



SOCIETA' DELLA SALUTE Zona Fiorentina Nord Ovest

PROGETTO MARIPOSA CALENZANO

Azioni di sostegno psicologico a famiglie con situazioni di disagio sociale del Comune di Calenzano

SCHEMA DI SEGNALAZIONE

SOGGETTI RICHIEDENTI

Assistente Sociale:.....

UFSMIA:.....

.....:

UTENTI DEL SERVIZIO

Madre

Cognome:.....Nome:.....

Luogo e data di nascita:.....

Residenza:.....

Lavoro:..... Recapito telefonico.....

Padre

Cognome:.....Nome:.....

Luogo e data di nascita:.....

Residenza:.....

Lavoro:..... Recapito telefonico.....

Figlio

Cognome:.....Nome:.....

Luogo e data di nascita:.....

Residenza:.....

Figlio

Cognome:.....Nome:.....

Luogo e data di nascita:.....

Residenza:.....

Altro parente significativo

Cognome:.....Nome:.....

Luogo e data di nascita:.....

Residenza:.....

Lavoro:..... Recapito telefonico.....

MOTIVI DELLA RICHIESTA

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

STORIA DEGLI INTERVENTI GIA' ATTUATI FINO AD OGGI

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Sesto Fiorentino, _____

I soggetti richiedenti:

La famiglia

ASSOCIAZIONE ARTIGIANALMENTE

PROPOSTA PROGETTUALE

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Obiettivi

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Durata Dal al

Attività riferita a:	Costo unitario	Durata
Consulenza psicologica individuale (sedute psicoterapia individuale e consulenza educativa)	€ 50,00	60 minuti
Psicoterapia di coppia, mediazione, consulenza educativa genitoriale	€ 60,00	60 minuti
Psicoterapia domiciliare	€ 50,00	60 minuti
Assistenza educativa	€ 25,00	60 minuti
Valutazione psicodiagnostica	Max € 65,00 per test/pacchetto strumenti diagnostici individuati	Valutazione psicodiagnostica
Attività educativa di gruppo	Da € 25,00 a € 50,00	ad incontro
Incontri psico-educativi con famiglia	€ 50,00	ad incontro
Sostegno psico-educativi per minore con DSA	€ 40,00	60 minuti
Consulenza a terzi per attività progetto	€ 30,00	50 minuti

Allegato 2)

Per la "Valutazione psicodiagnostica" (interviste strutturate, strumenti osservativi e altri test utili a supportare la conoscenza nelle attività progettate dall'Associazione), si individua la seguente tariffa:

- minima € 35,00
- massima € 65,00

aumentata di € 10,00 per la relazione finale.

Calenzano, _____

L'Associazione: _____

SOCIETA' DELLA SALUTE ZONA FIORENTINA NORD OVEST

Per la validazione dell'intervento:

Assistente Sociale:.....

UFSMIA:.....

_____:.....

NOTE:.....

.....

Sesto Fiorentino, _____

I soggetti richiedenti:
