

**SCHEDA DI RILEVAZIONE**  
**PER LE STRUTTURE RESIDENZIALI<sup>(a)</sup> TOSCANE**  
**CHE ACCOLGONO BAMBINI E RAGAZZI DA 0 A 21 ANNI**

**- DATI AL 31/12/2010 -**

N.B. Strumento di rilevazione per il flusso dei dati sulle strutture residenziali che accolgono bambini e ragazzi da 0 a 21 anni, utilizzato per l'anno 2010 implementato ed integrato in alcune parti (qui evidenziate in giallo) rispetto allo strumento di rilevazione adottato per l'anno 2009. Dal 2011 è stata poi introdotta, da parte della Regione Toscana, anche la modalità di compilazione on line.

Questionario compilato da:

Nome Cognome \_\_\_\_\_

Ruolo/funzione \_\_\_\_\_

Tel \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

<sup>(a)</sup> Previste dalla Risoluzione del Consiglio Regionale del 20/03/1990, dalla Legge Regionale n. 41/2005 del 24/02/2005 e relativo Regolamento 15/R del 2008 e dalla delibera della Giunta Regionale n. 355 del 04/05/2009.



**SEZIONE A**  
**DATI GENERALI E QUADRO SINTETICO**  
**DEI BAMBINI E DEI RAGAZZI**  
**PRESENTI, ENTRATI E USCITI DALLE**  
**STRUTTURE RESIDENZIALI**

**- DATI AL 31/12/2010 -**



## 1. DATI GENERALI DELLA STRUTTURA

DENOMINAZIONE DELLA STRUTTURA _____	
VIA/PIAZZA _____	
COMUNE DI _____	CAP _____
PROVINCIA DI _____	TEL _____ FAX _____
E-MAIL _____	
FIGURA PROFESSIONALE PREPOSTA ALLA DIREZIONE DELLA STRUTTURA:	
Nome e cognome _____	
Qualifica professionale _____	

### 1.1 Tipologia della struttura: (una sola risposta)

*di cui alla risoluzione del Consiglio Regionale del 20/03/1990:*

- Centro di pronto accoglimento
- Casa della gestante e della madre con figlio
- Casa di accoglienza per l'infanzia
- Comunità a dimensione familiare
- Comunità educativa

*di cui alla Legge Regionale n. 41/2005 del 24/02/2005:*

- Centro di pronta accoglienza per minori
- Casa di accoglienza e gruppo appartamento
- Comunità familiare
- Comunità a dimensione familiare
- Gruppi appartamento per adolescenti e giovani

*di cui alla delibera della Giunta Regionale n. 355 del 04/05/2009:*

- Casa famiglia multiutenza complementare

### 1.2 Natura giuridica del soggetto titolare della struttura: (una sola risposta)

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Comune                                   | <input type="checkbox"/> Associazione          |
| <input type="checkbox"/> Consorzio/Associazione di comuni         | <input type="checkbox"/> Ente religioso        |
| <input type="checkbox"/> Società della salute                     | <input type="checkbox"/> Fondazione            |
| <input type="checkbox"/> Comunità montana                         | <input type="checkbox"/> Cooperativa           |
| <input type="checkbox"/> Azienda Sanitaria Locale (A.S.L.)        | <input type="checkbox"/> Cooperativa sociale   |
| <input type="checkbox"/> Azienda di servizi alla persona (A.S.P.) | <input type="checkbox"/> Altra impresa privata |
| <input type="checkbox"/> Altro Ente Pubblico                      |  |

**1.3 Da chi è gestita la struttura?**

- Dal soggetto titolare (vai alla domanda 1.5)       Da altro soggetto       Da più soggetti in gestione mista

**1.4 Se è gestita da soggetto diverso dal titolare o da più soggetti in gestione mista, specificare la natura giuridica del soggetto gestore o dei soggetti in gestione mista: (risposta multipla)**

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Comune                                   | <input type="checkbox"/> Associazione          |
| <input type="checkbox"/> Consorzio/Associazione di comuni         | <input type="checkbox"/> Ente religioso        |
| <input type="checkbox"/> Società della salute                     | <input type="checkbox"/> Fondazione            |
| <input type="checkbox"/> Comunità montana                         | <input type="checkbox"/> Cooperativa           |
| <input type="checkbox"/> Azienda Sanitaria Locale (A.S.L.)        | <input type="checkbox"/> Cooperativa sociale   |
| <input type="checkbox"/> Azienda di servizi alla persona (A.S.P.) | <input type="checkbox"/> Altra impresa privata |
| <input type="checkbox"/> Altro Ente Pubblico                      |  |

**1.5 Capacità recettiva massima della struttura:**  
(escluso i posti di pronta accoglienza)N. (o N. nuclei)<sup>(a)</sup> |\_\_|\_\_|\_\_|**1.6 Posti di pronta accoglienza:**

N. |\_\_|\_\_|\_\_|

**1.7 Tipo di autorizzazione al funzionamento:**

- Definitiva       Provvisoria (con termini di adeguamento)

**1.8 Area del territorio in cui è collocata la struttura:**

- Centro abitato     Periferia di centro abitato     Frazione di centro abitato     Zona rurale

**1.9 La struttura è collegata ad altra struttura di accoglienza?**

- No (vai alla parte 2, sezione A del questionario)
- Sì, ad altra struttura di accoglienza residenziale
- Sì, ad altra struttura di accoglienza semiresidenziale
- Sì, ad entrambi i tipi di struttura di accoglienza

**1.10 Se sì, la struttura d'accoglienza è collocata:**

- In uno stesso complesso
- In complessi differenti

**1.11 Importo medio retta giornaliera: (indicare le risposte specificando l'importo relativo in euro)<sup>(b)</sup>**

Unica |\_\_|\_\_|\_\_|€     Differenziata minima |\_\_|\_\_|\_\_|€     Differenziata massima |\_\_|\_\_|\_\_|€

(a) Modalità di risposta integrata rispetto alla scheda di rilevazione utilizzata nell'anno 2009.

(b) Domanda inserita rispetto alla scheda di rilevazione utilizzata nell'anno 2009.

## 2. QUADRO SINTETICO DEI BAMBINI E DEI RAGAZZI PRESENTI, ENTRATI E USCITI DALLA STRUTTURA

### 2.1 Bambini e ragazzi di 0-17 anni presenti nella struttura al 31/12/2010

Genere	N.	Classi d'età	N.	Cittadinanza	N.
Maschi	□□□□	Minori di un anno	□□□□	Italiana	□□□□
Femmine	□□□□	1-2 anni	□□□□	Straniera	□□□□
<b>Totale</b>	□□□□	3-5 anni	□□□□	<i>di cui minori stranieri non accompagnati</i>	□□□□
		6-10 anni	□□□□	Apolide	□□□□
		11-13 anni	□□□□	<b>Totale</b>	□□□□
		14-17 anni	□□□□		
		<b>Totale</b>	□□□□		

N.B.: I totali riferiti al genere, alle classi d'età e alla cittadinanza devono essere uguali. L'età è considerata in anni compiuti al 31/12/2010.

### 2.2 Bambini e ragazzi di 0-17 anni entrati nella struttura dal 01/01/2010 al 31/12/2010

Genere	N.	Classi d'età	N.	Cittadinanza	N.
Maschi	□□□□	Minori di un anno	□□□□	Italiana	□□□□
Femmine	□□□□	1-2 anni	□□□□	Straniera	□□□□
<b>Totale</b>	□□□□	3-5 anni	□□□□	<i>di cui minori stranieri non accompagnati</i>	□□□□
		6-10 anni	□□□□	Apolide	□□□□
		11-13 anni	□□□□	<b>Totale</b>	□□□□
		14-17 anni	□□□□		
		<b>Totale</b>	□□□□		

N.B.: I totali riferiti al genere, alle classi d'età e alla cittadinanza devono essere uguali. L'età è considerata in anni compiuti al momento dell'entrata nella struttura.

### 2.3 Bambini e ragazzi di 0-17 anni usciti dalla struttura dal 01/01/2010 al 31/12/2010

Genere	N.	Classi d'età	N.	Cittadinanza	N.
Maschi	□□□□	Minori di un anno	□□□□	Italiana	□□□□
Femmine	□□□□	1-2 anni	□□□□	Straniera	□□□□
<b>Totale</b>	□□□□	3-5 anni	□□□□	<i>di cui minori stranieri non accompagnati</i>	□□□□
		6-10 anni	□□□□	Apolide	□□□□
		11-13 anni	□□□□	<b>Totale</b>	□□□□
		14-17 anni	□□□□		
		<b>Totale</b>	□□□□		

Sistemazione all'uscita	N.	Permanenza	N.
Rientro in famiglia	□□□□	Da 1 a 3 giorni	□□□□
In adozione	□□□□	Da 4 a 7 giorni	□□□□
In affidamento eterofamiliare	□□□□	Da 8 a 15 giorni	□□□□
In affidamento intrafamiliare	□□□□	Da 16 giorni a meno di un mese	□□□□
In altra struttura residenziale	□□□□	Da 1 mese a meno di 6 mesi	□□□□
Sconosciuta per allontanamento spontaneo	□□□□	Da 6 mesi a meno di 12 mesi	□□□□
Rientro nel paese di origine	□□□□	Da 1 anno a meno di 2 anni	□□□□
Istituto penale minorile	□□□□	Da 2 anni a meno di 4	□□□□
Altro (specificare) _____	□□□□	Da 4 anni a meno di 6	□□□□
<b>Totale</b>	□□□□	Oltre i 6 anni	□□□□
		<b>Totale</b>	□□□□

N.B.: I totali riferiti al genere, alle classi d'età, alla cittadinanza, alla sistemazione all'uscita e alla permanenza devono essere uguali. L'età è considerata in anni compiuti al momento dell'uscita dalla struttura.

**2.4 Giovani e ragazzi di 18-21 anni presenti nella struttura al 31/12/2010**

Genere	N.	Cittadinanza	N.
Maschi	□□□□	Italiana	□□□□
Femmine	□□□□	Straniera	□□□□
<b>Totale</b>	□□□□	Apolide	□□□□
		<b>Totale</b>	□□□□

N.B.: I totali riferiti al genere e alla cittadinanza devono essere uguali. L'età è considerata in anni compiuti al 31/12/2010.

**2.5 Giovani e ragazzi di 18-21 anni entrati nella struttura dal 01/01/2010 al 31/12/2010**

Genere	N.	Cittadinanza	N.
Maschi	□□□□	Italiana	□□□□
Femmine	□□□□	Straniera	□□□□
<b>Totale</b>	□□□□	Apolide	□□□□
		<b>Totale</b>	□□□□

N.B.: I totali riferiti al genere e alla cittadinanza devono essere uguali. L'età è considerata in anni compiuti al momento dell'entrata nella struttura.

**2.6 Giovani e ragazzi di 18-21 anni usciti dalla struttura dal 01/01/2010 al 31/12/2010**

Genere	N.	Cittadinanza	N.
Maschi	□□□□	Italiana	□□□□
Femmine	□□□□	Straniera	□□□□
<b>Totale</b>	□□□□	Apolide	□□□□
		<b>Totale</b>	□□□□

Sistemazione all'uscita	N.	Permanenza	N.
Rientro in famiglia	□□□□	Da 1 a 3 giorni	□□□□
In altra struttura residenziale	□□□□	Da 4 a 7 giorni	□□□□
Sistemazione in semi-autonomia	□□□□	Da 8 a 15 giorni	□□□□
Sistemazione autonoma	□□□□	Da 16 giorni a meno di un mese	□□□□
Raggiungimento maggiore età <sup>(c)</sup>	□□□□	Da 1 mese a meno di 6 mesi	□□□□
Sconosciuta per allontanamento spontaneo	□□□□	Da 6 mesi a meno di 12 mesi	□□□□
Rientro nel paese di origine	□□□□	Da 1 anno a meno di 2 anni	□□□□
Istituto penale	□□□□	Da 2 anni a meno di 4	□□□□
Altro (specificare) _____	□□□□	Da 4 anni a meno di 6	□□□□
<b>Totale</b>	□□□□	Oltre i 6 anni	□□□□
		<b>Totale</b>	□□□□

N.B.: I totali riferiti al genere, alla cittadinanza, alla sistemazione all'uscita e alla permanenza devono essere uguali. L'età è considerata in anni compiuti al momento dell'uscita dalla struttura.

(c) Modalità di risposta integrata rispetto alla scheda di rilevazione utilizzata nell'anno 2009.

**3. INFORMAZIONI RELATIVE AL PERSONALE DELLA STRUTTURA<sup>(d)</sup>****3.1 Personale retribuito e non che lavora nella struttura nell'anno 2010**

	<b>Totale n° (1)</b>	<b>Dipende nti n° (2)</b>	<b>Collabor atori n° (3)</b>	<b>Consulenti n° (4)</b>	<b>Totale ore settimanali</b>	<b>Svolgimento attività formativa interna/esterna</b>
Direttore (responsabile della struttura)	___	___	___	___	___	<input type="checkbox"/>
Educatore professionale	___	___	___	___	___	<input type="checkbox"/>
Animatore socio-educativo	___	___	___	___	___	<input type="checkbox"/>
Operatore socio sanitario	___	___	___	___	___	<input type="checkbox"/>
Addetto all'assistenza di base e alla persona	___	___	___	___	___	<input type="checkbox"/>
Amministrativi	___	___	___	___	___	<input type="checkbox"/>
Servizio civile	___	___	___	___	___	<input type="checkbox"/>
Volontari	___	___	___	___	___	<input type="checkbox"/>
Altro (specificare) _____	___	___	___	___	___	<input type="checkbox"/>

N.B.: Il totale in (1) deve essere pari alla somma delle voci indicate in (2), (3) e (4).

(d) Domanda inserita rispetto alla scheda di rilevazione utilizzata nell'anno 2009.



**SEZIONE B**  
**CARATTERISTICHE DEI BAMBINI E DEI RAGAZZI**  
**DI 0-21 ANNI PRESENTI**  
**NELLA STRUTTURA AL 31/12/2010**

*(da compilare per ogni bambino/a o ragazzo/a presente in struttura al 31/12/2010;  
il totale delle schede compilate dovrà essere uguale al totale  
dei bambini e dei ragazzi indicati alle domande 2.1 e 2.4  
della sezione A, parte 2 del questionario)*



**1. INFORMAZIONI GENERALI SUL BAMBINO/A O RAGAZZO/A**1.1 Genere:  Maschio  Femmina

1.2 Età (in anni compiuti al 31/12/2010): |\_|\_|

1.3 Data di ingresso nella struttura: |\_|\_| |\_|\_| |\_|\_|\_|\_|  
g g m m a a a a

1.4 Comune di residenza: \_\_\_\_\_ 1.5 Provincia di |\_|\_|

**1.6 Provenienza del bambino/a o ragazzo/a rispetto all'ubicazione della struttura<sup>(e)</sup>:**

(una sola risposta)

 Stesso comune  Stessa provincia  Stessa zona socio-sanitaria  Stessa regione Altra regione  Senza fissa dimora  Dall'estero1.7 Cittadinanza:  Italiana  
 Straniera (indicare il paese di provenienza) \_\_\_\_\_  
 *barrare se minore straniero non accompagnato*  
 Apolide**1.8 Con chi viveva il bambino/a o il ragazzo/a al momento dell'ingresso nella struttura?**

(una sola risposta)

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Con entrambi i genitori                                 | <input type="checkbox"/> Solo con la madre               |
| <input type="checkbox"/> Con un genitore in famiglia ricostituita <sup>(f)</sup> | <input type="checkbox"/> Solo con il padre               |
| <input type="checkbox"/> Con i nonni   | <input type="checkbox"/> Con altri parenti               |
| <input type="checkbox"/> Con la madre in struttura residenziale (vedi nota f)    | <input type="checkbox"/> In altra struttura residenziale |
| <input type="checkbox"/> In famiglia adottiva                                    | <input type="checkbox"/> In Istituto penale minorile     |
| <input type="checkbox"/> In famiglia affidataria (in affidamento eterofamiliare) | <input type="checkbox"/> Da solo                         |
| <input type="checkbox"/> In famiglia affidataria (in affidamento intrafamiliare) | <input type="checkbox"/> Senza fissa dimora              |
| <input type="checkbox"/> In ospedale (vedi nota f)                               | <input type="checkbox"/> In stato di abbandono           |
| <input type="checkbox"/> Altro (specificare) _____                               |  |

(e) Domanda inserita rispetto alla scheda di rilevazione utilizzata nell'anno 2009.

(f) Modalità di risposta integrata rispetto alla scheda di rilevazione utilizzata nell'anno 2009.

**1.9 Attività svolta dal bambino/a o dal ragazzo/a:** (una sola risposta per colonna)

<b>Al momento dell'ingresso nella struttura:</b>	<b>Al 31/12/2010:</b>
<input type="checkbox"/> Frequenta Nido d'infanzia	<input type="checkbox"/> Frequenta Nido d'infanzia
<input type="checkbox"/> Frequenta Scuola dell'infanzia	<input type="checkbox"/> Frequenta Scuola dell'infanzia
<input type="checkbox"/> Frequenta Scuola primaria	<input type="checkbox"/> Frequenta Scuola primaria
<input type="checkbox"/> Frequenta Scuola secondaria di I grado	<input type="checkbox"/> Frequenta Scuola secondaria di I grado
<input type="checkbox"/> Frequenta Scuola secondaria di II grado	<input type="checkbox"/> Frequenta Scuola secondaria di II grado
<input type="checkbox"/> Frequenta Corso professionale	<input type="checkbox"/> Frequenta Corso professionale
<input type="checkbox"/> Frequenta Università	<input type="checkbox"/> Frequenta Università
<input type="checkbox"/> Attività lavorativa	<input type="checkbox"/> Attività lavorativa
<input type="checkbox"/> Nessuna attività	<input type="checkbox"/> Nessuna attività
<input type="checkbox"/> Altro (specificare)_____	<input type="checkbox"/> Altro (specificare)_____

**2. INFORMAZIONI RELATIVE AI GENITORI****2.1 Condizione del padre:**

Vivente                       Deceduto                       Non conosciuta

**2.2 Cittadinanza del padre:**

Italiana                       Straniera (specificare)\_\_\_\_\_                       Non conosciuta

**2.3 Situazione lavorativa del padre:**

Lavoro continuativo     Lavoro occasionale/stagionale     Non occupato     Non conosciuta

**2.4 Condizione della madre:**

Vivente                       Deceduta                       Non conosciuta

**2.5 Cittadinanza della madre:**

Italiana                       Straniera (specificare)\_\_\_\_\_                       Non conosciuta

**2.6 Situazione lavorativa della madre:**

Lavoro continuativo     Lavoro occasionale/stagionale     Non occupata     Non conosciuta



### 3. INFORMAZIONI RELATIVE AL RAPPORTO DEL BAMBINO/A O DEL RAGAZZO/A CON LA STRUTTURA

#### 3.1 Precedente permanenza in struttura: (risposta multipla)

- Nessuna
- Nella stessa struttura
- In altra struttura (specificare):<sup>(g)</sup>
- socio-educativa                       terapeutico-riabilitativa
- altro \_\_\_\_\_  socio-educativa CPA

#### 3.2 Soggetto che ha richiesto l'inserimento del bambino/a o del ragazzo/a nella struttura: (risposta multipla)

- Autorità giudiziaria
- Forze dell'ordine
- Servizi sociali territoriali (specificare):
- per applicazione art. 403 c.c.
- per affidamento consensuale
- su provvedimento Autorità giudiziaria
- Altro (specificare) \_\_\_\_\_

#### 3.3 Il bambino/a vive all'interno della struttura con: (risposta multipla)

- La madre     Il padre     Fratelli o sorelle     Figli/e (vd. nota g)     Nessun familiare

#### 3.4 Per il bambino/a o il ragazzo/a è stato nominato un tutore?

- Sì                       No (vai alla domanda 3.7)

#### 3.5 Se sì, specificare chi esercita la tutela: (una sola risposta)

- Parente entro il quarto grado                       Responsabile Ente Locale
- Tutore legale (avvocato) (vd. nota g)                       Direttore/Responsabile struttura
- Volontario (vd. nota g)                       Altro (specificare) \_\_\_\_\_

#### 3.6 Se sì, specificare quanto tempo è intercorso mediamente dal momento dell'ingresso nella struttura alla nomina del tutore:<sup>(h)</sup>

(g) Modalità di risposta integrata rispetto alla scheda di rilevazione utilizzata nell'anno 2009.

(h) Domanda inserita rispetto alla scheda di rilevazione utilizzata nell'anno 2009.

**3.7 Per il bambino/a o il ragazzo/a è stato definito il progetto educativo individualizzato (P.E.I.)?** Sì  No (vai alla domanda 3.12)**3.8 Se sì, con quali soggetti/servizi è stato condiviso? (risposta multipla)<sup>(i)</sup>**

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Struttura  | <input type="checkbox"/> Servizi sociali territoriali |
| <input type="checkbox"/> Neuropsichiatria infantile                             | <input type="checkbox"/> Familiari                    |
| <input type="checkbox"/> Unità funzionale salute mentale infanzia e adolescenza | <input type="checkbox"/> Asl                          |
| <input type="checkbox"/> Tribunale per minori                                   | <input type="checkbox"/> Scuola                       |
| <input type="checkbox"/> Altro (specificare) _____                              |   |

**3.9 Il progetto educativo individualizzato (P.E.I.) è stato verificato nel corso dell'anno?** Sì  No (vai alla domanda 3.12)**3.10 Se sì, con quale frequenza?**

- |  |                                      |
|--|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Mensile                       | <input type="checkbox"/> Semestrale  |
| <input type="checkbox"/> Trimestrale                   | <input type="checkbox"/> Annuale     |
| <input type="checkbox"/> Quadrimestrale <sup>(l)</sup> | <input type="checkbox"/> Altro _____ |

**3.11 Nel P.E.I. è prevista una regolamentazione dei rapporti bambino/a o ragazzo/a con la famiglia?** Sì  No**3.12 Il bambino/a o ragazzo/a (una sola risposta per colonna):**

<b>rientra a casa:</b>	<b>riceve/effettua telefonate:</b>	<b>riceve visite dai familiari o da parenti:</b>
<input type="checkbox"/> Una o più volte la settimana	<input type="checkbox"/> Una o più volte la settimana	<input type="checkbox"/> Una o più volte la settimana
<input type="checkbox"/> Almeno ogni 15 giorni	<input type="checkbox"/> Almeno ogni 15 giorni	<input type="checkbox"/> Almeno ogni 15 giorni
<input type="checkbox"/> Almeno ogni mese	<input type="checkbox"/> Almeno ogni mese	<input type="checkbox"/> Almeno ogni mese
<input type="checkbox"/> Almeno ogni trimestre	<input type="checkbox"/> Almeno ogni trimestre	<input type="checkbox"/> Almeno ogni trimestre
<input type="checkbox"/> Almeno ogni semestre	<input type="checkbox"/> Almeno ogni semestre	<input type="checkbox"/> Almeno ogni semestre
<input type="checkbox"/> Raramente	<input type="checkbox"/> Raramente	<input type="checkbox"/> Raramente
<input type="checkbox"/> <b>Mai</b> (vd. nota l)	<input type="checkbox"/> <b>Mai</b> (vd. nota l)	<input type="checkbox"/> <b>Mai</b> (vd. nota l)
<input type="checkbox"/> Altro (specificare) _____	<input type="checkbox"/> Altro (specificare) _____	<input type="checkbox"/> Altro (specificare) _____

(i) Domanda le cui modalità di risposta sono state implementate rispetto alla scheda di rilevazione utilizzata nell'anno 2009.

(l) Modalità di risposta integrata rispetto alla scheda di rilevazione utilizzata nell'anno 2009

**3.13 Per il bambino/a o il ragazzo/a sono stati realizzati incontri protetti?**

- Sì                       No (vai alla domanda 3.17)

**3.14 Se sì, gli incontri sono stati realizzati:** (risposta multipla)<sup>(m)</sup>

- Nella stessa struttura                       In altra struttura collegata  
 Nel Centro Affidi                               Nei locali dei Servizi Sociali  
 In altra struttura (specificare) \_\_\_\_\_

**3.15 Se sì, gli incontri sono stati realizzati con periodicità:** (risposta multipla)

- Settimanale<sup>(n)</sup>                       Quindicinale (vd. nota n)                       Mensile (vd. nota n)  
 Trimestrale                       Saltuariamente (vd. nota n)                       Altro (specificare) \_\_\_\_\_

**3.16 Se sì, gli incontri sono stati realizzati con:** (risposta multipla)

- Entrambi i genitori                       Solo la madre                       Solo il padre  
 Altro (specificare) \_\_\_\_\_

**3.17 Provvedimento dell'Autorità giudiziaria in atto al 31/12/2010:** (una sola risposta)

- Affidamento al servizio sociale  
 Affidamento al servizio sociale con collocamento in struttura  
 Affidamento al responsabile della struttura (vd. nota n)  
 Affidamento alla struttura con progetto di messa alla prova  
 Collocamento in struttura  
 Dichiarazione di adottabilità  
 Misura alternativa alla detenzione  
 Misura cautelare  
 In attesa di provvedimento  
 Nessuno  
 Altro (specificare) \_\_\_\_\_

(m) Domanda le cui modalità di risposta sono state implementate rispetto alla scheda di rilevazione utilizzata nell'anno 2009.

(n) Modalità di risposta implementata rispetto alla scheda di rilevazione utilizzata nell'anno 2009

### 3.18 Motivo dell'ingresso del bambino/a o del ragazzo/a in struttura:<sup>(o)</sup>

(indicare un solo motivo principale, uno o più motivi secondari correlati e uno o più motivi emersi nel corso dell'accoglienza)

	Motivo Principale	Motivi Secondari correlati	Motivi emersi nel corso dell'accoglienza
Abbandono del minore	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Abuso sessuale sul minore	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Conflittualità intrafamiliare	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Decesso di uno o di entrambi i genitori	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Incapacità educativa dei genitori	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Maltrattamento fisico sul minore	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Maltrattamento psicologico sul minore	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Minore straniero non accompagnato	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Misura alternativa alla detenzione	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Problemi abitativi della famiglia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Problemi comportamentali del minore	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Problemi con la famiglia adottiva	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Problemi con la famiglia affidataria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Problemi di dipendenza dei genitori	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Problemi di salute fisici/ psichici dei genitori	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Problemi di salute fisici/ psichici del minore	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Problemi economici della famiglia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Problemi giudiziari dei genitori	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Problemi lavorativi della famiglia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Problemi relazionali con la famiglia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ragazza madre (se è minorenne)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Trascuratezza/Patologia delle cure	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Violenza assistita	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Altro (specificare) _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

(o) Domanda riformulata e implementata rispetto alla scheda di rilevazione utilizzata nell'anno 2009.