

DATI STRUTTURA

Legale rappresentante/ Responsabile della Struttura: Dr.Roberto Leonetti Tel...055 2758032 Fax...055 2758041 Indirizzo e-mail : Roberto.leonetti@asf.toscana.it		
Denominazione: PROGETTO IO AUSILIARIO		
Sede nel comune di: Firenze	Cap 50125	Provincia Firenze
Via: S.felice a Ema,	n. 15	Telefono: 055 2758032
Codice fiscale, partita IVA		
INDICAZIONI PER SOPRALLUOGO E INFORMAZIONI TECNICO SANITARIE		
REFERENTE Dr.Mario Landi E-MAIL mario.landi@asf.toscana.it TEL 0553262839 CC/SETTIMANA da lunedì a venerdì		



Dipartimento Programmazione e Gestione beni e servizi - S.C. Programmazione e Acquisizione beni e servizi

1 - FINALITA' DELLA STRUTTURA	Tipologia Struttura: CENTRO DIURNO Gli obiettivi sono: Il servizio intende rivolgersi a minori adolescenti della fascia 11 – 18 anni che presentano quadri clinici di sofferenza psicopatologica o in condizioni di scompenso conclamato. Ciò per corrispondere all'attuale emergenza di bisogni specifici per tali condizioni cliniche sia in famiglie multiproblematiche che per il crescente fenomeno di scompensi in minori non accompagnati o di disagio psichico in situazioni di adozione, con i seguenti obiettivi: - attuare un'azione di contenimento e gestione del quadro clinico e di prevenzione di ulteriori aggravamenti. - favorire l'accesso ad uno spazio relazionale extra-familiare non marcato da conflitti - favorire i processi di socializzazione dell'età - sostenere le famiglie nelle difficoltà relazionali ed educative incontrate - favorire l'accesso a strutture già esistenti ed organizzate dei servizi di zona - creare uno spazio inteso come "punto di incontro" con finalità di aggregazione e di raccordo con altre attività in cui i soggetti sono coinvolti
2 - DESCRIZIONE DEI SERVIZI	(Empty space for service description)

Tipologia di gestione:

Tipologia attività: domiciliare + integrata ASL; si tratta di un intervento integrato tra l'educatore lo Ausiliario ed i referenti ASL: NPI, Psicologo, Assistente Sociale ecc.

Tipologia utenti:

minori adolescenti della fascia 11 – 18 anni che presentano quadri clinici di sofferenza psicopatologica o in condizioni di scompenso conclamato

3 - FUNZIONAMENTO DEI CENTRI**Modalità di assistenza**

Non è prevista interruzione nel periodo estivo dato il carattere individuale dell'intervento e l'alta specificità e la gravità della psicopatologia degli utenti. Le ore non effettuate potranno essere recuperate.

4 - ATTIVITA' E PRESTAZIONI**Tipologia delle prestazioni:**

L'aggiudicatario dovrà fornire attività di sostegno rivolte all'individuo ed al suo contesto secondo il modello di tipo "lo Ausiliario" (educatore a domicilio, intervento del terapeuta con i genitori, supervisione dell'educatore da parte del terapeuta) con supervisione del Neuropsichiatria infantile o dello psicologo referente del caso.

Viene richiesto pertanto un costante raccordo con il gruppo operativo referente del caso ed un lavoro di rete volto all'integrazione dei diversi interventi previsti nei programmi individuali nonché la gestione di un "punto di incontro" per i ragazzi come ulteriore risorsa formativa.

Le risorse umane dedicate dall'aggiudicatario al servizio appaltato devono essere in possesso delle seguenti qualificazioni professionali che garantiranno un servizio per il volume di attività annuo sottoindicato

animatore 6280 ore annue

5 - TRASPORTO

NON RICHIESTO

6 - MATERIALI

NON RICHIESTO

FIRMA RESPONSABILE U.F. Dr. _____

FIRMA DIRETTORE DIPARTIMENTO SALUTE MENTALE Dr. Andrea Caneschi _____