



**DISTRETTO SOCIALE SUD EST MILANO
PROGRAMMA “SOSTEGNO ALLA NATALITÀ”**

Titoli sociali

Scheda tecnica di presentazione e progetto sociale

Numero progressivo distrettuale

-----/-----

Comune di residenza del nucleo familiare	
Cognome e nome del possibile beneficiario	
Assistente Sociale che presenta la situazione	
Data di compilazione	

1. Accesso alla misura:

- Valore ISEE del nucleo familiare: _____;
- presenza nel nucleo di
 - bambini 0-3 anni;
 - Bambini disabili in età scolare.

2. Priorità:

- famiglie numerose (tre figli o più, con almeno un figlio da 0 a 3 anni): n° componenti _____
- famiglie numerose (tre figli o più, con almeno un figlio disabile in età scolare) n° componenti _____
- Più di un figlio 0-3 anni: n° _____
- Presenza di altri soggetti fragili nel nucleo: n° _____ problematiche in sintesi _____
- Famiglia monoparentale _____
- Presenza di provvedimenti protettivi dell’Autorità Giudiziaria: _____
- gravi tensioni relazionali nel nucleo/ problematiche di attaccamento/accudimento _____

note: _____

- documentazione ulteriore richiesta per la prova dei mezzi

Composizione del nucleo familiare dell’utente

Matrimonio Convivenza genitore unico Figli: conviventi non conviventi

Nome e Cognome	Relazione di parentela con il richiedente	Età	Condizione professionale/ scolare/occupazionale

I minori nel nucleo familiare

	nome	Data di nascita	Scuola o servizio frequentato ¹	Luogo	Problematiche particolari
1					
2					
3					
4					
5					
6					

Eventuali condizioni di disabilità o patologia di minori nel nucleo familiare

	nome	Descrizione sintetica diagnosi	Rilasciata da	Eventuale servizio di riferimento
1				
2				
3				

Anamnesi Familiare e sociale

Adulti presenti

genitore
Storia personale ed eventi significativi

genitore
Storia personale ed eventi significativi

Caratteristiche specifiche secondo la scheda d'area famiglia e minori

genitore
Analisi delle risorse attuali della persona, Resilienza, Risorse nella rete, Relazione con l'operatore

genitore
Analisi delle risorse attuali della persona, Resilienza, Risorse nella rete, Relazione con l'operatore

¹ Indicare: asilo nido; scuola d'infanzia; primaria (anno); secondaria I grado (anno); secondaria II grado (anno); per i servizi di tipo educativo o riabilitativo indicare sigla.

Descrizione sintetica della situazione abitativa del nucleo familiare (da esito visita domiciliare)

Con specifico riferimento alle necessità di <i>care</i>

Figli e/o membri minori

Minore a

Minore b

Minore c

Descrizione della rete di familiari di riferimento

Chi ,grado di parentela, sostegno..

(Domanda sociale relativa a

(Descrizione dei bisogni percepiti/dichiarati dai componenti) il nucleo familiare segnala :

<i>Disagio ecc. per ...</i>
<i>Disagio familiare per..</i>
<i>Temporanea difficoltà per..</i>

(in base a ipotesi intervento con titolo sociale)

