



Questionario per i programmi di trattamento per uomini autori di violenza

Sezione A. Anagrafica del PROGRAMMA

L'anagrafica è precompilata. Nel caso i dati inseriti non siano corretti, si prega di modificarli

A.1 Denominazione Precompilato da anagrafica

A.2 Indirizzo

A.2.1 via Precompilato da anagrafica

A.2.2 n. Precompilato da anagrafica

A.2.3 Cap Precompilato da anagrafica

A.2.4 Comune Precompilato da anagrafica

A.2.5 Provincia Precompilato da anagrafica

A.2.6 Regione Precompilato da anagrafica

A.3 Contatto telefonico Precompilato da anagrafica

A.4 Indirizzo e-mail Precompilato da anagrafica

A.5 Sito web Precompilato da anagrafica

A.6 Nel corso del 2017, la sede del Programma era la stessa indicata in anagrafica?

1. Sì

2. No (specificare indirizzo della sede nel 2017 _____).

A.7 Indicare il referente* per le attività del Programma

A.6.1 Cognome

A.6.2 Nome

A.6.3 Sesso M [...] F [...]

A.6.4 Contatto telefonico

A.6.5 Indirizzo e-mail

** La persona che è a conoscenza di tutte le attività svolte da questa sede e che potrà essere contattata per eventuali chiarimenti ad essa relativi.*

A.8 Questo Programma ha una o più sedi*?:

(possibile una sola risposta)

1. Un'unica sede*

2. Più sedi

** Considerare esclusivamente le sedi ufficiali del Programma, senza tener conto di eventuali altre sedi (es. studi professionali in cui possono aver luogo gli incontri con gli uomini maltrattanti)*

Se A.8 = 1 si passa alla sezione B, se A.8 = 2 continuare alla domanda A.9

A.9 Indicare il numero delle altre sedi attive nel 2017

N° _____

(moltiplicare A.10 per n° di A.9)

A.10 Per ogni sede indicare:

A.10.1 Indirizzo _____

A.10.2 Contatto telefonico _____

A.10.3 Indirizzo e-mail _____

Sezione B. PROMOTORE*

* Persona giuridica che ha la titolarità del servizio in quanto promotore e finanziatore (es. Comune che appalta il servizio a terzi).

B.1 Quanti sono gli Enti/Soggetti promotori?

N. _____

Se n° di B.1 > 1, moltiplicare l'intera Sezione B per n°

B.2 Tipologia

(possibile una sola risposta)

1. Pubblico
2. Privato no-profit
3. Ente religioso (associazioni di stampo religioso, struttura ecclesiastica, ordine religioso, etc.)
4. Privato for-profit
5. Altro, specificare: _____

Se B.2 = 1 o B.2 = 2, passare alla domanda B.2.1, altrimenti passare alla domanda B.3

B.2.1. Categoria

Se B.2 = 1, indicare se si tratta di:

1. Comune in forma singola
2. Comune in forma associata (ambito territoriale, comunità montana, etc.)
3. Asl
4. Altro, specificare: _____

Se B.2 = 2, indicare se si tratta di:

5. Associazione di promozione sociale
6. Organizzazione di volontariato
7. Cooperativa sociale
8. Fondazione
9. ONG
10. Altro, specificare: _____

B.3 Denominazione _____

B.4 Indirizzo

B.4.1 via _____

B.4.2 n. _____

B.4.3 Cap _____

B.4.4 Comune _____

B.4.5 Provincia _____

B.4.6 Regione _____

B.5 Contatto telefonico _____

B.6 Indirizzo e-mail _____

B.7 Sito web _____

Se B.2 = 1 o 3 passare alla domanda B.13, altrimenti proseguire alla B.8

B.8 Il promotore si occupa:

1. Esclusivamente di Programmi di trattamento per uomini autori di violenza
2. Sia di donne vittime di violenza sia di uomini autori di violenza
3. Di Programmi di trattamento per uomini autori di violenza e di altri tipi di attività

Se B.8 = 3

B.9 Quali altre attività vengono svolte dal promotore?

(specificare tipologia di attività e relativo target di utenza prevalente)

Tipologia di attività	Relativo target di utenza
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

(campo testo) (campo testo)

B.9 Indicare il numero di anni di esperienza e competenza del promotore nel trattamento degli uomini autori di violenza:

N. anni: _____
Se (n. anni = 0) indicare n. mesi: _____
Non so

B.10 Il Programma di trattamento per uomini autori di violenza è gestito:

1. Direttamente dal Promotore (*se B.1>1*, specificare quale promotore è anche gestore: _____)
2. Da altro Ente/Soggetto
3. Sia dal promotore che da altro ente/soggetto (*se B.1>1*, specificare quale dei promotori è anche gestore: _____)

Se B.10 = 1, passare alla sezione D, altrimenti proseguire con la sezione C

Sezione C - GESTORE*

*L'ente/soggetto che eroga materialmente i servizi e accoglie le donne che hanno subito o si trovano esposte a forme di violenza.

C.1 Quanti sono gli Enti/Soggetti gestori?

N. _____

Se n. di C.1>1, moltiplicare l'intera Sezione C per n. di C.1

C.2 Tipologia

1. Pubblico
2. Privato no-profit, specificare: _____
3. Ente religioso (associazioni di stampo religioso, struttura ecclesiastica, ordine religioso, etc.)
4. Privato for-profit, specificare: _____
5. Altro, specificare: _____

Se C.2 = 1 o C.2 = 2, passare alla domanda C.2.1, altrimenti passare alla domanda C.3

C.2.1 Categoria

Se C.2 = 1, indicare se si tratta di:

1. Comune in forma singola
2. Comune in forma associata (ambito territoriale, comunità montana, etc.)
3. Asl
4. Altro, specificare: _____

Se C.2 = 2, indicare se si tratta di:

5. Associazione di promozione sociale
6. Organizzazione di volontariato
7. Cooperativa sociale
8. Fondazione
9. ONG
10. Altro, specificare: _____

C.3 Denominazione _____

C.4 Indirizzo

C.4.1 via _____
C.4.2 n. _____
C.4.3 Cap _____
C.4.4 Comune _____
C.4.5 Provincia _____
C.4.6 Regione _____

C.5 Contatto telefonico _____
C.6 Indirizzo e-mail _____
C.7 Sito web _____

Se C.2 = 1 o 3 passare alla domanda C.13, altrimenti proseguire

C.8 L'Ente/Soggetto gestore si occupa:

1. Esclusivamente di Programmi di trattamento per uomini autori di violenza
2. Sia di donne vittime di violenza che di uomini autori di violenza
3. Di Programmi di trattamento per uomini autori di violenza e di altri tipi di attività

Solo se C.8 = 3

C.9 Quali altre attività vengono svolte dal gestore?

(specificare tipologia di attività e relativo target di utenza prevalente)

Tipologia di attività	Relativo target di utenza
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

(campo testo) (campo testo)

C.10 Indicare il numero di anni di esperienza e competenza del gestore nel trattamento degli uomini autori di violenza:

N. anni: _____
Se (n. anni = 0) indicare n. mesi: _____
Non so

Sezione D - ASPETTI STRUTTURALI E ORGANIZZATIVI

D.1 I locali a disposizione di questa sede sono:

1. Ad uso esclusivo del Programma
2. In condivisione con Servizi per donne vittime di violenza
3. In condivisione con altri servizi del Comune (specificare: _____)
4. In condivisione con altri servizi (specificare: _____)

Se D.1=2

D.2 Le attività rivolte agli uomini autori di violenza e quelle rivolte alle donne vittime di violenza sono previste in momenti e spazi differenti?

1. Sì
2. No

D.3 Al 31 dicembre 2017, il gestore aveva la proprietà dei locali di questa sede?

1. Sì
2. No, i locali sono di altri e il gestore è in affitto (specificare proprietario _____)
3. No, i locali sono di altri e il gestore li utilizza a titolo gratuito (specificare proprietario _____)

D.4 Indicare l'anno di inizio attività di questa sede del Programma per uomini autori di violenza.

Specificare l'anno: _____
Non so

D.5 Indicare il numero di mesi di funzionamento di questa sede nel corso del 2017:

N. _____

Non so

D.6 Indicare il numero di giorni alla settimana di funzionamento di questa sede:

N. _____

D.7 Indicare il numero (medio) di ore giornaliere di funzionamento di questa sede:

N. _____

D.8 Nel corso del 2017, il Programma aveva una Carta dei Servizi?

1. Sì
2. No

**Documento con il quale si assumono una serie di impegni nei confronti della propria utenza riguardo: i servizi offerti, le modalità di erogazione e gli standard di qualità osservati.*

Solo se A.8=2

D.10 Con riferimento alle ALTRE sedi del Programma, i locali sono:

(possibili più risposte)

1. Ad uso esclusivo del Programma
2. In condivisione con Servizi per donne vittime di violenza
3. In condivisione con altri servizi del Comune (specificare: _____)
4. In condivisione con altri servizi (specificare: _____)

Solo se A.8=2 & D.10=2

D.11 In queste ALTRE sedi del Programma le attività rivolte agli uomini autori di violenza e quelle rivolte alle donne vittime di violenza sono previste in momenti e spazi differenti?

1. Sì
2. No

Solo se A.8=2

D.12 Al 31 dicembre 2017, il gestore aveva la proprietà dei locali delle ALTRE sedi del programma?

(possibili più risposte)

1. Sì
2. No, i locali sono di altri e il gestore è in affitto (specificare proprietario/i _____)
3. No, i locali sono di altri e il gestore li utilizza a titolo gratuito (specificare proprietario/i _____)

Solo se A.8=2

D.13 Indicare l'anno di inizio attività per ognuna delle ALTRE sedi:

(campo testo)

Solo se A.8=2

D.14 Indicare il numero di mesi di funzionamento delle ALTRE sedi del programma nel corso del 2017:

(campo testo)

Solo se A.8=2

D.15 Nel corso del 2017, le ALTRE sedi funzionavano in giorni e orari fissi o in base delle esigenze?

1. Venivano aperte in funzione delle esigenze (Indicare il numero medio di giorni e ore settimanali di apertura durante il 2017 _____)
2. Prevedevano giorni e orari fissi di apertura (Indicare il numero medio di giorni e ore settimanali di apertura _____)

Sezione E. IL PERSONALE

	Personale retribuito Dipendente (CCNL)		Personale retribuito Altro Contratto (collaboratori P.IVA, Servizio Civile, etc.)		Personale Volontario	
	Maschi	Femmine	Maschi	Femmine	Maschi	Femmine
E.1 Indicare il numero TOTALE di persone impegnate presso questa sede al 31 dicembre 2017 distinguendole in base al sesso al tipo di rapporto di lavoro	E.1.1 —	E.1.2 —	E.1.3 —	E.1.4 —	E.1.5 —	E.1.6 —
E.2 Indicare le nuove unità di personale impegnate presso questa sede nel 2017 distinguendole in base al sesso al tipo di rapporto di lavoro	E.2.1 —	E.2.2 —	E.2.3 —	E.2.4 —	E.2.5 —	E.2.6 —

Se in E.1 Femmine > 0

E.3 Indicare, per ogni profilo e tipologia di rapporto di lavoro, il numero complessivo di ORE svolte in una settimana dal personale FEMMINILE che opera presso questa sede	Personale retribuito Dipendente (CCNL)	Personale retribuito Altro Contratto (collaboratori P.IVA, Servizio Civile, etc.)	Personale Volontario
Coordinatrici	E.3.a.1 _ _ _ _	E.3.b.1 _ _ _ _	E.3.c.1 _ _ _ _
Assistenti sociali	E.3.a.2 _ _ _ _	E.3.b.2 _ _ _ _	E.3.c.2 _ _ _ _
Avvocate	E.3.a.3 _ _ _ _	E.3.b.3 _ _ _ _	E.3.c.3 _ _ _ _
Counsellor	E.3.a.4 _ _ _ _	E.3.b.4 _ _ _ _	E.3.c.4 _ _ _ _
Educatrici	E.3.a.5 _ _ _ _	E.3.b.5 _ _ _ _	E.3.c.5 _ _ _ _
Mediatrici culturali	E.3.a.6 _ _ _ _	E.3.b.6 _ _ _ _	E.3.c.6 _ _ _ _
Psichiatre	E.3.a.7 _ _ _ _	E.3.b.7 _ _ _ _	E.3.c.7 _ _ _ _
Operatrici di accoglienza	E.3.a.8 _ _ _ _	E.3.a.8 _ _ _ _	E.3.a.8 _ _ _ _
Personale amministrativo	E.3.a.9 _ _ _ _	E.3.a.9 _ _ _ _	E.3.a.9 _ _ _ _
Psicologhe/Psicoterapeute	E.3.a.10 _ _ _ _	E.3.a.10 _ _ _ _	E.3.a.10 _ _ _ _
Altro, specificare: _____	E.3.a.11 _ _ _ _	E.3.b.11 _ _ _ _	E.3.c.11 _ _ _ _

Se in E.1 Maschi > 0

E.4 Indicare, per ogni profilo e tipologia di rapporto di lavoro, il numero complessivo di ORE svolte in una settimana dal personale MASCHILE che opera presso questa sede	Personale retribuito Dipendente (CCNL)	Personale retribuito Altro Contratto (collaboratori P.IVA, Servizio Civile, etc.)	Personale Volontario
Coordinatori	E.4.a.1 _ _ _ _	E.4.b.1 _ _ _ _	E.4.c.1 _ _ _ _
Assistenti sociali	E.4.a.2 _ _ _ _	E.4.b.2 _ _ _ _	E.4.c.2 _ _ _ _
Avvocati	E.4.a.3 _ _ _ _	E.4.b.3 _ _ _ _	E.4.c.3 _ _ _ _
Counsellor	E.4.a.4 _ _ _ _	E.4.b.4 _ _ _ _	E.4.c.4 _ _ _ _
Educatori	E.4.a.5 _ _ _ _	E.4.b.5 _ _ _ _	E.4.c.5 _ _ _ _
Mediatori culturali	E.4.a.6 _ _ _ _	E.4.b.6 _ _ _ _	E.4.c.6 _ _ _ _
Psichiatri	E.4.a.7 _ _ _ _	E.4.b.7 _ _ _ _	E.4.c.7 _ _ _ _
Operatori di accoglienza	E.4.a.8 _ _ _ _	E.4.b.8 _ _ _ _	E.4.c.8 _ _ _ _
Personale amministrativo	E.4.a.9 _ _ _ _	E.4.b.9 _ _ _ _	E.4.c.9 _ _ _ _
Psicologi/psicoterapeuti	E.4.a.10 _ _ _ _	E.4.b.10 _ _ _ _	E.4.c.10 _ _ _ _
Altro, specificare: _____	E.4.a.11 _ _ _ _	E.4.b.11 _ _ _ _	E.4.c.11 _ _ _ _

Solo se A.8 =2

E.5 Nel corso del 2017, il personale descritto nelle precedenti tabelle è impiegato anche presso ALTRE sedi del Programma?

1. Sì, specificare presso quali altre sedi: _____
2. No
3. Non so

Sezione F. FORMAZIONE DEL PERSONALE

F.1 Questo Programma prevede una formazione specifica obbligatoria per il personale?

(Possibili più risposte)

1. Sì, al momento dell'ingresso
2. Sì, con aggiornamenti periodici
3. No

F.2 Indicate il livello di importanza attribuito durante la selezione del personale all'esperienza maturata nei seguenti ambiti:

1 = per niente importante: 5 = molto importante

Psicoterapia	1 [...]	2 [...]	3 [...]	4 [...]	5 [...]
Attivismo socio-politico sulle tematiche di genere	1 [...]	2 [...]	3 [...]	4 [...]	5 [...]
Servizi socio-assistenziali	1 [...]	2 [...]	3 [...]	4 [...]	5 [...]
Attività di formazione	1 [...]	2 [...]	3 [...]	4 [...]	5 [...]
Altro (specificare _____)	1 [...]	2 [...]	3 [...]	4 [...]	5 [...]

F.3 Indicare, tra i temi sotto elencati, quelli rispetto ai quali gli operatori/le operatrici del Programma hanno una formazione e come è stata acquisita:

(Possibili più risposte)

F.3.1 Approccio di genere

1. Corsi organizzati da questa sede
2. Corsi organizzati dalla Rete in cui il Programma è inserito
3. Corsi organizzati da altre realtà italiane
4. Corsi organizzati da altre realtà internazionali
5. Nessuna formazione/aggiornamento su questo tema
6. Non so

F.3.2 Diritti umani delle donne, ad esempio Convenzione sull'eliminazione di ogni forma di discriminazione della donna (CEDAW)

1. Corsi organizzati da questa sede
2. Corsi organizzati dalla Rete in cui il Programma è inserito
3. Corsi organizzati da altre realtà italiane
4. Corsi organizzati da altre realtà internazionali
5. Nessuna formazione/aggiornamento su questo tema
6. Non so

F.3.3 Convenzione di Istanbul

1. Corsi organizzati da questa sede
2. Corsi organizzati dalla Rete in cui il Programma è inserito
3. Corsi organizzati da altre realtà italiane
4. Corsi organizzati da altre realtà internazionali
5. Nessuna formazione/aggiornamento su questo tema
6. Non so

F.3.4 Violenza di genere, le sue fenomenologie e i suoi effetti

1. Corsi organizzati da questa sede
2. Corsi organizzati dalla Rete in cui il Programma è inserito
3. Corsi organizzati da altre realtà italiane
4. Corsi organizzati da altre realtà internazionali
5. Nessuna formazione/aggiornamento su questo tema
6. Non so

F.3.5 Ruoli di genere e maschilità

1. Corsi organizzati da questa sede

2. Corsi organizzati dalla Rete in cui il Programma è inserito
3. Corsi organizzati da altre realtà italiane
4. Corsi organizzati da altre realtà internazionali
5. Nessuna formazione/aggiornamento su questo tema
6. Non so

F.3.6 Approcci criminologici alla violenza maschile contro le donne

1. Corsi organizzati da questa sede
2. Corsi organizzati dalla Rete in cui il Programma è inserito
3. Corsi organizzati da altre realtà italiane
4. Corsi organizzati da altre realtà internazionali
5. Nessuna formazione/aggiornamento su questo tema
6. Non so

F.3.7 Metodologie relative all'accoglienza e alla relazione instaurata con gli uomini autori di violenza

1. Corsi organizzati da questa sede
2. Corsi organizzati dalla Rete in cui il Programma è inserito
3. Corsi organizzati da altre realtà italiane
4. Corsi organizzati da altre realtà internazionali
5. Nessuna formazione/aggiornamento su questo tema
6. Non so

F.3.8 Riconoscimento e gestione del rischio di reiterazione del comportamento violento

1. Corsi organizzati da questa sede
2. Corsi organizzati dalla Rete in cui il Programma è inserito
3. Corsi organizzati da altre realtà italiane
4. Corsi organizzati da altre realtà internazionali
5. Nessuna formazione/aggiornamento su questo tema
6. Non so

F.3.9 Violenza assistita

1. Corsi organizzati da questa sede
2. Corsi organizzati dalla Rete in cui il Programma è inserito
3. Corsi organizzati da altre realtà italiane
4. Corsi organizzati da altre realtà internazionali
5. Nessuna formazione/aggiornamento su questo tema
6. Non so

F.3.10 Altro tipo di formazione - ad es. gestione della rabbia, paternità, corporeità, etc. (specificare: _____)

1. Corsi organizzati da questa sede
2. Corsi organizzati dalla Rete in cui il Programma è inserito
3. Corsi organizzati da altre realtà italiane
4. Corsi organizzati da altre realtà internazionali
5. Nessuna formazione/aggiornamento su questo tema

F.4 Nel corso del 2017, quanti corsi per gli /le operatori/trici sono stati organizzati da questa sede?
N. _____

Sezione G. LAVORO DI RETE

G.1 Nel corso del 2017, il Programma aderiva ad una Rete Territoriale Antiviolenza*?

1. Sì, ad una Rete Territoriale Antiviolenza
2. Sì, a più Reti Territoriali Antiviolenza (specificare Numero _____)
3. No
4. Non esisteva una Rete Territoriale Antiviolenza

** Le "reti territoriali antiviolenza" - comunque denominate - garantiscono negli ambiti territoriali di riferimento, il raccordo operativo e la comunicazione tra tutti i servizi generali e specializzati che operano nel campo della prevenzione, protezione e del contrasto alla violenza maschile contro le donne al fine di consentire l'effettiva protezione delle donne vittime di violenza e delle/dei loro figlie/i minori. Le reti territoriali antiviolenza si fondano su un modello integrato di intervento orizzontale che, orientato alla piena ed effettiva tutela delle vittime, privilegia la qualità e l'efficacia degli interventi e l'integrazione tra servizi specializzati/dedicati e i servizi pubblici con mandati istituzionali più generali.*

Solo se G.1=3

G.2 La non adesione ad una Rete Territoriale Antiviolenza era dovuta al fatto che:

1. La Rete Territoriale Antiviolenza non ha incluso i Programmi di trattamento per uomini autori di violenza
2. Il Programma era in fase di adesione
3. Il Programma ha preferito non aderire alla Rete
4. Altro (specificare: _____)

Solo se G.1= 3 o 4

G.3 Nel corso del 2017 il Programma aveva comunque in atto collaborazioni con specifici Enti/Istituzioni?

1. Sì
2. No (Andare alla G.9)

Solo se G.1=1

G.4a Qual era l'area territoriale di riferimento della Rete Territoriale Antiviolenza?

(Possibile una sola risposta)

1. Comunale
2. Intercomunale (Ambito Territoriale, Distretto, Comunità montana, etc.)
3. Provinciale
4. Interprovinciale

Solo se G.1=2

G.4b Qual era l'area territoriale di riferimento delle Reti Territoriali Antiviolenza?

(Possibile più di una risposta)

5. Comunale
6. Intercomunale (Ambito Territoriale, Distretto, Comunità montana, etc.)
7. Provinciale
8. Interprovinciale

Se G.1 = 1 o 2

G.5 Al 31 dicembre 2017, oltre a questo Programma, quali soggetti facevano parte della/e Rete/i Territoriale/i Antiviolenza?

(Possibili più risposte)

G.5.1 Comuni

1. Sì, specificare quali: _____
2. No

Se G.5.1 = 1

G.5.1.a Polizia Municipale

1. Sì, dei Comuni di: _____
2. No

Se G.5.1 = 1

G.5.1.b Settore educativo comunale

1. Sì, dei Comuni di: _____
2. No

Se G.5.1 = 1

G.5.1.c Servizi sociali comunali

1. Sì, dei Comuni di: _____
2. No

Se G.5.1 = 1

G.5.1.d Servizio abusi e maltrattamenti comunale

1. Sì, dei Comuni di: _____
2. No

Se G.5.1 = 1

G.5.1.e Altri servizi comunali (specificare): _____

G.5.2 Province/Città metropolitane

1. Sì, specificare quali: _____
2. No

G.5.3 Ambiti della programmazione sociale e socio-sanitaria

(Ambiti Sociali, Piani di Zona, Distretti socio-sanitari, Società della Salute, etc.)

1. Sì, specificare quali: _____
2. No

G.5.4 Centri/Servizi a sostegno delle donne vittime di violenza

1. Sì, specificare quali: _____
2. No

G.5.5 Case rifugio/strutture di ospitalità

1. Sì, specificare quali: _____
2. No

G.5.6 Altri programmi per uomini autori di violenza

1. Sì, specificare quali: _____
2. No

G.5.7 Ospedale (Pronto soccorso, etc.)

1. Sì, specificare quali: _____
2. No

G.5.8 ASL (Consultori familiari e altri servizi territoriali)

1. Sì, specificare quali: _____
2. No

G.5.9 Prefettura

1. Sì, specificare quali: _____
2. No

G.5.10 Questura

1. Sì, specificare quali: _____
2. No

G.5.11 Carabinieri

1. Sì, specificare quali: _____
2. No

G.5.12 Ufficio scolastico provinciale e regionale

1. Sì, specificare quali: _____
2. No

G.5.13 Procura Ordinaria

1. Sì, specificare quali: _____
2. No

G.5.14 Procura Minorile

1. Sì, specificare quali: _____
2. No

G.5.15 Tribunale Ordinario

1. Sì, specificare quali: _____
2. No

G.5.16 Ordini professionali

1. Sì, specificare quali: _____
2. No

G.5.17 Organismi di parità

1. Sì, specificare quali: _____
2. No

G.5.18 Associazioni di donne

1. Sì, specificare quali: _____
2. No

G.5.19 Associazioni che si occupano di migranti

1. Sì, specificare quali: _____
2. No

G.5.20 Organizzazioni sindacali

1. Sì, specificare quali: _____
2. No

G.5.21 Soggetti del privato no-profit

1. Sì, specificare quali: _____
2. No

G.5.22 Altro

1. Sì, specificare: _____
2. No

Se G.3 = 1

G.6 Con quali soggetti collaborava?

G.6.1 Comuni	Sì	No
G.6.2 Province/Città metropolitane	Sì	No
G.6.3 Ambiti della programmazione sociale e socio-sanitaria (Ambiti Sociali, Piani di Zona, Distretti socio-sanitari, Società della Salute, etc.)	Sì	No
G.6.4 Centri/Servizi Antiviolenza	Sì	No
G.6.5 Case rifugio/strutture di ospitalità	Sì	No
G.6.6 Altri programmi per uomini autori di violenza	Sì	No
G.6.7 Ospedale (Pronto soccorso, etc.)	Sì	No
G.6.8 ASL (Consultori familiari e altri servizi territoriali)	Sì	No
G.6.9 Prefettura	Sì	No
G.6.10 Questura	Sì	No
G.6.11 Carabinieri	Sì	No
G.6.12 Ufficio scolastico provinciale e regionale	Sì	No
G.6.13 Procura Ordinaria	Sì	No
G.6.14 Procura Minorile	Sì	No
G.6.15 Tribunale Ordinario	Sì	No
G.6.16 Ordini professionali	Sì	No
G.6.17 Organismi di parità	Sì	No
G.6.18 Associazioni di donne	Sì	No
G.6.19 Associazioni che si occupano di migranti	Sì	No
G.6.20 Organizzazioni sindacali	Sì	No
G.6.21 Soggetti del privato no profit	Sì	No
G.6.22 Altro (specificare _____)	Sì	No

Se G1=1 o 2 oppure G3 =1

G.7 Come è stata formalizzata la collaborazione tra il Programma e i vari soggetti indicati?

G.7.1 Con Convenzioni e Protocolli d'Intesa

1. Sì, solo con Enti e Soggetti pubblici
2. Sì, solo con Soggetti privati
3. Sì, sia con Enti e Soggetti pubblici che con Soggetti privati
4. No

G.7.2 Con altro tipo di Accordo/Collaborazione

1. Sì, solo con Enti e Soggetti pubblici
2. Sì, solo con Soggetti privati
3. Sì, sia con Enti e Soggetti pubblici che con Soggetti privati
4. No

Solo se G.1 = 1 oppure se G.1=2 (in quest'ultimo caso, moltiplicare per il n° di Reti indicate)

G.8 Indicare tipologia e denominazione dell'Ente coordinatore della Rete territoriale Antiviolenza a cui il Programma aderiva al 31 dicembre 2017:

G.8.1 Tipologia _____

G.8.2 Denominazione _____

G.8.3 Indirizzo _____

G.8.4 Contatto telefonico _____

G.8.5 Indirizzo email _____

G.8.6 Referente _____

G.9 Al 31 dicembre 2017, il Programma aderiva ad una Rete di Programmi di trattamento per uomini autori di violenza?

1. Sì, ad una Rete formalizzata a livello nazionale (specificare quale: _____)
2. Sì, ad una Rete formalizzata a livello internazionale (specificare quale: _____)
3. No

G.10 Nel corso del 2017, il Programma era coinvolto nell'attuazione di politiche locali o nazionali contro la violenza maschile sulle donne? (Possibili più risposte)

1. Sì, partecipava a tavoli di discussione a livello nazionale
2. Sì, partecipava a tavoli di discussione a livello locale
3. Sì, condivideva informazioni sull'effetto di queste politiche con altri attori locali/nazionali
4. Sì, altro (specificare: _____)
4. No

Se G.5.4=1 o G.6.4=1 rispondere alle domande successive, altrimenti passare alla sezione H

G.11 Nel corso del 2017, con che frequenza il Programma ha collaborato con Centri/Servizi antiviolenza?

1. Abitualmente, come prassi
2. Occasionalmente

G.12 Nel corso del 2017, per quali attività il Programma ha collaborato con Centri/ Servizi antiviolenza?

(Possibili più risposte)

1. Per il contatto con le partner/ex partner degli uomini presi in carico dal Programma
2. Per la condivisione delle informazioni relative alla valutazione del rischio
3. Per la formazione del personale
4. Per le attività di sensibilizzazione
5. Per invio/segnalazioni di uomini dal Centro/Servizio Antiviolenza al Programma
6. Per invio/segnalazioni di donne dal Programma al Centro/Servizio Antiviolenza
7. Altro (specificare: _____)

Sezione H. SERVIZI E ATTIVITÀ

H.1 Nel corso del 2017, le attività con gli uomini autori di violenza previste dal Programma venivano svolte:

(possibili più risposte)

1. Nella/e sede/i del programma
2. Negli Istituti penitenziari
3. Presso studi privati dei professionisti che operano nel programma
4. In altri luoghi (specificare: _____)

H.2 Quali sono le principali finalità che il Programma si pone nell'intervento con gli uomini autori di violenza?

(possibili massimo 3 risposte)

1. Potenziare la consapevolezza sui ruoli di genere connessi alla maschilità e alla paternità
2. Offrire un servizio di mediazione familiare
3. Fornire strumenti per la gestione non violenta dei conflitti
4. Promuovere processi di cambiamento nelle dinamiche relazionali che generano la violenza
5. Accompagnare processi di gestione della frustrazione e della rabbia
6. Sostenere i processi di autonomia personale
7. Accrescere la capacità riflessiva degli uomini maltrattanti
8. Altro (specificare: _____)

H.3 Che tipo di approccio viene utilizzato dal Programma?

(possibili più risposte)

1. Culturale
2. Socio-educativo
3. Psicanalitico
4. Cognitivo-comportamentale
5. Sistemico-familiare
6. Altro psicoterapeutico (specificare: _____)
7. Gruppi di auto mutuo aiuto
8. Arte terapia, teatro terapia
9. Altro (specificare: _____)

H.4 Dopo una prima verifica attraverso incontri individuali, il Programma prevede:

1. Prevalentemente incontri individuali (*Andare alla H7*)
2. Prevalentemente incontri di gruppo
3. Sia incontri individuali che incontri di gruppo

Solo se H.4=2 o 3

H.5 Gli incontri di gruppo si rivolgono a:

1. Gruppi eterogenei (ad esempio per età, "profilo violento", motivazione a partecipare al programma)
2. Gruppi omogenei (ad esempio per età, "profilo violento", motivazione a partecipare al programma)

H.6 Il Programma prevede cicli di percorsi standardizzati?

1. Sì
2. No

Solo se H.6=1 proseguire, altrimenti passare a H.8

H.7 Quante sessioni sono previste, abitualmente, per ogni presa in carico?

N. sessioni _____

H.8 Quanto dura mediamente l'intervento? (escluso il follow up)

1. N. mesi _____
2. Non esiste una durata predefinita

H.9 Descrivere come sono strutturati i percorsi con gli uomini autori di violenza

(campo di testo)

H.10 Il Programma prevede un follow up?

1. Sì, sempre
2. Sì, talvolta
3. No

Se H.10 = 1 o 2

H.11 Indicare quando è previsto il follow up:

1. Da 1 a 6 mesi dalla conclusione dell'intervento
2. Da 7 a 12 mesi dalla conclusione dell'intervento
3. Da 13 a 24 mesi dalla conclusione dell'intervento
4. Dopo 24 mesi dalla conclusione dell'intervento
5. Altro (specificare: _____)

H.12 Indicare i servizi erogati nel corso del 2017 dal Programma agli uomini presi in carico e, specificando per ognuno se a titolo gratuito o a pagamento:

	Sì, a titolo gratuito	Sì, a pagamento	Servizio non erogato
1. Consulenza e assistenza legale, in ambito civile	[...]	[...]	[...]
2. Consulenza e assistenza legale, in ambito penale	[...]	[...]	[...]
3. Ascolto telefonico	[...]	[...]	[...]
4. Consulenza psicologica	[...]	[...]	[...]
5. Psicoterapia individuale/di gruppo	[...]	[...]	[...]
6. Orientamento ai servizi presenti sul territorio	[...]	[...]	[...]
7. Mediazione familiare	[...]	[...]	[...]
8. Counselling di coppia	[...]	[...]	[...]
9. Accompagnamento/sostegno all'abitare	[...]	[...]	[...]
10. Accompagnamento all'inserimento lavorativo	[...]	[...]	[...]
11. Sostegno alla responsabilità genitoriale	[...]	[...]	[...]
12. Mediazione linguistico-culturale	[...]	[...]	[...]
13. Percorsi di recupero per uomini con dipendenze patologiche	[...]	[...]	[...]
14. Altro (specificare) _____	[...]	[...]	[...]

H.13 Tra le attività previste dal Programma è compreso il contatto con le donne vittime di violenza?

1. Sì
2. No

Se H.13=1

H.14 In quale fase del percorso è previsto il contatto con le donne vittima di violenza?

(possibili più risposte)

1. Quando l'autore di violenza comincia il trattamento
2. Nel corso del trattamento
3. In situazioni di rischio
4. Alla fine del trattamento
5. Quando l'autore di violenza interrompe il trattamento
6. Nel follow up
7. Altro (specificare: _____)

Se H.13=1

H.15 Il contatto con le donne vittime di violenza è PRECONDIZIONE NECESSARIA all'avvio del trattamento?

1. Sì
2. No

Se H.15=1

H.16 Indicare per quale motivo viene stabilito il contatto con le donne vittime di violenza:

(possibili più risposte)

1. Informarla che il soggetto ha cominciato questo percorso
2. Per la valutazione del rischio
3. Per fornirle informazioni sul percorso
4. Per metterla in contatto con altri Servizi
5. Per metterla in contatto con il CAV
6. Per acquisire elementi conoscitivi sulla violenza
7. Altro (specificare: _____)

Se H.13=1

H.17 In caso di violenza domestica, la partner /ex partner viene contattata

1. Direttamente dal Programma di Trattamento
2. Dal Centro/Servizio Antiviolenza con cui il Programma collabora
3. Dalle forze di polizia
4. Dai Servizi sociali
5. Da altro soggetto (specificare: _____)

Se H.13=1

H.18 Quante partner/ex partner sono state contattate, direttamente o indirettamente, nel corso del 2017?

- N. _____
 Dato non rilevato
 Non so

Se H.13=1

H.19a In caso di violenza domestica, ci sono motivi per cui non si prende contatto con la partner/ex partner?

(campo di testo)

Solo se H.13=2

H.19b In caso di violenza domestica, per quale motivo non si prende contatto con la partner/ex partner?

(campo di testo)

H.20 Nel corso del 2017, il Programma applicava una metodologia di valutazione del rischio?

1. Sì, con un Protocollo internazionale (specificare: _____)
2. Sì, con un Protocollo condiviso con altri Programmi a livello nazionale (specificare: _____)
3. Sì, con un Protocollo interno
4. No
5. Non so

Se H.20=4 passare alla sezione I, altrimenti proseguire ALLA H.21

Solo se H.20=3

H.21 Descrivere brevemente gli strumenti/protocolli utilizzati dal centro per la valutazione del rischio

(campo di testo)

Sezione I. ALTRE ATTIVITÀ

I.1 Nel corso del 2017, il Programma ha organizzato attività formative a personale esterno (ex: polizia, docenti, avvocati, etc.) sui temi della violenza maschile contro le donne?

1. Sì
2. No

Solo se I.1=1

I.1.1 Chi erano i destinatari?

(Possibili più risposte)

1. Forze dell'ordine
2. Operatori/trici sanitari/ie
3. Operatori/trici sociali
4. Avvocati/e
5. Insegnanti
6. Personale dell'Autorità giudiziaria
7. Operatori/trici di altri Programmi di trattamento per uomini autori di violenza
8. Operatori/trici di Centri/Servizi a sostegno di donne vittime di violenza
9. Polizia Penitenziaria
10. Altro (specificare: _____)

I.2 Nel corso del 2017, il Programma ha organizzato iniziative culturali di prevenzione e sensibilizzazione sui temi della violenza maschile contro le donne?

(Possibili più risposte)

1. Sì, nelle scuole
2. Sì, in altri luoghi (specificare: _____)
3. No

Solo se I.2=1

I.2.1 In quali scuole?

(Possibili più risposte)

1. Scuole dell'infanzia e/o primarie
2. Scuola secondarie di I grado
3. Scuole secondarie di II grado
4. Università

I.3 Nel corso del 2017, il Programma svolgeva attività di raccolta dati sugli INTERVENTI realizzati con gli uomini autori di violenza?

1. Sì, attraverso schede standardizzate
2. Sì, in forma non standardizzata (resoconti, note, etc.)
3. No

I.4 Nel corso del 2017, le attività del programma sono state oggetto di valutazione?

1. Sì, da parte di organismi esterni (specificare quali: _____)
2. Sì, tramite una procedura di autovalutazione
3. No

Se I.4= 2 passare alla domanda I.5, altrimenti proseguire

I.5 Indicare i due principali criteri utilizzati per l'autovalutazione:

1. Riduzione della recidiva
2. Miglioramento del grado di sicurezza di partner/ex partner, figli/e, famiglia
3. Miglioramento nelle capacità di comunicazione e risoluzione del conflitto
4. Miglioramento dello stato psicologico

5. Miglioramento delle capacità genitoriali
6. Altro (specificare: _____)

L.6 Nel corso del 2017, il Programma prevedeva un'attività periodica di supervisione*?

(Possibili più risposte)

1. Sì, sui casi
2. Sì, organizzativa
3. Sì, metodologica
4. Sì, altro (specificare: _____)
5. No

* Attività svolta da professionisti esterni finalizzata alla condivisione e analisi delle attività del servizio con operatori/rici

Sezione L. GLI UOMINI AUTORI DI VIOLENZA

L.1 Indicare il numero totale di uomini autori di violenza che, nel corso del 2017, hanno contattato* il Programma:

n. _____

*Per uomini che hanno contatto il Programma si intende il numero di uomini che si sono rivolti al Programma almeno 1 volta nell'anno di riferimento. Il contatto può essere avvenuto sia di persona, sia tramite email o telefono

L.2 Il primo contatto con il Programma avviene solitamente

(possibile una sola risposta)

1. Telefonicamente
2. Via e-mail
3. Di persona
4. Altro (specificare: _____)

L.3 Indicare il numero totale di uomini autori di violenza IN CARICO* al Programma nel 2017

1. n. _____
2. dato attualmente non rilevato
3. Non so

* per utente preso in carico si intende quello che ha proseguito la relazione con il Programma dopo il primo colloquio (considerare la somma tra le nuove prese in carico e gli uomini già in carico dagli anni precedenti)

Solo se a L.3 n° >0

L.4 Indicare il numero degli uomini in carico nel 2017 secondo la modalità di accesso:

L.4.1 Accesso volontario spontaneo

1. n. _____
2. dato attualmente non rilevato
3. non so

L.4.2 Invio dell'Autorità giudiziaria

1. n. _____
2. dato attualmente non rilevato
3. non so

L.4.3 Invio del Questore

1. n. _____
2. dato attualmente non rilevato
3. non so

L.4.4 Invio dei Servizi sociali

1. n. _____
2. dato attualmente non rilevato
3. non so

L.4.5 Invio di Servizi per minori

1. n. _____
2. dato attualmente non rilevato
3. non so

L.4.6 Invio delle Forze di polizia

1. n. _____
2. dato attualmente non rilevato
3. non so

L.4.7 *Invio di Centri/Servizi Antiviolenza*

1. n. _____
2. dato attualmente non rilevato
3. non so

L.4.8 *Invio di professionisti (avvocati/e, psicologi/he, etc.)*

1. n. _____
2. dato attualmente non rilevato
3. non so

L.4.9 *Invio da altro Programma di trattamento per uomini autori di violenza*

1. n. _____
2. dato attualmente non rilevato
3. non so

L.4.10 *Invio di altro (specificare: _____)*

1. n. _____
2. dato attualmente non rilevato
3. non so

Solo se a L.3 n > 0

L.5 **Tra gli uomini in carico nel 2017 indicare il numero di:**

L.5.1 *Uomini separati/divorziati o in corso di separazione*

1. n. _____
2. dato attualmente non rilevato
3. non so

L.5.2 *Uomini coniugati/con una convivenza stabile*

1. n. _____
2. dato attualmente non rilevato
3. non so

L.5.3 *Uomini con figli/e minorenni*

1. n. _____
2. dato attualmente non rilevato

L.5.4 *Uomini occupati stabilmente*

1. n. _____
2. dato attualmente non rilevato
3. non so

L.5.5 *Uomini stranieri*

1. n. _____
2. dato attualmente non rilevato
3. non so

L.5.6 *Uomini con dipendenze patologiche*

1. n. _____
2. dato attualmente non rilevato
3. non so

L.5.7 *Uomini seguiti dai Servizi di salute mentale*

1. n. _____
2. dato attualmente non rilevato
3. non so

L.5.8 *Uomini detenuti in un Istituto penitenziario*

1. n. _____
2. dato attualmente non rilevato
3. non so

Solo se a L.3 n > 0

L.6 **Tra gli uomini in carico nel 2017 indicare il numero di coloro che hanno conseguito i seguenti titoli di studio:**

1. Diploma di scuola media inferiore o più basso n° _____
2. Diploma di Scuola superiore n° _____
3. Diploma di Laurea n° _____

4. Diploma di Formazione post laurea n° ____
5. Dato non rilevato n° ____

L.7 Indicare il numero di uomini che nel corso del 2017 sono usciti dal programma

1. n. ____
2. dato attualmente non rilevato
3. non so

Solo se N di L.7 > 0

L.8 Tra questi indicare quanti sono usciti dal programma per:

1. impossibilità a frequentare n° ____
2. decisione condivisa con l'equipe n° ____
3. scelta autonoma non condivisa con l'equipe n° ____
4. altro (specificare _____) n° ____

L.9 Con riferimento agli uomini in carico nel 2017, indicare quelli presi in carico PER LA PRIMA VOLTA nel 2017 (NUOVE prese in carico):

1. n. ____
2. dato attualmente non rilevato
3. non so

Sezione M. FINANZIAMENTI

M.1 A quanto ammontano i costi sostenuti per il funzionamento del Programma nel corso del 2017?

1. Fino a €5.000
2. Da €5.001 a €10.000
3. Da €10.001 a €25.000
4. Da €25.001 a €50.000
5. Da €50.001 a €75.000
6. Da €75.001 a €100.000
7. Oltre €100.000
8. 7. Non so

M.2 Attraverso quali fonti di finanziamento si è sostenuto il Programma nel corso del 2017?

(Possibili più risposte)

1. Bandi di enti pubblici
2. Bandi di enti privati
3. Convenzioni
4. Donazioni di enti privati
5. Donazioni di privati cittadini
6. Utenti (pagamento delle prestazioni)
7. Altro (specificare: _____)
8. Non so

Se M.2 = 1

M.2.1 Indicare se si tratta di Bandi:

1. Europei
2. Nazionali
3. Regionali
4. Comunali

Se M.2 = 3

M.2.2 Indicare se si tratta di Convenzioni stipulate con:

1. Regioni
2. Comuni
3. Altro (specificare _____)

M.3 Indicare l'importo totale dei finanziamenti da fonte pubblica e da fonte privata utilizzati nell'anno 2017

Importo totale finanziamenti da fonte pubblica: _____
Importo totale finanziamenti da fonte privata: _____

Sezione O - ALTRE INFORMAZIONI

O.1 Al 31 dicembre 2017, gli/le operatori/trici aderivano ad un codice etico/deontologico che obbligasse loro a garantire la riservatezza, il segreto professionale e l'anonimato degli uomini che si rivolgevano al Programma?

1. Sì, specificare: _____
2. No

O.2 Nel corso del 2017, il Programma ha effettuato segnalazioni alle autorità competenti?

1. Sì, ai Servizi sociali
2. Sì, alle Forze dell'ordine
3. Sì, al Tribunale dei minori
4. Sì, ad altri soggetti (specificare: _____)
5. No

Sezione P – NOTE

Se si desidera, nel campo di testo sottostante è possibile indicare eventuali dettagli che non siano emersi dalle risposte al questionario (ad esempio, se pertinente, modifiche sostanziali intercorse nell'ultimo anno, rispetto al 2017)

(campo testo)