



## Progetto individualizzato

**Legge regionale 23/99 - art. 4, commi 4 e 5  
BANDO 2017**

### Destinatario dell'intervento

Cognome e nome:	nato a il	
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).**