

AGAPE DI MAMMA NINA

PROGRAMMA DI AMMISSIONE PER NUOVA OSPITE

1. ENTE INVIANTE

- Ragione Sociale: _____
- Città _____ Cap. _____
Via _____ n°. _____
- Partita Iva / C.Fiscale _____
- Responsabile del caso _____ tel. _____
Fax. _____
e-mail _____
- Referente Amministrativo _____ tel. _____
Fax. _____
e-mail _____

2. GENERALITA' ASPIRANTE OSPITE

- Cognome _____ Nome _____
- Nato a _____ il _____
- Nazionalità _____
- Codice Fiscale _____
- Residenza in _____ Via _____ n°. _____
- Domicilio in _____ Via _____ n°. _____
- Permesso di soggiorno _____ scadenza _____
- tel. _____ cellulare _____

3. GENERALITA' FIGLI (conviventi e non)

- Cognome _____ Nome _____
- Codice fiscale _____
- note: _____

- Cognome _____ Nome _____
- Codice fiscale _____
- note: _____

- Cognome _____ Nome _____
- Codice fiscale _____
- note: _____

4. CONDIZIONI SANITARIE

Agape di Mamma Nina non è una struttura sanitaria. Non sono perciò ammissibili tossicodipendenti, sieropositivi, persone affette da patologie psichiatriche o contagiose e gravi inabilità. Preliminare ad ogni ipotesi di ammissione è l'espletamento di tutti gli accertamenti indicati nell'apposita scheda (allegato 1) _____

5. OBIETTIVI EDUCATIVI

6. PRESCRIZIONI (Tribunale, Servizi Sociali, ecc.)

- Entrate/uscite _____

- Telefonate _____

- Altro _____

7. INGRESSO E PERMANENZA

- Data indicativa di ingresso _____ (*)
- Tempo minimo di permanenza _____

8. PRESTAZIONI E SERVIZI ASSICURATI DA AGAPE

- vitto e alloggio
- vestiario e biancheria per la casa
- accompagnamenti e trasporti
- prodotti per l'igiene personale
- piccole spese mediche e per medicinali extra SSN (escluse spese straordinarie)
- pannolini ed alimenti per la prima infanzia
- consulenza psico-pedagogica
- operatori professionali
- supporto rete volontari
- attività educativa personalizzata con verifica continua dei successi/insuccessi (vedi Regolamento e Scheda Giornaliera dell'Ospite)
- orientamento professionale e ricerca lavoro (**)
- supporto post-scolastico per minori
- iniziative ludico-ricreative

(*) La data è necessariamente indicativa. Si dovrà infatti tenere conto dei tempi eventualmente necessari alla esecuzione degli accertamenti sanitari preliminari alla ammissione nonché dei tempi richiesti per la accettazione/sottoscrizione dell'apposito "Regolamento" da parte dell'Aspirante Ospite.

(**) L'avviamento al lavoro è, nella maggior parte dei casi, elemento costitutivo del Programma di rieducazione/risocializzazione dell'Ospite. Entro i limiti delle proprie capacità e delle oggettive condizioni esterne, Agape si adopererà in questa direzione, senza con ciò sottrarre all'Ente Inviante la sua più specifica competenza in materia.

9. ONERI A CARICO DELL'ENTE INVIANTE

Sino ad eventuali diverse determinazioni, che saranno comunicate con almeno 60 giorni di anticipo, sono previsti a carico dell'Ente inviante:

- **RETTA GIORNALIERA**
 - Donna/madre € _____ (_____) + IVA al 20%
 - Per ogni figlio € _____ (_____) + IVA al 20%
- **SUSSIDI ALLA OSPITE**
 - si conviene un contributo economico per "piccole spese personali" pari a € _____ (_____) al mese
- **SPESE EXTRA**
 - Non sono comprese nella retta eventuali spese accessorie o straordinarie (quali libri e materiale scolastico, prestazioni specialistiche fuori SSN, protesi dentarie ecc) diverse o ulteriori rispetto a quelle espressamente indicate al precedente punto 8. In caso di necessità si procederà con accordi specifici tra Ente Inviante e Direzione di Agape.
- **MODALITA' DI PAGAMENTO**
 - Tramite bonifico bancario sul C/C 5227/4 – ABI 6105 – CAB 23306 – "Agape di Mamma Nina, da effettuarsi entro 60 gg. Dalla data di emissione della apposita fattura mensile.

10. VERIFICHE PERIODICHE

- Periodicità _____
- Prossime due verifiche: il _____ ; il _____

11. DIMISSIONI DELL'OSPITE

La dimissione della Ospite dalla Casa d'Accoglienza Agape di Mamma Nina può avvenire:

- **Per completamento del programma educativo convenuto** in sede di ammissione ovvero alla scadenza del termine di cui al precedente punto 7. In tale prospettiva le parti si incontreranno con adeguato anticipo affinché l'Ente inviante, quale responsabile complessivo del caso, possa predisporre tutte le iniziative necessarie per un adeguato riaccoglimento della Ospite nella realtà esterna. Sono evidentemente consentite proroghe al programma educativo iniziale, da convenirsi di comune accordo sia nei contenuti che nella durata;
- **Per rinuncia al programma da parte dell'Ospite.** In tal caso la Direzione di Agape avviserà la Responsabile del Caso per l'eventuale adozione di iniziative di supporto alla dimissione;
- **Per decisione unilaterale della Direzione di Agape** derivante dal mancato rispetto da parte della Ospite degli impegni assunti con l'accettazione del Programma Educativo e con la sottoscrizione dell'apposito Regolamento.

Carpi li _____

Per Agape di Mamma Nina

Per l'Ente inviante

AGAPE DI MAMMA NINA

SCHEDA ACCERTAMENTI SANITARI PRELIMINARI

Aspirante Ospite _____

VISITE ED ESAMI

da eseguirsi in via preliminare ad ogni ipotesi di accoglienza

TIPO ACCERTAMENTO

- HBsAG (per Epatite Virale B) - HbsAb
- Visita Dermatologica
- HIV
- HCV (Virus Epatite C)
- VDRL
- Gamma GT
- SGOT SGPT (Transaminasi)
- Emocromo
- Intradermoreazione di Mantoux
- Glicemia
- Urine

Gli esami devono essere stati effettuati in tempi recenti.

Gli esami vanno somministrati alle donne maggiorenni. Nel caso risultassero positive a qualche esame, Agape richiederà l'approfondimento anche per i figli.

Agape di Mamma Nina si riserva in ogni caso, alla luce dei risultati dei suddetti esami, di richiedere ulteriori approfondimenti e di sottoporre la persona a visita medica al momento dell'ingresso in comunità.

AGAPE
