

**ALLEGATO D alle Linee Guida del Servizio di Assistenza Domiciliare gestito in forma associata, di cui alla Deliberazione del Comitato dei Sindaci dell'ATS XIX n. 29/2024,**

**PIANO ASSISTENZIALE INDIVIDUALIZZATO (PAI)**  
**- SERVIZIO DI ASSISTENZA DOMICILIARE -**

**Nome:** \_\_\_\_\_ **Cognome:** \_\_\_\_\_ **Indirizzo:** \_\_\_\_\_  
**Tel. Referente Familiare:** \_\_\_\_\_ **Case Manager:** \_\_\_\_\_

All'esito della valutazione del caso effettuata in sede di visita domiciliare in data \_\_\_\_\_, sentito il Comune di residenza dell'utente, si concordano le prestazioni socio-assistenziali da assicurare al/alla sig./sig.ra \_\_\_\_\_

- △ Le prestazioni assegnate per n. \_\_\_\_\_ ore settimanali di assistenza di base
- △ Le prestazioni assegnate per n. \_\_\_\_\_ ore settimanali di assistenza da parte di un operatore formato sono le seguenti:

○ **aiuto per il governo dell'abitazione e per le attività domestiche:**

- riordino, cura delle condizioni igieniche e pulizia dell'alloggio (sia pulizia quotidiana che pulizie periodiche generali più approfondite)
- cambio, lavaggio e stiraggio biancheria della casa;
- acquisto generi alimentari e di ulteriori beni necessari all'utente;

○ **aiuto per la cura della persona:**

- igiene personale;
- cambio, lavaggio e stiraggio biancheria e indumenti personali;
- preparazione dei pasti;
- aiuto nell'assunzione dei pasti;

○ **sostegno della persona nelle attività giornaliere:**

- aiuto ad una corretta deambulazione;
- aiuto alla mobilizzazione, vestizione e svestizione;
- aiuto nell'uso di accorgimenti o ausili per lavarsi;
- compagnia e ascolto dell'utente;
- pianificazione e monitoraggio dell'utilizzo delle economie per le spese quotidiane;
- trasporto e accompagnamento presso ambulatori medici, ospedali, presidi sociali in genere con mezzi messi a disposizione dalla Ditta (ivi compresi i mezzi privati degli operatori);

○ **aiuto per mantenere e favorire l'integrazione sociale:**

- interventi atti a favorire e incoraggiare i rapporti familiari e di buon vicinato
- interventi per sollecitare e favorire la presenza delle persone assistite alle attività sociali - ricreative - culturali organizzate nel territorio e nei centri sociali;
- aiuto e disbrigo di pratiche, anche informatizzate;
- informazioni sui servizi utili;
- aiuto nella risoluzione di eventuali problematiche nella gestione dell'abitazione;
- interventi volti a mantenere ed implementare le opportunità offerte dalle reti formali ed informali presenti nel territorio.
- trasporto e accompagnamento presso pubblici uffici, esercizi commerciali, luoghi di culto o gli altri luoghi in cui l'utente esplica la sua vita di relazione in genere;

○ **animazione digitale:**

- sostegno nelle procedure digitali (acquisizione SPID, prenotazione visite, creazione indirizzo email ...)
- supporto nell'utilizzo dei dispositivi e ausili digitali.

○ **altro:** \_\_\_\_\_

Si precisa che il servizio verrà attivato tramite la Cooperativa Medihospes, aggiudicataria del SAD per il comune di Fermo, ente capofila dell'ATS XIX.

Data \_\_\_\_\_

A.S. Case Manager \_\_\_\_\_ Il beneficiario/Familiare \_\_\_\_\_

**Visto**  
**Il Referente SAD - ATS XIX**