

ALLEGATO 1.2



comune di trieste
area servizi e politiche sociali

Servizio Sociale Comunale UOT _____ UTS _____
Unità persone con disabilità

Servizio per l'inclusione e l'integrazione territoriale e sociale

PROGETTO EDUCATIVO

INFORMAZIONI GENERALI

Nome e cognome _____

nato/a a _____ il ____ / ____ / ____

indirizzo _____

nome e cognome genitore _____

recapito telefonico _____

area della disabilità _____

dagnosi dell'ASUITS _____ (principale)

sostegno scolastico _____ (operatore/i ore)

sostegno extra scolastico _____ (operatore/i ore)

compilatori del progetto _____ (educatori, animatori sociali,
assistenti alla comunicazione)

periodo di riferimento _____

ALLEGATO 1.2

BREVE DESCRIZIONE DEL BAMBINO/RAGAZZO

.....

.....

.....

.....

.....

SINTESI ANAMNESTICA SOCIO FAMILIARE E AMBIENTALE (max 15 righe in caso di nuovo intervento; breve aggiornamento se situazione già conosciuta)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

FINALITA' DEL PROGETTO (max 10 righe; compilare in coerenza con le indicazioni della scheda di mandato e con il pep a cura delle istituzioni scolastiche)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

ALLEGATO 1.2

SITUAZIONE ATTUALE RISPETTO L'AREA DELLE AUTONOMIE, DEGLI APPRENDIMENTI E DELLE RELAZIONI (max 10 righe; compilare lin base alle osservazioni personali, di altri operatori coinvolti, dei genitori)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

AREA DELLE AUTONOMIE			
OBIETTIVO (*)	AZIONI E STRATEGIE	INDICATORI	TEMPI
1.			
2.			
3.			

AREA DEGLI APPRENDIMENTI			
OBIETTIVO (*)	AZIONI E STRATEGIE	INDICATORI	TEMPI
1.			
2.			
3.			

AREA DELLE RELAZIONI			
OBIETTIVO(*)	AZIONI E STRATEGIE	INDICATORI	TEMPI
1.			
2.			
3.			

ALLEGATO 1.2

*Firma del servizio inviante per accettazione
del presente progetto (assistente sociale e/o
educatore/trice comunale)*

*Educatore/animatore sociale/assistente alla
comunicazione*

coordinatore operativo

Trieste, _____

(*) Per obiettivo s'intende quello che il bambino/ragazzo farà, capirà, raggiungerà...; max tre obiettivi per area.
Per azioni e strategie operative s'intendono le azioni di cura, sostegno, accompagnamento, mediazione,
sottrazione messe in atto dall'operatore.
Per indicatore s'intende il comportamento che denota il raggiungimento dell'obiettivo.

Elenco firmatari

ATTO SOTTOSCRITTO DIGITALMENTE AI SENSI DEL D.P.R. 445/2000 E DEL D.LGS. 82/2005 E SUCCESSIVE MODIFICHE E INTEGRAZIONI

Questo documento è stato firmato da:

NOME: LEONARDI LUIGI

CODICE FISCALE: LNRLGU65A25F258L

DATA FIRMA: 30/10/2017 10:08:47

IMPRONTA: 1A5AE50B3B6A88023E349B2AB894089AFBA4278D4C96D6D38118A30B8503CE9B
FBA4278D4C96D6D38118A30B8503CE9BC5AE83C8CCEB7FE0FF2F7ACCCA14E49A
C5AE83C8CCEB7FE0FF2F7ACCCA14E49A646D018936FDA4DC69866223E56A710A
646D018936FDA4DC69866223E56A710A9DB07EFC19F2CC34E9CADC62BAC9F34A