**AVVISO PUBBLICO - INTERVENTI A FAVORE DI PERSONE CON NECESSITA’ DI SOSTEGNO INTENSIVO – RISORSE ANNUALITA’ 2023 (e residui annualità precedenti)**

**Ai sensi della L. N. 112/2016 “DOPO DI NOI” – DGR n. XII/2912/2024**

**modello D – PROGETTO INDIVIDUALE**

**1. SCHEDA SOCIALE DI PRESENTAZIONE**

|  |  |
| --- | --- |
| **Beneficiario** |  |
| **Luogo e data di nascita**  |  |
| **Residente a**  |  |
| **EQUIPE DI VALUTAZIONE MULTIDIMENSIONALE (componenti)** | **Comune** | *Figura professionale + Cognome Nome* |
| **ASST** |  |
| **…** |  |
| **…** |  |
| **…** |  |
| **Case manager** | *Ente + Figura professionale + Cognome Nome* |
| **Support manager della residenza dell’abitare in autonomia** | *(garante dell’attuazione “quotidiana” del progetto e dell’utilizzo coerente relativo al budget di progetto, il primo referente delle persone che vivono in casa)* |
| **Caregiver di riferimento** |  |
| **Protezione giuridica** | Amministratore di sostegno/Tutore legale/Curatore : *si/no nominativo* |
| **Servizi frequentati** | *Nessuno oppure*…..(CSE, SFA, CDD, ALTRO es. NID, SDI,…) |
| **Misure/interventi attivi** | Nessuna oppure……(SAD, ADI, B1, B2, ETC…) |
| **Contesto di vita**  | (breve descrizione) |

**2. ANALISI DEGLI AMBITI/DIMENSIONI DI VITA COINVOLTE DAL PROGETTO, VALUTAZIONE MULTIDIMENSIONALE E DEFINIZIONE DEGLI OBIETTIVI**

Sulla base della valutazione multidimensionale, quali sono i **desideri e aspettative** di vita emersi?

Quali sono i **sostegni** definiti in base agli esiti della valutazione multidimensionale?

**Descrizione del progetto, compilazione degli ambiti in cui si articola**  in riferimento ai macro-bisogni ed alle aspettative (narrazione della situazione, dei bisogni e degli obiettivi a medio/lungo termine, nonché degli interventi che si intende realizzare. Indicare, inoltre, le risorse economiche e relazionali attualmente a disposizione ed i servizi attivi).

SALUTE (interventi sanitari – sociosanitari – sociali)

ISTRUZIONE/FORMAZIONE

OCCUPAZIONE/LAVORO

CASA

SOCIALITÀ

ALTRO

**3. DETTAGLIO OPERATIVO DEI SOSTEGNI “DOPO DI NOI” RICHIESTI**

Allegare solo la scheda dell’intervento richiesto:

* SCHEDA 1: Percorsi di accompagnamento all’autonomia e/o Voucher durante noi
* SCHEDA 2: Interventi di supporto alla residenzialità
* SCHEDA 3: Adeguamento domestico
* SCHEDA 4: Sostegno ala canone/utenze e/o spese condominiali