

	COMUNE DI TRENTO SERVIZIO WELFARE E COESIONE SOCIALE	Rev. Giugno 2022
---	--	---------------------

**SCHEDA PER L'ACCESSO
A SERVIZI DI CARATTERE SEMIRESIDENZIALE PER MINORI**

Cognome e nome utente _____ data domanda _____

CONDIZIONI SOCIO-SANITARIE DEL MINORE (max 30 punti)

Criteri	Indicatori	Punteggio	Punteggio attribuito
1. Condizioni socio-sanitarie e relazionali della persona (possibili 4 risposte max 8 punti)	Minore con parziali autonomie nelle attività di vita quotidiana	3	
	Presenza di elementi di trascuratezza del minore	2	
	Minore con problematiche di natura socio-educativa/di apprendimento	2	
	Minore con problematiche di natura psico-sociale/relazionale	1	
	Fascia d'età 0/5 anni	0	
	Fascia d'età 6/11 anni	2	
	Fascia d'età 12 ed oltre	3	
2. Presenza di comportamenti devianti o a rischio (possibili 3 risposte max 9 punti)	Minore con comportamenti devianti/a rischio, antisociali, marginali, fughe, frequentazione di gruppi marginali/a rischio, comportamenti aggressivi (verso sé, verso gli altri, autolesionismo, ...), ...	5	
	Minore che presenta delle dipendenze (es. alcool, droga, altre dipendenze, ...)	3	
	Presenza di procedimenti di cui al DPR 448/88	1	
3. Presenza di altre problematiche specifiche della persona (possibili 2 risposte max 5 punti)	Minore sottoposto a provvedimenti di tutela da parte dell'Autorità giudiziaria (es. affidamento socio-educativo al Servizio Sociale, prescrizione del Tribunale Civile, monitoraggio Procura TM, ...)	2,5	
	Eventi critici che determinano una modifica radicale della condizione del minore e/o del suo nucleo familiare (es. lutto, malattia, separazione, ...)	2,5	
4. Presenza di certificazioni/invalidità/indennità di accompagnamento della persona (possibile 1 risposta max 5 punti)	Minore impossibilitato a deambulare senza l'aiuto di un accompagnatore o con necessità di assistenza continua, non essendo in grado di compiere gli atti quotidiani della vita (cod. Invalidità Civile 05 o 06)	5	
	Minore con difficoltà persistenti a svolgere i compiti e le funzioni della propria età (cod. Invalidità Civile 07)	5	
	Presenza di certificazione disabilità L. 104/92 Diagnosi funzionale (Fascia A)	3	
	Presenza di certificazione DSA (Fascia B)	2	
5. Situazione scolastica (possibile 1 sola risposta max 1 punto)	Presenza di bisogni educativi speciali (BES – Fascia C)	1	
	Abbandono scolastico/frequenza discontinua/difficoltà di inserimento	1	
6. Distanza da Servizi ed altre opportunità (possibile 1 sola risposta max 2 punti)	Abitazione isolata, che non consente nessun'altra possibilità di fruizione di altri Servizi/opportunità	2	
	Possibilità solo parziale e comunque difficoltosa di fruire di altri Servizi/opportunità	1	
PUNTEGGIO		Max 30	



CONDIZIONI DEL MINORE PER GLI ASPETTI DI NATURA RELAZIONALE (max 5 punti)

Criteri	Indicatori	Punteggio	Punteggio attribuito
7. Partecipazione alla vita sociale di comunità (possibile 1 sola risposta max 5 punti)	Minore che non partecipa in alcun modo alla vita sociale di comunità e/o si trova in una condizione di marginalità/isolamento	5	
	Minore che partecipa scarsamente alla vita sociale di comunità ed ha poche occasioni di socializzazione	3	
	Minore che partecipa alla vita sociale di comunità ed ha occasioni di socializzazione	0	
PUNTEGGIO		Max 5	

STATO DELLA RETE ASSISTENZIALE E DI SUPPORTO (max 35 punti)

Criteri	Indicatori	Punteggio	Punteggio attribuito
8. Presenza di altre problematiche specifiche del nucleo familiare (possibili 5 risposte max 15 punti)	Incapacità/inadeguatezza del nucleo nel soddisfare i bisogni fondamentali o socio-educativi/relazionali della persona	4	
	Presenza nel nucleo di familiari con gravi problematiche sanitarie, tali da determinare la richiesta di tale tipologia d'intervento	3	
	Grave affaticamento o fragilità dei familiari (es. <i>respite care</i> , familiari in precarie condizioni di salute, ...)	4	
	Presenza nel nucleo di familiari con problemi di dipendenza	2	
	Conflittualità intrafamiliare	2	
9. Rete socio-familiare di riferimento (possibili 2 risposte max 20 punti)	Presenza di una rete insufficiente a garantire il soddisfacimento del bisogno socio-educativo della persona	15	
	Presenza di una rete parzialmente sufficiente o in difficoltà di tenuta	10	
	Rete che viene valutata in grado di soddisfare il bisogno della persona	0	
	Alta motivazione all'intervento da parte dei genitori e/o del minore	5	
	Assenza di altri servizi socio-assistenziali e socio-educativi attivi	5	
PUNTEGGIO		Max 35	

ALTRE PRIORITÀ (max 20 punti)

Criteri	Indicatori	Punteggio	Punteggio attribuito
10. Altri criteri di priorità (max 20 punti)	Valutazione collegiale dell'assistente sociale proponente e del "gruppo di accesso ai servizi" dedicato (ad esempio: servizio da attivarsi a seguito di prescrizione dell'Autorità giudiziaria, Servizio da attivarsi con carattere d'urgenza per situazione d'emergenza sociale e/o tutela, ...)	10 o 20	
		Max 20	

Motivazione:



Se temporaneo indicare periodo: dal _____ al _____

Se necessaria attivazione immediata del servizio - indicare motivazione e data attivazione richiesta:

SINTESI DEL PUNTEGGIO

AREE VALUTATE	Punteggio	Punteggio attribuito
PUNTEGGIO CONDIZIONI SOCIO-SANITARIE DEL MINORE	Max 30	
CONDIZIONI DEL MINORE PER GLI ASPETTI DI NATURA RELAZIONALE	Max 5	
STATO DELLA RETE ASSISTENZIALE E DI SUPPORTO	Max 35	
ALTRE PRIORITÀ	Max 20	
PUNTEGGIO TOTALE GENERALE	Max 90	



COMUNE DI TRENTO

SERVIZIO WELFARE E COESIONE SOCIALE

Rev.
Giugno 2022

SCHEDA DATI PER L'ACCESSO AI SERVIZI O L'INSERIMENTO IN LISTA D'ATTESA

Cognome e nome di

Nato/a a il

Residente a

intervento semi-residenziale Nome e indirizzo della struttura
n.ro giorni settimana n.ro ½ giornate settimana

presenza di un tutore del/dei minore/i SI NO

presenza di un genitore separato tenuto al mantenimento del/dei minore/i SI NO

Compartecipazione alla spesa:

secondo i criteri fissati dalle Determinazioni

gratuito perché intervento semi-residenziale/educativo a domicilio attivato a favore di minore in affidamento familiare

deroga:

domanda

documentazione reddituale

quota di compartecipazione

quota fissa

motivazione:

L'interessato (*per presa visione*)

L'assistente sociale

Trento, _____

Si trasmettono i dati in oggetto in conformità al Regolamento UE n. 2016/679 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali e alle disposizioni della normativa nazionale, di cui si chiede il pieno rispetto.