

SERVIZIO DI
assistenza all'autonomia ed alla comunicazione

**CARTA DEI SERVIZI OFFERTI DALL'Ente
SOC. COOP. SOCIO SANITARIA 2C**

Sede legale sita in Canicatti

Tel/fax 0922/859193

e-mail/ PEC sociosanitaria2c@alice.it / coop.soc.sanitaria2c@pec.it

Legale rappresentante Diega Carlino

1) Ubicazione degli uffici e delle sedi operative con l'indicazione degli orari di apertura e di chiusura

(Max 4 righe)

LA COOPERATIVA HA SEDE IN CANICATTI VIA G. PETRAGNANI N. 5;
GLI ORARI DI UFFICIO DELLA STRUTTURA SONO I SEGUENTI :MATTINA DALLE 8.30 ALLE 13.30;
POMERIGGIO DALLE 15,30 ALLE 18,30.

2) Descrizione sommaria dell'esperienza maturata nel servizio di riferimento ovvero nell'area di intervento (assistenza all'handicap) (Max 8 righe)

LA COOPERATIVA HA ESPERIENZA PLURIENNALE NEL SETTORE AVENDO GIA' SVOLTO IL SERVIZIO DI ASSISTENZA ALL'AUTONOMIA E COMUNICAZIONE SCOLASTICA NELLE SCUOLE,IL SERVIZIO DI TRASPORTO CASA SCUOLA E VICEVERSA. ANNO 2017/18/19/20 SIA PRESSO LOA PROVINCIA SIA PRESSO IL COMUNE DI CANICATTI E DELIA
SI E' INOLTRE OCCUPATA DELL'ASSISTENZA DOMICILIARE DEI P.H., DELL' IGIENE E CURA NELLE SCUOLE.
HA GESTITO DEI PROGETTI LUDICO-RICREATIVI PER SOGGETTI DISABILI, POSSEDENDO ALL'INTERNO DELLA PROPRIA SEDE UN LUOGO APPROPRIATO ED ATTREZZATO A TAL FINE.

3) Certificazione di qualità aziendale nel campo dei servizi sociali eventualmente posseduta ed in corso di validità

LA COOPERATIVA E' IN POSSESSO DEL CERTIFICATO DI QUALITA'

4) Descrizione degli eventuali servizi migliorativi ed aggiuntivi offerti gratuitamente :

Per ogni attività proposta specificare:

a) Descrizione sintetica (max 2 righe):

LA COOPERATIVA PROPONE QUALCHE ORA IN PIU' MENSILE CON L'ASSISTENTE ESPERTA .
VERRANNO EFFETUATE VISITE SETTIMANALI DAI COMPONENTI DALL'EQUIPE CHE SI
ALTERNERANNO DI VOLTA IN VOLTA NELLO SVOLGIMENTO DI TALE COMPITO. L'EQUIPE SARA'
FORMATA DALL'ASSISTENTE SOCIALE ,DALLA LOGOPEDISTA, DALLA PSICOLOGA .

OGNI FINE MESE VERRA' COORDINATO IL LAVORO SVOLTO DAL RESPONSABILE DELLA COOPERATIVA.

b) Tempi di svolgimento :

- Periodo
(dall'INIZIO DEL SERVIZIO alla FINE)

- Frequenza di svolgimento (es: settimanale, bisettimanale, mensile...)
1 ORA IN più mensile PER L'ASSISTENTE ESPERTA, VISITA SETTIMANALI DELL'EQUIPE.

- Orari e giorni di svolgimento
GLI ORARI SARANNO CONCORDATI CON LE FAMIGLIE AL DI FUORI DELL'ORARIO SCOLASTICO; GLI INCONTRI SVOLTI CON CIASCUNA DELLE PROFESSIONISTE DELL'EQUIPE SI TERRANNO OGNI SETTIMANA

c) Operatori impiegati:

- Numero e qualifica OLTRE L'ASSISTENTE ESPERTA VERRANNO MESSI A DISPOSIZIONE 3 FIGURE PROFESSIONALI;
- ASSISTENTE SOCIALE, PSICOLOGA, LOGOPEDISTA.

d) Luogo di svolgimento DA CONCORDARE CON LE FAMIGLIE.

e) Eventuali agevolazioni offerte per il raggiungimento della sede di svolgimento delle attività
LA COOPERATIVA METTE A DISPOSIZIONE DELLE MACCHINE E L'AUTISTA.

Data

Firma del Legale rappresentante

Soc. Coop. Socio Sanitaria
"SG"
Via Petraglia, 5 - CANICATTI
P.IVA 01810770840