

# PLUS

AMBITO DI ORISTANO



ALLAI · BARATILI SAN PIETRO · BAULADU ·  
CABRAS · MILIS · NARBOLIA · NURACHI ·  
OLLAISTRA · ORISTANO · PALMAS ARBOREA ·  
RIOLA SARDO · SAMUGHEO · SAN VERO MILIS ·  
SANTA GIUSTA · SIAMAGGIORE · SIAMANNA ·  
SIAPICCIA · SIMAXIS · SOLARUSSA · TRAMATZA ·  
VILLANOVA TRUSCHEDU · VILLAURBANA ·  
ZEDDIANI · ZERFALIU

ATS SARDEGNA · ASSL ORISTANO ·

PROVINCIA DI ORISTANO

## **Servizio Educativo Territoriale** PEI (Progetto Educativo Individualizzato)

FORNITORE \_\_\_\_\_ REFERENTE ORGANIZZATIVO DELLA DITTA \_\_\_\_\_  
EDUCATORE INCARICATO \_\_\_\_\_ PSICOLOGO INCARICATO \_\_\_\_\_  
Recapito telefonico \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

COMUNE DI \_\_\_\_\_ ASSISTENTE SOCIALE DI RIFERIMENTO \_\_\_\_\_  
Recapito telefonico \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

### DATI RELATIVI AL BENEFICIARIO

Cognome e nome \_\_\_\_\_ Codice fiscale \_\_\_\_\_  
Luogo di nascita \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ data di nascita \_\_\_\_\_ Età \_\_\_\_\_  
Indirizzo \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ luogo \_\_\_\_\_

### COMPOSIZIONE DEL NUCLEO FAMILIARE:

| Relazione con il minore | Nome e cognome | Età | Recapito (tel./mail) | Titolo di studio | Professione |
|-------------------------|----------------|-----|----------------------|------------------|-------------|
|                         |                |     |                      |                  |             |
|                         |                |     |                      |                  |             |
|                         |                |     |                      |                  |             |
|                         |                |     |                      |                  |             |

# PLUS

AMBITO DI ORISTANO



ALLAI · BARATILI SAN PIETRO · BAULADU · CABRAS · MILIS · NARBOLIA · NURACHI · OLLASTRA · ORISTANO · PALMAS ARBOREA · RIOLA SARDO · SAMUGHEO · SAN VERO MILIS · SANTA GIUSTA · SIAMAGGIORE · SIAMANNA · SIAPICCIA · SIMAXIS · SOLARUSSA · TRAMATZA · VILLANOVA TRUSCHEDU · VILLAURBANA · ZEDDIANI · ZERFALIU

ATS SARDEGNA · ASSL ORISTANO ·

PROVINCIA DI ORISTANO

## ALTRE PERSONE SIGNIFICATIVE:

| Relazione con il minore | Nome e cognome | Età | Recapito (tel./mail) | Titolo di studio | Professione |
|-------------------------|----------------|-----|----------------------|------------------|-------------|
|                         |                |     |                      |                  |             |
|                         |                |     |                      |                  |             |

PEDIATRA O MMG: \_\_\_\_\_ MEDICO SPECIALISTA: \_\_\_\_\_

SERVIZI CHE HANNO IN CARICO IL MINORE: \_\_\_\_\_

SERVIZI FRUITI DAL NUCLEO (specificare quali):

- Servizi ASSL \_\_\_\_\_
- Altri servizi territoriali \_\_\_\_\_

Specificare l'articolazione dei servizi fruiti: \_\_\_\_\_

Eventuali altri operatori coinvolti \_\_\_\_\_

RETE INFORMALE D'AIUTO:  Non presente  Presente

Nel caso in cui sia presente, la rete è:  Coinvolta  da coinvolgere

Indicazione della rete e delle sue caratteristiche \_\_\_\_\_

COMPOSIZIONE DELL'EQUIPE: (Nome e Cognome, Ruolo, Ente)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

# PLUS

AMBITO DI ORISTANO



ALLAI · BARATILI SAN PIETRO · BAULADU ·  
CABRAS · MILIS · NARBOLIA · NURACHI ·  
OLLAstra · ORISTANO · PALMAS ARBOREA ·  
RIOLA SARDO · SAMUGHEO · SAN VERO MILIS ·  
SANTA GIUSTA · SIAMAGGIORE · SIAMANNA ·  
SIAPICCIA · SIMAXIS · SOLARUSSA · TRAMATZA ·  
VILLANOVA TRUSCHEDU · VILLAURBANA ·  
ZEDDIANI · ZERFALIU

ATS SARDEGNA · ASSL ORISTANO ·

PROVINCIA DI ORISTANO

## **AVVIO DEL SERVIZIO - SITUAZIONE INIZIALE** data avvio \_\_\_\_\_

BREVE DESCRIZIONE INIZIALE DEL MINORE (indicare anche punti di forza e criticità)

---

---

---

FINALITA' DELL'INTERVENTO

---

---

---

## **OSSERVAZIONE PARTECIPANTE** periodo dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

BREVE DESCRIZIONE DEL MINORE DURANTE L'OSSERVAZIONE PARTECIPANTE

---

---

---

PUNTI DI FORZA E CRITICITA' RILEVATE DURANTE L'OSSERVAZIONE

---

---

OBIETTIVI RAGGIUNTI (Indicare tempi e fasi di attuazione, metodologie e strategie utilizzate)

---

---

---

---

# PLUS

AMBITO DI ORISTANO



ALLAI · BARATILI SAN PIETRO · BAULADU · CABRAS · MILIS · NARBOLIA · NURACHI · OLLASTRA · ORISTANO · PALMAS ARBOREA · RIOLA SARDO · SAMUGHEO · SAN VERO MILIS · SANTA GIUSTA · SIAMAGGIORE · SIAMANNA · SIAPICCIA · SIMAXIS · SOLARUSSA · TRAMATZA · VILLANOVA TRUSCHEDU · VILLAURBANA · ZEDDIANI · ZERFALIU

ATS SARDEGNA · ASSL ORISTANO ·

PROVINCIA DI ORISTANO

## **PROGETTO DI INTERVENTO:**

OBIETTIVI DELL'INTERVENTO (indicare anche le prestazioni):

---

---

---

---

TEMPI E FASI DI ATTUAZIONE

---

---

---

METODOLOGIE E STRATEGIE DA UTILIZZARE

---

---

---

MONITORAGGIO E CRITERI DI VERIFICA

---

---

---

---

---

AREA PRESTAZIONE: Casellario dell'Assistenza

CATEGORIA PRESTAZIONE: interventi e servizi

PRESTAZIONE:

- SET - Sostegno Educativo Territoriale – **Educatore**
- SET - Sostegno Educativo Territoriale - **Psicologo**
- SET - Sostegno Educativo Territoriale – **Educatore di supporto**

AREA DI FINANZIAMENTO/BUDGET DI PRESTAZIONE: SET (Servizio Educativo Territoriale)

DURATA DELL'INTERVENTO:

Carattere: periodico - Data inizio \_\_\_\_\_ Data fine \_\_\_\_\_

# PLUS

AMBITO DI ORISTANO

ALLAI · BARATILI SAN PIETRO · BAULADU · CABRAS · MILIS · NARBOLIA · NURACHI · OLLASTRA · ORISTANO · PALMAS ARBOREA · RIOLA SARDO · SAMUGHEO · SAN VERO MILIS · SANTA GIUSTA · SIAMAGGIORE · SIAMANNA · SIAPICCIA · SIMAXIS · SOLARUSSA · TRAMATZA · VILLANOVA TRUSCHEDU · VILLAURBANA · ZEDDIANI · ZERFALIU

ATS SARDEGNA · ASSL ORISTANO ·

PROVINCIA DI ORISTANO



## ARTICOLAZIONE SETTIMANALE DELLE PRESTAZIONI:

| OPERATORE   | ORE DI INTERVENTO  |                                     | ORE DI PROGRAMMAZIONE/<br>MONITORAGGIO |                                     | ORE TOTALI | Costo orario (IVA Incl. 5%) | TOTALE |
|---|--------------------|-------------------------------------|--|-------------------------------------|------------|-----------------------------|--------|
|   | N° ore settimanali | Articolazione giornaliera delle ore | N° ore settimanali                     | Articolazione giornaliera delle ore |            |                             |        |
| <b>EDUCATORE:</b><br>feriale (lun-sab)            |                    |                                     |  |                                     |            | <b>€ 23,35</b>              |        |
| <b>PSICOLOGO:</b><br>feriale (lun-sab)            |                    |                                     |  |                                     |            | <b>€ 24,92</b>              |        |
| <b>EDUCATORE DI SUPPORTO</b><br>Feriale (lun-sab) |                    |                                     |  |                                     |            | <b>€ 22,09</b>              |        |

COSTO SETTIMANALE DELL'INTERVENTO \_\_\_\_\_

N. DI SETTIMANE COMPLESSIVE \_\_\_\_\_

COSTO COMPLESSIVO DELL'INTERVENTO \_\_\_\_\_

**Luogo e data,** \_\_\_\_\_

Il beneficiario o referente \_\_\_\_\_

L'educatore incaricato \_\_\_\_\_

Lo Psicologo incaricato \_\_\_\_\_

Il Referente Organizzativo della Ditta \_\_\_\_\_ (timbro e firma)

L'Assistente Sociale \_\_\_\_\_ (timbro e firma)

(Altri membri dell'équipe) \_\_\_\_\_