

BOZZA
(10 Dicembre 2007)

SCHEDA DI RILEVAZIONE SERVIZI E ATTIVITA'
RIVOLTA AD ASSOCIAZIONI ED ENTI

Le informazioni e i dati forniti saranno utilizzati esclusivamente a fini di ricerca e resi pubblici in forma anonima.

Nome ente: _____

Indirizzo e CAP _____

Telefono: _____

Fax: _____

e-mail: _____

Responsabile/referente incaricato di compilare il questionario (nome e funzione):

1 - Descrizione sintetica dell'associazione/ente

1.1 Tipo di ente/associazione:

- Servizio sociale comunale /_/_
- Consultorio familiare /_/_
- Stazione di Polizia/Carabinieri/Vigili urbani /_/_
- Istituzione religiosa /_/_
- Cooperativa sociale /_/_
- Associazione (specificare) _____) /_/_
- Altro (specificare) _____) /_/_

1.2 Anno di costituzione dell'ente (solo per associazioni o cooperative) : _____

1.3 Quali sono le principali attività che l'ente/associazione svolge abitualmente (sono possibili più risposte)?

- Supporto legale /_/_
- Sostegno psicologico /_/_
- Assistenza sociale /_/_
- Attività scolastico/formative /_/_
- Accoglienza residenziale /_/_
- Orientamento e inserimento lavorativo /_/_
- Attività ludico/ricreative /_/_
- Attività culturali e interculturali /_/_
- Attività di formazione per operatori /_/_
- *Networking* (organizzazione di incontri, partecipazione a tavoli di lavoro) /_/_
- Altro (specificare) _____) /_/_

1.4 A quale target è indirizzato l'impegno dell'ente/associazione (sono possibili più risposte)?

- Ragazzi minori /_/_
- Ragazze minori /_/_
- Uomini adulti /_/_
- Donne adulte /_/_
- Cittadini, comunità locale /_/_
- Operatori sociali, sanitari, educativi del territorio /_/_

1.5 Indicare il numero complessivo di utenti che si sono rivolti all'ente nel corso del 2006:

Totale _____ di cui M _____ F _____

1.6 Se sono presenti utenti stranieri, indicare quanti sono stati nel corso del 2006

Totale _____ di cui M _____ F _____ di cui Minori _____

1.7 Quali sono i primi 3 gruppi nazionali tra l'utenza?

1. nazionalità _____ di cui M _____ F _____
2. nazionalità _____ di cui M _____ F _____
3. nazionalità _____ di cui M _____ F _____

1.8 Qual è l'ambito territoriale entro cui svolgete le vostre attività (sono possibili più risposte)?

- Comunale /_/_
- Distrettuale /_/_
- Provinciale /_/_
- Regionale /_/_
- Nazionale /_/_
- Internazionale /_/_

2 – Descrizione sintetica delle attività in materia di tratta/prostituzione

2.1. In che anno sono iniziate le vostre attività in materia di tratta/prostituzione? _____

2.2. Quali sono le modalità attraverso le quali entrate in contatto con i vostri utenti?

	Spesso	A volte	Mai
Direttamente (attraverso unità mobili, lavoro di strada, sportelli al pubblico, etc.)	/_/_	/_/_	/_/_
Attraverso le Forze dell'Ordine	/_/_	/_/_	/_/_
Attraverso enti pubblici territoriali	/_/_	/_/_	/_/_
Attraverso il numero verde antitrattra	/_/_	/_/_	/_/_
Attraverso altre associazioni	/_/_	/_/_	/_/_
Attraverso conoscenti/amici	/_/_	/_/_	/_/_
Attraverso i clienti (nel caso della prostituzione)	/_/_	/_/_	/_/_
Altro (specificare _____)	/_/_	/_/_	/_/_

2.3 Indicare se l'ente è iscritto a uno dei seguenti registri relativi agli enti che svolgono attività di supporto per i migranti:

	Sì	No
Art. 52 d. lgs 286/1998 (seconda sezione) (specificare)	/_	/_
Art. 52 d. lgs 286/1998 (prima sezione)) (specificare)	/_	/_

2.4 Indicare se l'ente/associazione appartiene a un coordinamento (sono possibili più risposte)

Sì, a un coordinamento locale informale	/_
Sì, a un coordinamento locale formale	/_
Sì, a un coordinamento regionale/nazionale	/_
No	/_

2.5 Se sì, specificare se si tratta di (sono possibili più risposte):

CARITAS rete sulla tratta	/_
USMI rete sulla tratta	/_
CNCA Gruppo ad hoc sulla tratta	/_
Altro coordinamento locale sulla tratta _____	/_
Altro coordinamento locale non specifico _____	/_

2.6 Quali sono le attività specifiche che realizzate nell'ambito del fenomeno della tratta e sfruttamento sessuale delle donne migranti (sono possibili più risposte)?

▪ Supporto legale	/_
▪ Sostegno psicologico	/_
▪ Assistenza sociale	/_
▪ Attività scolastico/formative	/_
▪ Accoglienza residenziale	/_
▪ Orientamento e inserimento lavorativo	/_
▪ Attività ludico/ricreative	/_
▪ Attività culturali e interculturali	/_
▪ Attività di formazione per operatori	/_
▪ Networking (organizzazione di incontri, partecipazione a tavoli di lavoro)	/_
▪ Altro (specificare _____)	/_

2.7 In che modo vengono registrati i dati sull'utenza con cui entrate in contatto?

Attraverso schede ad hoc predisposte dall'ente	/_
Attraverso schede ad hoc fornite dall'esterno (spec. _____)	/_
Attraverso schede generiche per un'utenza non specifica	/_
Non vengono registrate	/_

2.8 Con quali enti/associazioni avete rapporti di collaborazione su questo fenomeno e nell'ambito dell'aiuto alle vittime della tratta (sono possibili più risposte)?

▪ Forze di Polizia	/_
▪ Servizi sociali	/_
▪ Ambulatori Asl	/_
▪ Case rifugio	/_
▪ Centri antiviolenza	/_
▪ Altre associazioni (specific. _____)	/_

2.9 Con questi enti sono stati stipulati accordi di collaborazione formalizzati (ad es. protocolli)?

- Sì /_/_
- No /_/_

2.10 Quali sono le principali difficoltà che riscontrate nella collaborazione tra enti in questo ambito?

2.11 Quali sono a vostro avviso i principali bisogni espressi dall'utenza, che vengono inevasi dai servizi attualmente presenti sul territorio?

Se l'ente gestisce progetti specifici nell'ambito del fenomeno della tratta e dello sfruttamento sessuale, si prega di indicare le informazioni seguenti per ognuno dei progetti

Titolo del progetto 1 _____

Tipologia

- Unità di strada /_/_
- Accoglienza residenziale /_/_
- Sportello sociale/legale /_/_
- Altro _____ /_/_

Eventuali partner del progetto _____

Fonte di finanziamento _____

Target

- Personе vittime di sfruttamento sessuale /_/_
- Personе vittime di sfruttamento lavorativo /_/_
- Donne migranti in genere a rischio di sfruttamento /_/_
- Altro _____ /_/_

Durata: (anno di inizio e fine) _____

Obiettivi: _____

N. utenti nell'ultimo mese _____

Numero e qualifiche del personale impiegato:

Qualifica	_____	N.	_____
Qualifica	_____	N.	_____
Qualifica	_____	N.	_____
Qualifica	_____	N.	_____

Se l'ente gestisce progetti specifici nell'ambito del fenomeno della tratta e dello sfruttamento sessuale, si prega di indicare le informazioni seguenti per ognuno dei progetti

Titolo del progetto 2 _____

Tipologia

Unità di strada /_/

Accoglienza residenziale /_/

Sportello sociale/legale /_/

Altro _____ /_/

Eventuali partner del progetto _____

Fonte di finanziamento _____

Target

Persone vittime di sfruttamento sessuale /_/

Persone vittime di sfruttamento lavorativo /_/

Donne migranti in genere a rischio di sfruttamento /_/

Altro _____ /_/

Durata: (anno di inizio e fine) _____

N. utenti nell'ultimo mese _____

Numero e qualifiche del personale impiegato:

Qualifica _____ N. _____

Qualifica _____ N. _____

Qualifica _____ N. _____

Qualifica _____ N. _____

Vi ringraziamo per la cortese collaborazione!