



DIPARTIMENTO EVIDENZA PUBBLICA

ALLEGATO "1" AL CAPITOLATO – LOTTO I

DATI STRUTTURA:

Denominazione: PROGETTO IO AUSILIARIO		
Dipartimento: DSM		
Sede nel comune di: Firenze	Cap:	Provincia: FI
Via: Gabriele D'annunzio	n. 68	Telefono: 0556934433
Codice fiscale, partita IVA		

INDICAZIONI PER SOPRALLUOGO E INFORMAZIONI TECNICO SANITARIE REFERENTE ...Mario Landi

E-MAIL ...mario.landi@asf.toscana.it...

TEL055/6934470/38

GG/SETTIMANA da lunedì a sabato

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 scempenso 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

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 scempenso conclamato

3 - FUNZIONAMENTO DELLA STRUTTURA

Modalità di assistenza

L'attività è svolta presso il domicilio nei giorni dal lunedì al sabato. 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 Neuropsichiatra 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 qualificazioni professionali **D1** che garantiranno un servizio per il volume di attività annuo di **6280 ore**

DIRETTORE DIPARTIMENTO SALUTE MENTALE Dr. Roberto Leonetti

RESPONSABILE U.F. SALUTE MENTALE INFANZIA E ADOLESCENZA Dr. Roberto Leonetti

