

Nota bene: SALVARE il modulo ed ALLEGATI nei FORMATI WORD o PENOFFICE, JPEG o PDF

## PROGETTO DA "METTERE IN ADOZIONE" Anno 2015

<b>SOGGETTO PROMOTORE</b>	AIPD Associazione Italiana Persone con Sindrome di Down Sezione di Ravenna ANGSA Associazione Nazionale Genitori e Soggetti con Autismo Ravenna
<b>TITOLO PROGETTO DA "ADOTTARE"</b>	<b>INSIEME NEI WEEK END</b>
<b>BREVE DESCRIZIONE DEL PROGETTO DA "ADOTTARE"</b> <small>(la descrizione è molto utile per rendere interessante e finanziabile il progetto)</small>	<p><b>Gruppi di ragazzi con Sindrome di Down e Autismo sperimentano il piacere e la sfida di passare un week end ,senza i genitori, in un appartamento con il sostegno di Educatori Professionali.</b></p> <p>DESTINATARI: giovani/adulti, reclutati secondo criteri di verifica del possesso di alcune abilità di base, prerequisito per la buona realizzazione del Progetto stesso.</p> <p>OBIETTIVI: incrementare le autonomie personali, relazionali e sociali con la sperimentazione in situazione senza la famiglia ma con un sostegno professionale.</p> <p>AZIONI: supporto educativo/assistenziale nella routine quotidiana domestica e nelle attività in contesti naturali, frequentati e desiderati dai giovani, da gestire nella Comunità di appartenenza.</p> <p>OPERATORI : saranno impiegati Educatori Professionali della Cooperativa San Vitale formati per i Programmi per gli adulti specifici per le persone con Autismo e Disabilità Intellettiva.</p> <p>MODULO ORGANIZZATIVO: tre ragazzi con disabilità e un Educatore, con possibilità di aumentare l'intervento di sostegno se necessario.</p>
<b>AREA DI INTERVENTO</b> <small>(Barrare una sola casella)</small>	SOCIALE SOCIALE <input checked="" type="checkbox"/> X <span style="float: right;">SANITARIO <input type="checkbox"/></span>  CULTURALE <input type="checkbox"/> <span style="float: right;">RIQUALIFICAZIONE URBANA <input type="checkbox"/></span> E DIRITTI DEGLI ANIMALI <input type="checkbox"/>
<b>LUOGO/I DI REALIZZAZIONE</b>	Ravenna
<b>PERIODO DI SVOLGIMENTO</b>	1/2 fine settimana al mese durante l'anno con alternanza di uscite il sabato sera o la domenica secondo le occasioni offerte anche dal territorio ma soprattutto secondo i desideri espressi dai giovani partecipanti con disabilità intellettiva ed autismo.
<b>COSTI COMPLESSIVI PRESUNTI</b>	<p>Al fine di rendere più agevole il finanziamento per il progetto abbiamo ritenuto utile descrivere <b>il costo complessivo unitario di un modulo WEEK END</b> .Questo è stato calcolato in <b>euro 250.00</b> considerato il costo delle ore di un Educatore impegnato per il sabato ,la domenica e la notte (costo forfettario di euro 50.00) con la partecipazione di tre ragazzi con buone autonomie personali e relazionali. Per i casi clinici che esprimono bisogni di sostegno specifici si aumenteranno gli interventi educativi per permettere a tutti comunque di partecipare.</p> <p>Consideriamo quindi per un modulo al mese un costo di circa <b>3.000 Euro per tutto l'anno</b> . Le famiglie dei giovani partecipanti si faranno carico dei costi della spesa e delle</p>

	<p>eventuali uscite ricreative e ristorante/pizzeria.          La Cooperativa San Vitale che è partner del Progetto fornisce gli Educatori Professionali e un appartamento.          Le Associazioni si faranno garanti di sostenere ,dove possibile , una parte del Progetto qualora non si copra il finanziamento richiesto per l'attuazione del Progetto stesso.</p> <hr/> <hr/> <hr/>
<p><b>INFORMAZIONI SULLA REALIZZAZIONE DEL PROGETTO</b></p>	<p>IL PROGETTO VERRA' REALIZZATO INDIPENDENTEMENTE DALLA "ADOZIONE" GRAZIE AD ALTRI CONTRIBUTI E/O RISORSE PROPRIE</p> <p>SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/></p>
<p><b>REFERENTE e CONTATTI</b></p>	<p>REFERENTE <u>Gabriele Bazzocchi</u> <u>AIPD RAVENNA</u>          INDIRIZZO: <u>Via Monte Grappa n.35 48121 RA</u>          Tel. <u>347 4407 018- 335 655 0505</u>  <u>EMAIL <a href="mailto:gabriele.bazzocchi@unibo.it">gabriele.bazzocchi@unibo.it</a></u>          REFERENTE <u>Noemi Cornacchia</u> <u>ANGSA RAVENNA</u>          INDIRIZZO: <u>Via Piemonte n.7 48121 RA</u>          Tel. <u>331 101 7555</u>          EMAIL <u><a href="mailto:angsaravenna@gmail.com">angsaravenna@gmail.com</a></u></p>

