

Scheda per la progettazione di dettaglio dei Servizi di Ambito
--

PIANO DI ZONA 2010-2012

Annualità: 2010 X 2011 X 2012 X

AMBITO DI MOLFETTA-GIOVINAZZO

PROV. DI BARI

Informazioni generali

Ambito di intervento:

- ☐ WELFARE D'ACCESSO
- ☐ SERVIZI DOMICILIARI
- ☒ SERVIZI COMUNITARI A CICLO DIURNO
- ☐ SERVIZI PER LA PRIMA INFANZIA
- ☐ SERVIZI E STRUTTURE RESIDENZIALI
- ☐ MISURE A SOSTEGNO DELLE RESPONSABILITA' FAMILIARI
- ☐ INCLUSIONE SOCIALE

Obiettivo di servizio: X SI ☐ NO

(

Numero progressivo: 16

Denominazione servizio: Potenziamento e consolidamento rete centri diurni socio-educativi e riabilitativi

Indicare art. di rif. Reg. regionale n. 4/2007: art.60

Destinatari finali: Tipologia di utenti : Diversamente abili minori ed adulti, pazienti psichiatrici stabilizzati

n. 30 utenti (dato triennale)

Obiettivi del servizio

L'obiettivo di fondo che tale servizio si propone di garantire è il mantenimento ed il recupero dei livelli di autonomia della persona ed il sostegno alla famiglia.

Principali attività previste

Le attività dei centri sono diversificate in base alle esigenze dell'utenza ed in ogni caso devono comprendere:

- attività di socializzazione ed animazione
- attività espressive, psico-motorie e ludiche
- attività formativo-culturali
- prestazioni socio-sanitarie e riabilitative
- attività assistenziali (igiene personale, somministrazione dei pasti)

Profilo degli operatori richiesti per la realizzazione del servizio

- Coordinatore
- Educatori professionali
- Psicologi
- Tecnici della riabilitazione e rieducazione
- Personale ausiliario

Soggetto titolare¹ ed enti coinvolti - Localizzazione del servizio

Il soggetto titolare dell'intervento è il Comune di Molfetta, in qualità di Comune capofila.

Si tratta di assicurare, mediante il pagamento delle rette, l'inserimento della tipologia di utenza indicata in centri socio-educativi riabilitativi, che rappresentano una concreta alternativa al ricovero in strutture residenziali.

Modalità di gestione del servizio

- ☐ gestione in economia (specificare _____)
- ☐ gestione diretta con affidamento a terzi
(specificare procedure di affidamento : gara di appalto)
- ☐ delega a soggetto terzo (specificare _____)

X altra modalità di gestione: pagamento rette

Spesa totale prevista

COSTO COMPLESSIVO DEL SERVIZIO: Euro 120.000,00 (costo triennale)

MACROVOCI DI SPESA

- | | |
|------------------------------------|------|
| - risorse umane | Euro |
| - attrezzature | Euro |
| - utenze e consumi | Euro |
| - altri costi generali di gestione | Euro |

