

PROGETTO INDIVIDUALIZZATO A CURA DEL RICHIEDENTE

(da allegare alla domanda)

A) percorsi programmati di accompagnamento per l'uscita dal nucleo familiare di origine ovvero per la deistituzionalizzazione.

B) Supporto alla domiciliarità in soluzioni alloggiative

Tipologia di alloggio:

- Gruppo appartamento con Ente gestore
- Gruppo appartamento autogestito
- Soluzione abitativa in Cohousing/Housing

C) Programmi di accrescimento della consapevolezza e per l'abilitazione e lo sviluppo delle competenze atte a favorire l'autonomia delle persone con disabilità grave e una migliore gestione della vita quotidiana.

Indicare:

Situazione iniziale

1. **Composizione del nucleo familiare** (*anagrafica, conviventi e affini*) ed eventuale ruolo di ciascun familiare o convivente;
2. **Caratteristiche essenziali della situazione individuale e familiare;**
3. **Caratteristiche essenziali della situazione abitativa in essere;**

Caratteristiche essenziali della situazione curriculare e lavorativa;

4. **Servizi e benefici pubblici di cui già usufruisce:**

Interventi e servizi necessari per la realizzazione degli obiettivi individuati dalla persona disabile in coerenza con il progetto individualizzato secondo le modalità riportate dall'Informativa

Gli interventi previsti per la realizzazione del progetto individualizzato sono:

Obiettivi specifici

Favorire un'inclusione sociale

Analisi di fattibilità corredata da specifica documentazione giustificativa (es. contratto di lavoro assistente personale già stipulato o in corso di stipula, contratto di locazione già stipulato o in corso di stipula, individuazione e descrizione di specifico immobile, preventivo di spesa per interventi relativi all'eliminazione delle barriere architettoniche, alla messa a norma impianti, agli adattamenti domotici ecc. ...);

Analisi dei costi e quadro economico:

Descrizione analitica delle azioni da intraprendere

Risultati attesi

Qualora sia stata condivisa la predisposizione del progetto con Associazione di Volontariato/Promozione Sociale/Cooperativa Sociale impegnata nel settore della disabilità – indicare: nome/ sede legale e operativa, iscrizione al relativo Albo/Registro n. e data

Documentazione relativa agli interventi progettati da allegare al progetto individualizzato:

1. contratto di lavoro per assistente personale in corso o da stipulare
2. preventivo di spesa per interventi relativi all'eliminazione delle barriere architettoniche, alla messa a norma impianti, agli adattamenti domotici

altro _____

Data ____/____/____

Firma della/del dichiarante