamo subito nel cuore di questa intervista.

Come e perché nasce l'Associazione Le Finestre del Cuore?

«Si tratta di un “regalo” che ho voluto fare a Gabriele nel giorno del suo compleanno. È per lui, per i bambini come lui e per tutte le famiglie che hanno dovuto fare i conti con una diagnosi di disturbo del neurosviluppo. Nasce con l'idea di fare aprire le finestre del cuore delle persone, per guardare il mondo con occhi diversi, eliminando l'ignoranza, il pregiudizio, la frenesia, la superficialità e la menzogna».

Qual è il legame tra la nascita di suo figlio Gabriele e la nascita dell'Associazione?

«Come dicevo, l'Associazione è nata proprio il **8 maggio 2024**, giorno in cui Gabriele ha compiuto due anni. Quando Gabriele è nato, ha aperto piano piano le finestre del nostro cuore fino a farle spalancare tutte e fino a farci vedere tutta la bellezza del mondo con i nostri veri occhi, quelli del cuore».

Come ha scoperto la Terapia Multisistemica in Acqua (TMA) – Metodo Caputo-Ippolito?

«Tramite una mia amica, diventata socia fondatrice della mia Associazione, anche lei mamma di una bambina con trisomia 21 [*sindrome di Down*], che mi ha parlato degli enormi benefici riscontrati in sua figlia con questa terapia».

Cosa rappresenta per lei e per Gabriele questo percorso terapeutico? Quali sono i principali benefici che ha riscontrato in suo figlio grazie alla TMA e in quanto tempo?

«Gabriele fa TMA da circa 6 mesi e sin da subito si è mostrato super portato a stare in acqua, credo sia il suo elemento! È infatti una cosa che gli viene molto naturale stare in acqua e muoversi, senza avere paura, andando anche sott'acqua. Con questa terapia speriamo che la sua lassità muscolare diminuisca, rendendolo più fluido nei movimenti e chissà, magari inizierà anche a camminare da solo... Ce lo auguriamo! Intanto si diverte, imita, impara ad autoregolarsi, a gestire la frustrazione e l'oppositività, impara le autonomie di base e a relazionarsi con gli altri».

Ha scelto di sostenere in prima persona l'iniziativa della vendita solidale di uova e colombe pasquali promossa dal Metodo Caputo-Ippolito. Perché è importante, secondo lei, sostenere questa raccolta fondi?

«Perché noi famiglie di bambini con disabilità purtroppo dobbiamo pagarle tutte queste terapie e le spese da sostenere per un'ora alla settimana di TMA sono davvero elevate. Con un piccolo gesto è possibile dare un grande e prezioso contributo utile per favorire lo sviluppo psicomotorio di questi bambini».

Cosa si sente di dire alle famiglie che stanno affrontando un percorso simile al suo?

«Non mollate mai, anche se è scontato dirlo, mettete sempre i vostri figli prima di tutto, non sottovalutateli mai e credete al massimo nelle loro capacità e potenzialità, date loro tutti gli strumenti necessari per la loro crescita e se qualcuno dovesse negarglieli cacciate le unghie e lottate per loro. Sempre e comunque».

L'articolo [Quando l'acqua diventa terapia, relazione e speranza](#) proviene da [Superando](#).

I disturbi dello spettro autistico e i trattamenti basati sull'evidenza scientifica

[Superando](#) - 4 Aprile 2025 - 4:53pm

«Siamo venuti a conoscenza – scrivono dalla Federazione FISH Piemonte – di un convegno internazionale, sul nostro territorio regionale, volto a promuovere una “terapia con cellule staminali per malattie neurodegenerative, sindromi genetiche e autismo”. Ma si sta veramente parlando di trattamenti “basati sull'evidenza scientifica”, come dovrebbe sempre essere? Oppure non è così?»

Nel corso degli anni ci è capitato più volte di imbatterci in “**miracolose terapie**” per “**guarire**” **dall'autismo**, che oltre a causare enormi esborsi economici, facevano perdere alle nostre famiglie il bene più prezioso: il tempo. Quel tempo che andrebbe colto al volo per iniziare ad abilitare i bambini con disturbi dello spettro dell'autismo immediatamente dopo la diagnosi, utilizzando le terapie validate evidence-based [*“basate sull'evidenza”*]. Abbiamo quindi compreso quanto importante fosse **vigilare attentamente** per salvaguardare le nostre famiglie da questi pericoli.

Nello svolgere dunque il nostro ruolo di attenta vigilanza su quanto viene periodicamente proposto e raccontato alle nostre famiglie che, vivendo una quotidianità particolarmente complessa e problematica, sono alla continua, esasperata e disperata ricerca di possibili soluzioni, siamo venuti a conoscenza di un **convegno internazionale**, in programma sul nostro territorio regionale, dal titolo [Medicina rigenerativa e innovazioni biomediche](#), volto a promuovere una «terapia con cellule staminali per malattie neurodegenerative, sindromi genetiche e autismo».

Il convegno, patrocinato dalla Regione Piemonte, si propone di affrontare i seguenti temi: «Gli sviluppi della ricerca sull'utilizzo delle cellule staminali per il trattamento dell'autismo e delle neuro-divergenze; le sperimentazioni cliniche in corso; le sfide etiche e regolatorie; le prospettive future per la cura di altre patologie neurodegenerative con approcci innovativi».

Poiché mettiamo il massimo impegno e la massima attenzione nel vigilare affinché le nostre famiglie **non vengano illuse o fuorviate** da informazioni prive di evidenze scientifiche, abbiamo chiesto un parere a due dei massimi esperti di autismo nazionali che, fortunatamente per noi, risiedono nel nostro territorio

regionale: il dottor **Roberto Keller** e il dottor **Giuseppe Maurizio Arduino** [a [questo link](#) se ne possono leggere i curriculum, N.d.R.].

Il dottor **Keller** ci ha risposto così: «Attualmente l'impiego delle cellule staminali **non è una terapia validata** per l'intervento nei disturbi dello spettro dell'autismo in relazione a quanto indicato dalle Linee Guida dell'Istituto Superiore di Sanità SNLG, presenti sul sito dell'Osservatorio Nazionale autismo del Ministero della Salute».

Dal canto suo, il dottor **Arduino** ci ha risposto così: «Ho dato un'occhiata alla letteratura e ho trovato [questo lavoro](#) di alcuni autorevoli esperti, anche italiani, nel cui abstract viene scritto, rimandando alla lettura dell'articolo (traduco): “tuttavia, ad oggi, possiamo dire che l'uso delle cellule staminali sia un trattamento evidence-based? **La risposta è no**, e cercheremo nelle righe che seguono di spiegare le ragioni di questa risposta negativa”».

A questo punto, quindi, ci poniamo alcune domande:

- ° **quali sono i rischi reali** e l'impatto per le nostre famiglie nel raccontare loro di ipotizzate “terapie” non validate e non basate su prove scientifiche (*non evidence-based*)?;
- ° **sarebbe forse per noi corretto** non intervenire per cercare di proteggere le nostre famiglie?;
- ° **perché la Regione Piemonte** ha concesso il proprio patrocinio ad un simile convegno senza indagare sulla correttezza e le possibili implicazioni dei contenuti?.

In conclusione concordiamo col dottor Keller che «come per ogni tema non chiaro, può essere utile organizzare un approfondimento scientifico», a cui saremmo onorati di essere invitati a partecipare, «per esaminare in modo rigoroso l'argomento».

**Federazione Italiana per i Diritti delle Persone con Disabilità e Famiglie (già Federazione Italiana per il Superamento dell'Handicap) del Piemonte (fishpiemonte@gmail.com).*

Sul tema dei “trattamenti” per l'autismo, suggeriamo anche, sempre sulle nostre pagine, la lettura dell'approfondimento di Marie Helene Benedetti, intitolato *Se la disperazione diventa un mercato: terapie ingannevoli e autismo* (a [questo link](#)).

L'articolo [I disturbi dello spettro autistico e i trattamenti basati sull'evidenza scientifica](#) proviene da [Superando](#).

[Apprendere accessibilità e inclusione](#)

[Superando](#) - 4 Aprile 2025 - 4:24pm

Per sviluppare un ambito di confronto sull'accessibilità universale e l'inclusione, la Community dell'INU (Istituto Nazionale di Urbanistica) “Città accessibili a tutt?” propone tre azioni tra loro collegate, un workshop in settembre a Roma, un convegno in novembre a Firenze e una pubblicazione. Per parteciparvi è stata lanciata la “call” denominata “Apprendere accessibilità e inclusione”, che accoglierà proposte di diversa provenienza disciplinare. I relativi abstract andranno inviati entro il 25 maggio

Allo scopo di sviluppare un ambito di confronto sui temi dell'**accessibilità universale** e dell'**inclusione**, la Community dell'**INU** (Istituto Nazionale di Urbanistica) [Città accessibili a tutt?](#) prosegue il lavoro e l'impegno avviati sin dal 2016, proponendo **tre azioni** tra loro collegate, vale a dire un **workshop**, all'interno dell'**VIII BISP** (Biennale dello Spazio Pubblico), che si terrà nella Capitale, presso il Dipartimento di Architettura di Roma Tre dal 18 al 20 settembre, un **convegno**, all'interno del **22° Urbanpromo** di Firenze (11-14 novembre) e una **pubblicazione**, basata su dei *Paper* selezionati, in formato *open access* (di libero accesso) con codice ISBN.

«Le tre azioni – spiegano i promotori dell’iniziativa – riguardano l’apprendimento, con attenzione alle dimensioni individuali e collettive che incidono **sulla vita, sull’autonomia e sulla libertà delle persone** affinché territori, città e abitare migliorino e/o traggano vantaggio dall’essere accessibili a ciascuno e chiunque. L’accessibilità universale e l’inclusione sono infatti **diritti essenziali** riguardanti tutte le persone, costituendo un sistema interconnesso, multiscalare, multidisciplinare e complesso; esse devono garantire le qualità essenziali al soddisfacimento delle aspettative/richieste, e soprattutto non possono essere affrontate **con approcci o strumenti settoriali e separati**».

Sia il workshop che il convegno e la pubblicazione rientreranno all’interno del tema *Apprendere accessibilità e inclusione. Formazione, ricerca e iniziative innovative* e per parteciparvi è stata lanciata la **call** denominata appunto **Apprendere accessibilità e inclusione**, che accoglierà **proposte di diversa provenienza disciplinare** collocabili all’interno dei settori tematici caratterizzanti la *call* stessa, ossia *Didattica per l’inclusione, Politiche per l’inclusione, Formazione e divulgazione, Ricerca e territori*. Chi vorrà dunque partecipare dovrà predisporre **un abstract in lingua italiana** in cui illustrare il tema che si intende affrontare, specificando obiettivi, metodologia e risultati, e indicando l’ambito tematico scelto. L’abstract dovrà essere redatto compilando il modello in Google Form (tramite [questo link](#)) entro il **25 maggio prossimo**. (S.B.)

A [questo link](#) è disponibile tutto quanto serve per partecipare alla *call*. Per altre informazioni: apprendere.accessibilita@gmail.com.

L’articolo [Apprendere accessibilità e inclusione](#) proviene da [Superando](#).

Le persone con sindrome di Down chiedono di sentirsi parte del mondo

[Superando](#) - 4 Aprile 2025 - 2:01pm

Una lettera ripartita in sette punti, indirizzata ai principali rappresentanti di Governo e degli Enti Locali, per recapitare loro le richieste delle persone con sindrome di Down: l’ha inviata nei giorni scorsi l’Associazione AIPD, per valorizzare e condividere le testimonianze raccolte tra giovani e adulti della propria rete associativa, in occasione della recente Giornata Mondiale per la Sindrome di Down del 21 marzo Un particolare dell’elaborazione grafica realizzata dall’AIPD per la Giornata del 21 marzo di quest’anno

Una lettera ripartita in **sette punti**, indirizzata ai principali rappresentanti di Governo e degli Enti Locali (disponibile integralmente a [questo link](#)), per recapitare loro **le richieste delle persone con sindrome di Down**: l’ha inviata nei giorni scorsi l’**AIPD** (Associazione Italiana Persone Down), per valorizzare e condividere le testimonianze raccolte tra giovani e adulti della propria rete associativa, in occasione della recente [Giornata Mondiale per la Sindrome di Down](#) del 21 marzo.

Improve our support system – ricordano dall’AIPD -, ovvero “Migliorate i nostri sistemi di supporto” era stato il tema della Giornata del 21 marzo, su cui si è concentrata quindi anche **la nostra campagna** [se ne legga anche sulle nostre pagine a [questo](#) e a [questo link](#), N.d.R.], che ha scelto di **interpellare i diretti interessati**. I riflettori e l’attenzione, infatti, **non devono spegnersi** all’indomani della ricorrenza, così come il tempo e le energie dedicate dalla nostra Associazione e dalle famiglie per raccogliere i bisogni di giovani e adulti **deve essere valorizzato**. Per questo abbiamo pensato di trasformare le loro richieste principali in **altrettante proposte**, da sottoporre all’attenzione delle Istituzioni nazionali e locali».

Le persone con sindrome di Down chiedono dunque «condizioni minime per **poter scegliere in autonomia, per vivere indipendenti e sentirsi parte del mondo**». Alcune delle richieste che di seguito elenchiamo in sintesi erano per altro già emerse dall’[indagine condotta da AIPD e CENSIS](#) (*Non uno di meno. La presa in carico delle persone con sindrome di Down per il perseguimento del miglior stato di salute e la loro piena integrazione sociale*

), per la quale erano stati interpellati i **caregiver familiari**.

1. Salute: «Chiedo allo Stato visite mediche più veloci» (Gianni, Brindisi).

2. Scuola: «Voglio denunciare la mancanza di prof» (Emanuele, Sabaudia).

3. Lavoro: «Lo Stato può dare più soldi alle aziende, così mi assumono, perché con il lavoro posso essere autonomo e potrei anche pagare l'affitto della casa dove vivo con Matteo e Giacomo» (Leonardo, Pisa).

4. Autodeterminazione/vita indipendente/cittadinanza: «Un diritto è anche un dovere. Ho un lavoro, che è mio diritto e mio dovere. Ma vorrei che si rispettasse anche il mio diritto di vivere da solo. L'autonomia è anche vivere una vita indipendente» (Nicolò, Venezia).

5. Supporti economici: «Lo Stato deve dare più denaro» (Nando, Napoli).

6. Mobilità: «I mezzi di trasporto. Io non so come mi devo muovere» (Giovanni, Potenza).

7. Spazi verdi: «Più parchi giochi» (Maria Rosaria, Potenza)(S.B.)

Per ulteriori informazioni e approfondimenti: ufficiostampaaipd@gmail.com.

L'articolo [Le persone con sindrome di Down chiedono di sentirsi parte del mondo](#) proviene da [Superando](#).

Per le patologie croniche e invalidanti un accesso tempestivo alle cure può fare la differenza

[Superando](#) - 4 Aprile 2025 - 1:28pm

«Ringraziamo Francesca Mannocchi per avere sollevato ancora una volta un tema cruciale per la vita di milioni di persone: l'accesso tempestivo alle cure»: a dirlo è Mario Alberto Battaglia, presidente della FISM, l'ente di ricerca che opera a fianco dell'AIMS, commentando le parole della nota giornalista Francesca Mannocchi, donna con la sclerosi multipla, che nei giorni scorsi aveva denunciato sui social di avere dovuto pagare 680 euro per una risonanza magnetica urgente La giornalista Francesca Mannocchi

«Ringraziamo Francesca Mannocchi per avere sollevato ancora una volta un tema cruciale per la vita di milioni di persone: **l'accesso tempestivo alle cure**»: a dirlo è **Mario Alberto Battaglia**, presidente della **FISM**, l'ente di ricerca che opera a fianco dell'**AIMS** (Associazione Italiana Sclerosi Multipla), commentando le parole della nota giornalista **Francesca Mannocchi**, donna con la sclerosi multipla, che nei giorni scorsi aveva [denunciato sui social](#) di avere dovuto pagare 680 euro per una risonanza magnetica urgente.

«Chiunque – prosegue Battaglia –, nel corso della propria vita o della propria malattia, si è trovato di fronte a un sistema che non sempre garantisce risposte immediate. **Il problema delle liste d'attesa è sotto gli occhi di tutti** e, nonostante gli sforzi istituzionali, ancora oggi troppe persone devono affrontare ostacoli burocratici e organizzativi per ottenere esami e cure essenziali. Per chi poi convive con una malattia cronica, come la sclerosi multipla, il ritardo nell'accesso ai controlli periodici o ai trattamenti **può fare la differenza** tra una gestione efficace della malattia e un peggioramento delle condizioni di vita. E questo non riguarda solo la sclerosi multipla, ma **tutte le patologie croniche e invalidanti**, che richiedono una programmazione puntuale delle cure. Per questo motivo, nella nostra [Carta dei Diritti](#), abbiamo sancito il diritto alla cura e alla salute come **principi fondamentali e non negoziabili**».

«Esistono tuttavia strumenti – aggiunge il Presidente della FISM – che possono migliorare questa situazione: i **PDTA** (Percorsi Diagnostico Terapeutici Assistenziali), ad esempio, sono progettati per garantire **un accesso rapido e pianificato agli esami necessari**, senza passaggi burocratici inutili. Il loro funzionamento, però, è compromesso, se il sistema non è in grado di assicurare posti disponibili per esami e visite. Servono dunque soluzioni concrete, bisogna **potenziare il Servizio Sanitario Nazionale**, garantire **risorse adeguate** e attuare strategie efficaci per ridurre le liste d'attesa, come il prolungamento degli orari di attività,

l'assunzione di nuovo personale e l'ottimizzazione della rete di prenotazioni. La salute, infatti, non è un costo, ma **un investimento** e un sistema sanitario efficiente non solo migliora la qualità della vita delle persone, ma è anche economicamente sostenibile, se è vero che diagnosi e cure tempestive **riducono il rischio di complicanze e i costi a lungo termine** per il sistema sanitario».

«Come AISM – conclude Battaglia – continueremo a batterci per il diritto alla salute e a lavorare con le Istituzioni affinché ogni cittadino/cittadina **possa ricevere le cure di cui ha bisogno, nel momento giusto e senza ostacoli**. La salute, infatti, è un bene comune e serve un impegno collettivo per garantire che nessuno venga lasciato indietro».

Per l'occasione dall'AISM vengono ricordati una serie di dati, sui “bisogni insoddisfatti”, tratti dal proprio **Barometro della Sclerosi Multipla 2024**: «Sclerosi multipla e NMOSD (neuromielite ottica) generano bisogni complessi, cui i servizi devono rispondere in modo tempestivo e coordinato. I problemi emergono soprattutto nei ritardi per accedere a **risonanze magnetiche** (36,2%) e **visite di controllo** (24,7%), e rimangono più spesso insoddisfatti i bisogni che richiedono **servizi integrati**: riabilitazione (46,9%), trattamento psicologico (45,2%), cure farmacologiche sintomatiche (39,3%) e assistenza domiciliare (19,6%) che le persone hanno indicato di non aver ricevuto, o di avere ricevuto in quantità insufficiente rispetto al bisogno. Inoltre, **la crisi del personale**, che investe tutto il Servizio Sanitario Nazionale, **non risparmia i servizi per la sclerosi multipla**, se è vero che secondo i dati relativi al 2024, ogni neurologo dedicato segue 558 pazienti e un infermiere 477, valori molto superiori a quelli indicati dall'AGENAS-Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali (1 neurologo ogni 300/400 pazienti). Infine, la **telemedicina**, sebbene abbia potenziato la risposta a distanza, **non è ancora pienamente integrata** nel sistema sanitario, e anche l'implementazione delle cure digitali si scontra con la mancanza di personale».

A proposito poi dei **PDTA** (Percorsi Diagnostico Terapeutici Assistenziali) **per la sclerosi multipla** citati da Mario Alberto Battaglia, secondo l'AISM «la diffusione di essi, non solo a livello regionale (14 approvati in Italia più 4 in discussione), ma anche a livello territoriale (sono passati dal 25% del 2022 al 36,5% i Centri che ne hanno uno), segnala che il sistema delle cure e i Centri per la Sclerosi Multipla in particolare, sono **aperti a soluzioni innovative**, che offrano **cure integrate e centrate sulla persona**, razionalizzando i propri percorsi di cura. Rimangono però **ostacoli organizzativi** e di nuovo la carenza di personale è il principale (indicato dall'80% circa dei Centri), ma anche la debolezza dei servizi territoriali e sociali (60% circa) e le complicazioni amministrative alla gestione e condivisione dei dati clinici (57%), tutti elementi che rallentano la piena realizzazione dei PDTA».

«Per quanto poi riguarda **la partecipazione delle persone con sclerosi multipla** alle decisioni che le riguardano – proseguono dall'AISM – essa **non è ancora piena** e si ferma al 30% la quota che riferisce di essere molto coinvolta nei processi decisionali relativi alla propria assistenza sanitaria e ai servizi sociali, mentre in realtà promuovere un maggiore coinvolgimento sarebbe fondamentale per garantire che le loro esigenze siano adeguatamente soddisfatte».

«Anche l'accesso a politiche e benefici economici che richiedono valutazione della disabilità rimane per molti problematico – concludono dall'Associazione -: infatti, il 60% di chi vi si è sottoposto ritiene che la Commissione **conoscesse poco la sclerosi multipla** e che quasi il 70% non ne considerasse i “**sintomi invisibili**”». (S.B.)

Per ulteriori informazioni: Ufficio Stampa e Comunicazione AISM (Barbara Erba), barbaraerba@gmail.com.

L'articolo [Per le patologie croniche e invalidanti un accesso tempestivo alle cure può fare la differenza](#) proviene da [Superando](#).

[La sordocecità dev'essere classificata come una disabilità specifica](#)

«Il BIAP (Bureau International d'AudioPhonologie) e l'Organizzazione Mondiale della Sanità – rende noto il Comitato Sordocecità per la modifica della legge 107 /10 – valuteranno presto di considerare la riclassificazione della sordocecità come disabilità distinta e specifica. E anche nel nostro Paese sono state presentate due Interrogazioni di tono analogo ai Ministri della Salute e per le Disabilità»

Il nostro Comitato [[Comitato Sordocecità per la modifica della legge 107 /10](#)], si è rivolto al **BIAP** (Bureau International d'AudioPhonologie), per chiedere di considerare la riclassificazione della **sordocecità come disabilità distinta e specifica**. In tal senso, la presidente del BIAP, [Edilene Boéchat](#), ha affermato che nel prossimo mese di maggio il BIAP e l'Organizzazione Mondiale per la Sanità (OMS) si riuniranno per valutare questa proposta concernente una gravissima pluriminorazione, che in Italia come in Europa colpisce lo 0,2% della popolazione (dati ISTAT e Lega del Filo d'Oro, 2022).

Successivamente infatti alla [Dichiarazione scritta dei diritti delle persone sordocieche](#), approvata dal Parlamento Europeo il **1° aprile 2004**, il Parlamento Italiano promulgò la [Legge 107/10](#) (*Misure per il riconoscimento dei diritti alle persone sordocieche*), che tuttavia, pur richiamando la normativa europea, **non dava seguito alla specificità** di questa pluriminorazione, riconoscendo solo singolarmente la sordità e la cecità.

Le persone sordocieche che possiedono un minimo residuo di uno o entrambi i sensi in forma grave riescono in particolari condizioni a comunicare attraverso il supporto vicendevole dei due sensi stessi, ma la sordocecità **dev'essere classificata come una disabilità specifica**.

Nella recente normativa [227/21](#) (Legge Delega in materia di disabilità), si evidenzia una sola condizione di sordocecità (al limite della sordocecità assoluta), che non **tiene conto delle diverse gravità**. Manca dunque una puntuale classificazione. Eppure il Decreto Interministeriale del [26 settembre 2016](#) (*Riparto delle risorse finanziarie del Fondo nazionale per le non autosufficienze, per l'anno 2016*) aveva inserito i sordociechi in condizione di particolare gravità nell'elenco delle gravissime disabilità.

Le persone con pluriminorazione sensoriale che necessitano dell'uso di **protesi acustiche** devono poi fare i conti con gli elevati costi e chi non ha un reddito sufficiente si vede costretto a rinunciarvi.

Il deputato **Marco Furfaro** ha recentemente depositato **due Interrogazioni** al Ministro della Salute **Schillaci** e alla ministra per le Disabilità **Locatelli**, invitandoli ad indicare una **precisa classificazione delle diverse gravità della sordocecità** e a **inserire nei LEA** (Livelli Essenziali di Assistenza) le costosissime protesi acustiche.

Auspichiamo pertanto una pronta presa di posizione del Governo per venire incontro a queste persone con una pluriminorazione.

*Presidente del [Comitato Sordocecità per la modifica della legge 107 /10](#).

A [questo link](#) è disponibile un ampio documento redatto dal Comitato Sordocecità per la modifica della legge 107 /10, denominato *Per la classificazione delle diverse forme di gravità nella sordocecità per una migliore inclusione sociale*.

L'articolo [La sordocecità dev'essere classificata come una disabilità specifica](#) proviene da [Superando](#).

[Decreto di RETTIFICA Commissione giudicatrice per la classe di concorso A050 – Scienze naturali, chimiche e biologiche – per la regione Calabria.](#)

You must be logged into the site to view this content.

Avviso per l'attribuzione di un incarico di reggenza presso l'Ufficio VI dell'U.S.R. per la Calabria

Ultime da USR Calabria - 4 Aprile 2025 - 12:03pm

You must be logged into the site to view this content.

Avviso per l'attribuzione di un incarico di reggenza presso l'Ufficio V dell'U.S.R. per la Calabria

Ultime da USR Calabria - 4 Aprile 2025 - 12:01pm

You must be logged into the site to view this content.

Avviso per l'attribuzione di un incarico di reggenza presso l'Ufficio IV dell'U.S.R. per la Calabria

Ultime da USR Calabria - 4 Aprile 2025 - 11:59am

You must be logged into the site to view this content.

L'Unione Europea dimostri la propria leadership sui diritti umani in questi tempi pericolosi!

Superando - 4 Aprile 2025 - 11:59am

«Le conclusioni degli esperti dell'ONU seguono in gran parte ciò che anche noi avevamo chiesto all'Unione Europea. Ci auguriamo dunque che essa dimostri ora la propria leadership sui diritti umani in questi tempi pericolosi, agendo in base a quelle raccomandazioni»: così il presidente del Forum Europeo sulla Disabilità Vardakastanis commenta le “Osservazioni conclusive” del Comitato ONU sui Diritti delle Persone con Disabilità, rispetto all'applicazione della Convenzione ONU nell'Unione Europea

Già nei giorni scorsi (se ne legga a [questo link](#)) l'**EDF**, il Forum Europeo sulla Disabilità aveva espresso una serie di valutazioni, in corrispondenza dell'**esame sull'attuazione della Convenzione ONU** sui Diritti delle Persone con Disabilità, da parte dell'Unione Europea, a cura del **Comitato ONU** preposto a tale compito. Ora dunque che lo stesso Comitato ONU ha reso pubbliche le proprie **Osservazioni conclusive**, l'EDF, in attesa di un esame accurato di esse, che consenta di produrre un proprio rapporto, esprime già alcuni commenti. «Le conclusioni degli esperti dell'ONU – dichiara ad esempio il presidente del Forum **Yannis Vardakastanis**

– seguono in gran parte ciò che avevamo chiesto noi stessi di fare all’Unione Europea. Ci auguriamo dunque che essa dimostri ora la propria **leadership sui diritti umani in questi tempi pericolosi**, agendo in base a quelle raccomandazioni».

In sintesi, e in generale, il Comitato ONU ha chiesto all’Unione Europea di «condurre una **revisione globale della propria legislazione**, necessaria per garantire la compatibilità con la Convenzione ONU».” sui diritti delle persone con disabilità.

Più nel dettaglio, partendo dal precedente rapporto di dieci anni fa sull’Unione Europea, gli esperti delle Nazioni Unite hanno riconosciuto una serie di progressi, rilevando però «la necessità di ulteriori iniziative per garantire pari accesso e opportunità alle persone con disabilità, in particolare tramite una **migliore allocazione dei Fondi Europei**, una **Strategia sui Diritti delle Persone con Disabilità aggiornata** e un più stretto **coinvolgimento delle organizzazioni** rappresentative delle persone con disabilità».

Tra le altre raccomandazioni, poi, il Comitato ONU ha chiesto con forza «di generare il sostegno politico necessario ad approvare la **Direttiva sulla Parità di Trattamento**, di **non procedere** con la Proposta di regolamento sulla tutela degli adulti, di estendere la portata della **Carta Europea della Disabilità**, in modo tale da garantire la libertà di movimento, nonché di adottare un **Piano d’Azione sulla Disabilità** per le iniziative esterne dell’Unione».

Non da ultima, la richiesta che «le Istituzioni dell’Unione diano l’esempio, in termini di accessibilità e pari opportunità, anche come Pubblica Amministrazione, ovvero **come datore di lavoro**».

«Riconosciamo a nostra volta i progressi significativi compiuti negli ultimi dieci anni – sottolineano dall’EDF -, e in particolare rispetto alla legislazione sull’accessibilità, oltretutto nell’adozione di “iniziative-faro”, quali le Direttive sulla Carta Europea della Disabilità e sul Contrassegno Europeo di Parcheggio. E tuttavia ci aspettiamo ora che l’Unione Europea e le Istituzioni di essa **attuino le raccomandazioni** contenute nel rapporto del Comitato ONU, attraverso una Strategia aggiornata e un “ambizioso” bilancio post-2027». (S.B.)

Per ulteriori informazioni: André Felix (responsabile della Comunicazione dell’EDF), andre.felix@edf-feph.org (cui scrivere in inglese).

L’articolo [L’Unione Europea dimostri la propria leadership sui diritti umani in questi tempi pericolosi!](#) proviene da [Superando](#).

[Avviso per l’attribuzione di un incarico di reggenza presso l’Ufficio II dell’U.S.R. per la Calabria](#)

[Ultime da USR Calabria](#) - 4 Aprile 2025 - 11:57am

You must be logged into the site to view this content.

[Decreto individuazione Presidenti Comitati di vigilanza concorso pubblico per titoli ed esami per l’accesso.](#)

[Ultime da USR Calabria](#) - 4 Aprile 2025 - 11:18am

You must be logged into the site to view this content.

[Nota interministeriale 7353-3877 del 4 aprile 2025 - Ulteriori indicazioni offerta formativa vincitori percorsi completamente aa 2024 2025](#)

[Ultime dal MIUR](#) - 4 Aprile 2025 - 10:43am

Nota interministeriale 7353-3877 del 4 aprile 2025 - Ulteriori indicazioni offerta formativa vincitori percorsi completamente aa 2024 2025

Categorie - [News Normativa](#)

[AVVISO N. 5 – Concorso pubblico, per titoli ed esami, per 1.435 posti per l'accesso all'area dei funzionari e dell'elevata qualificazione, di cui al decreto dipartimentale n. 3122 del 12 dicembre 2024 – VARIAZIONE SEDE DI SVOLGIMENTO DELLA PROVA...](#)

[Ultime da USR Calabria](#) - 4 Aprile 2025 - 10:02am

You must be logged into the site to view this content.

[Decreto del Presidente della Repubblica 62 del 4 aprile 2025 - Regolamento organizzazione Ministero Università e Ricerca](#)

[Ultime dal MIUR](#) - 4 Aprile 2025 - 9:13am

Decreto del Presidente della Repubblica 62 del 4 aprile 2025 - Regolamento organizzazione Ministero Università e Ricerca

Categorie - [News Normativa](#)

[Concorso dirigenti scolastici 2023 – Pubblicazione elenco candidati che hanno sostenuto la prova orale in data 03/04/2025](#)

[Ultime da USR Calabria](#) - 3 Aprile 2025 - 9:05pm

You must be logged into the site to view this content.

[« prima precedente](#) ... [277278279280](#) **281** [282283284285](#) ... [seguente >ultima »](#)

[Valida codice](#) [Valida CSS](#) [Accessibilità](#)

[Privacy](#) [Note legali](#)

© 2015-2026 **handitecnocalabria.it**

Sito realizzato da [Attilio Clausi](#)

(17 Ott 2026 - 21:47): <https://www.handitecno.calabria.it/aggregator/node/1573?page=280>