

AMBITO TERRITORIALE N 12 COMUNI DI:

POZZUOLI



BACOLI



MONTE DI PROCIDA



Prot. Nr. _____

COMUNE DI _____

Data _____

| Capo famiglia | | Nato a | il | residente | scolarità | Attività lavorativa | Problematiche |
|---------------------------------|------|--------|----|-----------|-----------|---------------------|---------------|
| Cognome | Nome | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| Altre persone conviventi | | | | | | | |
| Cognome | Nome | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

Indirizzo _____

Situazione abitativa del nucleo

| | | | |
|---|--|------|--|
| Tipo di abitazione | | | |
| Proprietà | Eventuale Mutuo | Euro | |
| Affitto | Eventuale Canone mensile | Euro | |
| Edilizia popolare | Contratto Registrato | | |
| Occupazione abusiva | Contratto non Registrato | | |
| Concessa gratuitamente | Agevolazione Locazione (Legge 431/98) | Euro | |
| Senza fissa dimora | | | |
| Descrizione abitativa | | | |
| Localizzazione | Centrale <input type="checkbox"/> poco servita <input type="checkbox"/> isolata <input type="checkbox"/> | | |
| Numero di stanze | | | |
| Presenza di servizi igienici | | | |
| Barriere architettoniche | Assenti <input type="checkbox"/> solo esterne <input type="checkbox"/> anche interne <input type="checkbox"/> | | |
| Condizione abitativa | Fatiscente <input type="checkbox"/> mediocre <input type="checkbox"/> discreto <input type="checkbox"/> buono <input type="checkbox"/> ottimo <input type="checkbox"/> | | |
| Arredamento | Fatiscente <input type="checkbox"/> mediocre <input type="checkbox"/> discreto <input type="checkbox"/> buono <input type="checkbox"/> ottimo <input type="checkbox"/> | | |
| Rapporto individuo / Spazio abitativo | | | |
| Spazi aperti (terrazzi, giardini, ecc.) | | | |

NOTA _____

Situazione socio economica del nucleo familiare

Attività lavorative dei componenti familiari / situazione reddituale e patrimoniale complessiva o presunta del nucleo _____

Eventuali aspirazioni lavorative dei componenti familiari _____

Dinamiche socio familiari

Atmosfera familiare e clima educativo (Solidità della coppia, armonia tra i genitori, ruolo dei genitori e grado di coesione, presenza di eventuali comportamenti devianti, ecc.) _____

Atteggiamento nei confronti della scuola da parte dei genitori e dei minori in età scolare _____

Interazione sociale (Vicinato, Quartiere, eventuale appartenenza ad organizzazioni o enti sportivi, culturali, ricreativi, religiosi, ecc.) _____

Bisogni rilevati all'interno del nucleo

| Organici | | Psichici | |
|---|--|-------------------|--|
| Invalidità fisica autosufficiente <input type="checkbox"/> non autosufficiente <input type="checkbox"/> | | Malattia mentale | |
| Malattie croniche | | Disturbi psichici | |
| HIV | | | |
| Dipendenza da | | Economici | |
| Sostanze | | Contingenti | |
| Alcool | | Continui | |
| Altro | | | |
| Sociali | | Motivazioni | |
| Disagio abitativo | | | |
| Mancanza di lavoro | | | |
| Inadempienza scolastica | | | |
| Comportamento deviante | | | |
| Disgregazione socio-familiare | | | |
| Difficoltà nella fruizione dei servizi sociali e socio-sanitari | | | |

Progetto di intervento sul nucleo

| Servizi socio-sanitari ed Enti pubblici già coinvolti | | |
|---|---|--------------------------------------|
| Servizi per Minori e Responsabilità familiari | | Specificare le tipologie dei Servizi |
| Servizi per Anziani | | |
| Servizi per Disabili | | |
| Servizi per Adulti | | |
| Assistenza Alloggiativa | | |
| Contributi economici comunali e/o regionali | | |
| Unità operativa Materno Infantile | | |
| Unità operativa Salute Mentale | | |
| S.E.R.T. | | |
| S.S. Ministero di Grazia e Giustizia | Adulti <input type="checkbox"/> Minori <input type="checkbox"/> | |
| Enti pubblici e privati | | |
| Parrocchie/Caritas/Enti religiosi | | |
| Scuola <input type="checkbox"/> Orientamento Formativo Professionale <input type="checkbox"/> | | |
| Altro | | |

| Linee prioritarie d'intervento del Servizio Sociale | |
|--|--|
| Integrare le risorse personali, familiari e sociali del nucleo | |
| Costituire un punto di riferimento valido nella rete sociale | |
| Stimolare l'autonomia dei componenti del nucleo | |
| Sostenere il nucleo nella cura della propria salute | |
| Sostenere il nucleo familiare | |
| Favorire l'integrazione sociale del nucleo | |
| Altro | |

| Necessità ravvisate all'interno del nucleo | |
|---|--|
| Alloggio | |
| Sostegno economico | |
| Istituzionalizzazione | |
| Allontanamento dal nucleo familiare | |
| Ricongiungimento con il nucleo familiare | |
| Sostegno alla genitorialità- mediazione e consulenza familiare | |
| Sostegno sociale | |
| Terapia psichiatrica e/o sostegno psicologico | |
| Terapia riabilitativa | |
| Inserimento lavorativo <input type="checkbox"/> Orientamento formativo <input type="checkbox"/> | |
| Inserimento scolastico | |
| Altro | |

