



fondazioneplacidopuliti
O N L U S

Presentazione del Progetto

Alla Scoperta della Comunicazione

Sono numerosi i bambini con plurihandicap che necessitano di interventi logopedici precoci, anche in relazione a disturbi dell'apprendimento.

Il percorso di abilitazione/riabilitazione del linguaggio comporta però numerose sedute di attività terapeutica, da associare spesso ad altre attività riabilitative, tali da determinare un onere economico insostenibile per la famiglia.

Componente questa che può rendere specialmente difficile il compito di affrontare serenamente e con responsabilità i tanti problemi legati alla disabilità.

Per questo si è deciso di attuare un Progetto che prevedesse presso il Centro Argos la proposta di percorsi logopedici personalizzati, che garantiscano con tempestività i necessari trattamenti riabilitativi.

Il Progetto è rivolto a **4 utenti** con handicap grave e difficoltà del linguaggio. Ha una durata di **10 mesi** prorogabile (da settembre 2009 a giugno 2010) nel corso dei quali una logopedista specializzata seguirà, per un totale di 8 ore a settimana, individualmente i bambini/ragazzi (**per ogni utente 2 sedute settimanali di un'ora**).

Per ogni utente verrà inoltre predisposto, a cura della logopedista e della pedagoga responsabile del Progetto, un percorso personalizzato con gli obiettivi proposti.

Referenti:

Dott. Enrico Bisante – Direttore Sanitario Centro Argos

Dott.ssa Alessandra Cordedda – Pedagoga

Chiara Tondo – Logopedista

MODULO DI ADESIONE

PROGETTO “Alla Scoperta della Comunicazione”

Io sottoscritto _____

C.F. _____ nato a _____ il ___/___/___

residente a _____ (prov. _____) cap _____

in via _____ n. _____

telefono _____ cellulare _____

mail _____

Genitore del minore _____

nato a _____ (prov. _____) il ___/___/___

con diagnosi _____

CHIEDE

che il proprio figlio sia inserito nel Progetto “Alla Scoperta della Comunicazione”, con un contributo mensile alla Fondazione di euro 50,00 (cinquanta/00).

Si allega documentazione sullo stato psico – fisico del minore - si no

data ___/___/___

Firma

Autorizzo il trattamento dei dati personali ai sensi del decreto legislativo n. 196/2003 e successive modifiche e integrazioni.

Firma

N.B.: La Fondazione si riserva di sospendere il Progetto in caso di ripetute assenze ingiustificate dell'utente.