

Indagine campionaria: bambini e adolescenti fuori dalla famiglia di origine

**Scheda INDIVIDUALE DEI SOGGETTI
DIMESSI DAI SERVIZI RESIDENZIALI (inclusi i neomaggiorenni)
Dal 01.01.2016 al 31.12.2016**

1. INFORMAZIONI GENERALI SUL BAMBINO/A O RAGAZZO/A

1.1 Genere: Maschio Femmina

1.2 Anno di nascita: |__|_|_|_|_|
a a a a

1.3 Provincia di residenza |__|_|

1.4 Stato di nascita

(specificare) _____

1.5 Cittadinanza: Italiana

Straniera (indicare il paese di provenienza) _____

indicare se minore straniero non accompagnato

1.6 Data dell'ingresso nel servizio: |__|_|_|_|_|_|_|_|_|
g g m m a a a a

1.7 Data di dimissione dal servizio: |__|_|_|_|_|_|_|_|_|
g g m m a a a a

1.8 Indicare se il bambino/a o ragazzo/a ha al momento dell'ingresso un disagio diagnosticato e/o certificato (risposta multipla):

	PRESENTE/ DIAGNOSTICATO	CERTIFICATO L.104/92
nessuna problematica specifica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
disturbi psicologici	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
gravi disturbi comportamentali	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
disturbi schizofrenici	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
disturbi dello spettro psicotico	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
sindromi affettive gravi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
disturbi della personalità con gravi compromissione del funzionamento personale e sociale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
altre patologie psichiatriche dell'età evolutiva e dell'adolescenza	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
frequenti malattie fisiche e ospedalizzazioni	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
lesioni fisiche derivanti da maltrattamenti	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
deficit della crescita	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

disabilità fisica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
disabilità sensoriale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
difficoltà cognitive	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
disturbi specifici dell'apprendimento	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
disturbi dell'attenzione e della iperattività	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
problemi scolastici legati a svantaggio socio-economico, linguistico e culturale (BES- Dir. MIUR 27/12/12)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
anoressia e bulimia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
dipendenza da alcol	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
dipendenza da sostanze	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
dipendenza dal gioco (ludopatia)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
minorenni con provvedimenti penali a carico	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Altro specificare _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

1.9 Dove viveva il bambino/a o il ragazzo/a al momento dell'ingresso? *(una sola risposta)*

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Nella sua famiglia di origine | <input type="checkbox"/> In servizio residenz. per minorenni |
| <input type="checkbox"/> Nella sua famiglia adottiva | <input type="checkbox"/> In servizio residenziale sanitario |
| <input type="checkbox"/> Presso parenti | <input type="checkbox"/> In Istituto penale minorile |
| <input type="checkbox"/> In famiglia affidataria | <input type="checkbox"/> Senza fissa dimora |
| <input type="checkbox"/> Con amici e conoscenti | <input type="checkbox"/> Altro (<i>specificare</i>) _____ |
| <input type="checkbox"/> In servizio residenziale sociale | |

1.10 Motivi dell'inserimento del bambino/a o del ragazzo/a nel servizio: *(indicare un solo motivo principale, tutti i motivi secondari correlati e tutti i motivi emersi nel corso dell'accoglienza)*

	Motivo principale	Motivi secondari correlati	Motivi emersi nel corso dell'accoglienza
problemi relazionali nella famiglia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
problemi di violenza domestica in famiglia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
problemi abitativi della famiglia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
problemi economici della famiglia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
problemi lavorativi di uno o entrambi i genitori	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
problemi giudiziari di uno o entrambi i genitori	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
problemi sanitari di uno o entrambi i genitori	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
problemi di dipendenza di uno o entrambi i genitori	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
incapacità educativa dei genitori	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
decesso di uno o entrambi i genitori	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
problemi con la famiglia affidataria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
problemi con la famiglia adottiva	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

abuso/sfruttamento sessuale sul minore	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
maltrattamento fisico	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
trascuratezza materiale e affettiva del minore	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
violenza assistita	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
maltrattamento psicologico del minore	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
problemi sanitari del minore	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
problemi scolastici del minore	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
problemi comportamentali del minore	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
comportamenti di grave devianza	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
anoressia e bulimia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
problemi di dipendenza del minore	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
presunto abbandono del minore	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
misura alternativa alla detenzione	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
gestante/ragazza madre se minorenne	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
minore straniero non accompagnato	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
non riconoscimento alla nascita	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
altro (<i>specificare</i>) _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

1.11 Tipologia dell'accoglienza al momento dell'ingresso nel servizio residenziale e alla dimissione:

- Consensuale all'ingresso e alla dimissione
- Giudiziale all'ingresso e alla dimissione
- Consensuale all'ingresso e giudiziale alla dimissione
- Giudiziale all'ingresso e consensuale alla dimissione

1.12 Il bambino/a o ragazzo/a ha o ha avuto decreti di adottabilità o di adozione:

- Sì, passato decreto di adozione Sì, attuale decreto di adottabilità
- Sì, entrambi No Informazione non conosciuta

1.13 Motivazione della dimissione dal servizio residenziale:

- Problematiche comportamentali dell'accolto/a
- Problematiche sanitarie dell'accolto/a
- Fallimento del progetto di accoglienza
- Permanenza conclusa per attivazione di un altro intervento
- Raggiunta maggiore età
- Conclusione degli interventi e della presa in carico per la risoluzione dello stato di bisogno
- Uscita per richiesta del ragazzo/a (solo se maggiorenne)
- Fuga/Allontanamento
- Decesso
- Altro (*Specificare*) _____
- Non rilevato

1.14 Sistemazione alla dimissione dal servizio residenziale:

- Rientro famiglia di origine
- Affidamento intra-familiare
- Affidamento etero-familiare
- Affidamento a rischio giuridico
- Affidamento preadottivo/adozione
- Trasferimento in servizio residenziale socio-educativa
- Trasferimento in servizio residenziale socio-sanitaria
- Inserimento in struttura sanitaria
- In Istituto penale per minorenni
- In Istituto penale
- Sistemazione in semi-autonomia
- Raggiungimento di una vita autonoma
- Destinazione ignota
- Altro

1.15 Alla decisione delle dimissioni hanno partecipato (risposta multipla)

- I Servizi sociali del Comune di residenza del minore
- L'Azienda U.S.L. di residenza del minore
- Il Giudice tutelare
- Il Tribunale per i minorenni
- La famiglia di origine
- il/la bambino/a o il ragazzo/a
- Il Responsabile o operatori della struttura di accoglienza
- Altro (*specificare* _____)

1.16 Il servizio territoriale ha redatto un progetto post-accoglienza?

- Sì No Informazione non conosciuta

1.16.1 Se sì specificare quali interventi include:

- Educativa domiciliare
- Inserimento in centri di aggregazione territoriale
- Supporto sociale da parte dei servizi
- Supporto da parte della famiglia affidataria
- Sostegno economico
- Interventi sociosanitari per il dimesso
- Interventi sociosanitari per la famiglia di origine del dimesso

- Borsa lavoro per avviamento all'autonomia
- Inserimento in un alloggio nel quale sperimentare la semi-autonomia;
- Accompagnamento alla conclusione del percorso scolastico e formativo;
- Sostegno nell'inserimento lavorativo e abitativo;
- Esenzioni e facilitazioni sociali (es. il pagamento del ticket sanitario; il pagamento dei servizi di mensa scolastici e universitari; l'abbonamento ai servizi di trasporto pubblico, affitto a costi agevolati, ecc.)
- Altro specificare _____

Questionario compilato da:

Nome Cognome _____
 Ruolo/funzione _____
 Tel _____
 E-mail _____

PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI

- Decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali" – art. 2 (finalità), art. 4 (definizioni), artt. 7-10 (diritti dell'interessato), art. 13 (informativa), artt. 28-30 (soggetti che effettuano il trattamento), artt. 104-110 (trattamento per scopi statistici o scientifici);
- "Codice di deontologia e di buona condotta per i trattamenti di dati personali per scopi statistici e scientifici" (all. A. 4 del Codice in materia di protezione dei dati personali – Provvedimento del Garante n. 2 del 16 giugno 2004, Gazzetta Ufficiale 14 agosto 2004, n. 190).