



Sezione A: A. SEZIONE DATI ANAGRAFICI

A1. Denominazione del Centro per le Famiglie (CF)

A2. Distretto socio-sanitario di riferimento

A3. Solo per i CF collocati nel Comune di Roma, indicare il municipio di appartenenza

- Municipio I
- Municipio II
- Municipio III
- Municipio IV
- Municipio V
- Municipio VI
- Municipio VII
- Municipio VIII
- Municipio IX
- Municipio X
- Municipio XI
- Municipio XII
- Municipio XIII
- Municipio XIV
- Municipio XV



A4. Sito web o pagina social

A5.

Indirizzo (via, comune, provincia)

Indirizzo

nel caso di CF con più sedi, indicare la sede che si ritiene essere principale ovvero quella in cui vengono erogati i servizi e le attività di coordinamento

Via

CAP

Comune

Provincia

A6. Indirizzo di posta elettronica

A7. Nome referente del centro

A8. Email del referente

A9. Telefono del referente

(sono ammessi solo numeri)

A10. Anno di costituzione del CF

(sono ammessi solo numeri)



A11. Anno di inizio attività (se diverso dall'anno di costituzione)

(sono ammessi solo numeri)

A12. Il CF, oltre la sede principale indicata, dispone di altre sedi in cui si erogano i servizi?

Sì

No

A13. Per ogni sede diversa da quella principale indicare l'indirizzo, le ore e i giorni settimanali di apertura Sede 1

Indirizzo

N. giorni settimanali di apertura del CF

N. di ore settimanali di apertura del CF

A14. Per ogni sede diversa da quella principale indicare l'indirizzo, le ore e i giorni settimanali di apertura Sede 2

Indirizzo

N. giorni settimanali di apertura del CF

N. di ore settimanali di apertura del CF

A15. Per ogni sede diversa da quella principale indicare l'indirizzo, le ore e i giorni settimanali di apertura Sede 3

Indirizzo

N. giorni settimanali di apertura del CF

N. di ore settimanali di apertura del CF

A16. Per ogni sede diversa da quella principale indicare l'indirizzo, le ore e i giorni settimanali di apertura Sede 4

Indirizzo

N. giorni settimanali di apertura del CF

N. di ore settimanali di apertura del CF

A17. Per ogni sede diversa da quella principale indicare l'indirizzo, le ore e i giorni settimanali di apertura Sede 5

Indirizzo

N. giorni settimanali di apertura del CF

N. di ore settimanali di apertura del CF



A18. Le sedi indicate nella domanda precedente offrono i medesimi servizi della sede principale?

solo una risposta

Sì, tutte le sedi erogano gli stessi servizi, ma in territori diversi

No, le sedi erogano servizi diversi

In parte, alcuni servizi coincidono, mentre altri sono specifici delle sedi

A19. Specificare il soggetto pubblico (ente titolare) che in modo ricorrente programma e sostiene economicamente le attività del CF

solo una risposta

Singolo distretto (specificare)

Due o più distretti socio-sanitari (specificare)

Singolo comune (specificare)

Due o più Comuni (specificare)

Singolo Municipio di Roma Capitale (specificare)

Due o più Municipi di Roma Capitale (specificare)

A20. Specificare quale

A21. L'ente titolare gestisce direttamente il CF?

solo una risposta

Sì, l'ente titolare gestisce direttamente il centro

No, la gestione è affidata interamente ad altro/i organismo/i

In parte, l'ente titolare gestisce il Centro insieme a un altro/i organismo/i

A22. Indicare se si tratta di:

solo una risposta

Ente affidatario singolo (specificare denominazione)

Raggruppamento di imprese non profit (specificare i partner)

Altro specificare

A23. Specificare denominazione



A24. Specificare i partner

A25. Specificare

A26. Indicare la natura giuridica dell'ente affidatario

solo una risposta

Pubblico

Privato

Non profit

A27. Indicare la durata dell'affidamento

solo una risposta

Fino a un anno

Due anni

Tre anni

Da tre anni in poi

A28. Indicare il modo in cui è avvenuto l'affidamento

solo una risposta

Diretto da parte dell'ente titolare

Mediante partecipazione a bando/avviso indetto dall'ente titolare

Altro specificare

Altro specificare

A29. Da quale anno l'ente affidatario gestisce/ o co-gestisce questo CF

sono ammessi solo numeri



A30. L'ente affidatario gestisce altri servizi sociali nell'ambito dello stesso distretto socio-sanitario o, nel caso del Comune di Roma, nello stesso municipio in cui opera il CF?

Si

No

A31. Specificare quali

Sezione B: B. SEZIONE LOGISTICA

B1. La sede principale del CF indicata è:

solo una risposta

Di proprietà pubblica in uso esclusivo e gratuito

Di proprietà pubblica in uso esclusivo e in affitto

Di proprietà pubblica e all'interno di locali in cui risiedono altre istituzioni pubbliche

Di proprietà privata dell'ente affidatario in uso esclusivo

Di proprietà privata in affitto all'ente affidatario in uso esclusivo

Di proprietà privata dell'ente affidatario e all'interno di locali in cui risiedono altri servizi

Altro specificare

Altro specificare

B2. Indicare il numero dei giorni e delle ore settimanali di apertura al pubblico della sede principale del CF

sono ammessi solo numeri

N. giorni settimanali

N. ore settimanali



B3. Indicare eventuali variazioni nell'apertura della sede principale all'utenza, intervenute negli ultimi 5 anni

solo una risposta

Le ore settimanali di apertura del Centro sono diminuite

Le ore settimanali di apertura del Centro sono aumentate

Non c'è stata alcuna variazione nel tempo

B4. Indicare quali dei seguenti punti strategici sono vicini alla sede principale del CF

sono possibili più risposte

Servizi socio-assistenziali, studi pediatrici, punti vaccinazioni, farmacie, consultori, ASL, ecc.

Scuole, nidi, ludoteche, biblioteche, centri ricreativi, parrocchie, ecc.

Centri commerciali, supermercati, ecc.

Associazioni, comitati di quartiere, ecc.

Fermate metropolitana, stazioni ferroviarie, capolinea e fermate di autobus, parcheggi, ecc.

Altro specificare

Altro specificare

B5. Indicare gli spazi presenti nella sede principale del CF

sono possibili più risposte

Spazio accoglienza

Sportello informativo

Spazio colloqui

Spazi interni - esterni per attività di gruppo

Spazi verdi

Ludoteca

Presenza di aree attrezzate d'attesa per bambini/e

Altro specificare

Altro specificare



C7. Per ciascuna figura professionale sottoelencata indicare il numero delle risorse umane che operano nel CF specificando la tipologia di rapporto di lavoro
Assistenti sociali

Le informazioni vanno fornite in riferimento all'ente titolare e all'ente affidatario qualora questi siano diversi ma contribuiscano entrambi alla realizzazione delle attività del CF. nel caso l'ente titolare e l'ente affidatario coincidano, fornire le informazioni compilando la sola sezione riferita al titolare. Nel caso dei CF con più sedi fornire il dato complessivo; sono possibili più risposte.

Nel caso di figure professionali non presenti nel CF inserire il valore 0 (zero) ad ogni cella corrispondente.

Il campo "specificare" verrà visualizzato solo se verranno inseriti valori nelle voci "altro"

DipendentiEnte titolareN.

ConsulentiEnte titolareN.

DipendentiEnte affidatarioN.

ConsulentiEnte affidatarioN.

C8. Per ciascuna figura professionale sottoelencata indicare il numero delle risorse umane che operano nel CF specificando la tipologia di rapporto di lavoro
Esperti tematici (es. consulenti legali, consulenti educativi)

Le informazioni vanno fornite in riferimento all'ente titolare e all'ente affidatario qualora questi siano diversi ma contribuiscano entrambi alla realizzazione delle attività del CF. nel caso l'ente titolare e l'ente affidatario coincidano, fornire le informazioni compilando la sola sezione riferita al titolare. Nel caso dei CF con più sedi fornire il dato complessivo; sono possibili più risposte.

Nel caso di figure professionali non presenti nel CF inserire il valore 0 (zero) ad ogni cella corrispondente.

Il campo "specificare" verrà visualizzato solo se verranno inseriti valori nelle voci "altro"

DipendentiEnte titolareN.

ConsulentiEnte titolareN.

DipendentiEnte affidatarioN.

ConsulentiEnte affidatarioN.

C9. Per ciascuna figura professionale sottoelencata indicare il numero delle risorse umane che operano nel CF specificando la tipologia di rapporto di lavoro
Mediatori linguistico/culturali

Le informazioni vanno fornite in riferimento all'ente titolare e all'ente affidatario qualora questi siano diversi ma contribuiscano entrambi alla realizzazione delle attività del CF. nel caso l'ente titolare e l'ente affidatario coincidano, fornire le informazioni compilando la sola sezione riferita al titolare. Nel caso dei CF con più sedi fornire il dato complessivo; sono possibili più risposte.

Nel caso di figure professionali non presenti nel CF inserire il valore 0 (zero) ad ogni cella corrispondente.

Il campo "specificare" verrà visualizzato solo se verranno inseriti valori nelle voci "altro"

DipendentiEnte titolareN.

ConsulentiEnte titolareN.

DipendentiEnte affidatarioN.

ConsulentiEnte affidatarioN.



C16. Per ciascuna figura professionale sottoelencata indicare il numero delle risorse umane che operano nel CF specificando la tipologia di rapporto di lavoroAltro (specificare domanda successiva)

Le informazioni vanno fornite in riferimento all'ente titolare e all'ente affidatario qualora questi siano diversi ma contribuiscano entrambi alla realizzazione delle attività del CF. nel caso l'ente titolare e l'ente affidatario coincidano, fornire le informazioni compilando la sola sezione riferita al titolare. Nel caso dei CF con più sedi fornire il dato complessivo; sono possibili più risposte.

Nel caso di figure professionali non presenti nel CF inserire il valore 0 (zero) ad ogni cella corrispondente.

Il campo "specificare" verrà visualizzato solo se verranno inseriti valori nelle voci "altro"

DipendentiEnte titolareN.

ConsulentiEnte titolareN.

DipendentiEnte affidatarioN.

ConsulentiEnte affidatarioN.

C17. Specificare

C18. In riferimento alle figure professionali indicate nella risposta precedente, specificare le ore complessive settimanali di presenza nel CF distinguendo le figure professionali dell'ente titolare da quelle dell'ente affidatarioPersonale amministrativo

Nel caso di figure professionali non presenti nel CF inserire il valore 0 (zero) ad ogni cella corrispondente.

Ente titolare(numero ore)

Ente affidatario(numero ore)

C19. In riferimento alle figure professionali indicate nella risposta precedente, specificare le ore complessive settimanali di presenza nel CF distinguendo le figure professionali dell'ente titolare da quelle dell'ente affidatarioCoordinatore

Nel caso di figure professionali non presenti nel CF inserire il valore 0 (zero) ad ogni cella corrispondente.

Ente titolare(numero ore)

Ente affidatario(numero ore)

C20. In riferimento alle figure professionali indicate nella risposta precedente, specificare le ore complessive settimanali di presenza nel CF distinguendo le figure professionali dell'ente titolare da quelle dell'ente affidatarioEducatori professionali

Nel caso di figure professionali non presenti nel CF inserire il valore 0 (zero) ad ogni cella corrispondente.

Ente titolare(numero ore)

Ente affidatario(numero ore)



Ente affidatario(numero ore)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

C32. In riferimento alle figure professionali indicate nella risposta precedente, specificare le ore complessive settimanali di presenza nel CF distinguendo le figure professionali dell'ente titolare da quelle dell'ente affidatario Sessuologi

Nel caso di figure professionali non presenti nel CF inserire il valore 0 (zero) ad ogni cella corrispondente.

Ente titolare(numero ore)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Ente affidatario(numero ore)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

C33. In riferimento alle figure professionali indicate nella risposta precedente, specificare le ore complessive settimanali di presenza nel CF distinguendo le figure professionali dell'ente titolare da quelle dell'ente affidatario Altro (specificare domanda successiva)

Nel caso di figure professionali non presenti nel CF inserire il valore 0 (zero) ad ogni cella corrispondente.

Ente titolare(numero ore)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Ente affidatario(numero ore)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

C34. Specificare

--

C35. Oltre a quelle già indicate nella domanda precedente, sono presenti altre risorse umane che affiancano gli operatori nelle attività quotidiane?

Sì

No

C36. Indicare la tipologia e il numero delle altre figure professionali presenti nel CF

sono possibili più risposte

Volontari

Commento

--

Tirocinanti

Commento

--



Operatori del servizio civile

Commento

Altro

Commento

C37. Indicare gli strumenti utilizzati nel CF e la frequenza del loro utilizzo a supporto del lavoro di equipe

Sono possibili più risposte

	Settimanali	Mensili	Annuali	Non previste
Riunioni del team degli operatori (equipe multidimensionale)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Riunioni di coordinamento con i servizi invianti	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Riunione di supervisione del team interno con esperto esterno	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Riunione di coordinamento tra ente titolare ed ente gestore	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Riunioni con gli altri attori del territorio con cui si condividono azioni (es.: associazioni, famiglie, consulte, ecc.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Riunioni del team per approfondimenti su specifici servizi erogati	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Riunioni del team per approfondimenti su specifici casi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Riunioni per l'analisi dei dati ed informazioni quali – quantitativi sui servizi rilevati attraverso schede di rilevazione (monitoraggio)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Riunioni per l'analisi dei dati ed informazioni quali – quantitativi sull'utenza rilevati attraverso schede di rilevazione (monitoraggio)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Altro specificare	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

C38. Specificare

C39. Il CF realizza attività di monitoraggio?

Sì

No



C40. Se si, indicare

sono possibili più risposte

Sì, in riferimento ai servizi erogati

Sì, in riferimento agli utenti che beneficiano dei servizi

Sì, in riferimento alla rendicontazione finanziaria

C41. Come vengono archiviati i dati di monitoraggio?

sono possibili più risposte

In un database informatizzato che fornisce informazioni di natura quantitativa per eventuali elaborazioni

In un database informatizzato che fornisce informazioni di natura qualitativa

In archivi cartacei costituiti prevalentemente da relazioni qualitative

Altro

Altro

C42. Quali strumenti utilizza il CF a supporto delle attività di monitoraggio e valutazione dell'efficacia e dell'efficienza

sono possibili più risposte

Schede utente (dossier)

Schede di rilevazione su ogni servizio

Schede di rilevazione della customer satisfaction dell'utenza

Scheda per la raccolta di reclami/disservizio

Scheda di monitoraggio amministrativo/contabile

Altro specificare

Altro specificare



C43. In riferimento al 2021, indicare le principali fonti di finanziamento e i riferimenti normativi

possibili più risposte

nel caso di bandi o avvisi competitivi, indicare il numero e l'anno dell'avviso/bando

Fondi nazionali

Commento

Fondi regionali

Commento

Fondi dei distretti socio-sanitari

Commento

Fondi comunali

Commento

Fondi Comunitari

Commento

Fondi dei soggetti privati (es. fondazioni, ecc.)

Commento

Fondi dell'ente gestore

Commento

Fondi da donazioni

Commento



Altro specificare

Altro specificare

C44. In riferimento al 2021, indicare le risorse economiche complessive di cui ha potuto disporre il CF per la sua operatività

Fino a 25.000 euro

25.001 a 50.000 euro

Da 50.001 a 100.000 euro

Da 100.001 a 200.000 euro

Oltre 200.001 euro

C45. Negli ultimi cinque anni le risorse economiche disponibili per il CF sono

solo una risposta

Aumentate

Diminuite

Invariate

Non so

C46. A seguito della diminuzione delle risorse economiche, indicare dove sono stati apportati i tagli

sono possibili più risposte

Riduzione del personale specialistico

Riduzione degli orari di apertura del Centro

Riduzione del numero di incontri previsti per tipologia di servizio

Soppressione di alcune tipologie di servizio

Altro

Altro



Sezione D: D. SEZIONE SERVIZI EROGATI

D1. In riferimento alle tipologie di Servizi informativi/orientamento e Servizi di accoglienza all'utenza indicare quelli erogati dal CF nel 2021 e il numero delle persone coinvolte per ciascun servizio Sportello di informazione /orientamento per la famiglia e il singolo individuo su iniziative e servizi sociali, educativi, sanitari presenti sul territorio

Sono possibili più risposte

Nel caso di servizi non presenti inserire il valore 0 (zero) ad ogni cella corrispondente

Numero di persone

--	--	--	--	--

D2. In riferimento alle tipologie di Servizi informativi/orientamento e Servizi di accoglienza all'utenza indicare quelli erogati dal CF nel 2021 e il numero delle persone coinvolte per ciascun servizio Materiale informativo (es.: newsletters, web, social media) ed organizzazione di eventi informativi e di sensibilizzazione rivolte ai genitori, alle famiglie e agli individui, rispetto a specifici temi di interesse

Sono possibili più risposte

Nel caso di servizi non presenti inserire il valore 0 (zero) ad ogni cella corrispondente

Numero di persone

--	--	--	--	--

D3. In riferimento alle tipologie di Servizi informativi/orientamento e Servizi di accoglienza all'utenza indicare quelli erogati dal CF nel 2021 e il numero delle persone coinvolte per ciascun servizio Sportello di accoglienza per la famiglia e il singolo individuo (es.: ascolto e avvio della relazione con l'utente; analisi e riformulazione della richiesta; invio specifico ai servizi territoriali e/o cittadini per minori...)

Sono possibili più risposte

Nel caso di servizi non presenti inserire il valore 0 (zero) ad ogni cella corrispondente

Numero di persone

--	--	--	--	--

D4. In riferimento alle tipologie di Servizi informativi/orientamento e Servizi di accoglienza all'utenza indicare quelli erogati dal CF nel 2021 e il numero delle persone coinvolte per ciascun servizio Altro specificare

Sono possibili più risposte

Nel caso di servizi non presenti inserire il valore 0 (zero) ad ogni cella corrispondente

Numero di persone

--	--	--	--	--

D5. Specificare la tipologia di servizi

--



D6. In riferimento alle tipologie di Servizi di cittadinanza attiva e di promozione del ruolo sociale della famiglia indicare quelli erogati dal CF nel 2021 e il numero delle persone coinvolte per ciascun servizio Gruppi acquisto collettivo e solidale

Sono possibili più risposte

Nel caso di servizi non presenti inserire il valore 0 (zero) ad ogni cella corrispondente

Numero di persone

--	--	--	--	--

D7. In riferimento alle tipologie di Servizi di cittadinanza attiva e di promozione del ruolo sociale della famiglia indicare quelli erogati dal CF nel 2021 e il numero delle persone coinvolte per ciascun servizio Azioni di promozione e accompagnamento di reti di famiglie

Sono possibili più risposte

Nel caso di servizi non presenti inserire il valore 0 (zero) ad ogni cella corrispondente

Numero di persone

--	--	--	--	--

D8. In riferimento alle tipologie di Servizi di cittadinanza attiva e di promozione del ruolo sociale della famiglia indicare quelli erogati dal CF nel 2021 e il numero delle persone coinvolte per ciascun servizio Banche del tempo, Comitati genitori, Consulte della famiglia, Associazioni familiari, Iniziative solidali

Sono possibili più risposte

Nel caso di servizi non presenti inserire il valore 0 (zero) ad ogni cella corrispondente

Numero di persone

--	--	--	--	--

D9. In riferimento alle tipologie di Servizi di cittadinanza attiva e di promozione del ruolo sociale della famiglia indicare quelli erogati dal CF nel 2021 e il numero delle persone coinvolte per ciascun servizio Feste/incontri, Promozione Social Streets

Sono possibili più risposte

Nel caso di servizi non presenti inserire il valore 0 (zero) ad ogni cella corrispondente

Numero di persone

--	--	--	--	--

D10. In riferimento alle tipologie di Servizi di cittadinanza attiva e di promozione del ruolo sociale della famiglia indicare quelli erogati dal CF nel 2021 e il numero delle persone coinvolte per ciascun servizio Altro specificare

Sono possibili più risposte

Nel caso di servizi non presenti inserire il valore 0 (zero) ad ogni cella corrispondente

Numero di persone

--	--	--	--	--



D11. Specificare la tipologia di servizi

--

D12. In riferimento alle tipologie di Servizi di facilitazione e di sostegno alla relazione genitore-figlio indicare quelli erogati dal CF nel 2021 e il numero delle persone coinvolte per ciascun servizio Gruppi di auto mutuo aiuto per neogenitori e per genitori in attesa

Sono possibili più risposte

Nel caso di servizi non presenti inserire il valore 0 (zero) ad ogni cella corrispondente

Numero di persone

--	--	--	--	--

D13. In riferimento alle tipologie di Servizi di facilitazione e di sostegno alla relazione genitore-figlio indicare quelli erogati dal CF nel 2021 e il numero delle persone coinvolte per ciascun servizio Gruppi di narrazione

Sono possibili più risposte

Nel caso di servizi non presenti inserire il valore 0 (zero) ad ogni cella corrispondente

Numero di persone

--	--	--	--	--

D14. In riferimento alle tipologie di Servizi di facilitazione e di sostegno alla relazione genitore-figlio indicare quelli erogati dal CF nel 2021 e il numero delle persone coinvolte per ciascun servizio Ludoteche per bambini e genitori, laboratori di gioco genitori-bambini, laboratori di lettura e altre attività espressive, corsi massaggio infantile

Sono possibili più risposte

Nel caso di servizi non presenti inserire il valore 0 (zero) ad ogni cella corrispondente

Numero di persone

--	--	--	--	--

D15. In riferimento alle tipologie di Servizi di facilitazione e di sostegno alla relazione genitore-figlio indicare quelli erogati dal CF nel 2021 e il numero delle persone coinvolte per ciascun servizio Altro specificare

Sono possibili più risposte

Nel caso di servizi non presenti inserire il valore 0 (zero) ad ogni cella corrispondente

Numero di persone

--	--	--	--	--

D16. Specificare la tipologia di servizi

--



D17.

In riferimento alle tipologie di Servizi di prevenzione al disagio educativo e di contrasto alle discriminazioni indicare quelli erogati dal CF nel 2021 e il numero delle persone coinvolte per ciascun servizio

Progetti di doposcuola, sostegno alla DAD

Sono possibili più risposte

Nel caso di servizi non presenti inserire il valore 0 (zero) ad ogni cella corrispondente

Numero di persone

--	--	--	--	--

D18.

In riferimento alle tipologie di Servizi di prevenzione al disagio educativo e di contrasto alle discriminazioni indicare quelli erogati dal CF nel 2021 e il numero delle persone coinvolte per ciascun servizio

Gruppi di auto mutuo aiuto tra studenti

Sono possibili più risposte

Nel caso di servizi non presenti inserire il valore 0 (zero) ad ogni cella corrispondente

Numero di persone

--	--	--	--	--

D19.

In riferimento alle tipologie di Servizi di prevenzione al disagio educativo e di contrasto alle discriminazioni indicare quelli erogati dal CF nel 2021 e il numero delle persone coinvolte per ciascun servizio

Laboratori informativi di sensibilizzazione e formativi nelle scuole rivolti a docenti e/o studenti e/o famiglie

Sono possibili più risposte

Nel caso di servizi non presenti inserire il valore 0 (zero) ad ogni cella corrispondente

Numero di persone

--	--	--	--	--

D20.

In riferimento alle tipologie di Servizi di prevenzione al disagio educativo e di contrasto alle discriminazioni indicare quelli erogati dal CF nel 2021 e il numero delle persone coinvolte per ciascun servizio

Iniziative per favorire l'inclusione sociale (corsi di alfabetizzazione per stranieri, corsi educazione finanziaria)

Sono possibili più risposte

Nel caso di servizi non presenti inserire il valore 0 (zero) ad ogni cella corrispondente

Numero di persone

--	--	--	--	--



D21.

In riferimento alle tipologie di Servizi di prevenzione al disagio educativo e di contrasto alle discriminazioni indicare quelli erogati dal CF nel 2021 e il numero delle persone coinvolte per ciascun servizio

Altro specificare

Sono possibili più risposte

Nel caso di servizi non presenti inserire il valore 0 (zero) ad ogni cella corrispondente

Numero di persone

--	--	--	--	--

D22. Specificare la tipologia di servizi

--

D23. In riferimento alle tipologie di Servizi di sostegno alla genitorialità attraverso il gruppo indicare quelli erogati dal CF nel 2021 e il numero delle persone coinvolte per ciascun servizio Gruppi di sostegno/confronto per genitori, Gruppi di sostegno per genitori con figli disabili

Sono possibili più risposte

Nel caso di servizi non presenti inserire il valore 0 (zero) ad ogni cella corrispondente

Numero di persone

--	--	--	--	--

D24. In riferimento alle tipologie di Servizi di sostegno alla genitorialità attraverso il gruppo indicare quelli erogati dal CF nel 2021 e il numero delle persone coinvolte per ciascun servizio Gruppi di parola per genitori separati, Gruppi di parola per figli di genitori separati

Sono possibili più risposte

Nel caso di servizi non presenti inserire il valore 0 (zero) ad ogni cella corrispondente

Numero di persone

--	--	--	--	--

D25. In riferimento alle tipologie di Servizi di sostegno alla genitorialità attraverso il gruppo indicare quelli erogati dal CF nel 2021 e il numero delle persone coinvolte per ciascun servizio Gruppi multifamiliari

Sono possibili più risposte

Nel caso di servizi non presenti inserire il valore 0 (zero) ad ogni cella corrispondente

Numero di persone

--	--	--	--	--

D26. In riferimento alle tipologie di Servizi di sostegno alla genitorialità attraverso il gruppo indicare quelli erogati dal CF nel 2021 e il numero delle persone coinvolte per ciascun servizio Altro specificare

Sono possibili più risposte

Nel caso di servizi non presenti inserire il valore 0 (zero) ad ogni cella corrispondente

Numero di persone

--	--	--	--	--



D27. Specificare la tipologia di servizi

--

D28. In riferimento alle tipologie di Servizi di Consulenza specialistica indicare quelli erogati dal CF nel 2021 e il numero delle persone coinvolte per ciascun servizio Consulenze psicologiche al singolo individuo, alla coppia, alla famiglia

Sono possibili più risposte

Nel caso di servizi non presenti inserire il valore 0 (zero) ad ogni cella corrispondente

Numero di persone

--	--	--	--	--

D29. In riferimento alle tipologie di Servizi di Consulenza specialistica indicare quelli erogati dal CF nel 2021 e il numero delle persone coinvolte per ciascun servizio Consulenze legali al singolo individuo, alla coppia, alla famiglia

Sono possibili più risposte

Nel caso di servizi non presenti inserire il valore 0 (zero) ad ogni cella corrispondente

Numero di persone

--	--	--	--	--

D30. In riferimento alle tipologie di Servizi di Consulenza specialistica indicare quelli erogati dal CF nel 2021 e il numero delle persone coinvolte per ciascun servizio Consulenze pedagogiche ed educative al singolo individuo, alla coppia, alla famiglia

Sono possibili più risposte

Nel caso di servizi non presenti inserire il valore 0 (zero) ad ogni cella corrispondente

Numero di persone

--	--	--	--	--

D31. In riferimento alle tipologie di Servizi di Consulenza specialistica indicare quelli erogati dal CF nel 2021 e il numero delle persone coinvolte per ciascun servizio Consulenze sessuologiche al singolo individuo, alla coppia, alla famiglia

Sono possibili più risposte

Nel caso di servizi non presenti inserire il valore 0 (zero) ad ogni cella corrispondente

Numero di persone

--	--	--	--	--

D32. In riferimento alle tipologie di Servizi di Consulenza specialistica indicare quelli erogati dal CF nel 2021 e il numero delle persone coinvolte per ciascun servizio Gruppi di parola per genitori separati, Gruppi di parola per figli di genitori separati

Sono possibili più risposte

Nel caso di servizi non presenti inserire il valore 0 (zero) ad ogni cella corrispondente

Numero di persone

--	--	--	--	--



D33. In riferimento alle tipologie di Servizi di Consulenza specialistica indicare quelli erogati dal CF nel 2021 e il numero delle persone coinvolte per ciascun servizio
Sostegno psicologico del minorenne

Sono possibili più risposte

Nel caso di servizi non presenti inserire il valore 0 (zero) ad ogni cella corrispondente

Numero di persone

--	--	--	--	--

D34. In riferimento alle tipologie di Servizi di Consulenza specialistica indicare quelli erogati dal CF nel 2021 e il numero delle persone coinvolte per ciascun servizio
Altro specificare

Sono possibili più risposte

Nel caso di servizi non presenti inserire il valore 0 (zero) ad ogni cella corrispondente

Numero di persone

--	--	--	--	--

D35. Specificare la tipologia di servizi

--

D36. In riferimento alle tipologie di Servizi di Mediazione indicare quelli erogati dal CF nel 2021 e il numero delle persone coinvolte per ciascun servizio
Mediazione familiare per le coppie in via di separazione o separate

Sono possibili più risposte

Nel caso di servizi non presenti inserire il valore 0 (zero) ad ogni cella corrispondente

Numero di persone

--	--	--	--	--

D37. In riferimento alle tipologie di Servizi di Mediazione indicare quelli erogati dal CF nel 2021 e il numero delle persone coinvolte per ciascun servizio
Mediazione intergenerazionale

Sono possibili più risposte

Nel caso di servizi non presenti inserire il valore 0 (zero) ad ogni cella corrispondente

Numero di persone

--	--	--	--	--

D38. In riferimento alle tipologie di Servizi di Mediazione indicare quelli erogati dal CF nel 2021 e il numero delle persone coinvolte per ciascun servizio
Mediazione linguistico/culturale

Sono possibili più risposte

Nel caso di servizi non presenti inserire il valore 0 (zero) ad ogni cella corrispondente

Numero di persone

--	--	--	--	--

D39. In riferimento alle tipologie di Servizi di Mediazione indicare quelli erogati dal CF nel 2021 e il numero delle persone coinvolte per ciascun servizio
Altro specificare

Sono possibili più risposte

Nel caso di servizi non presenti inserire il valore 0 (zero) ad ogni cella corrispondente

Numero di persone

--	--	--	--	--



D40. Specificare la tipologia di servizi

--

D41.

In riferimento alle tipologie di Servizi di supporto agli affidi e alle adozioni indicare quelli erogati dal CF nel 2021 e il numero delle persone coinvolte per ciascun servizio

Sportello affidi/adozioni

Sono possibili più risposte

Nel caso di servizi non presenti inserire il valore 0 (zero) ad ogni cella corrispondente

Numero di persone

--	--	--	--	--

D42.

In riferimento alle tipologie di Servizi di supporto agli affidi e alle adozioni indicare quelli erogati dal CF nel 2021 e il numero delle persone coinvolte per ciascun servizio

Gruppi di confronto e sostegno per famiglie affidatarie e adottive

Sono possibili più risposte

Nel caso di servizi non presenti inserire il valore 0 (zero) ad ogni cella corrispondente

Numero di persone

--	--	--	--	--

D43.

In riferimento alle tipologie di Servizi di supporto agli affidi e alle adozioni indicare quelli erogati dal CF nel 2021 e il numero delle persone coinvolte per ciascun servizio

Monitoraggio enti autorizzati affidi/adozioni

Sono possibili più risposte

Nel caso di servizi non presenti inserire il valore 0 (zero) ad ogni cella corrispondente

Numero di persone

--	--	--	--	--



D44.

In riferimento alle tipologie di Servizi di supporto agli affidi e alle adozioni indicare quelli erogati dal CF nel 2021 e il numero delle persone coinvolte per ciascun servizio

Valutazione e reclutamento delle famiglie risorsa (appoggio, affidatarie, ecc.)

Sono possibili più risposte

Nel caso di servizi non presenti inserire il valore 0 (zero) ad ogni cella corrispondente

Numero di persone

--	--	--	--	--

D45.

In riferimento alle tipologie di Servizi di supporto agli affidi e alle adozioni indicare quelli erogati dal CF nel 2021 e il numero delle persone coinvolte per ciascun servizio

Informazione, orientamento, formazione delle famiglie-risorsa in accordo con il GILA

Sono possibili più risposte

Nel caso di servizi non presenti inserire il valore 0 (zero) ad ogni cella corrispondente

Numero di persone

--	--	--	--	--

D46.

In riferimento alle tipologie di Servizi di supporto agli affidi e alle adozioni indicare quelli erogati dal CF nel 2021 e il numero delle persone coinvolte per ciascun servizio

Accompagnamento coppie all'affidamento entro un progetto condiviso con il GILA

Sono possibili più risposte

Nel caso di servizi non presenti inserire il valore 0 (zero) ad ogni cella corrispondente

Numero di persone

--	--	--	--	--



D47.

In riferimento alle tipologie di Servizi di supporto agli affidi e alle adozioni indicare quelli erogati dal CF nel 2021 e il numero delle persone coinvolte per ciascun servizio

Altro specificare

Sono possibili più risposte

Nel caso di servizi non presenti inserire il valore 0 (zero) ad ogni cella corrispondente

Numero di persone

--	--	--	--	--

D48. Specificare tipologia di servizi

--

D49.

In riferimento alle tipologie di Servizi integrati in rete con i Servizi sociali, i Servizi sanitari, i Servizi Socio-sanitari, l'autorità giudiziaria indicare quelli erogati dal CF nel 2021 e il numero delle persone coinvolte per ciascun servizio

Diritto di visita e di relazione (spazio neutro)

Sono possibili più risposte

Nel caso di servizi non presenti inserire il valore 0 (zero) ad ogni cella corrispondente

Numero di persone

--	--	--	--	--

D50.

In riferimento alle tipologie di Servizi integrati in rete con i Servizi sociali, i Servizi sanitari, i Servizi Socio-sanitari, l'autorità giudiziaria indicare quelli erogati dal CF nel 2021 e il numero delle persone coinvolte per ciascun servizio

Gruppi di sostegno alla genitorialità fragile

Sono possibili più risposte

Nel caso di servizi non presenti inserire il valore 0 (zero) ad ogni cella corrispondente

Numero di persone

--	--	--	--	--



D51.

In riferimento alle tipologie di Servizi integrati in rete con i Servizi sociali, i Servizi sanitari, i Servizi Socio-sanitari, l'autorità giudiziaria indicare quelli erogati dal CF nel 2021 e il numero delle persone coinvolte per ciascun servizio

Gruppi con famiglie affiancanti

Sono possibili più risposte

Nel caso di servizi non presenti inserire il valore 0 (zero) ad ogni cella corrispondente

Numero di persone

--	--	--	--	--

D52.

In riferimento alle tipologie di Servizi integrati in rete con i Servizi sociali, i Servizi sanitari, i Servizi Socio-sanitari, l'autorità giudiziaria indicare quelli erogati dal CF nel 2021 e il numero delle persone coinvolte per ciascun servizio

Home visiting

Sono possibili più risposte

Nel caso di servizi non presenti inserire il valore 0 (zero) ad ogni cella corrispondente

Numero di persone

--	--	--	--	--

D53.

In riferimento alle tipologie di Servizi integrati in rete con i Servizi sociali, i Servizi sanitari, i Servizi Socio-sanitari, l'autorità giudiziaria indicare quelli erogati dal CF nel 2021 e il numero delle persone coinvolte per ciascun servizio

Corsi parto, sostegno all'allattamento materno, diffusione dei baby pit – stop

Sono possibili più risposte

Nel caso di servizi non presenti inserire il valore 0 (zero) ad ogni cella corrispondente

Numero di persone

--	--	--	--	--

D54.

In riferimento alle tipologie di Servizi integrati in rete con i Servizi sociali, i Servizi sanitari, i Servizi Socio-sanitari, l'autorità giudiziaria indicare quelli erogati dal CF nel 2021 e il numero delle persone coinvolte per ciascun servizio

Altro specificare

Sono possibili più risposte

Nel caso di servizi non presenti inserire il valore 0 (zero) ad ogni cella corrispondente

Numero di persone

--	--	--	--	--



D55. Specificare tipologia di servizi

D56. I servizi erogati sono tutti gratuiti o prevedono un contributo da parte dell'utenza?

solo una risposta

Tutti gratuiti

Tutti a pagamento

Alcuni prevedono un contributo da parte dell'utenza (Specificare quali)

Alcuni prevedono un contributo da parte dell'utenza (Specificare quali)

D57. Il CF prevede un numero massimo di incontri per l'utenza su specifici servizi?

Sì

No

D58. Se risposto "sì" specificare i servizi interessati

sono possibili più risposte

Sportello di informazione /orientamento per la famiglia e il singolo individuo su iniziative e servizi sociali, educativi, sanitari presenti sul territorio

Materiale informativo (es.: Newsletters, web, social media) ed organizzazione di eventi informativi e di sensibilizzazione rivolte ai genitori, alle famiglie e agli individui, rispetto a specifici temi di interesse

Analisi e riformulazione della richiesta

Gruppi acquisto collettivo e solidale

Azioni di promozione e accompagnamento di reti di famiglie

Banche del tempo, Comitati genitori, Consulte della famiglia, Associazioni familiari, Iniziative solidali

Feste/incontri, Promozione Social Streets

Gruppi di auto mutuo aiuto per neogenitori e per genitori in attesa

Gruppi di narrazione

Ludoteche per bambini e genitori, laboratori di gioco genitori-bambini, laboratori di lettura e altre attività espressive, corsi massaggio infantile

Progetti di doposcuola, sostegno alla DAD

Gruppi di auto mutuo aiuto tra studenti

Laboratori informativi di sensibilizzazione e formativi nelle scuole rivolti a docenti e/o studenti e/o famiglie



- Iniziative per favorire l'inclusione sociale (corsi di alfabetizzazione per stranieri, corsi educazione finanziaria)
- Gruppi di sostegno/confronto per genitori, Gruppi di sostegno per genitori con figli disabili
- Gruppi di parola per genitori separati, Gruppi di parola per figli di genitori separati
- Gruppi multifamiliari
- Consulenze psicologiche al singolo individuo, alla coppia, alla famiglia
- Consulenze legali al singolo individuo, alla coppia, alla famiglia
- Consulenze pedagogiche ed educative al singolo individuo, alla coppia, alla famiglia
- Consulenze sessuologiche al singolo individuo, alla coppia, alla famiglia
- Gruppi di parola per genitori separati, Gruppi di parola per figli di genitori separati
- Sostegno psicologico del minorenni
- Mediazione familiare per le coppie in via di separazione o separate
- Mediazione intergenerazionale
- Mediazione linguistico/culturale
- Sportello affidi/adozioni
- Gruppi di confronto e sostegno per famiglie affidatarie e adottive
- Monitoraggio enti autorizzati affidi/adozioni
- Valutazione e reclutamento delle famiglie risorsa (appoggio, affidatarie, ecc.)
- Informazione, orientamento, formazione delle famiglie-risorsa in accordo con il GILA
- Accompagnamento coppie all'affidamento entro un progetto condiviso con il GILA
- Diritto di visita e di relazione (spazio neutro)
- Gruppi di sostegno alla genitorialità fragile
- Gruppi con famiglie affiancanti
- Home visiting
- Corsi preparto; sostegno all'allattamento materno, diffusione dei baby pit – stop
- Altro

Altro



D59. Descrivere i fattori sulla cui base sono stati fissati il numero max di incontri

sono possibili più risposte

Vincoli legati al budget disponibile

Standard fissati dalle scuole psicologiche, ordini professionali, ecc.

Standard fissati a livello territoriale

Esperienza nella erogazione di questa tipologia di servizi

Altro

Altro

Sezione E: E. RETI TERRITORIO E COMUNICAZIONE

E1. Per ogni partenariato attivato, indicare il/i contributo/i offerto/i dal partnerASL

sono possibili più risposte

Segnalazioni/invio utenza/presa in carico integrata

Risorse economiche

Risorse logistiche

Risorse umane

Dati e informazioni sull'utenza

Altro

E2. Per ogni partenariato attivato, indicare il/i contributo/i offerto/i dal partnerMunicipio

sono possibili più risposte

Segnalazioni/invio utenza/presa in carico integrata

Risorse economiche

Risorse logistiche

Risorse umane

Dati e informazioni sull'utenza

Altro



E3. Per ogni partenariato attivato, indicare il/i contributo/i offerto/i dal partner Istituti scolastici e servizi educativi (nido d'infanzia, scuola d'infanzia)

sono possibili più risposte

- Segnalazioni/invio utenza/presa in carico integrata
- Risorse economiche
- Risorse logistiche
- Risorse umane
- Dati e informazioni sull'utenza
- Altro

E4. Per ogni partenariato attivato, indicare il/i contributo/i offerto/i dal partner Enti religiosi

sono possibili più risposte

- Segnalazioni/invio utenza/presa in carico integrata
- Risorse economiche
- Risorse logistiche
- Risorse umane
- Dati e informazioni sull'utenza
- Altro

E5. Per ogni partenariato attivato, indicare il/i contributo/i offerto/i dal partner Centri sportivi

sono possibili più risposte

- Segnalazioni/invio utenza/presa in carico integrata
- Risorse economiche
- Risorse logistiche
- Risorse umane
- Dati e informazioni sull'utenza
- Altro

E6. Per ogni partenariato attivato, indicare il/i contributo/i offerto/i dal partner Associazioni

sono possibili più risposte

- Segnalazioni/invio utenza/presa in carico integrata
- Risorse economiche
- Risorse logistiche
- Risorse umane



Dati e informazioni sull'utenza

Altro

E7. Per ogni partenariato attivato, indicare il/i contributo/i offerto/i dal partner Università ed enti di ricerca

sono possibili più risposte

Segnalazioni/invio utenza/presa in carico integrata

Risorse economiche

Risorse logistiche

Risorse umane

Dati e informazioni sull'utenza

Altro

E8. Per ogni partenariato attivato, indicare il/i contributo/i offerto/i dal partner Cooperative

sono possibili più risposte

Segnalazioni/invio utenza/presa in carico integrata

Risorse economiche

Risorse logistiche

Risorse umane

Dati e informazioni sull'utenza

Altro

E9. Per ogni partenariato attivato, indicare il/i contributo/i offerto/i dal partner Comitato di quartiere

sono possibili più risposte

Segnalazioni/invio utenza/presa in carico integrata

Risorse economiche

Risorse logistiche

Risorse umane

Dati e informazioni sull'utenza

Altro

E10. Per ogni partenariato attivato, indicare il/i contributo/i offerto/i dal partner Imprese profit

sono possibili più risposte

Segnalazioni/invio utenza/presa in carico integrata

Risorse economiche



Risorse logistiche

Risorse umane

Dati e informazioni sull'utenza

Altro

E11. Per ogni partenariato attivato, indicare il/i contributo/i offerto/i dal partner Fondazioni

sono possibili più risposte

Segnalazioni/invio utenza/presa in carico integrata

Risorse economiche

Risorse logistiche

Risorse umane

Dati e informazioni sull'utenza

Altro

E12. Per ogni partenariato attivato, indicare il/i contributo/i offerto/i dal partner Organizzazioni di volontariato

sono possibili più risposte

Segnalazioni/invio utenza/presa in carico integrata

Risorse economiche

Risorse logistiche

Risorse umane

Dati e informazioni sull'utenza

Altro

E13. Per ogni partenariato attivato, indicare il/i contributo/i offerto/i dal partner Associazionismo delle famiglie

sono possibili più risposte

Segnalazioni/invio utenza/presa in carico integrata

Risorse economiche

Risorse logistiche

Risorse umane

Dati e informazioni sull'utenza

Altro



E14. Per ogni partenariato attivato, indicare il/i contributo/i offerto/i dal partnerCentri per l'impiego

sono possibili più risposte

- Segnalazioni/invio utenza/presa in carico integrata
- Risorse economiche
- Risorse logistiche
- Risorse umane
- Dati e informazioni sull'utenza
- Altro

E15. Per ogni partenariato attivato, indicare il/i contributo/i offerto/i dal partnerServizi culturali

sono possibili più risposte

- Segnalazioni/invio utenza/presa in carico integrata
- Risorse economiche
- Risorse logistiche
- Risorse umane
- Dati e informazioni sull'utenza
- Altro

E16. Per ogni partenariato attivato, indicare il/i contributo/i offerto/i dal partnerOrdini professionali (pediatri, medici di famiglia, farmacisti, psicologi, ecc.)

sono possibili più risposte

- Segnalazioni/invio utenza/presa in carico integrata
- Risorse economiche
- Risorse logistiche
- Risorse umane
- Dati e informazioni sull'utenza
- Altro

E17. Per ogni partenariato attivato, indicare il/i contributo/i offerto/i dal partnerConsultorio

sono possibili più risposte

- Segnalazioni/invio utenza/presa in carico integrata
- Risorse economiche
- Risorse logistiche
- Risorse umane



Dati e informazioni sull'utenza

Altro

E18. Per ogni partenariato attivato, indicare il/i contributo/i offerto/i dal partner Tribunale e Forze dell'ordine

sono possibili più risposte

Segnalazioni/invio utenza/presa in carico integrata

Risorse economiche

Risorse logistiche

Risorse umane

Dati e informazioni sull'utenza

Altro

E19. Per ogni partenariato attivato, indicare il/i contributo/i offerto/i dal partner Servizi sociali

sono possibili più risposte

Segnalazioni/invio utenza/presa in carico integrata

Risorse economiche

Risorse logistiche

Risorse umane

Dati e informazioni sull'utenza

Altro

E20. Per ogni partenariato attivato, indicare il/i contributo/i offerto/i dal partner Altro specificare

sono possibili più risposte

Segnalazioni/invio utenza/presa in carico integrata

Risorse economiche

Risorse logistiche

Risorse umane

Dati e informazioni sull'utenza

Altro

E21. Specificare



E22. Per ogni partenariato indicato nella domanda precedente, specificare il/i livello/i di formalizzazioneASL

sono possibili più risposte

Accordi formalizzati (protocolli d'intesa, accordi quadro, lettera di intenti)

Accordi informali (scambio di informazioni)

E23. Per ogni partenariato indicato nella domanda precedente, specificare il/i livello/i di formalizzazioneMunicipio

sono possibili più risposte

Accordi formalizzati (protocolli d'intesa, accordi quadro, lettera di intenti)

Accordi informali (scambio di informazioni)

E24. Per ogni partenariato indicato nella domanda precedente, specificare il/i livello/i di formalizzazioneIstituti scolastici e servizi educativi (nido d'infanzia, scuola d'infanzia)

sono possibili più risposte

Accordi formalizzati (protocolli d'intesa, accordi quadro, lettera di intenti)

Accordi informali (scambio di informazioni)

E25. Per ogni partenariato indicato nella domanda precedente, specificare il/i livello/i di formalizzazioneEnti religiosi

sono possibili più risposte

Accordi formalizzati (protocolli d'intesa, accordi quadro, lettera di intenti)

Accordi informali (scambio di informazioni)

E26. Per ogni partenariato indicato nella domanda precedente, specificare il/i livello/i di formalizzazioneCentri sportivi

sono possibili più risposte

Accordi formalizzati (protocolli d'intesa, accordi quadro, lettera di intenti)

Accordi informali (scambio di informazioni)

E27. Per ogni partenariato indicato nella domanda precedente, specificare il/i livello/i di formalizzazioneAssociazioni

sono possibili più risposte

Accordi formalizzati (protocolli d'intesa, accordi quadro, lettera di intenti)

Accordi informali (scambio di informazioni)

E28. Per ogni partenariato indicato nella domanda precedente, specificare il/i livello/i di formalizzazioneUniversità ed enti di ricerca

sono possibili più risposte

Accordi formalizzati (protocolli d'intesa, accordi quadro, lettera di intenti)

Accordi informali (scambio di informazioni)

E29. Per ogni partenariato indicato nella domanda precedente, specificare il/i livello/i di formalizzazioneCooperative

sono possibili più risposte

Accordi formalizzati (protocolli d'intesa, accordi quadro, lettera di intenti)



Accordi informali (scambio di informazioni)

E30. Per ogni partenariato indicato nella domanda precedente, specificare il/i livello/i di formalizzazione Comitato di quartiere

sono possibili più risposte

Accordi formalizzati (protocolli d'intesa, accordi quadro, lettera di intenti)

Accordi informali (scambio di informazioni)

E31. Per ogni partenariato indicato nella domanda precedente, specificare il/i livello/i di formalizzazione Imprese profit

sono possibili più risposte

Accordi formalizzati (protocolli d'intesa, accordi quadro, lettera di intenti)

Accordi informali (scambio di informazioni)

E32. Per ogni partenariato indicato nella domanda precedente, specificare il/i livello/i di formalizzazione Fondazioni

sono possibili più risposte

Accordi formalizzati (protocolli d'intesa, accordi quadro, lettera di intenti)

Accordi informali (scambio di informazioni)

E33. Per ogni partenariato indicato nella domanda precedente, specificare il/i livello/i di formalizzazione Organizzazioni di volontariato

sono possibili più risposte

Accordi formalizzati (protocolli d'intesa, accordi quadro, lettera di intenti)

Accordi informali (scambio di informazioni)

E34. Per ogni partenariato indicato nella domanda precedente, specificare il/i livello/i di formalizzazione Associazionismo delle famiglie

sono possibili più risposte

Accordi formalizzati (protocolli d'intesa, accordi quadro, lettera di intenti)

Accordi informali (scambio di informazioni)

E35. Per ogni partenariato indicato nella domanda precedente, specificare il/i livello/i di formalizzazione Centri per l'impiego

sono possibili più risposte

Accordi formalizzati (protocolli d'intesa, accordi quadro, lettera di intenti)

Accordi informali (scambio di informazioni)

E36. Per ogni partenariato indicato nella domanda precedente, specificare il/i livello/i di formalizzazione Servizi culturali

sono possibili più risposte

Accordi formalizzati (protocolli d'intesa, accordi quadro, lettera di intenti)

Accordi informali (scambio di informazioni)



E37. Per ogni partenariato indicato nella domanda precedente, specificare il/i livello/i di formalizzazione Ordini professionali (pediatri, medici di famiglia, farmacisti, psicologi, ecc.)

sono possibili più risposte

Accordi formalizzati (protocolli d'intesa, accordi quadro, lettera di intenti)

Accordi informali (scambio di informazioni)

E38. Per ogni partenariato indicato nella domanda precedente, specificare il/i livello/i di formalizzazione Consultorio

sono possibili più risposte

Accordi formalizzati (protocolli d'intesa, accordi quadro, lettera di intenti)

Accordi informali (scambio di informazioni)

E39. Per ogni partenariato indicato nella domanda precedente, specificare il/i livello/i di formalizzazione Tribunale e Forze dell'ordine

sono possibili più risposte

Accordi formalizzati (protocolli d'intesa, accordi quadro, lettera di intenti)

Accordi informali (scambio di informazioni)

E40. Per ogni partenariato indicato nella domanda precedente, specificare il/i livello/i di formalizzazione Servizi sociali

sono possibili più risposte

Accordi formalizzati (protocolli d'intesa, accordi quadro, lettera di intenti)

Accordi informali (scambio di informazioni)

E41. Per ogni partenariato indicato nella domanda precedente, specificare il/i livello/i di formalizzazione Altro specificare

sono possibili più risposte

Accordi formalizzati (protocolli d'intesa, accordi quadro, lettera di intenti)

Accordi informali (scambio di informazioni)

E42. Specificare

E43. Il CF, in collaborazione con altri partner, eroga specifici servizi in locali diversi dalla propria/e sede/i?

No, i servizi sono erogati utilizzando esclusivamente la/le sedi del Centro

Sì

E44. Se sì, specificare

sono possibili più risposte

Sì, all'interno di Istituzioni educative pubbliche e private

Sì, all'interno della ASL



Sì, all'interno di altri enti pubblici

Sì, all'interno di organizzazioni/associazioni del Terzo settore

Sì, all'interno di Istituti religiosi (es. oratori, parrocchie ecc.)

Altro specificare

Altro specificare

E45. Indicare Enti Pubblici

E46. L'erogazione dei servizi presso le strutture indicate è:

Saltuaria (collegata ad iniziative ed eventi organizzati con altri attori del territorio in momenti specifici)

Ricorrente (programmata in modo strutturale in locali diversi da quelli del centro)

E47. Il CF partecipa a momenti di scambio e/o confronto informativo con altri CF

Sì

No

E48. Indicare in quale ambito avviene lo scambio e/o il confronto informativo tra i diversi CF e la frequenza di tali incontri

sono possibili più risposte

	Ricorrente	Saltuaria	Non Prevista
Nell'ambito dello stesso distretto socio-sanitario	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nell'ambito dei diversi distretti socio-sanitari	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nell'ambito dello stesso municipio di Roma Capitale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nell'ambito di diversi municipi di Roma Capitale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nell'ambito del coordinamento regionale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nell'ambito del coordinamento nazionale (Dipartimento famiglia)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Altro	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



E49. Specificare

E50. Quali sono i canali/strumenti di comunicazione adottati dal CF?

sono possibili più risposte

Sito web del distretto sociosanitario

Sito web dell'unione dei comuni

Sito web del comune

Sito web del municipio

Sito web del CF

Social network (pagina Facebook, Instagram, YouTube, ecc.)

Newsletter

Materiale informativo cartaceo (brochure, locandine) lasciato anche presso i partner o luoghi di aggregazione (centri commerciali e supermercati, farmacie, Asl, centri sportivi, ecc.)

Radio e tv locali

Stampa locale

Eventi informativi organizzati all'interno di altre istituzioni pubbliche (istituti scolastici, consultori, regione, comune, municipio, ecc.), campagne cittadine, partecipazione ad eventi pubblici locali (feste, Social street)

Altro

Altro



Sezione F: F. SEZIONE UTENZA DEL CENTRO PER LE FAMIGLIE

F1. Rispetto all'utenza, indicare il bacino territoriale di riferimento del CF

una risposta

- L'intero distretto socio sanitario (specificare)
- Due o più distretti socio sanitari (specificare quali)
- Singolo comune (specificare)
- Due o più comuni del distretto socio sanitario di appartenenza (specificare)
- Singolo municipio del comune di Roma (specificare)
- Più municipi del comune di Roma (specificare)
- Specifiche aree territoriali di un municipio del comune di Roma (specificare)

F2. Specificare

F3. Indicare il numero complessivo delle persone che hanno avuto accesso al CF nel 2021 secondo le modalità indicate Persone inviate dai servizi sociali/altri servizi

ammessi solo valori numerici e nel caso non presenti inserire il valore numerico 0 (zero)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

F4. Indicare il numero complessivo delle persone che hanno avuto accesso al CF nel 2021 secondo le modalità indicate Persone che hanno avuto accesso in modo spontaneo ai servizi

ammessi solo valori numerici e nel caso non presenti inserire il valore numerico 0 (zero)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

F5. Indicare come l'utenza che ha avuto accesso spontaneamente, è venuta a conoscenza del CF

sono possibili più risposte

- Passaparola da parte degli utenti che hanno usufruito o che usufruiscono dei servizi del CF
- Sito web del CF
- Social network (pagina Facebook, Instagram, YouTube, ecc.)
- Stampa locale
- Radio e tv locali



Materiale informativo cartaceo (brochure, locandine) distribuito nei luoghi di aggregazione (centri commerciali e supermercati, farmacie, asl, centri sportivi, ecc.)

Altro

Altro

F6. Le famiglie/personone che accedono ai servizi del CF devono possedere specifiche caratteristiche?

Sì

No

F7. Indicare le tipologie di utenza che possono accedere ai servizi del CF

sono possibili più risposte

coppie con figli minori (0-6 anni)

coppie con figli minori (7-13 anni)

coppie con figli minori (14-17 anni)

coppie con figli maggiorenni

coppie con figli disabili

coppie in attesa

coppie senza figli

coppie miste o immigrati

famiglie monogenitoriali

genitori separati

anziani in coppia o singoli

famiglie multiproblematiche

donne e/o figli vittime di violenza

famiglie con problemi di dipendenze

Altro

Altro



F8. Indicare le tipologie di bisogni più frequentemente espresse dall'utenza durante il primo contatto con il CF (prima della successiva decodifica da parte dello/degli specialista/i)

sono possibili al max 3 risposte

Trascinare le "scelte effettuate" nel riquadro "classifica fornita" ordinandole per frequenza

Bisogno di informazione e di orientamento ai servizi del territorio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bisogno legato a forme di isolamento	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bisogno legato al miglioramento delle relazioni genitoriali (es. attraverso il gioco)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bisogno di sostegno per rischi di disagio educativo e altre forme di disagio e discriminazione	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bisogno di sostegno alla genitorialità in fase di separazione o per genitori separati	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bisogni di sostegno alla genitorialità di disabili e svantaggiati	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bisogno di affiancamento/supporto psicologico alla coppia/alla famiglia/al minore	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bisogno di mediazione familiare per coppie in via di separazione o separate	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bisogno di confronto e sostegno per famiglie affidatarie e adottive	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bisogno di supporto legale in fase di separazione	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bisogno di supporto alla relazione genitore/figlio in caso di separazione conflittuale (es. spazio neutro)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Altro specificare	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

F9. Specificare

Sezione G: G. PANDEMIA E CAMBIAMENTI

G1. La pandemia ha indotto dei cambiamenti rilevanti (es.: in termini organizzativi, gestionali, di personale, di servizi ecc.) nella vita del CF?

Sì

No



G2. Descrivere brevemente quali:

G3. Quali aspetti del CF dovrebbero essere potenziati per rendere i CF un punto di riferimento nei territori?

massimo 3 risposte

Trascinare le "scelte effettuate" nel riquadro "classifica fornita" ordinandole per importanza

Dotazione finanziaria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Aggiornamento degli operatori	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Spazi a disposizione (più sedi)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ottimizzazione della relazione con i Servizi sociali	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Elaborazione di linee guida e standard di servizio dei CF a livello nazionale di concerto con le Regioni	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Elaborazione di linee guida e standard di servizio dei CF a livello regionale/comunale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pubblicizzazione del centro e dei servizi tramite una efficace comunicazione	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Raccolta e sistematizzazione dati sull'utenza e i loro fabbisogni	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Personale in forza più stabile e a tempo pieno	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Consolidamento di un partenariato multiattore per sviluppo di "Centri diffusi"	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Altro specificare	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

G4. Specificare