** ALLEGATO 3**

**Progetto individualizzato**

**Legge regionale 23/99 - art. 4, commi 4 e 5**

**BANDO 2017**

**Destinatario dell’intervento**

|  |  |
| --- | --- |
| Cognome e nome: | nato ail |
| Residente a via n° | |
| Occupazione: | |
| Composizione del nucleo familiare: | |
| Diagnosi (PATOLOGIA/E RELATIVA/E ALLO STREUMENTO/AUSILIO RICHIESTO): | |
| Ausilio/strumento/dispositivo o sistema domotico richiesto: | |

**Anamnesi clinica e sociale (indicare gli elementi clinici e di contesto sociale utili a valutare la necessità dello strumento)**

|  |
| --- |
|  |

**Obiettivi da raggiungere con l’ ausilio/strumento/dispositivo e con il sistema domotico (si possono indicare più obiettivi)**

* Favorire l’integrazione ed il reinserimento sociale e professionale della persona disabile in assenza di figure di riferimento e di aiuto (per adulti):
* Favorire l’integrazione e il reinserimento sociale scolastico e professionale della persona disabile con scarsa presenza di figure di riferimento e di aiuto (per minori):

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

* Favorire l’integrazione ed il reinserimento sociale e professionale della persona disabile in presenza di figure di riferimento e di aiuto

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

* Compensare le limitazioni funzionali (visive, motorie, uditive, intellettive e di linguaggio):

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

* Contribuire all’autonomia della persona disabile con particolare riferimento all’ambito domestico:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

* Migliorare la capacità della famiglia di rispondere ai bisogni assistenziali:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

* Compensare carenze e limitazioni per favorire l’apprendimento:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Descrivere sinteticamente in che modo lo strumento risulta utile a raggiungere gli obiettivi sopra indicati**

**Altre osservazioni**

|  |
| --- |
|  |

PROGETTO redatto da ………………………………………………………………………………..……

in servizio presso ………………………………………………………………………………………

numero telefonico ……………………………………………………………………………………..

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ firma: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(timbro)

N.B: DEVE ESSERE CHIARO IL NOME DELLO SPECIALISTA CHE FIRMA IL PROGETTO E DEVONO ESSERE INDICATI CHIARAMENTE I RECAPITI (SERVIZIO E NUMERO TELEFONICO).