

PROGETTO INDIVIDUALE

INFORMAZIONI RELATIVE AL BENEFICIARIO	
COGNOME E NOME:	
NATO/A A:	DATA DI NASCITA:

- **COMPOSIZIONE NUCLEO FAMILIARE DEL BENEFICIARIO:**

- ☐ Coniuge/convivente
- ☐ Coniuge/convivente e figlio/i minore/i
- ☐ Coniuge/convivente e figlio/i maggiorenne/i
- ☐ Coniuge/convivente e figlio/i minore/i + figlio/i maggiorenne/i
- ☐ Coniuge/convivente + un genitore/ambedue genitori
- ☐ Ambedue i genitori
- ☐ Ambedue i genitori + fratello/i + sorella/e
- ☐ Padre
- ☐ Padre + fratello/i + sorella/e
- ☐ Madre
- ☐ Madre + fratello/i + sorella/e
- ☐ Fratello/i + sorella/i
- ☐ Figlio/a/i
- ☐ Solo
- ☐ Altro _____

- **TIPOLOGIA DI CAREGIVER FAMILIARE**

- ☐ Coniuge/convivente
- ☐ Ambedue i genitori
- ☐ Padre
- ☐ Madre
- ☐ Figlio/a/i
- ☐ Fratello/i + sorella/i
- ☐ Nuora/Genero
- ☐ Cognato/a
- ☐ Zio/a
- ☐ Nessuno
- ☐ Altro _____

- **CONTRIBUTO PER L'ASSISTENTE FAMILIARE REGOLARMENTE ASSUNTO/A**

- ☐ contratto di assistente familiare convivente di 54 ore settimanali
- ☐ contratto di assistente familiare a tempo parziale, da 26 a 53 ore settimanali
- ☐ contratto di assistente familiare a tempo parziale, max 25 ore settimanali

- **PUNTEGGIO SCHEDA TRIAGE** _____

- **VALUTAZIONE MULTIDIMENSIONALE EFFETTUATA IN DATA (SE PRESENTE)** _____

RELAZIONE SOCIALE	
BENEFICIARIO - SINTESI BISOGNI (sintesi anamnestica e funzionale, percezione della propria condizione di bisogno e aspirazioni personali)	
RETE/INTERVENTI ATTIVI (adeguatezza degli interventi in essere / necessità di implementazione - connessione tra i nodi della rete/ necessità di connessione)	

OBIETTIVI PRESA IN CARICO
Obiettivo/i:
Intervento/i previsto/i:

IL/LA SOTTOSCRITTO/A SCEGLIE LA SEGUENTE MODALITÀ DI EROGAZIONE DEL CONTRIBUTO DI ASSISTENZA INDIRETTA DI CUI ALLEGO GLI ESTREMI:

ACCREDITO IN C/C BANCARIO O POSTALE (INDICARE L'ISTITUTO BANCARIO:

INTESTATO A : _____

IBAN _____

FIRME

Rappresentante comune _____

Beneficiario/caregiver/amministratore di sostegno _____

Case manager _____

Rappresentante ASST (solo se effettuata valutazione multidimensionale) _____