



Questionario per le strutture di accoglienza delle donne vittime di violenza maschile e delle/dei loro figlie/i

Sezione A. ANAGRAFICA E INFORMAZIONI sulla struttura

A.1 Denominazione Precompilato da anagrafica
La denominazione è precompilata. Nel caso non sia corretta, si prega di modificarla.

A.2 Indirizzo _____

A.3 Contatto telefonico _____

A.4 Indirizzo e-mail _____

Se l'indirizzo e i contatti sono segreti, indicare SEGRETO nei relativi campi testuali

A.5 Nel corso del 2017, la struttura si trovava allo stesso indirizzo?

1. Sì
2. Nel 2017 la struttura non era operativa CHIUDERE RILEVAZIONE
3. No (specificare indirizzo della sede nel 2017 _____)

Se l'indirizzo era segreto, indicare SEGRETO nel campo testuale.

A.6 Indicare la/il referente* per le attività della struttura

** Referente: persona che è a conoscenza di tutte le attività svolte dalla struttura e che potrà essere contattata per eventuali chiarimenti ad essa relativi.*

Tutti i campi sono obbligatori

Cognome

Nome

Contatto telefonico

Indirizzo e-mail

A.7 La struttura ospita:

1. Solo donne (e le/i loro figlie/i)
2. Solo uomini CHIUDERE RILEVAZIONE
3. Sia donne che uomini

A.8 Con riferimento alle sole donne, questa struttura ospita:

1. ESCLUSIVAMENTE donne vittime di violenza maschile e le/i loro figlie/i
2. PREVALENTEMENTE donne vittime di violenza maschile e le/i loro figlie/i
3. ANCHE donne vittime di violenza maschile e le/i loro figlie/i
4. NON OSPITA donne vittime di violenza maschile e le/i loro figlie/i CHIUDERE RILEVAZIONE

Se A7=3 oppure A7=1&A8=3 passare alla Sezione I altrimenti proseguire con la compilazione del questionario

Sezione B. PROMOTORE*

**PROMOTORE: ente pubblico (ad esempio il comune o la regione) o soggetto privato (cooperativa sociale, associazione, fondazione, etc.) che ha preso l'iniziativa di aprire la struttura. Il promotore può occuparsi direttamente della gestione della struttura o appaltare 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. 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:

1. Associazione di promozione sociale
2. Organizzazione di volontariato
3. Cooperativa sociale
4. Fondazione
5. ONG
6. Altro, specificare: _____

B.3 Denominazione _____

B.4 Indirizzo _____

B.5 Contatto telefonico _____

B.6 Indirizzo e-mail _____

Se B.2 ≠ 1

B.7 Il promotore si occupa:

1. ESCLUSIVAMENTE di violenza maschile contro le donne
2. ANCHE di violenza maschile contro le donne

Se B.2 ≠ 1

B.8 Indicare il numero di anni di esperienza e competenza specifici in materia di violenza contro le donne:

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

Se B.2 ≠ 1

B.9 Nel 2017 il promotore era iscritto all'Albo regionale o ai registri generali delle onlus presso l'Agenzia delle Entrate?

1. Sì
2. No

Se B.2 ≠ 1

B.10 Nel 2017 l'attività di prevenzione e contrasto della violenza contro le donne era indicata nello Statuto del promotore?

1. Sì
2. No

Se B.2≠1

B.11 Nel 2017 il promotore utilizzava la metodologia di accoglienza basata sulla relazione tra donne?

1. Sì
2. No

Sezione C. GESTORE*

**GESTORE: ente pubblico o soggetto privato 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?

Nel caso uno dei promotori sia anche gestore indicare quanti sono gli ALTRI enti gestori senza considerare l'eventuale "promotore-gestore" già descritto nella sezione precedente.

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
3. Ente religioso (associazioni di stampo religioso, struttura ecclesiastica, ordine religioso, etc.)
4. 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:

1. Associazione di promozione sociale
2. Organizzazione di volontariato
3. Cooperativa sociale
4. Fondazione
5. ONG
6. Altro, specificare: _____

C.3 Denominazione _____

C.4 Indirizzo _____

C.5 Contatto telefonico _____

C.6 Indirizzo e-mail _____

Se C.2≠1

C.7 L'Ente/Soggetto gestore si occupa:

1. ESCLUSIVAMENTE di violenza maschile contro le donne
2. ANCHE di violenza maschile contro le donne

Se C.2≠1

C.8 Indicare il numero di anni di esperienza e competenza del gestore nel trattamento degli uomini autori di violenza:

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

Se C.2≠1

B.9 Nel 2017 il gestore era iscritto all'Albo regionale o ai registri generali delle onlus presso l'Agenzia delle Entrate?

1. Sì
2. No

Se C.2≠1

B.10 Nel 2017 l'attività di prevenzione e contrasto della violenza contro le donne era indicata nello Statuto del gestore?

1. Sì
2. No

Se C.2≠1

B.11 Nel 2017 il gestore utilizzava la metodologia di accoglienza basata sulla relazione tra donne?

1. Sì
2. No

Sezione D. ASPETTI STRUTTURALI E ORGANIZZATIVI DELLA STRUTTURA

D.1 Al 31 dicembre 2017 il gestore aveva la proprietà dei locali della struttura?

1. Sì
2. No, i locali erano di altri e il gestore era in affitto
3. No, i locali erano di altri e il gestore li utilizzava a titolo gratuito

Se D.1=2 o D.1=3

D.1a Se i locali erano di altri, specificare il proprietario _____

D.2 Nel corso del 2017, l'edificio in cui si trovava questa struttura di accoglienza era dotato di misure per l'abbattimento delle barriere architettoniche e senso-percettive in conformità alla normativa nazionale?

1. Sì
2. No

D.3 Quali accorgimenti/sistemi di sicurezza ha la struttura per proteggere le donne vittime di violenza da eventuali incursioni/aggressioni ad opera dei maltrattanti?

1. Non sono previsti dispositivi di sicurezza
2. La segretezza dell'indirizzo
3. Una linea telefonica diretta con le forze di polizia
4. Un servizio di portineria
5. Un servizio di sorveglianza notturna
6. Altro, specificare: _____

D.4 Con riferimento alla capacità ricettiva della struttura, indicare il numero di posti letto operativi autorizzati a regime normale: _____

D.5 Nel corso del 2017 è capitato che, per particolari necessità, la struttura ospitasse più persone rispetto al numero di posti letto dichiarati nel quesito precedente?

1. Sì
2. No

Se D.5=1

D.5a Indicare il numero massimo di posti letto effettivamente messi a disposizione* (considerare complessivamente i posti letto a regime e quelli aggiuntivi): _____

D.6 La struttura dispone di locali dove svolgere colloqui con le donne vittime di violenza nel rispetto della loro privacy?

1. Sì
2. No

D.7 Da quando questa struttura offre ospitalità alle donne vittime di violenza?

Indicare l'anno: _____

D.8 La struttura prevede un regolamento interno a cui le donne accolte e i/le loro figli/e sono chiamati ad attenersi?

1. Sì
2. No
3. Non so

D.9 Nel 2017 la struttura aveva una linea telefonica dedicata ad altri operatori per l'invio delle donne vittime di violenza? (per esempio forze dell'ordine, pronto soccorso, assistenti sociali, operatrici e operatori di case rifugio, centri Antiviolenza, altro)?

1. Sì
2. No
3. Non so

D.10 Nel 2017 la struttura aveva una Carta dei servizi?*

* Carta dei servizi: 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.

1. Sì
2. No
3. Non so

D.11 La struttura è:

1. Una casa di civile abitazione in cui è stabilmente presente personale di supporto alle donne
2. Una casa di civile abitazione in cui non è stabilmente presente personale di supporto alle donne
3. Una struttura di comunità

D.12 Indicare la modalità di accesso delle donne vittime di violenza alla struttura (possibili più risposte)

1. Accesso dell'ospitalità in emergenza (per situazioni che richiedono un allontanamento immediato dall'abitazione)
2. Accesso programmato all'ospitalità (per situazioni che, pur urgenti, consentono di organizzare l'ingresso nella struttura. Ad esempio in caso di ricovero ospedaliero)

Se D.12=1

D.13 Per l'accesso IN EMERGENZA è previsto un numero massimo di giorni di permanenza?

1. Sì, prorogabili
2. Sì, non prorogabili
3. No

Se D.13=1 o D.13=2

D.14 Per l'ospitalità in emergenza qual è il numero massimo di giorni di permanenza? _____

(se prorogabili, indicare il numero massimo di giorni senza considerare le proroghe)

Se D.12=2

D.15 Per l'accesso programmato è previsto un numero massimo di giorni di permanenza?

1. Sì, prorogabili
2. Sì, non prorogabili
3. No

Se D.15=1 o D.15=2

D.16 Per l'ospitalità programmata qual è il numero massimo di giorni di permanenza? _____

(se prorogabili, indicare il numero massimo di giorni senza considerare le proroghe)

D.17 Come definite l'ospitalità offerta dalla struttura alle donne vittime di violenza?

1. Di breve periodo
2. Di medio lungo-periodo
3. Sia di breve sia di medio/lungo periodo

D.18 Parliamo ora di rette. Nel corso del 2017 la struttura percepiva da un Ente pubblico una retta giornaliera per le donne vittime di violenza ospitate?

1. No
2. Sì, per tutte le donne
3. Sì, ma solo per le donne residenti nel territorio di competenza dell'Ente erogatore
4. Sì, ma solo per alcune donne che possiedono specifici requisiti

Se D.18>1

D.19 A quanto ammontava la retta giornaliera/donna a seconda del tipo di ospitalità?

(Se non sa indicare INSERISCA 999)

1. In EMERGENZA (o pronto intervento) € _____ (solo se D.12=1)
2. In OSPITALITA' PROGRAMMATA € _____ (solo se D.12=2)

D.20 Nel 2017 le donne vittime di violenza ospitate erano tenute a versare un contributo economico per l'ospitalità?

1. Sì, sempre
2. Sì, solo in alcuni casi
3. No, mai

D.21 Le donne vittime di violenza che chiedono di essere accolte o che vengono inviate alla struttura possono soffrire di alcune forme di disagio. Indicare se nel 2017 era prevista o meno l'accoglienza di:

	Sì	No
Donne affette da disagio psichiatrico	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Donne con problemi di abuso di sostanze e dipendenze	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Donne vittime di tratta e prostituzione	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Donne senza fissa dimora	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Donne negli ultimi mesi di gravidanza	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Donne portatrici di disabilità gravi (non autosufficienti)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Donna straniera prive di permesso di soggiorno	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Donne straniere con permesso di soggiorno in corso di regolarizzazione	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Altro, specificare: _____	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

D.22 Per quanto riguarda figlie/figli delle donne vittime di violenza ospitate, quali sono i criteri di accoglienza della struttura?

1. Non accoglie figlie/figli (esclude le altre)
2. Accoglie sia figli che figlie (senza alcun limite) (esclude le altre)
3. Accoglie sia figlie che figli (senza limiti di età) ma con limite numerico (esclude le altre)
4. Accoglie le figlie senza limiti di età
5. Accoglie figlie fino ad una certa età
6. Accoglie figli fino ad una certa età
7. Altro, specificare: _____

Se D.22=5 oppure D.22=6

D.23 Se c'è un limite di età per figlie/figli delle vittime di violenza ospitate, indicare le età massima.

(Se non sa inserire 99)

- Età max per le figlie _____ (solo se D.22=5)
- Età max per i figli _____ (solo se D.22=6)

Se D.22≠1

D.24 Indicare a quanto ammontava nel 2017 la retta giornaliera per ogni figlia/figlio a seconda del tipo di ospitalità

(Se non sa indicare INSERISCA 999)

1. In EMERGENZA (o pronto intervento) € _____ (solo se D.12=1)
2. In OSPITALITA' PROGRAMMATA € _____ (solo se D.12=2)

D.25 Nel 2017 la struttura aderiva ad una Rete Territoriale Antiviolenza?

1. Sì
2. No
3. Non esisteva una Rete Territoriale Antiviolenza

Se D.25=1

D.26 Indicare categoria e denominazione dell'Ente capofila della Rete territoriale Antiviolenza a cui il Programma aderiva al 31 dicembre 2017

(in caso aderisse a più reti, indicare i dati del capofila della PRIMA rete); Categoria e Denominazione sono campi obbligatori.

Categoria:

Denominazione:

Indirizzo:

Contatto telefonico:

Email:

Referente:

Se D.25=3

D.27 Nel 2017 la struttura operava in maniera integrata con i servizi socio-sanitari e socio-assistenziali territoriali per il sostegno alle donne vittime di violenza?

1. Sì
2. No

D.28 Nel corso del 2017, sono stati utilizzati dei dispositivi o specifici accorgimenti (es. codici criptati, ecc.) atti a garantire l'anonimato e la riservatezza della donna ospitata?

1. Sì
2. No

D.29 Nel corso del 2017 le/gli operatrici/tori di questa struttura aderivano ad un codice etico/deontologico che le/li obbligasse a garantire la riservatezza, il segreto professionale e l'anonimato delle donne ospitate?

1. No
2. Non sa

3. Sì, specificare il tipo di codice

Sezione E. IL PERSONALE

	Personale retribuito Dipendente (CCNL)		Personale retribuito Altro Contratto (collaboratori P.IVA, Servizio Civile, etc.)		Personale Volontario	
	Uomini	Donne	Uomini	Donne	Uomini	Donne
E.1 Indicare il numero TOTALE di persone impegnate presso questa struttura 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 Nel corso del 2017, il personale indicato svolgeva attività di supporto alle donne vittime di violenza anche presso altre strutture/servizi?

1. Sì, specificare quali: _____
2. No

E.3 Indicare i ruoli ricoperti dal personale retribuito (dipendente e altro contratto) e volontario presente nella struttura, secondo il sesso	Personale retribuito UOMINI	Personale retribuito DONNE	Personale Volontario UOMINI	Personale Volontario DONNE
Coordinatrice/coordinatori e/o Responsabile (e vice)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Assistenti sociali	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Avvocate/i	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Educatrici/educatori	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mediatrici/mediatori culturali	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Operatrici/operatori di accoglienza	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Personale amministrativo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Psicologhe/Psicologi	<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"/>

E.4 Nel corso del 2017 è stata svolta una formazione obbligatoria sul tema della violenza contro le donne per il personale retribuito e volontario?

1. Sì
2. No

Se E4= 1

E.5 Indicare con che frequenza è stata prevista la formazione obbligatoria per il personale volontario, in base al tipo di operatore

	Una volta nell'anno	Ogni 6 mesi	Ogni 3 mesi	1 volta al mese	Più volte al mese
Personale Retribuito (se presente)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Personale Volontario (se presente)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

E.6 Nel corso del 2017, il personale della struttura in contatto con le donne vittime di violenza e le/i loro figlie/i ha seguito corsi di formazione e aggiornamento che hanno affrontato i seguenti temi?

	Sì	No
Approccio di genere	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Diritti umani delle donne, ad esempio sulla Convenzione per l'eliminazione di tutte le forme di discriminazione contro le donne (CEDAW)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Convenzione di Istanbul	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Accoglienza delle donne migranti vittime di violenza	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Accoglienza delle donne vittime di violenza con disabilità	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Metodologia di accoglienza delle donne vittime di violenza basata sulla relazione tra donne	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Valutazione del rischio	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Se il personale ha seguito almeno un corso di formazione e aggiornamento nel 2017

E.7 Chi ha tenuto i corsi?

(possibili più risposte)

1. Il personale della struttura stessa
2. Il personale di un centro antiviolenza (specificare la denominazione: _____)
3. Altro soggetto (specificare la denominazione: _____)

E.8 Il personale della struttura che opera a contatto con le donne vittime di violenza è stato formato per affrontare i differenti tipi di violenza previsti dalla Convenzione di Istanbul (ad es. le mutilazioni genitali femminili, i matrimoni forzati, i matrimoni precoci)?

1. Sì
2. No

E.9 Nel 2017 è stata effettuata una supervisione periodica sulle attività e sulla qualità delle relazioni instaurate tra operatrici/ori e le ospiti della struttura? Se sì, con quale cadenza? (fare riferimento alla più frequente)

1. No
2. Sì, Settimanale
3. Sì, Mensile
4. Sì, Trimestrale
5. Sì, Semestrale
6. Sì, Annuale

E.10 Nel 2017 la struttura ha applicato con continuità procedure di autovalutazione dell'attività svolta?

1. Sì
2. No

Sezione F. SERVIZI ALLE DONNE OSPITATE CHE HANNO SUBITO VIOLENZA E AI LORO FIGLI/E

F.1 Le donne vittime di violenza ospitate nella struttura fruiscono di servizi per favorirne l'uscita dalla violenza?

1. Sì
2. No
3. Non sa

Se F.1=1

F.2 Indicare i servizi erogati nel 2017 alle donne vittime di violenza e alle/ai loro figlie/figli, specificando da chi sono stati erogati

	Si, erogato da questa struttura	Si, erogato da un centro antiviolenza	Si, erogato da altri servizi	Non erogato	Non sa
Supporto e consulenza psicologica alla donna	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Supporto e consulenza psicologica ai minori	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Supporto e consulenza legale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Servizi educativi ai minori	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sostegno scolastico ai minori	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Orientamento lavorativo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Orientamento all'autonomia abitativa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mediazione linguistico-culturale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sostegno alla genitorialità	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Piano di sicurezza individuale sulla base di valutazione del rischio	<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"/>

Se presenti servizi erogati direttamente dalla struttura

F.3 I servizi alle donne vittime di violenza erogati direttamente da questa struttura sono tutti a titolo gratuito?

1. Sì
2. No

Se F.3=2

F.4 Indicare tra i servizi erogati da questa struttura quali sono a titolo gratuito e quali a pagamento

	Gratuito	A pagamento
Supporto e consulenza psicologica alla donna	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Supporto e consulenza psicologica ai minori	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Supporto e consulenza legale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Servizi educativi ai minori	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sostegno scolastico ai minori	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Orientamento lavorativo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Orientamento all'autonomia abitativa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mediazione linguistico-culturale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sostegno alla genitorialità	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Piano di sicurezza individuale sulla base di valutazione del rischio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Altro	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Se presenti servizi erogati da un centro anti violenza

F.5 Può specificare la denominazione del /i centri anti violenza di cui si è avvalsa la struttura per l'erogazione dei servizi selezionati alla domanda precedente: _____

Se presenti servizi erogati da un centro anti violenza

F.6 Nel 2017, il gestore del centro anti violenza indicato, era lo stesso di questa struttura?

1. Sì
2. No

F.7 Per l'accesso delle donne vittime di violenza alla struttura è prevista una valutazione del rischio?

1. Sì, effettuata dal personale della struttura
2. Sì, effettuata da altri servizi
3. No, per l'accesso non è prevista alcuna valutazione del rischio
4. Non so

Se F7= 1 o F7=2

F.8 Quale metodologia viene adottata per la valutazione del rischio?

1. Non so
2. Il metodo SARA (considerate tutte le sue versioni)
3. Altro, specificare metodologia

F.9 Nel 2017 la struttura ha progettato percorsi personalizzati di uscita dalla violenza per le donne ospiti?

1. Sì, progettati autonomamente dal personale della struttura
2. Sì, progettati in collaborazione con un Centro Anti violenza
3. Sì, progettati in collaborazione con altri servizi
4. No
5. Non so
6. Altro (specificare: _____)

F.10 La struttura assicura, oltre a vitto e alloggio, anche altri beni personali (vestiario, beni per la cura della persona, cellulare...) per le donne ospiti? (possibili più risposte, con NO escludente)

1. No
2. Sì, vestiario
3. Sì, beni per la cura della persona
4. Sì, cellulare e/o ricarica telefonica
5. Sì, piccole somme per spese individuali
6. Sì, altro (specificare): _____

F.11 La struttura ha ricevuto nel 2017 richieste di mediazione familiare da parte di servizi sociali/tribunali?

1. Sì
2. No

Sezione G. DONNE VITTIME DI VIOLENZA E LORO FIGLIE/FIGLI ospiti della struttura

Indicare il numero totale di pernottamenti nell'anno 2017

G.1 Totale pernottamenti delle donne vittime di violenza: _____

G.2 Totale pernottamenti dei figlie/figli delle donne vittime di violenza: _____ (solo se D.22≠1)

G.3 In riferimento a questa struttura, indicare il numero di:

1. Donne vittime di violenza presenti nella struttura al 31/12/2017
2. Donne vittime di violenza che hanno lasciato la struttura nel corso del 2017
3. Donne vittime di violenza che durante l'anno 2017 sono entrate nella struttura (Nuovi Ingressi)

G.6 Da quali strutture/enti/soggetti sono state inviate le donne ospitate durante il 2017?

1. Centri antiviolenza
2. Servizi sociali territoriali
3. Forze dell'ordine
4. Pronto soccorso
5. Altra struttura residenziale
6. Segnalazione di soggetti privati
7. 1522
8. Nessuna segnalazione, la vittima si è presentata direttamente
9. Altro, specificare: _____

G.7 Sulle donne totali ospitate durante il 2017, indicare quante erano quelle straniere _____

G.8 Sul totale di donne uscite dalla struttura durante il 2017, indicare quante sono quelle uscite per ciascuna motivazione:

1. Invio/passaggio in ospitalità presso un'altra casa rifugio a indirizzo segreto _____
2. Invio/passaggio in ospitalità presso un'altra struttura residenziale NON ad indirizzo segreto _____
3. Raggiungimento di autonomia abitativa _____
4. Raggiungimento autonomia lavorativa _____
5. Per abbandono di questa struttura _____
6. Altri motivi di uscita, specificare: _____

Se D.22=1

G.9 In riferimento a questa struttura, indicare il numero di

1. Figlie/figli di donne vittime di violenza presenti nella struttura al 31/12/2017
2. Figlie/figli di donne vittime di violenza che hanno lasciato la struttura nel corso del 2017
3. Figlie/figli di donne vittime di violenza che durante l'anno 2017 sono entrate/i nella struttura (*Nuovi Ingressi*)

G.10 Calcolo figli/ie presenti a inizio anno

G.11 Calcolo figli/ie ospitate/i nel corso del 2017

Sezione H. FINANZIAMENTI

H.1 Attraverso quali fonti di finanziamento si è sostenuto il Servizio Antiviolenza nel corso del 2017? *

1. Bandi di enti pubblici
2. Bandi di enti privati
3. Convenzioni per l'ospitalità delle donne vittime di violenza e i/le loro figli/e
4. Donazioni di enti privati
5. Donazioni di privati cittadini
6. Autofinanziamenti
7. Utenti (pagamento delle prestazioni)
8. Non sa
9. Altro, specificare:

Se H.1=1

H.2 Si tratta di Bandi:

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

Se H.1=3

H.3 Le Convenzioni sono state stipulate con:

1. Regioni

2. Comuni
3. Altro, specificare:

H.4 Indicare l'ordine di grandezza della spesa totale sostenuta nel 2017 per il funzionamento della struttura e per le sue attività

1. fino a €10.000
2. da €10.001 a €25.000
3. da €25.001 a €50.000
4. da €50.001 a €75.000
5. da €75.001 a €100.000
6. oltre €100.000
7. Non so

H.5 Indicare i finanziamenti di fonte pubblica (comprensivi delle eventuali rette)

1. La struttura non ha finanziamenti di fonte pubblica
2. fino 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. non so

H.6 Indicare i finanziamenti di fonte privata

1. La struttura non ha finanziamenti di fonte privata
2. fino 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. non so

solo per A.8=3 oppure A.8=1&A.9=3

Sezione I. I SERVIZI OFFERTI ALLE DONNE VITTIME DI VIOLENZA

I.1 La struttura offre, oltre a vitto e alloggio, servizi specifici* alle donne vittime di violenza ospitate?

*Si intendono UNICAMENTE i servizi erogati direttamente dal personale della struttura.

1. No, la struttura non eroga servizi specifici alle donne vittime di violenza ESCLUDE LE ALTRE
2. Sì, supporto e consulenza psicologica
3. Sì, supporto e consulenza legale
4. Sì, orientamento lavorativo
5. Sì, orientamento all'autonomia abitativa
6. Sì, mediazione linguistico-culturale
7. Sì, piano di sicurezza individualizzato sulla base di valutazione del rischio
8. Sì, altro (specificare):

Se I.1≠1

I.2 Il personale che eroga questi servizi è formato sul tema della violenza maschile contro le donne?

1. No, non ha una formazione specifica su questo tema
2. Sì ed è aggiornato periodicamente
3. Sì ed è stato formato all'inizio della sua attività presso questa struttura

I.3 Da quali servizi/soggetti vengono inviate le donne vittime di violenza ospitate dalla struttura?

1. Centri/servizi antiviolenza
2. Servizi sociali territoriali
3. Forze dell'ordine
4. Pronto soccorso
5. Altra struttura residenziale
6. Soggetti privati

7. Numero di pubblica utilità 1522
8. Nessun invio, le donne vittime di violenza si presentano direttamente
9. Altro (specificare):

I.4 Qual è la destinazione delle donne vittime di violenza che escono dalla struttura?

1. Ospitalità presso un'altra casa rifugio a indirizzo segreto
2. Ospitalità presso un'altra struttura residenziale non ad indirizzo segreto
3. Abitazione privata per raggiunta autonomia abitativa
4. Abitazione privata, per ricongiungimento con il maltrattante
5. Destinazione non nota al personale della struttura
6. Altro (specificare):

I.5 Quali sono i motivi che determinano l'uscita dalla struttura delle donne vittime di violenza?

1. Raggiungimento dell'autonomia abitativa
2. Raggiungimento dell'autonomia lavorativa
3. Abbandono
4. Diminuzione del rischio
5. Altri motivi di uscita (specificare):

I.6 Il/i gestore/i di questa struttura è/sono

1. Ente/i Pubblico/i
2. Ente/i del Privato no-profit
3. Ente/i religioso/i (associazione di stampo religioso, struttura ecclesiastica, ordine religioso, etc.)
4. Altro (specificare):

CHIUSURA

Il questionario è terminato. La ringraziamo per aver partecipato. Se desidera, nel campo di testo sottostante è possibile indicare eventuali dettagli relativi al Servizio offerto che non siano emersi dalle risposte al questionario.
