



DISTRETTO SOCIO-SANITARIO 19 - GRAVINA DI CATANIA

UFFICIO AUTONOMO SPECIALE PIANO DI ZONA

TEL 095/7447121 MAIL: DISTRETTO SOCIO SANITARIO 19@GMAIL.COM

PEC: UFFICIO PIANOL328.COMUNEGRAVINACT@LEGALMAIL.IT

ALLEGATO SUB B alla Delibera del Comitato dei Sindaci n. 2/2023 - Scheda di progetto individuale Art 14 Legge 328/2000

Distretto Socio Sanitario 19 Distretto Sanitario Gravina di CT

COMUNE DI _____

Progetto individualizzato
di Vita Indipendente

“Responsabil...Mente”

Anni 2020-2021



DISTRETTO SOCIO-SANITARIO 19 - GRAVINA DI CATANIA
UFFICIO AUTONOMO SPECIALE PIANO DI ZONA
TEL 095/7447121 MAIL: DISTRETTO SOCIO-SANITARIO 19@GMAIL.COM
PEC: UFFICIO PIANO L328.COMUNE GRAVINA@LEGALMAIL.IT

ALLEGATO SUB B alla Delibera del Comitato dei Sindaci n. 2/2023 - Scheda di progetto individuale Art 14 Legge 328/2000

DATI ANAGRAFICI

Cognome	Nome	
Luogo di Nascita	Data di Nascita	Residenza
Care Giver	Tutore - AdS	Medico Curante
Case Manager	Istanza art 14 dell L. 328/2000	
	Data:	

CERTIFICAZIONI

TIPO	SI	NO
Invalidità art. 3, c. 3, L. 104/1992		
Invalidità civile, sordità civile, cecità civile (specificare anche se con o senza indennità di accompagnamento):		
LEGGE 12 marzo 1999, n. 68 "Norme per il diritto al lavoro dei disabili"		
Riconoscimento disabilità gravissima ex DM 26 settembre 2016		
Legge 112/2016 DOPO DI NOI		
PATTO DI SERVIZIO ai sensi L.R. 08/17. Art.9		
Altro		

DATI SULLA SALUTE

Diagnosi principale (ICD10)	
Comorbilità	
Farmaci	
Ausili	
Altro	

VALUTAZIONE FUNZIONALE E COGNITIVA

Cura della persona, inclusa la gestione di interventi terapeutici	
Mobilità	
Comunicazione e altre aree cognitive	
Aree strumentali e relazionali della vita quotidiana	
Altro	



DISTRETTO SOCIO-SANITARIO 19 - GRAVINA DI CATANIA
UFFICIO AUTONOMO SPECIALE PIANO DI ZONA
TEL 095/7447121 MAIL: DISTRETTO SOCIO SANITARIO 19@GMAIL.COM
PEC: UFFICIO PIANOL328.COMUNEGRAVINACT@LEGALMAIL.IT

ALLEGATO SUB B alla Delibera del Comitato dei Sindaci n. 2/2023 - Scheda di progetto individuale Art 14 Legge 328/2000

DATI SOCIO – CULTURALI

Istruzione e percorso scolastico	
Situazione familiare (specificare i membri conviventi, nonché gli eventuali familiari che hanno un ruolo nella gestione della persona con disabilità)	
Condizioni abitative e caratteristiche dell'abitazione (indicare il titolo di godimento, la dislocazione nel territorio e l'esistenza o meno di barriere architettoniche interne e/o esterne) o della residenza extrafamiliare	
Disponibilità, anche in prospettiva, di mettere a disposizione un immobile per l'attivazione delle misure ex art. 112/2016 (coabitazione con altre persone con disabilità grave)	
Contesto sociale	
Situazione lavorativa	
Altro	



DISTRETTO SOCIO-SANITARIO 19 - GRAVINA DI CATANIA
UFFICIO AUTONOMO SPECIALE PIANO DI ZONA
TEL 095/7447121 MAIL: DISTRETTO SOCIO-SANITARIO 19@GMAIL.COM
PEC: UFFICIO PIANOL328.COMUNEGRAVINACT@LEGALMAIL.IT

ALLEGATO SUB B alla Delibera del Comitato dei Sindaci n. 2/2023 - Scheda di progetto individuale Art 14 Legge 328/2000

DATI RELATIVI ALLA SITUAZIONE ECONOMICA PERSONALE e FAMILIARE

inclusi i sostegni economici

Descrizione (entità, modalità, ecc.)	
ISEE socio sanitario (fa riferimento solo alla persona con disabilità ed all'eventuale suo coniuge e/o suoi figli)	
ISEE familiare (capacità economica del nucleo familiare anagrafico)	
Pensioni	
Indennità	
Patto di cura gravissimi	
Home care premium - prestazione prevalente (contributo economico per sostenere la spesa per l'assistente domiciliare assunto con contratto di lavoro domestico)	
Reddito di Cittadinanza	
Polizze assicurative finalizzate su rischio morte volte alla tutela della persona beneficiaria del progetto	
Contributi abbattimento barriere architettoniche	
Altro	



DISTRETTO SOCIO-SANITARIO 19 - GRAVINA DI CATANIA
UFFICIO AUTONOMO SPECIALE PIANO DI ZONA
TEL 095/7447121 MAIL: DISTRETTO SOCIO SANITARIO 19@GMAIL.COM
PEC: UFFICIOPIANOL328.COMUNEGRAVINACT@LEGALMAIL.IT

ALLEGATO SUB B alla Delibera del Comitato dei Sindaci n. 2/2023 - Scheda di progetto individuale Art 14 Legge 328/2000

PROGETTI/SOSTEGNI in ATTO

	Piano di Sostegno	Elenco dei sostegni previsti dal Piano e descrizione dell'attività svolta	Frequenza (es. giornaliera) e durata di ciascun sostegno	Obiettivo dei sostegni	Finanziamento del Progetto (FNA, fondo sanitario, fondo sociale, fondo l. 68/99, Fondo regionale disabili gravi, Fondo assistenza agli alunni con disabilità, ecc.)
1	Patto di cura disabili gravissimi				
2	Patto di servizio disabili gravi				
3	Centro diurno				
4	Trasporti/contributo trasporti				
5	Bonus care giver				
6	Altro				

SOSTEGNI ATTIVATI DALLA FAMIGLIA

			Obiettivo del sostegno	Frequenza (es. giornaliera) e durata
1/F				
2/F				



DISTRETTO SOCIO-SANITARIO 19 - GRAVINA DI CATANIA
UFFICIO AUTONOMO SPECIALE PIANO DI ZONA
TEL 095/7447121 MAIL: DISTRETTO SOCIO-SANITARIO 19@GMAIL.COM
PEC: UFFICIO PIANOL328.COMUNEGRAVINACT@LEGALMAIL.IT

ALLEGATO SUB B alla Delibera del Comitato dei Sindaci n. 2/2023 - Scheda di progetto individuale Art 14 Legge 328/2000

SPECIFICHE AREE DI INTERVENTO

01_ASSISTENTE PERSONALE	
Modalità di integrazione con eventuali altri piani di sostegno o altri progetti	
Descrizione dell'attività	
Erogatore del sostegno	
Frequenza e durata	
Obiettivo del sostegno	
Indicatore di esito	
Indicazione del Case Manager	
02_ABITARE IN AUTONOMIA	
Modalità di integrazione con eventuali altri piani di sostegno o altri progetti	
Descrizione dell'attività	
Erogatore del sostegno	
Frequenza e durata	
Obiettivo del sostegno	
Indicatore di esito	
Indicazione del Case Manager	
03_INCLUSIONE SOCIALE E RELAZIONALE	
Modalità di integrazione con eventuali altri piani di sostegno o altri progetti	
Descrizione dell'attività	
Erogatore del sostegno	
Frequenza e durata	
Obiettivo del sostegno	
Indicatore di esito	
Indicazione del Case Manager	
Altro	



DISTRETTO SOCIO-SANITARIO 19 - GRAVINA DI CATANIA
UFFICIO AUTONOMO SPECIALE PIANO DI ZONA
TEL 095/7447121 MAIL: DISTRETTO SOCIO SANITARIO 19@GMAIL.COM
PEC: UFFICIO PIANOL328.COMUNEGRAVINACT@LEGALMAIL.IT

ALLEGATO SUB B alla Delibera del Comitato dei Sindaci n. 2/2023 - Scheda di progetto individuale Art 14 Legge 328/2000

04_TRASPORTO SOCIALE	
Modalità di integrazione con eventuali altri piani di sostegno o altri progetti	
Descrizione dell'attività	
Erogatore del sostegno	
Frequenza e durata	
Obiettivo del sostegno	
Indicatore di esito	
Indicazione del Case Manager	
Altro	

05_DOMOTICA	
Modalità di integrazione con eventuali altri piani di sostegno o altri progetti	
Descrizione dell'attività	
Erogatore del sostegno	
Frequenza e durata	
Obiettivo del sostegno	
Indicatore di esito	
Indicazione del Case Manager	
Altro	



DISTRETTO SOCIO-SANITARIO 19 - GRAVINA DI CATANIA

UFFICIO AUTONOMO SPECIALE PIANO DI ZONA

TEL 095/7447121 MAIL: DISTRETTO SOCIO SANITARIO 19@GMAIL.COM

PEC: UFFICIOPIANOL328.COMUNEGRAVINACT@LEGALMAIL.IT

ALLEGATO SUB B alla Delibera del Comitato dei Sindaci n. 2/2023 - Scheda di progetto individuale Art 14 Legge 328/2000

INTERVENTI ATTIVABILI CON LE RISORSE DEL FONDO

“VITA INDIPENDENTE”

MACRO AREA 1

ASSISTENTE PERSONALE

Utilizzo della figura dell'assistente personale, ai sensi del punto 24 delle Linee Guida, scelto liberamente dal beneficiario¹

Descrizione delle finalità e modalità di realizzazione dell'intervento				
Risorse Umane	N. ore	Costo Unitario	Costo Mensile	Costo Totale
Totale				

MACRO AREA 2

ABITARE IN AUTONOMIA

Percorsi di abilitazione alla vita autonoma

1. Brevi Soggiorni (convivenza a termine per mesi o brevi periodi anche ripetuti nel tempo)

Descrizione delle finalità e modalità di realizzazione dell'intervento				
Costi di Gestione (descrizione)	N. ore	Costo Unitario	Costo Mensile	Costo Totale
Risorse Umane				
Totale				

¹ Vedasi il riferimento generale al contratto collettivo nazionale che disciplina il rapporto di lavoro domestico, del 13 febbraio 2007, e successive rivalutazioni ISTAT, di cui al punto 24 delle Linee Guida



DISTRETTO SOCIO-SANITARIO 19 - GRAVINA DI CATANIA
UFFICIO AUTONOMO SPECIALE PIANO DI ZONA
TEL 095/7447121 MAIL: DISTRETTO SOCIO SANITARIO 19@GMAIL.COM
PEC: UFFICIO PIANOL328.COMUNEGRAVINACT@LEGALMAIL.IT

ALLEGATO SUB B alla Delibera del Comitato dei Sindaci n. 2/2023 - Scheda di progetto individuale Art 14 Legge 328/2000

MACRO AREA 3

INCLUSIONE SOCIALE E RELAZIONALE

Attività sociali, ricreative, culturali, relazionali, area sportiva e di orientamento al lavoro.

Descrizione delle finalità e modalità di realizzazione dell'intervento				
Costi di Gestione (descrizione)	N. ore	Costo Unitario	Costo Mensile	Costo Totale
Risorse Umane				
Totale				

MACRO AREA 4

TRASPORTO

Per i servizi di cui alla Macro Area 3, come completamento delle attività di inclusione sociale

Descrizione delle finalità e modalità di realizzazione dell'intervento				
Costi di Gestione (descrizione)	N. ore	Costo Unitario	Costo Mensile	Costo Totale
Risorse Umane				
Totale				



DISTRETTO SOCIO-SANITARIO 19 - GRAVINA DI CATANIA
UFFICIO AUTONOMO SPECIALE PIANO DI ZONA
TEL 095/7447121 MAIL: DISTRETTO SOCIO SANITARIO 19@GMAIL.COM
PEC: UFFICIOPIANOL328.COMUNEGRAVINACT@LEGALMAIL.IT

ALLEGATO SUB B alla Delibera del Comitato dei Sindaci n. 2/2023 - Scheda di progetto individuale Art 14 Legge 328/2000

SOSTEGNI ATTIVABILI con ALTRE RISORSE

Ambito sanitario	
Ambito sociale	
Ambito informale/Volontariato	
Ambito economico	

BUDGET DI PROGETTO

1. Ambito Sanitario

(Descrizione)				
	Frequenza	Costo Unitario	Costo Mensile	Costo Annuale
Risorse Pubbliche (specificare le fonti di finanziamento):		€	€	€
Risorse Personali		€	€	€
Altre risorse		€	€	€
TOTALE PARZIALE		€	€	€

2. Ambito Economico

	SI	NO	Importo Mensile	Importo Annuale
Pensione di Invalidità			€	€
Indennità di accompagnamento			€	€
Reddito di inclusione			€	€
Reddito di cittadinanza			€	€
Altri contributi (specificare)			€	€
TOTALE PARZIALE			€	€

Descrizione Macro Area 1

	Costo Unitario	Costo Mensile
Risorse Pubbliche (specificare le fonti di finanziamento):	€	€
Risorse Personali	€	€
Altre risorse	€	€
TOTALE PARZIALE	€	€



DISTRETTO SOCIO-SANITARIO 19 - GRAVINA DI CATANIA
UFFICIO AUTONOMO SPECIALE PIANO DI ZONA
TEL 095/7447121 MAIL: DISTRETTO SOCIO SANITARIO 19@GMAIL.COM
PEC: UFFICIO PIANOL328.COMUNEGRAVINACT@LEGALMAIL.IT

ALLEGATO SUB B alla Delibera del Comitato dei Sindaci n. 2/2023 - Scheda di progetto individuale Art 14 Legge 328/2000

Descrizione Macro Area 2		
	Costo Unitario	Costo Mensile
Risorse Pubbliche (specificare le fonti di finanziamento):	€	€
Risorse Personali	€	€
Altre risorse	€	€
TOTALE PARZIALE	€	€

Descrizione Macro Area 3		
	Costo Unitario	Costo Mensile
Risorse Pubbliche (specificare le fonti di finanziamento):	€	€
Risorse Personali	€	€
Altre risorse	€	€
TOTALE PARZIALE	€	€

Descrizione Macro Area 4		
	Costo Unitario	Costo Mensile
Risorse Pubbliche (specificare le fonti di finanziamento):	€	€
Risorse Personali	€	€
Altre risorse	€	€
TOTALE PARZIALE	€	€

Descrizione Macro Area 5		
	Costo Unitario	Costo Mensile
Risorse Pubbliche (specificare le fonti di finanziamento):	€	€
Risorse Personali	€	€
Altre risorse	€	€
TOTALE PARZIALE	€	€



DISTRETTO SOCIO-SANITARIO 19 - GRAVINA DI CATANIA
UFFICIO AUTONOMO SPECIALE PIANO DI ZONA
TEL 095/7447121 MAIL: DISTRETTO SOCIO SANITARIO 19@GMAIL.COM
PEC: UFFICIO PIANOL328.COMUNEGRAVINACT@LEGALMAIL.IT

ALLEGATO SUB B alla Delibera del Comitato dei Sindaci n. 2/2023 - Scheda di progetto individuale Art 14 Legge 328/2000

VERIFICA DEGLI ESITI

Data prima verifica programmata	Strumenti da utilizzare per la verifica
Verifiche successive	Strumenti utilizzati per il rilevamento

Schema per la verifica per ciascun sostegno

Elenco degli obiettivi dei sostegni:		
Indicatori:		
Esito	1. totalmente raggiunto	
	2. parzialmente raggiunto	
	3. non raggiunto	
Risultati in termini di miglioramento della qualità di vita		



DISTRETTO SOCIO-SANITARIO 19 - GRAVINA DI CATANIA
UFFICIO AUTONOMO SPECIALE PIANO DI ZONA
TEL 095/7447121 MAIL: DISTRETTO SOCIO SANITARIO 19@GMAIL.COM
PEC: UFFICIO PIANOL328.COMUNEGRAVINACT@LEGALMAIL.IT

ALLEGATO SUB B alla Delibera del Comitato dei Sindaci n. 2/2023 - Scheda di progetto individuale Art 14 Legge 328/2000

Sostegni da riprogrammare alla luce della verifica

--



DISTRETTO SOCIO-SANITARIO 19 - GRAVINA DI CATANIA
UFFICIO AUTONOMO SPECIALE PIANO DI ZONA
TEL 095/7447121 MAIL: DISTRETTO SOCIO SANITARIO 19@GMAIL.COM
PEC: UFFICIO PIANOL328.COMUNEGRAVINACT@LEGALMAIL.IT

ALLEGATO SUB B alla Delibera del Comitato dei Sindaci n. 2/2023 - Scheda di progetto individuale Art 14 Legge 328/2000

CONCLUSIONI

(Descrivere in maniera succinta l'efficacia del progetto)

--

FIRMA COMPONENTI UVM

	Nome e cognome del medico/Servizio (leggibile)	Firma
Componente clinica	Dott.ssa	
	Dott./Dott.ssa	
Componente sociale	Dott.ssa	
	Dott./Dott.ssa	
	Dott./Dott.ssa	
Altri		

Hanno partecipato/condiviso al/il Progetto

Beneficiario/Tutore	Firma:
Genitori	Firma:
Case Manager	Firma:
Altri	Firma:

Data



DISTRETTO SOCIO-SANITARIO 19 - GRAVINA DI CATANIA
UFFICIO AUTONOMO SPECIALE PIANO DI ZONA

TEL 095/7447121 MAIL: DISTRETTO SOCIO SANITARIO 19@GMAIL.COM
PEC: UFFICIO PIANOL328.COMUNEGRAVINACT@LEGALMAIL.IT

ALLEGATO SUB B alla Delibera del Comitato dei Sindaci n. 2/2023 - Scheda di progetto individuale Art 14 Legge 328/2000

DOCUMENTI ALLEGATI:

Diagnosi funzionale/SVAMDI

Certificazione L.104/92

Certificazione Invalidità

ISEE

Preventivo ausili "Domotica" (se previsto)

Altro _

LIMITAZIONI DELL'ATTIVITÀ / RESTRIZIONI DELLA PARTECIPAZIONE E FATTORI AMBIENTALI

L'attività è l'esecuzione di un compito o di un'azione da parte di un individuo.

La partecipazione è il coinvolgimento in una situazione di vita.

Le limitazioni dell'attività sono le difficoltà che un individuo può incontrare nello svolgere delle attività.

Le **restrizioni alla partecipazione** sono i problemi che un individuo può sperimentare nel coinvolgimento nelle situazioni della vita.

I fattori ambientali costituiscono gli atteggiamenti, l'ambiente fisico, sociale e degli atteggiamenti, in cui le persone vivono e conducono la loro esistenza.

Il qualificatore performance indica il grado della restrizione nella partecipazione descrivendo l'attuale performance delle persone in un compito o in un'azione nel loro ambiente reale. Poiché l'ambiente reale introduce al contesto sociale, performance può essere intesa come "coinvolgimento in una situazione di vita" o "esperienza vissuta" delle persone nel contesto reale in cui vivono.

Questo contesto include i fattori ambientali - tutti gli aspetti del mondo fisico, sociale e degli atteggiamenti - che possono essere codificati usando la componente Fattori Ambientali. Il qualificatore Performance misura la difficoltà che la persona incontra nel fare le cose, ammesso che le voglia fare.

Il qualificatore capacità indica il grado di limitazione nell'attività descrivendo l'abilità della persona ad eseguire un compito o una azione. Il qualificatore Capacità focalizza l'attenzione sulle limitazioni che sono caratteristiche inerenti o intrinseche delle persone stesse. Queste limitazioni dovrebbero essere manifestazioni dirette dello stato di salute della persona, senza assistenza. Per assistenza intendiamo l'aiuto di un'altra persona, o l'assistenza fornita da un veicolo o da uno strumento adattato o appositamente progettato o qualsiasi modificazione ambientale di una stanza, della casa, del posto di lavoro, ecc. Il livello dovrebbe essere valutato relativamente alle capacità normalmente attese per quella persona o alle capacità della persona prima delle attuali condizioni di salute.

QUALIFICATORI DI ATTIVITÀ \ E PARTECIPAZIONE		QUALIFICATORI DI FATTORI AMBIENTALI															
Primo qualificatore: <ul style="list-style-type: none"> • performance • grado di restrizione della partecipazione 	Secondo qualificatore: <ul style="list-style-type: none"> • capacità (senza influenza dell'ambiente o assistenza) • grado di limitazione dell'attività 	Qualificatore nell'ambiente: barriere o facilitatori															
0 Nessuna difficoltà significa che la persona non presenta il problema. 0 Nessun problema (assente, trascurabile, ..., 0-4%). 1 Problema lieve (leggera, piccola, ... 5-24%). 2 Problema medio (moderato, discreto, ...25-49%) 3 Problema grave (notevole, estremo,50-95%). 4 Problema completo (totale, 96-100%) 8 Non specificato significa che l'informazione è insufficiente per specificare la gravità della difficoltà. 9 Non applicabile significa che è inappropriato applicare un particolare codice (es: b650 Funzioni della mestruazione per donne in età di pre-menarca o di post-menopausa).		<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 50%;">0 Nessuna barriera</td> <td style="width: 50%;">0 Nessun facilitatore</td> </tr> <tr> <td>1 Barriera lieve</td> <td>1 Facilitatore lieve</td> </tr> <tr> <td>2 Barriera media</td> <td>2 Facilitatore medio</td> </tr> <tr> <td>3 Barriera grave</td> <td>3 Facilitatore sostanziale</td> </tr> <tr> <td>4 Barriera completa</td> <td>4 Facilitatore completo</td> </tr> <tr> <td>9 Barriera, non specificato</td> <td>8 Facilitatore non specificato</td> </tr> <tr> <td>9 Non applicabile</td> <td>9 Non applicabile</td> </tr> </table>		0 Nessuna barriera	0 Nessun facilitatore	1 Barriera lieve	1 Facilitatore lieve	2 Barriera media	2 Facilitatore medio	3 Barriera grave	3 Facilitatore sostanziale	4 Barriera completa	4 Facilitatore completo	9 Barriera, non specificato	8 Facilitatore non specificato	9 Non applicabile	9 Non applicabile
0 Nessuna barriera	0 Nessun facilitatore																
1 Barriera lieve	1 Facilitatore lieve																
2 Barriera media	2 Facilitatore medio																
3 Barriera grave	3 Facilitatore sostanziale																
4 Barriera completa	4 Facilitatore completo																
9 Barriera, non specificato	8 Facilitatore non specificato																
9 Non applicabile	9 Non applicabile																
		NB: E' possibile inserire fino a 5 codici di Fattori Ambientali per ciascun codice di A&P. Ove fosse necessario inserire Fattori ambientali diversi contenuti nello stesso codice, specificare nello spazio note.															

BREVE LISTA DI DIMENSIONI	Fattori Ambientali CODICI E QUALIFICATORI							
ATTIVITÀ E PARTECIPAZIONE	performance	e310	e315	e340	e575			
D1. APPRENDIMENTO E APPLICAZIONE DELLA CONOSCENZA								
D110 GUARDARE								
D115 ASCOLTARE								
D130 COPIARE								
D159 APPRENDIMENTO DI BASE								
D166 LEGGERE								
D169 SCRIVERE								
D172 CALCOLARE								
D179 APPLICAZIONE DELLE CONOSCENZE DI BASE								
D175 RISOLUZIONE DI PROBLEMI								
D2. COMPITI E RICHIESTE GENERALI								
D210 INTRAPRENDERE UN COMPITO SINGOLO								
D220 INTRAPRENDERE COMPITI ARTICOLATI								
A230 ESEGUIRE LA ROUTINE QUOTIDIANA								

D910 VITA								
D920 RICREAZIONE E TEMPO LIBERO								
D930 RELIGIONE E SPRITUALIM								
QUALSIASI								

Breve lista di fattori Ambientali

E1. PRODOTTI E TECNOLOGIA

- e110 Prodotti o sostanze per il consumo personale (*cibo, farmaci*)
- e115 Prodotti e tecnologia per l'uso personale nella vita quotidiana
- e120 Prodotti per la mobilità e il trasporto personale in ambienti interni e esterni
- e125 Prodotti e tecnologia per la comunicazione
- e150 Prodotti e tecnologia per la progettazione e la costruzione di edifici per il pubblico utilizzo
- e155 Prodotti e tecnologia per la progettazione e la costruzione di edifici per utilizzo privato

E2. AMBIENZE NATURALE E CAMBIAMENTI EFFETTUATI DALL'UOMO

- e225 Clima
- e240 Luce
- e250 Suono

E3. RELAZIONI E SOSTEGNO SOCIALE

- e310 Famiglia ristretta
- e315 Famiglia allargata
- e320 Amici
- e325 Conoscenti, colleghi, vicini di casa e membri della comunità
- e330 Persone in posizione di autorità
- e340 Persone che forniscono aiuto o assistenza
- e355 Operatori sanitari
- e360 Altri operatori

E4. ATTEGGIAMENTI

- e410 Atteggiamenti individuali dei componenti della famiglia ristretta
- e420 Atteggiamenti individuali degli amici
- e425 Atteggiamenti di conoscenti, colleghi, vicini di casa e membri della comunità
- e430 Atteggiamenti delle persone in posizione di autorità
- e44Q Atteggiamenti individuali di persone che forniscono aiuto o assistenza
- e45Q Atteggiamenti individuali di operatori sanitari
- e455 Atteggiamenti individuali di altri operatori
- e460 Atteggiamenti della società
- e465 Norme sociali, costumi e ideologie

ES. SERVIZI, SISTEMI E POLITICHE

- e525 Servizi, sistemi e politiche abitative
- e535 Servizi, sistemi e politiche di comunicazione
- e540 Servizi, sistemi e politiche di trasporto
- e54Q Servizi, sistemi e politiche di trasporto
- e550 Servizi, sistemi e politiche legali
- e570 Servizi, sistemi e politiche previdenziali/assistenziali
- e575 Servizi, sistemi e politiche di sostegno sociale generale
- e580 Servizi, sistemi e politiche sanitarie
- e585 Servizi, sistemi e politiche dell'istruzione e della formazione
- e590 Servizi, sistemi e politiche del lavoro

ALTRE INFORMAZIONI SUL CONTESTO

Descrizione sintetica di tutti i fattori personali che possono avere un impatto sullo stato funzionale.

Yes. stile di vita, abitudini, contesto sociale, educazione, eventi della vita, razza/etnia, orientamento sessuale e beni dell'individuo, rapporti all'interno della famiglia, con la famiglia allargata, con la comunità (la rete sociale), eventuali problematiche: - il carico assistenziale richiesto dalla persona con disabilità e chi la sostiene in famiglia - gli ostacoli alla partecipazione alla vita comunitaria e allo sviluppo delle autonomie - gli ausili utilizzati o da prevedere].

Si prega di segnalare le informazioni utilizzate:

1.0 documenti scritti

2.0 soggetto interessato

3.0 informazioni fornite da altri

4.0 osservazione diretta

Nome e cognome del compilatore _____

Ruolo _____

Data |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Firma _____



DISTRETTO SOCIO-SANITARIO 19 - GRAVINA DI CATANIA
UFFICIO AUTONOMO SPECIALE PIANO DI ZONA
TEL 095/7447121 MAIL: DISTRETTO SOCIO-SANITARIO 19@GMAIL.COM
PEC: UFFICIOPIANOL328.COMUNEGRAVINACT@LEGALMAIL.IT

ALLEGATO SUB B alla Delibera n. 2/2023 - Scheda di progetto individuale Art 14 Legge 328/2000

S.Va.M.Di. VALUTAZIONE SOCIALE

COGNOME E NOME:

DATA DI NASCITA:

Stato civile: a 1 celibe/nubile a 2 coniugato/a a 3 separato/a a 4 divorziato/a a 5 vedovo/a a 9 non dichiarato	Anni di scolarità n. Scuola frequentata: a 1 materna a 2 elementare a 3 media inferiore a 4 media superiore a 5 diploma universitario a 6 laurea a 7 scuola professionale a 8 sconosciuta	Istruzione: a 1 nessuna a 2 licenza elementare a 3 licenza media inferiore a 4 diploma media superiore a 5 diploma universitario a 6 laurea a 7 scuola professionale a 8 sconosciuta
Paziente ex OP: a 1 no a 2 si		
Esperienza lavorativa a 1 no a 2 si (specificare) _____ _____	Situazione lavorativa attuale a 1 lavoro dipendente a 2 lavoro autonomo a 3 lavoro non retribuito (es. <i>volontariato</i>) a 4 studente a 5 casalingo/a	a 6 pensionato/a 7 disoccupato/a a (per motivi di salute) 8 disoccupato/a (per altri motivi) a 9 altro (specificare)
	CERTIFICAZI	3NI
Invalidità civile	10 si 20 no	Grado riconosciuto:
Diagnosi di invalidità		
Necessità di accompagnatore per deambulare	10 si 20 no	
Necessità di assistenza continua	10 si 20 no	
Minore in difficoltà	10 si 20 no	Cieco assoluto
Minore ipoacusico	10 si 20 no	Sordomuto
Invalidità INAIL	10 si 20 no	
Persona con disabilità (L. 104/92 art. 3 comma 1)	10 si 20 no	
Persona con disabilità (L. 104/92 art. 3 comma. 3)	10 si 20 no	
Condizione di disabilità per inserimento lavorativo (L. 68/99)	10 si 20 no	



DISTRETTO SOCIO-SANITARIO 19 - GRAVINA DI CATANIA
 UFFICIO AUTONOMO SPECIALE PIANO DI ZONA
 TEL 095/7447121 MAIL: DISTRETTO SOCIO-SANITARIO 19@GMAIL.COM
 PEC: UFFICIOPIANOL328.COMUNEGRAVINACT@LEGALMAIL.IT

ALLEGATO SUB B alla Delibera n. 2/2023 - Scheda di progetto individuale Art 14 Legge 328/2000

Certificazione L. 104/92 ai fini dell'inserimento scolastico		10	si	20	no				
Persona inabilitata	Con amministratore di sostegno	Persona interdetta		10	si	20	no		
1	0	si	20	no	1	0	si	20	no

Situazione familiare (fattori ambientali: e310 Famiglia ristretta — e315 Famiglia allargata)										
	cognome e nome	parentela	eta	professione	indirizzo e telefono	ontanza	ntensita attivazione attuale	si occupa di °		
								ADL	ADL	supe-r visione
1										
2										
3										
4										
6										

Altre persone attive (compreso personale privato) (e340 Persone che forniscono aiuto/assistenza)									
1									
2									
Servizi attivati (e575 Politiche e servizi per il sostegno sociale generale)									
1						3			
2						4			



DISTRETTO SOCIO-SANITARIO 19 - GRAVINA DI CATANIA
UFFICIO AUTONOMO SPECIALE PIANO DI ZONA
TEL 095/7447121 MAIL: DISTRETTO SOCIO-SANITARIO 19@GMAIL.COM
PEC: UFFICIOPIANOL328.COMUNEGRAVINACT@LEGALMAIL.IT

ALLEGATO SUB B alla Delibera n. 2/2023 - Scheda di progetto individuale Art 14 Legge 328/2000

Valori da inserire: C = coniuge, FI = figlio/a, FR = fratello/sorella, G = genitore, NO = nonno/a, ND = nipote diretto, N[= nipote indiretto, NU = genero/nuora, AL = altro familiare, VI = amici/vicini, C = convivente.

Valori da inserire: V = immediate vicinanze, 15 = entro 15 minuti, 30 = entro 30 minuti, 60 = entro 1 ora, O = oltre 1 ora.

°Indicare con una crocetta se si occupa di ADL (bagno, igiene, vestirsi, mangiare, trasferimenti), iADL (pulizia casa, acquisti, preparazione pasti, lavanderia), supervisione (diurna e/o notturna).

DOMANDA DI INTERVENTO:	
T tipologia della domanda (una sola risposta) a 1 generica a 2 interventi domiciliari a 3 inserimento diurno a 4 ospitalità temporanea riabilitativa a 5 altra ospitalità temporanea a 6 accoglimento in residenza a 7 assistenza scolastica a 8 integrazione lavorativa a 9 altro	La persona è informata della domanda? a 1 sì a 2 no Contesto Familiare a 1 singolo a 2 famiglia a 3 struttura residenziale O 4 altro
Iniziativa della domanda (una sola risposta) a 1 propria a 2 familiare o affine a 3 soggetto civilmente obbligato a 4 assistente sociale pertinente a 5 medico MMG	a 6 medico ospedaliero a 7 tutore a 8 amministratore di sostegno a 9 centrale operativa territoriale a 10 altro (specificare _____)

Medico curante: _____

Tel. _____

PERSONA DI RIFERIMENTO CONTATTABILE:

Cognome e nome: _____

Via _____

Comune: _____ Prov. _____

Tel. _____

Grado di parentela _____

SITUAZIONE ABITATIVA	
TITOLO DI GODIMENTO (una sola risposta) a 1 proprietà a 2 usufrutto a 3 titolo gratuito a 4 non proprio, non in affitto (presso _____)	in affitto da: a 5 privato a 6 pubblico E' in atto lo sfratto esecutivo? sì o no
DISLOCAZIONE NEL TERRITORIO (una sola risposta) rispetto ai servizi pubblici (es. negozi di alimentari, farmacia, trasporti) a 1 servita a 2 poco servita a 3 isolata	

