

4. Il presidio residenziale si articola in sedi periferiche?

(Una sola risposta)

Si 1 No, la sede è unica 2

Nel caso di unica sede passare direttamente al quesito n. 5

4.1 Quante sono le sedi periferiche dipendenti dal presidio, con e senza autonomia di bilancio?

Con autonomia di bilancio N.

Senza autonomia di bilancio N.

5. Anno di inizio attività del presidio:

6. Tipologia di presidio

(Una sola risposta, secondo le definizioni riportate nella

"Guida alla compilazione del questionario")

Centro di pronta accoglienza 1

Centro di accoglienza notturna 2

Comunità familiare 3

Comunità educativa per minori 4

Comunità socio-riabilitativa 5

Comunità alloggio 6

Istituto per minori 7

Residenza assistenziale per anziani 8

Residenza socio-sanitaria per anziani 9

Altro (*specificare*) 10

QUADRO B: INFORMAZIONI RELATIVE ALLA GESTIONE DEL PRESIDIO

7. Natura giuridica del titolare del presidio

(Una sola risposta)

Comune 1

Consorzio/Associazione di comuni 2

Provincia 3

Regione 4

Comunità montana 5

Azienda Sanitaria Locale (A.S.L.) 6

I.P.A.B. 7

Altro Ente pubblico 8

I.P.A.B. depubblicizzata 9

Associazione riconosciuta 10

Ente religioso (L. 222/85) 11

Fondazione 12

Cooperativa 13

Cooperativa sociale (L. 381/91) 14

Altra impresa privata 15

8. Da chi è gestito il presidio?

(Una sola risposta)

Direttamente dall'ente titolare 1

(In questo caso passare al quesito n. 9)

Da altro ente 2

8.1 Natura giuridica del gestore del presidio:

(Una sola risposta)

Comune 1

Consorzio/Associazione di comuni 2

Provincia 3

Regione 4

Comunità montana 5

Azienda Sanitaria Locale (A.S.L.) 6

I.P.A.B. 7

Altro Ente pubblico 8

I.P.A.B. depubblicizzata 9

Associazione riconosciuta 10

Ente religioso (L. 222/85) 11

Fondazione 12

Cooperativa 13

Cooperativa sociale (L. 381/91) 14

Altra impresa privata 15

9. A quale titolo il gestore utilizza gli immobili adibiti a sedi del presidio?

(Sono possibili più risposte; indicare anche la superficie totale e coperta)

		Superficie totale	di cui coperta
Proprietà.....	1 <input type="checkbox"/>	mq.	mq.
Affitto da enti pubblici	2 <input type="checkbox"/>	mq.	mq.
Affitto da privati	3 <input type="checkbox"/>	mq.	mq.
Usufrutto o uso gratuito.....	4 <input type="checkbox"/>	mq.	mq.
Altro titolo	5 <input type="checkbox"/>	mq.	mq.

QUADRO C: INFORMAZIONI SULL'ORGANIZZAZIONE DEL PRESIDIO

10. Il presidio è attrezzato per accogliere:

(Sono possibili più risposte)

Minori (fino a 17 anni)	1 <input type="checkbox"/>
Adulti (18-64 anni)	2 <input type="checkbox"/>
Anziani (65 anni e oltre)	3 <input type="checkbox"/>

11. Qual è la capacità di accoglienza del presidio?

Totale posti letto N. | | | | |

di cui riservati all'emergenza N. | | | | |

12. È capitato, nel corso del 1999, di non poter accogliere persone che avevano i requisiti richiesti?

SI ... 1

NO ... 2

13. Quali attività a favore degli assistiti sono svolte all'interno del presidio?

(Sono possibili più risposte)

Formazione scolastica	1 <input type="checkbox"/>
Formazione professionale	2 <input type="checkbox"/>
Attività lavorative	3 <input type="checkbox"/>
Attività riabilitative	4 <input type="checkbox"/>
Assistenza psicologica	5 <input type="checkbox"/>
Attività culturali, sportive, ricreative	6 <input type="checkbox"/>
Altro (<i>specificare</i>).....	7 <input type="checkbox"/>

14. Per lo svolgimento delle sue attività, il presidio ha sottoscritto accordi di collaborazione con altri soggetti?

SI ... 1

NO ... 2

In caso di risposta negativa passare al quesito n. 15

14.1 Quali delle seguenti tipologie di soggetti collaborano alle attività del presidio?

(Sono possibili più risposte)

Comune	1 <input type="checkbox"/>
Aziende Sanitarie Locali (ASL)	2 <input type="checkbox"/>
I.P.A.B	3 <input type="checkbox"/>
Altre amministrazioni pubbliche	4 <input type="checkbox"/>
IPAB depubblicizzate	5 <input type="checkbox"/>
Organizzazioni di volontariato	6 <input type="checkbox"/>
Altre associazioni private	7 <input type="checkbox"/>
Imprese private	8 <input type="checkbox"/>
Altro (<i>specificare</i>)	9 <input type="checkbox"/>

15. Il presidio rimane aperto durante il fine settimana (sabato e domenica)?

(Una sola risposta)

Si, sempre
 1 |

Solo il sabato
 2 |

No
 3 |

16. Nel corso dell'anno, sono previsti periodi di chiusura del presidio per festività?

(Una sola risposta)

Si, per una durata annua inferiore o pari a 30 giorni
 1 |

Si, per una durata annua superiore a 30 giorni
 2 |

No
 3 |

SEZIONE 2. Dati sul personale (Riferiti al 31/12/1999 se non altrimenti specificato nei singoli quesiti)

17. Indicare il numero di persone che operano nel presidio, secondo il tipo di rapporto lavorativo

	A TEMPO PIENO ⁽¹⁾			A TEMPO PARZIALE		
	Maschi	Femmine	Totale	Maschi	Femmine	Totale
Lavoratori indipendenti ⁽²⁾						
Lavoratori dipendenti ⁽³⁾						
Collaboratori coordinati e continuativi ⁽⁴⁾						
Volontari ⁽⁵⁾						
Obiettori ⁽⁶⁾						
TOTALE OPERATORI						
di cui religiosi						

⁽¹⁾ Includere fra gli operatori "a tempo pieno" quelli impegnati per più di 20 ore medie settimanali.

⁽²⁾ Imprenditori, titolare, gerenti, soci, anche di cooperativa, che partecipano direttamente alla gestione del presidio e non sono iscritti nei libri paga; devono essere compresi anche eventuali familiari coadiuvanti che prestano lavoro senza una prefissata retribuzione contrattuale.

⁽³⁾ Dirigenti, direttivi, quadri, impiegati, operai, apprendisti e soci di cooperativa iscritti nei libri paga, anche se assenti per ferie, cassa integrazione, maternità, sciopero, malattia o congedo di breve durata; sono compresi i lavoratori con contratto di formazione e lavoro.

⁽⁴⁾ Persone che prestano la propria opera nel presidio in base ad uno specifico contratto di collaborazione coordinata e continuativa.

⁽⁵⁾ Persone che offrono la loro collaborazione alle attività del presidio volontariamente e a titolo gratuito (sono compresi i religiosi che non percepiscono una remunerazione per il lavoro svolto).

⁽⁶⁾ Persone che prestano servizio civile, sostitutivo del servizio obbligatorio di leva, presso il presidio.

18. Indicare il numero di persone che operano nel presidio, secondo la professione esercitata ⁽¹⁾

(Il numero totale di operatori deve corrispondere al "TOTALE OPERATORI" riportato al punto 17)

	A TEMPO PIENO ⁽²⁾			A TEMPO PARZIALE		
	Maschi	Femmine	Totale	Maschi	Femmine	Totale
Direttori e amministratori (compreso il coordinatore)						
Impiegati (segretari, ragionieri, ecc.)						
Medici						
Psicologi						
Sociologi						
Assistenti sociali						
Insegnanti e altri addetti alla formazione						
Educatori e pedagogisti						
Infermieri						
Fisioterapisti						
Logopedisti e altri addetti alla riabilitazione						
Addetti ai servizi di assistenza alla persona						
Addetti ai servizi generali (cucina, lavanderia, ecc.)						
Altro (specificare _____)						
TOTALE OPERATORI						

⁽¹⁾ Gli operatori che svolgono più funzioni devono essere conteggiati in una sola casella, in corrispondenza della loro funzione prevalente.

⁽²⁾ Includere fra gli operatori "a tempo pieno" quelli impegnati per più di 20 ore medie settimanali.

19. Nel corso del 1999 il presidio ha affidato a ditte esterne lo svolgimento di servizi?

SI ... 1

NO ... 2

In caso di risposta negativa passare al quesito n. 20

19.1 Indicare quali tra i seguenti servizi sono stati affidati a ditte esterne

(Sono possibili più risposte)

- Servizi generali (cucina, lavanderia, pulizia locali) 1
- Servizi di assistenza alla persona 2
- Servizi amministrativi 3

SEZIONE 3. Dati sugli assistiti (Riferiti al 31/12/1999 se non altrimenti specificato nei singoli quesiti)

20. Indicare il numero di minori, adulti e anziani ospiti nel presidio, distinti per genere e categoria

A)

MINORI (FINO A 17 ANNI)	Maschi	Femmine	Totale	di cui stranieri
con handicap fisico				
con handicap psichico				
con handicap sensoriale				
con handicap plurimo				
coinvolti in procedure penali o in custodia alternativa				
tossicodipendenti e alcolisti				
gestanti e madri con bambino a carico ⁽¹⁾				
con problemi familiari e relazionali, economici, abitativi ⁽²⁾				
Altro (specificare _____)				
TOTALE MINORI				

⁽¹⁾ Nel caso in cui il presidio ospiti madri minorenni con bambini a carico, indicare in questa categoria il numero di madri e attribuire i bambini ad una delle voci rimanenti, in corrispondenza della loro problematica prevalente.

⁽²⁾ Includere in questa categoria soltanto i minori che non hanno problemi aggiuntivi (handicap, tossicodipendenza, procedure penali).

B)

ADULTI (18-64 ANNI)	Maschi	Femmine	Totale	di cui stranieri
con handicap fisico				
con handicap psichico				
con handicap sensoriale				
con handicap plurimo				
con problemi psichiatrici				
coinvolti in procedure penali o in custodia alternativa				
tossicodipendenti e alcolisti				
gestanti e madri con bambino a carico ⁽¹⁾				
con problemi familiari e relazionali, economici, abitativi ⁽²⁾				
Altro (specificare _____)				
TOTALE ADULTI				

⁽¹⁾ Nel caso in cui il presidio ospiti madri maggiorenni con bambini a carico, indicare in questa categoria il numero di madri e attribuire i bambini ad una delle voci del riquadro A), secondo la loro problematica prevalente.

⁽²⁾ Includere in questa categoria soltanto gli adulti che non hanno problemi aggiuntivi (handicap, tossicodipendenza, procedure penali).

C)

ANZIANI (65 ANNI E OLTRE)	Maschi	Femmine	Totale	di cui stranieri
autosufficienti				
non autosufficienti ⁽¹⁾				
TOTALE ANZIANI				

⁽¹⁾ La definizione di anziani "non autosufficienti" è riportata nella "Guida alla compilazione del questionario".

21. Indicare il numero di ospiti del presidio al 31/12/1999 per classe d'età e genere

(Il numero totale di ospiti deve corrispondere alla somma dei riquadri A, B e C del quesito n. 20)

	Classi d'età	Maschi	Femmine	Totale
MINORI	Meno di 6			
	6-10			
	11-14			
	15-17			
ADULTI	18-24			
	25-44			
	45-64			
ANZIANI	65-74			
	75 e oltre			
TOTALE OSPITI				

22. Indicare il numero di ospiti del presidio al 31/12/1999 per tipologia

(Il numero totale di ospiti deve corrispondere al "totale ospiti" indicato al quesito n. 21)

	N° OSPITI
Con retta integralmente a carico degli assistiti	
Con retta parzialmente a carico degli assistiti	
A titolo gratuito	
TOTALE OSPITI	

23. Indicare il numero di accoglienze, di dimissioni e di decessi avvenuti nel corso del 1999

(Includere fra gli "accolti" tutti i soggetti che hanno trascorso almeno una notte all'interno del presidio)

	Maschi	Femmine	Totale
ACCOLTI			
DIMESSI			
DECEDUTI			

24. Quante giornate di accoglienza sono state fornite dal presidio complessivamente, nel corso del 1999?

(Per il calcolo delle giornate di accoglienza si veda la "Guida alla compilazione del questionario")

Giornate di accoglienza nel 1999..... N°

25. Nel corso del 1999 sono usciti dal presidio minori di 18 anni?

SI ... 1 NO ... 2

In caso di risposta negativa passare al quesito n. 26

25.1 Indicare il numero di minori usciti dal presidio nel corso del 1999, per ciascuna destinazione specificata

	N°
Rientrati nella famiglia d'origine ⁽¹⁾
Affidati ad un nucleo familiare
Adottati da un nucleo familiare
Trasferiti in altre strutture assistenziali
Rimpatriati
Destinazione ignota
Totale

⁽¹⁾ *Inclusi i parenti.*

SEZIONE 4. Dati economici (Riferiti al 31/12/1999 se non altrimenti specificato nei singoli quesiti)

26. L'assistenza residenziale nel presidio prevede il pagamento di una retta o parte di essa, da parte degli assistiti o delle loro famiglie?

(Una sola risposta)

- Si, per tutti gli assistiti 1
- Si, soltanto per alcuni assistiti 2
- No, il soggiorno è sempre gratuito 3 *(In questo caso passare al quesito n. 27)*

26.1 Sono previste riduzioni della retta in funzione delle condizioni economiche degli assistiti?

- SI ... 1 NO ... 2

27. Il presidio riceve finanziamenti da amministrazioni pubbliche?

(Sono possibili più risposte)

- Si, per attività assistenziali 1
- Si, per attività sanitarie 2
- Si, per altri tipi di attività 3
- No 4

ATTENZIONE:

I dati richiesti nei successivi quesiti 28 e 29 si riferiscono al bilancio del 1999.

Nel caso in cui il bilancio del '99 non sia disponibile, è possibile fare riferimento al preconsuntivo o alle previsioni per il 1999.

Nel caso in cui il presidio non disponga di una contabilità separata da altri organismi, si prega di riportare una stima dei dati richiesti (vedi la "Guida alla compilazione del questionario").

28. Indicare l'importo delle ENTRATE riscosse nel corso del 1999:

Rette, contributi, sussidi, rimborsi, a carico di:

Assistiti (o loro famiglie) £ | | | | . | | | | | 000

Enti pubblici..... £ | | | | . | | | | | 000

Altre entrate..... £ | | | | . | | | | | 000

TOTALE ENTRATE..... £ | | | | . | | | | | 000

29. Indicare l'importo totale delle SPESE pagate nel corso del 1999:

TOTALE SPESE £ | | | | . | | | | | 000

PARTE RISERVATA A COMMENTI E SUGGERIMENTI DEL COMPILATORE

Le domande che seguono sono finalizzate a conoscere l'opinione del compilatore riguardo alla formulazione dei quesiti posti. Le indicazioni fornite consentiranno di migliorare le versioni successive del questionario.

a) Tempo impiegato per la compilazione

- Meno di 1 ora 1
- Tra 1 e 2 ore 2
- Tra 2 e 3 ore 3
- Oltre 3 ore 4

c) Di quali quesiti si consiglia l'eliminazione?

(Indicare i numeri dei quesiti, al massimo 3)

N° N° N°

b) Quali quesiti sono risultati più difficili?

(Indicare i numeri dei quesiti, al massimo 3)

N° N° N°

d) Ulteriori suggerimenti:

Si ringrazia il compilatore per aver fornito un prezioso contributo alla divulgazione di dati precisi e attendibili sulle tematiche rilevate.

IMPORTANTE

Il questionario, piegato ed inserito nell'apposita busta allegata, va spedito entro 15 giorni dalla ricezione (l'indirizzo è prestampato sulla busta)

NON OCCORRE APPORRE L'AFFRANCATURA IN QUANTO ESSA È A CARICO DEL DESTINATARIO

Dati del compilatore

Nome: _____

Firma: _____

Cognome: _____

Telefono: _____ / _____

Si consiglia di trattenere una fotocopia del questionario compilato; ciò potrebbe risultare utile nel caso andasse smarrito l'originale nel ritorno all'Istat o si ritenesse necessario un chiarimento sui dati forniti.