

# **SERVIZIO DI ASSISTENZA ALLA COMUNICAZIONE SCOLASTICA IN FAVORE DI SOGGETTI CON HANDICAP SENSORIALE DELL'UDITO**

## **CARTA DEI SERVIZI OFFERTI DALLA DITTA**

### **A.VO.DI.C. Associazione Volontaria Disabili Cuore “come sentimento”**

Sede legale sita in Favara, via Cosenza, 3

Tel/fax 0922/31146

e-mail/ PEC [angelalentini2007@libero.it](mailto:angelalentini2007@libero.it)/ [avodic@pec.it](mailto:avodic@pec.it)

Legale rappresentante Lentini Angela nata a Hurth-Hermuhlheim il 22/12/67, Prov. Colonia e residente in Favara, Via Pio XII n 30 Località Favara CAP 92026 Telefono 3286433368

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

(Max 4 righe)

La sede legale è sita a Favara in via Cosenza, 3 mentre la sede operativa si trova a Favara in via Rovereto, 6. Gli uffici sono aperti dal lunedì al venerdì, dalle 9.00 alle 13.00; la sede operativa è aperta dal lunedì al venerdì dalle 13.30 alle 18.30.

#### **2) Descrizione sommaria dell'esperienza maturata**

(Max 8 righe)

Nel servizio di riferimento ovvero nell'area di intervento (assistenza all'handicap).

L'associazione Avodic da due anni (a.s. 2008-2009; a.s 2009-2010) è accreditata presso la Provincia di Agrigento e si occupa del servizio igienico-personale nelle scuole superiori in favore di soggetti con handicap fisico o psichico grave non autosufficienti. In favore di tali soggetti, l'associazione garantisce il servizio dal primo all'ultimo giorno di scuola, grazie all'opera prestata dai volontari, per dare la possibilità ai ragazzi disabili di svolgere le attività scolastiche nel modo più sereno possibile. Da due anni, presso la nostra sede opera personale volontario, specializzato, ed esperto nel linguaggio LIS che segue e sostiene i soggetti con handicap sensoriale dell'udito.

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

---

**4) Descrizione degli eventuali servizi migliorativi ed aggiuntivi offerti gratuitamente, con l'obbligatoria indicazione per ciascun servizio di :**

Tipologia di attività (barrare con una X ):

- Ludico- ricreativa**
- Formativa- educativa
- Riabilitativa
- Di consulenza specialistica
- Altro (specificare)

Descrizione sintetica dell'attività proposta (max 2 righe)

Nella nostra sede operativa abbiamo attrezzato un piccolo parco giochi, con scivoli e vari giochi da giardino; inoltre realizziamo attività ricreative quali: giochi in gruppo, lavoretti manuali, laboratori.

Tempi di svolgimento:

- Periodo: dal mese di Settembre al mese di Luglio
- Frequenza di svolgimento: giornaliero
- Orari e giorni di svolgimento: dal lunedì al venerdì dalle 15.30 alle 18.30

Operatori impiegati:

- 10 operatori volontari

Luogo di svolgimento: Sede operativa dell'Associazione Avodic. via Rovereto 6, Favara

Eventuali agevolazioni offerte per il raggiungimento della sede di svolgimento delle attività  
Mettiamo a disposizione il nostro mezzo di trasporto.

**4) Descrizione degli eventuali servizi migliorativi ed aggiuntivi offerti gratuitamente, con l'obbligatoria indicazione per ciascun servizio di :**

Tipologia di attività (barrare con una X ):

- Ludico- ricreativa
- X      **Formativa- educativa****
- Riabilitativa
- Di consulenza specialistica
- Altro (specificare)

Descrizione sintetica dell'attività proposta (max 2 righe)

Vengono svolte attività di formazione ed aggiornamento del personale; attività di gruppo con i minori, di formazione ed educazione attraverso laboratori di scrittura, lettura, pittura ecc.

Tempi di svolgimento:

- Periodo: dal mese di Settembre al mese di Luglio
- Frequenza di svolgimento: giornaliero
- Orari e giorni di svolgimento: dal lunedì al venerdì dalle 14.30 alle 17.00

Operatori impiegati:

- N. 10 Educatori volontari, specializzati ed esperti nei linguaggi LIS e BRAILLE

Luogo di svolgimento Sede operativa dell'Associazione Avodic. via Rovereto 6, Favara

Eventuali agevolazioni offerte per il raggiungimento della sede di svolgimento delle attività  
Mettiamo a disposizione il nostro mezzo di trasporto.

**4) Descrizione degli eventuali servizi migliorativi ed aggiuntivi offerti gratuitamente**, con l'obbligatoria indicazione per ciascun servizio di :

Tipologia di attività (barrare con una X ):

Ludico- ricreativa  
Formativa- educativa

**X Riabilitativa**

Di consulenza specialistica  
Altro (specificare)

Descrizione sintetica dell'attività proposta (max 2 righe)

Per i diversamente abili vengono effettuate sedute di fisioterapia e logopedia.

Tempi di svolgimento:

- Periodo: dal mese Settembre al mese di Luglio
- Frequenza di svolgimento: Settimanale
- Orari e giorni di svolgimento: martedì e giovedì dalle 15.30 alle 18.30

Operatori impiegati:

- N. 2 Specialisti volontari in Logopedia e Fisioterapia.

Luogo di svolgimento: Sede operativa dell'Associazione Avodic. via Rovereto 6, Favara

Eventuali agevolazioni offerte per il raggiungimento della sede di svolgimento delle attività:

Mettiamo a disposizione il nostro mezzo di trasporto.

**4) Descrizione degli eventuali servizi migliorativi ed aggiuntivi offerti gratuitamente, con l'obbligatoria indicazione per ciascun servizio di:**

Tipologia di attività (barrare con una X):

- Ludico- ricreativa
- Formativa- educativa
- Riabilitativa

**X Di consulenza specialistica**  
Altro (specificare)

Descrizione sintetica dell'attività proposta (max 2 righe)

Attività di consulenza Psico – Sociale e Sportello Informazioni, avvalendosi della fattiva collaborazione di professionisti esperti quali psicologo e assistente sociale.

Tempi di svolgimento:

- Periodo: dal mese di Settembre al mese di Luglio
- Frequenza di svolgimento: Settimanale
- Orari e giorni di svolgimento: Lunedì, Mercoledì e Venerdì dalle 15.30 alle 18.30

Operatori impiegati:

- N.2 professionisti volontari: Psicologo e Assistente sociale

Luogo di svolgimento: Sede operativa dell'Associazione Avodic. via Rovereto 6, Favara

Eventuali agevolazioni offerte per il raggiungimento della sede di svolgimento delle attività  
Mettiamo a disposizione il nostro mezzo di trasporto.

**N.B. : Nel caso di più servizi migliorativi il punto n. 4 deve essere compilato per ciascun servizio offerto.**

**Data 20/10/2010**

**Firma del Legale rappresentante**

  
