

MOVIMENTO PER LA VITA ITALIANO

- CASE DI ACCOGLIENZA – SCHEDA RACCOLTA DATI 2018

PRIMA PARTE - Informazioni generali

Denominazione dell'Ente o Associazione che gestisce la struttura

CODICE FISCALE _____ PARTITA IVA _____

Anno di costituzione _____ Indirizzo della sede _____

Comune _____ Provincia _____

Recapito telefonico _____ Fax – Segret _____

e-mail _____ sito web _____

Facebook _____

Aderente al Movimento per la Vita Italiano si no

Aderente alla Federazione Regionale si no

Numero di case gestite _____

Presidente dell'Ente o Associazione _____

Indirizzo _____

Comune _____ Provincia _____

Recapito telefonico _____ Fax _____

e-mail _____ sito web _____

Facebook _____

Denominazione della struttura (nb : compilare il questionario per ogni struttura)

Anno inizio attività _____ Indirizzo della sede _____

Comune _____ Provincia _____

Recapito telefonico _____ Fax – Segret _____

e-mail _____ sito web _____

Facebook _____

Direttore o referente della struttura

Indirizzo _____ Comune _____ Provincia _____

Recapito telefonico _____ Fax _____

e-mail _____ sito web _____

Facebook _____

1. Progetto educativo e obiettivi :

Si prega di inviare come allegato il Progetto educativo della Casa di accoglienza e gli obiettivi che si intendono perseguire ponendo in evidenza in una breve relazione gli aspetti positivi e le criticità.

2. Indicare la natura giuridica dell'Ente che gestisce la struttura

(allegare eventuale atto costitutivo e statuto)

- CAV - Onlus si no
- MPV - Onlus si no
- Altra Associazione - Onlus si no
- Fondazione - Onlus si no
- Cooperativa sociale
- Ente religioso
- Altro (specificare) _____

3. Indicare la tipologia:

- CASE RIFUGIO: Comunità di accoglienza per mamme e bambini vittime di violenza - maltrattamenti;
- CASE DI PRIMA ACCOGLIENZA: Comunità di accoglienza per gestanti, giovani madri, donne in difficoltà;
- PROVE DI VOLO: Appartamenti situati all'interno delle strutture di accoglienza;
- APPARTAMENTI IN SEMIAUTONOMIA: Appartamenti con bassa soglia di intervento sul territorio;
- GRUPPO APPARTAMENTO: Coabitazione di due o più mamme per favorire l'aiuto reciproco;
- ALTRO _____.

4. Descrizione della struttura:

4.1. Titolo di possesso della struttura:

- proprietà
- in locazione
- in uso gratuito concessa da :
 - o Diocesi
 - o Parrocchia
 - o Ente religioso
 - o Ente pubblico
 - o Ente privato
 - o Fondazione
 - o Privato
 - o Altro specificare _____

4.2. Ubicazione della struttura:

- Centro città
- Periferia di città
- Fuori città – Campagna

4.3. Spazi riservati alle ospiti e ai loro bambini

Posti letto	n°	_____
Camere	n°	_____
Bagni	n°	_____
Cucine	n°	_____
Zone pranzo	n°	_____
Soggiorni	n°	_____
Angolo morbido	n°	_____
Sala Giochi	n°	_____
Sala Visita Esterni	n°	_____
Asilo nido interno	n°	_____
Ambulatorio Medico	n°	_____

4.4. Spazi riservati agli operatori

Posti letto	n°	_____
Camere	n°	_____
Bagni	n°	_____
Cucine	n°	_____
Zone pranzo	n°	_____
Soggiorni	n°	_____
Uffici	n°	_____
Sale Riunioni	n°	_____
Spazio Neutro	n°	_____

4.5. Spazi di uso comune

Cappella	n°	_____	
Cucine	n°	_____	
Dispensa	n°	_____	
Lavanderia	n°	_____	
Guardaroba	n°	_____	
Depositi	n°	_____	
Garage	n°	_____	
Terrazze	n°	_____	
Giardini	n°	_____	mq. _____
Cortili	n°	_____	mq. _____
Altri locali : specificare	n°	_____	

4.6. Dimensione complessiva degli spazi

Superficie netta totale della struttura	mq	_____
Numero dei piani dell'edificio	n°	_____

4.7. Capacità complessiva di accoglienza

Donne anche con figli in culla o lettino

n° _____

Figli (minori) in letto

n° _____

Operatori

n° _____

5. Prestazioni e servizi forniti alle donne:

(E' possibile segnare più risposte)

- Alloggio
- Vitto
- Vestiario
- Medicinali
- Prodotti per l'igiene personale
- Assistenza al parto
- Assistenza e cura del minore in caso di breve e temporanea assenza della madre
- Assistenza e accompagnamento nello svolgere pratiche burocratiche (permessi di soggiorno, visite mediche, iscrizioni ad asilo nido, ecc,)
- Sostegno psicologico durante la gravidanza e periodo successivo
- Sostegno genitoriale
- Assistenza religiosa
- Attività formative- educative – scolastiche
- Attività socializzanti / ricreative
- Attività di educazione alla conoscenza di se – Insegnamento dei Metodi Naturali
- Attività socializzanti / ricreative
- Aiuto nel reinserimento nel contesto familiare
- Aiuto nel reinserimento sociale
- Aiuto nel reinserimento lavorativo
- Aiuto nel reinserimento abitativo
- Altro, specificare _____

6. La struttura affida all' esterno lo svolgimento dei seguenti servizi ?

(E' possibile segnare più risposte)

- Servizio cucina
- Servizio lavanderia
- Servizio pulizia locali
- Commercialista
- Consulente del lavoro
- Responsabile della Sicurezza
- Accompagnamento, trasporto, ecc.

- Consulenze mediche(pediatra, ginecologo, psichiatra, psicologo)
- Consulenze legali
- Supervisione
- Manutenzione ordinaria
- Altro, specificare _____

7. Possibilità per l'ospite di assentarsi per brevi periodi dalla struttura?

- SI,
- NO

8. Possibilità di visita in struttura per familiari e amici?

- SI,
- NO

8.1 Se sì

(E' possibile segnare più di una risposta)

- E' prevista una sala per visite
- Il visitatore può accedere a stanze o alloggi assegnati all'ospite

9. In caso di struttura residenziale, la notte da chi è coperta?

- Dipendenti
- Comunità religiosa
- Volontari
- Adulti residenti
- Servizio civile
- Nessuno
- Altro, specificare _____

10. VOLONTARI

(Procedere con tale parte solo se nella struttura vi sono volontari. Non sono volontari le persone del servizio civile)

10.1. Fasce orarie di presenza

- Mattina
- Pomeriggio
- Notte

10.2. Sono previsti periodici corsi di aggiornamento per i volontari?

(Se si inviare se possibile i temi trattati)

- SI
- NO

11. Numero di persone che operano, secondo la professione esercitata.

(Coloro che svolgono più funzioni devono essere conteggiati una sola volta in corrispondenza della loro attività principale)

	Dipendenti	Servizio civile	Consulenti	Volontari	Religiose	TOTALE
Amministratori (presid., tesoriere,soci)						
Supervisore						
Impiegati						
Assistente sociale						
Direttore / Coordinatore						
Educatori professionali						
Operatori socio sanitari						
Operatori						
Animatori						
Ostetriche - Ginecologi						
Medici						
Psicologi						
Neuropsichiatri						
Pediatrri						
Infermieri						
Fisioterapisti						
Psicomotricista						
Puericultrice						
Insegnanti metodi naturali						
Tirocinanti						
Insegnanti di Italiano						
Mediatrice culturale						
Addetti ai servizi alla persona						
Addetti a servizi generali (cucina,lav,ecc)						
Commercialista- Sicurezza- Cons.Lavoro						
Legali						
Custodi						
Manutentore						
Altro						
TOTALE						

MOVIMENTO PER LA VITA ITALIANO

- CASE DI ACCOGLIENZA – SCHEDA RACCOLTA DATI 2018

PARTE SECONDA – Accoglienza

1 - Numero di ospiti dal 01.01.2018 al 31.12.2018

	2018
DONNE presenti nell'anno	
FIGLI presenti con le loro mamme	
FIGLI NATI nell'anno	
di cui maschi	
di cui femmine	
NAZIONI DI PROVENIENZA	
Italia	
Albania	
Algeria	
Argentina	
Austria	
Bangladesh	
Benin	
Bielorussia	
Brasile	
Bosnia	
Bulgaria	
Camerun	
Cina	
Colombia	
Congo	
Costa D'Avorio	
Cuba	
Egitto	
Eritrea	
Etiopia	
Filippine	
Germania	
Ghana	
Honduras	
India	
Kenia	
Kosovo	
Libia	
Lituania	
Macedonia	
Marocco	
Messico	

Moldavia	
Nicaragua	
Nigeria	
Pakistan	
Palestina	
Peru'	
Polonia	
Rep Dominicana	
Romania	
Ruanda	
Russia	
Santo Domingo	
Senegal	
Serbia	
Sierra Leone	
Sri Lanka	
Slovenia	
Somalia	
Tunisia	
Ucraina	
Uruguay	
Totale straniere	
Totale generale	
ETA' DONNE	
Fino a 16	
Da 16 a 18	
Da 18 a 30	
Oltre 30	
Totale	
INVIATE DA	
Servizi Sociali dei Comuni	
Centri di Aiuto alla Vita o Mpv	
S.O.S Vita	
Parrocchie e Centri Caritas	
Associazioni	
Tribunali per i minorenni	
Polizia , Carabinieri	
Consultori pubblici e Asl	
Consultori di ispiraz. cristiana	
Studi medici specialistici (Ginecol- Ecograf)	
Medici di Base	
Centri anti violenza	
Enti religiosi non cattolici	
altri	
direttamente	
Totale	
Con copertura economica	
Senza copertura economica	
Totale	

2- Numero di donne ospiti per tipologie di utenza dal 01.01.2018 al 31.12.2018

	N° donne	N° Figli
Donne in stato di gravidanza sole		
Donne in stato di gravidanza con figli minori		
Donne non in gravidanza sole		
Donne non in gravidanza con figli minori		
Totale		

3 - Numero di donne ospiti per problematiche presentate dal 01.01.2018 al 31.12.2018

(Indicare per ogni donna la motivazione prevalente)

	N° donne
Gravidanza ostacolata dal marito – partner-famiglia	
Problemi economici	
Emarginazione sociale	
Disagio relazionale	
Sostegno alla maternità	
Sostegno alla genitorialità	
Violenza	
Tutela del Minore	
Problemi psichici	
Problemi psichiatrici	
Dipendenza da sostanze o alcool	
Donne vittime di tratta	
Donne accolte per emergenza abitativa	
Donne accolte per emergenza profughi	
Totale	

4. N° donne accolte in relazione allo stato e alla durata dell'accoglienza

(Persone che hanno soggiornato nella casa e dimesse nell'anno 2018)

	DONNE IN GRAVIDANZA	DONNE NON IN GRAVIDANZA
Fino a 6 mesi		
Fino a 12 mesi		
Fino a 18 mesi		
Fino a 24 mesi		
Oltre a 24 mesi		
totale		

5. Numero di accoglienze e dimissioni di donne avvenute nel corso del 2018

	Totali Donne	Di cui Italiane	Di cui Straniere
ACCOGLIENZE			
DIMISSIONI			

6. Dimissioni

6.1 Modalità di dimissione

- Fine del percorso nel rispetto dei tempi programmati dal progetto
- Interruzione del percorso per anticipato raggiungimento degli obiettivi del progetto
- Interruzione in itinere del percorso per volontà dell'ospite
- Interruzione del percorso per imposizione da parte del Tribunale per i Minorenni per mancata aderenza ai vincoli del progetto
- Interruzione del percorso per mancata aderenza agli impegni previsti dal progetto concordato con i Servizi Sociali

6.2 Condizioni sociali/familiari alla dimissione

- Recupero dei rapporti con il partner, padre del bambino
- Recupero dei rapporti con la famiglia d'origine
- Recupero di relazioni amicali a sostegno della autonomia conquistata
- Non note

6.3 Condizione lavorativa alla dimissione

- Attività lavorativa stabile
- Attività lavorativa precaria
- Assenza di attività lavorativa
- Acquisizione diploma, tirocinio, altri titoli

6.4 Condizione abitativa alla dimissione

- Abitazione in semiautonomia
- Abitazione in affitto a prezzo di mercato
- Abitazione in affitto a prezzo calmierato
- Abitazione in affitto con contributo pubblico
- Abitazione in condivisione con altra mamma
- Rientro in convivenza con il partner
- Rientro in convivenza in famiglia

7. Dati economici

7.1. Costo medio giornaliero per ospite €. _____

7.2. Per lo svolgimento dell'attività la struttura ha dovuto sottoscrivere accordi di collaborazione e/o convenzioni con altri soggetti pubblici o del privato sociale?

- SÌ
- NO

7.3 Se sì quali:

- Comune
- Regione - Provincia
- Aziende Sanitarie
- Altre amministrazioni pubbliche
- Cooperative sociali
- Organizzazioni di volontariato
- Enti religiosi
- Privato sociale
- Altro _____

7.4 Percentuale di copertura delle spese in rapporto alle voci di entrata
(indicare accanto a ciascuna voce la percentuale)

	%
Retta da Enti Pubblici (Comuni-Provincie)	
Retta da Enti Privati	
Contributi pubblici vari	
Contributi Cav – MPV	
Contributi Diocesi – Parrocchie - Caritas	
Offerte da privati	
5 x 1000	
Altro	
	100,00 %

7.5 La struttura è in grado di sostenere accoglienze gratuite ?

- SI quante _____
- NO

Se **Si** (Quante per alto rischio di aborto o altra emergenza).....

Informazioni di carattere economico/finanziario:

Il bilancio associativo o il bilancio sociale della Casa è pubblicato?

- SI allegare file alla mail oppure indicare link _____
- NO

Se No indicare:

Totale Entrate Generali:

Totale Uscite Generali:

Totale spese per Assistenza:

Totale spese per Struttura:

Cognome, nome e recapito telefonico del compilatore

NB

Il presente questionario deve essere inviato in formato word entro il **30/03/2019** al seguente indirizzo **progetti@mpv.org all'attenzione di Leo Pergamo.**