

PROGETTO INDIVIDUALE

Buono sociale Misura B2 – FNA 2018 – Anno 2019

Progetto
relativo a

1. ESITI DELLA VALUTAZIONE SOCIALE

Sintesi degli elementi emersi dalla valutazione sociale in ordine alle condizioni di salute e al profilo funzionale, alla condizione abitativa, alla fragilità sociale (carico assistenziale e carico sociale), alla rete di supporto e alla vita di relazione

2. OBIETTIVI DEL PROGETTO INDIVIDUALE

Obiettivo specifico	Risultati attesi

3. PROGRAMMAZIONE DEGLI INTERVENTI

3. 1 Interventi a sostegno della domiciliarità già presenti

Servizio/intervento	Soggetto erogatore	Descrizione intervento	Decorrenza intervento (anno di avvio)	Frequenza

3. 2 Interventi da attivare tramite il Buono Sociale Misura B2

Servizio/intervento	Soggetto erogatore	Descrizione intervento	Decorrenza intervento (anno di avvio)	Frequenza

4. CONTRATTO DI CURA DEL PROGETTO INDIVIDUALE

Descrizione degli accordi presi

La persona assistita si impegna a:	
La persona di riferimento (care-giver) si impegna a:	
Il servizio sociale si impegna a:	Effettuare un monitoraggio periodico per verificare l'andamento dell'intervento
L' Ambito territoriale di Seriate si impegna, in caso di assegnazione del Buono Sociale ¹ a:	Erogare un beneficio economico dell'importo complessivo di € _____ ,00 come forma di sostegno alla domiciliarità per il periodo _____ / _____.

Il mancato rispetto degli impegni assunti o il verificarsi di cambiamenti che mutano la condizione che ha determinato la realizzazione del progetto costituiscono motivo per la cessazione dell'erogazione del buono.

Soggetti sottoscrittori del progetto

Cognome e nome	Ruolo	Firma
	Beneficiario	
	Familiare o chi garantisce protezione giuridica	
	Rappresentante ASST	
	Referente Ambito Territoriale/Comune	
	Assistente sociale comunale - case manager	

Data sottoscrizione	
---------------------	--

¹ L'effettiva erogazione del Buono Sociale avviene solo in caso di assegnazione a seguito di inserimento della domanda in posizione utile nella graduatoria di ambito, ai sensi dell'articolo 9 del Bando. Lo stesso importo di contributo proposto potrà essere ridotto, anche in funzione delle risorse disponibili, così come previsto dall'articolo 7 del Bando.

5. MONITORAGGIO DEL PROGETTO INDIVIDUALE

Data monitoraggio _____
 Compilatore _____

5.1 Rispetto del piano operativo

Gli interventi programmati nel piano operativo sono stati:

- Effettuati
- Effettuati parzialmente
- Non effettuati

Specificare quali interventi sono stati effettuati parzialmente o non effettuati e indicarne la motivazione

*Intervento non effettuato o effettuato
parzialmente*

Motivazione

5.2 Eventuale rimodulazione degli interventi

--

Soggetti coinvolti nel monitoraggio

Cognome e nome	Ruolo	Firma
	Beneficiario	
	Familiare o chi garantisce protezione giuridica	
	Assistente sociale comunale - case manager	

6. VALUTAZIONE FINALE

Data valutazione finale _____

Compilatore _____

6.1 Obiettivi e risultati attesi

Gli obiettivi ed i risultati attesi nel piano operativo sono stati:

- Raggiunti
- Raggiunti parzialmente
- Non raggiunti

Specificare quali risultati attesi sono stati raggiunti parzialmente o non raggiunti e indicarne la motivazione

Risultato atteso non raggiunto o raggiunto parzialmente

Motivazione

6.2 Evoluzione del progetto

--

6.3 Soggetti coinvolti nella valutazione finale

Cognome e nome	Ruolo	Firma
	Beneficiario	
	Familiare o chi garantisce protezione giuridica	
	Assistente sociale comunale – case manager	