



Regione Lombardia

Direzione Generale
Famiglia e Solidarietà Sociale



Centro di Ricerca delle Tecnologie dell'Istruzione (C.R.T.I.)
Centro Studi e Documentazione sui Servizi alla Persona G.M. Cornaggia Medici

APPENDICI al Report di ricerca

***Trascuratezza, maltrattamento e abuso in danno dell'infanzia:
Servizi e Centri presenti in Regione Lombardia***

a cura di Paola Di Blasio & Giovanna Rossi

**con la collaborazione di
Roberta Bonini, Letizia Carrubba, Sara Petoletti**

Gennaio 2004

INDICE DELLE APPENDICI:

Questionario rivolto ai Servizi ASL	3
Questionario rivolto ai Centri di Privato Sociale	16
Questionario rivolto ai Reparti di Pediatria	29
Questionario rivolto ai Comuni	35
Tipologie di servizi presenti nei Comuni che hanno ritirato la delega alle ASL	47

APPENDICE:

QUESTIONARIO RIVOLTO AI SERVIZI DELLE ASL

Questionario rivolto ai Servizi ASL
Mappatura dei centri e servizi che si occupano di trascuratezza,
maltrattamento e abuso ai danni dell'infanzia in Regione Lombardia

N. ___

<p>a. Denominazione del servizio</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>b. ASL di appartenenza:</p> <p><input type="checkbox"/> ASL Città di Milano</p> <p><input type="checkbox"/> ASL Milano 1</p> <p><input type="checkbox"/> ASL Milano 2</p> <p><input type="checkbox"/> ASL Milano 3</p> <p><input type="checkbox"/> ASL Como</p> <p><input type="checkbox"/> ASL Pavia</p> <p><input type="checkbox"/> ASL Varese</p> <p><input type="checkbox"/> ASL Lecco</p> <p><input type="checkbox"/> ASL Vallecamonica</p> <p><input type="checkbox"/> ASL Bergamo</p> <p><input type="checkbox"/> ASL Brescia</p> <p><input type="checkbox"/> ASL Cremona</p> <p><input type="checkbox"/> ASL Lodi</p> <p><input type="checkbox"/> ASL Mantova</p> <p><input type="checkbox"/> ASL Sondrio</p> <p>c. Cognome e Nome del responsabile del servizio:</p> <p>.....</p> <p>d. Qualifica</p> <p>.....</p> <p>e. Indirizzo del servizio:</p> <p>Via</p> <p>Comune Prov..... CAP.....</p> <p>Tel Fax</p> <p>e-mail</p>
--

1. Qual è l'ente titolare del suo servizio?

1. Comune
 2. Associazione/Consorzio di comuni
 3. ASL
 4. Azienda Ospedaliera
 5. Azienda servizi alla persona e alla famiglia
 6. Altro (specificare)
-

2. Anno di costituzione del servizio

.....

3. Qual è l'ambito territoriale di attività del Servizio?

	Si	No
a. Distretto socio-sanitario	1	2
b. Tutto il territorio di competenza dell'ASL	1	2
c. Il comune	1	2
d. Più comuni	1	2
e. La provincia	1	2
f. Più province	1	2
g. Tutta la regione	1	2
h. Tutto il territorio nazionale	1	2
i. Altro (specificare)	1	2

4. Se possibile indichi il numero di abitanti dell'ambito territoriale di riferimento del servizio

.....

5. Parliamo ora delle risorse finanziarie del suo servizio: utilizzando il budget dell'anno 2002 può indicare il totale delle entrate e il totale delle uscite?

1. Entrate.....
2. Uscite.....

6. Sempre riferendosi al bilancio del 2002 potrebbe indicare la fonte delle entrate e l'importo?

	1. Finanziamento ordinario €	2. Progetti legge 285 €	3. Progetti legge 34 €	4. Altro (specificare)
a. Stato				
b. Regione				
c. Comuni				
e. Altro (Specificare)				
f. Totale entrate				

7. Può indicare quanto del bilancio del 2002 è stato impiegato per le seguenti voci di spesa

Spese	Euro (€)
a. Affitto dei locali, riscaldamento, luce, telefono ecc....	
b. Spese ufficio (cancelleria, Pc, stampanti ecc.)	
c. Strumentazione tecnico-scientifica (specchio unidirezionale, giochi, materiale diagnostico ecc...)	
d. Stipendi ai dipendenti su quota capitaria	
e. Pagamento prestazione consulenti	
f. Convenzioni	
g. Formazione	
h. Altro (Specificare)	
i. Totale uscite	

8. Pensando al suo Servizio può indicare sia il NUMERO DELLE FIGURE PROFESSIONALI, operanti ESCLUSIVAMENTE nel campo del maltrattamento e della violenza, sia la loro tipologia contrattuale?

Figure professionali	Dipendente			Collab./ professionista retribuito	Persona legata da convenzione/ accordo di programma	Volontario/ collab. non retribuito
	<i>Indicare la provenienza</i>					
	In capo al Servizio	Altro servizio Asl	Azienda Osped.			
a. Coordinatore, resp. scientifico,...						
b. Psicologo						
c. Psicoterapeuta infantile						
d. Psicoterapeuta familiare						
e. Pediatra						
f. Psichiatra						
g. Neuropsichiatra infantile						
h. Assistente sociale						
i. Pedagogista, psicopedagista						
l. Educatore professionale						
m. Animatore						
n. Mediatore/consulente familiare						
o. Mediatore linguistico culturale						
p. Consulente legale						
q. Amministrativo						
r. Operatore non qualificato addetto a vari servizi (mensa, pulizia ecc.)						
s. Altro (specificare						

9. Le chiediamo ora di indicare per ogni figura professionale, sempre operante **ESCLUSIVAMENTE** nel campo della violenza e del maltrattamento, la consistenza dell'impegno settimanale (esempio: se nel suo servizio lavorano 2 psicopedagogisti uno a 36 ore e uno a meno di 12 ore deve segnare per ciascuno di essi la casella corrispondente)

Figure professionali	Numero	Monte ore settimanale				
		Almeno 36 ore	Da 24 a 36	Da 12 a 24	Meno di 12	Totale
a. Coordinatore, resp. scientifico,...						
b. Psicologo						
c. Psicoterapeuta infantile						
d. Psicoterapeuta familiare						
e. Pediatra						
f. Psichiatra						
g. Neuropsichiatra infantile						
h. Assistente sociale						
i. Pedagogista, psicopedagista						
l. Educatore professionale						
m. Animatore						
n. Mediatore/ consulente familiare						
o. Mediatore linguistico culturale						
p. Consulente legale						
q. Amministrativo						
r. Operatore non qualificato addetto a vari servizi (mensa, pulizia ecc.)						
s. Altro (specificare)						

10. Quali tipi di servizi avete offerto nel corso del 2002?

Servizi offerti	Sì	No
a. Hotline telefonica	1	2
b. Servizi di prima accoglienza	1	2
c. Comunità residenziale	1	2
d. Comunità diurna	1	2
e. Psicodiagnosi individuale del bambino	1	2
f. Psicodiagnosi individuale degli adulti	1	2
g. Psicodiagnosi familiare	1	2
h. Psicoterapia individuale	1	2
i. Psicoterapia familiare	1	2
l. Colloqui sociali	1	2
m. Visita medica	1	2
n. Monitoraggio COSTANTE di tipo psicosociale della famiglia (es: visite domiciliari , incontri c/o il servizio, colloqui, segretariato sociale ecc.)	1	2
o. Assistenza domiciliare minori	1	2
p. Invio ad altro servizio specialistico socio-sanitario	1	2
q. Spazio neutro	1	2
r. Consulenza pedagogica	1	2
s. Audizioni protette	1	2
t. Altro (specificare)	1	2

11. Potrebbe stimare il numero totale delle ore degli operatori impiegati nei servizi qui elencati? (es. 2 operatori per 3 ore settimanali in domiciliare = 24 ore mensili)

Servizi offerti	Stima delle ore totali degli operatori
a. Hotline telefonica	
b. Servizi di prima accoglienza	
c. Comunità residenziale	
d. Comunità diurna	
e. Psicodiagnosi individuale del bambino	
f. Psicodiagnosi individuale degli adulti	
g. Psicodiagnosi familiare	
h. Psicoterapia individuale	
i. Psicoterapia familiare	
l. Colloqui sociali	
m. Visita medica	
n. Monitoraggio COSTANTE di tipo psicosociale della famiglia (es: visite domiciliari , incontri c/o il servizio, colloqui, segretariato sociale ecc.)	
o. Assistenza domiciliare minori	
p. Invio ad altro servizio specialistico socio-sanitario	
q. Spazio neutro	
r. Consulenza pedagogica	
s. Audizioni protette	
t. Altro (specificare)	

12. Se avete attivato dei servizi nell'ambito delle leggi 285 o 34 potreste indicare quali?

Servizi offerti	Si	No
a. Hotline telefonica	1	2
b. Servizi di prima accoglienza	1	2
c. Comunità residenziale	1	2
d. Comunità diurna	1	2
e. Psicodiagnosi individuale del bambino	1	2
f. Psicodiagnosi individuale degli adulti	1	2
g. Psicodiagnosi familiare	1	2
h. Colloqui sociali	1	2
i. Psicoterapia individuale	1	2
l. Psicoterapia familiare	1	2
m. Monitoraggio COSTANTE di tipo psicosociale della famiglia (es: visite domiciliari ,	1	2
n. Assistenza domiciliare minori	1	2
o. Invio ad altro servizio specialistico socio-sanitario	1	2
p. Spazio neutro	1	2
q. Consulenza pedagogica	1	2
r. Audizioni protette	1	2
s. Attività di ricerca	1	2
t. Attività di prevenzione rivolta ai bambini	1	2
u. Attività di prevenzione rivolta agli insegnanti	1	2
v. Attività di prevenzione rivolta alla popolazione	1	2
w. Supervisione rivolta agli operatori	1	2
x. Formazione specifica agli operatori sul maltrattamento	1	2
y. Formazione specifica agli insegnanti sul maltrattamento	1	2
z. Convegni/seminari pubblici di sensibilizzazione alle tematiche del maltrattamento	1	2
Az. Altro (specificare)	1	2

13. Le chiediamo ora di pensare ai CONTATTI/RELAZIONI CON ALTRI SOGGETTI che il vostro servizio ha intrattenuto nel 2002

	Nessun contatto/ relazione	Pochi contatti/ relazioni	Un discreto numero di contatti/relazioni	Molti contatti/ relazioni
a. Tribunale ordinario penale	1	2	3	4
b. Tribunale per i Minorenni	1	2	3	4
c. Consulori familiari	1	2	3	4
d. Centri di terapia familiare dell'ASL	1	2	3	4
e. Centro di psicoterapia per bambini dell'ASL	1	2	3	4
f. Altre Unità Tutela Minori	1	2	3	4
g. Servizio domiciliare minori	1	2	3	4
h. Servizi per la tossicodipendenza	1	2	3	4
i. Servizi psichiatrici rivolti agli adulti	1	2	3	4
j. Neuropsichiatrie infantili	1	2	3	4
k. Reparti o servizi di pediatria	1	2	3	4
l. Reparti o servizi di ginecologia	1	2	3	4
m. Pronto soccorso ospedaliero	1	2	3	4
n. Medici/pediatrati di base	1	2	3	4
o. Servizi di medicina legale	1	2	3	4
p. Servizi sociali comunali	1	2	3	4
q. Istituzioni scolastiche	1	2	3	4
r. Forze dell'ordine	1	2	3	4
s. Associazioni familiari	1	2	3	4
t. Associazioni di promozione sociale	1	2	3	4
u. Organizzazioni di volontariato	1	2	3	4
v. Parrocchie	1	2	3	4
w. Cooperative sociali	1	2	3	4
x. Fondazioni prosociali	1	2	3	4
y. Provincia	1	2	3	4
z. Regione	1	2	3	4
Az. Altri (specificare)	1	2	3	4

14 Potrebbe indicare la qualità delle relazioni che intrattiene con i soggetti qui elencati? (indicare non pertinente per i soggetti con cui non si hanno relazioni)

	(PESSIMA) --	-	+	(OTTIMA) ++	non pertinente
a. Tribunale ordinario penale	1	2	3	4	5
b. Tribunale per i Minorenni	1	2	3	4	5
c. Consulteri familiari	1	2	3	4	5
d. Centri di terapia familiare dell'ASL	1	2	3	4	5
e. Centro di psicoterapia per bambini dell'ASL	1	2	3	4	5
f. Altre Unità Tutela Minori	1	2	3	4	5
g. Servizio domiciliare minori	1	2	3	4	5
h. Servizi per la tossicodipendenza	1	2	3	4	5
i. Servizi psichiatrici rivolti agli adulti	1	2	3	4	5
j. Neuropsichiatrie infantili	1	2	3	4	5
k. Reparti o servizi di pediatria	1	2	3	4	5
l. Reparti o servizi di ginecologia	1	2	3	4	5
m. Pronto soccorso ospedaliero	1	2	3	4	5
n. Medici/pediatrati di base	1	2	3	4	5
o. Servizi di medicina legale	1	2	3	4	5
p. Servizi sociali comunali	1	2	3	4	5
q. Istituzioni scolastiche	1	2	3	4	5
r. Forze dell'ordine	1	2	3	4	5
s. Associazioni familiari	1	2	3	4	5
t. Associazioni di promozione sociale	1	2	3	4	5
u. Organizzazioni di volontariato	1	2	3	4	5
v. Parrocchie	1	2	3	4	5
w. Cooperative sociali	1	2	3	4	5
x. Fondazioni prosociali	1	2	3	4	5
y. Provincia	1	2	3	4	5
z. Regione	1	2	3	4	5
Az. Altri (specificare)	1	2	3	4	5

15 Vengono effettuate riunioni periodiche con i diversi soggetti della rete?

1. No
2. Sì, una volta alla settimana
3. Sì, più volte alla settimana
4. Sì, due volte al mese
5. Sì, una volta al mese
6. Più volte all'anno

16 Nella realizzazione della presa in carico di un bambino quali altri colleghi, servizi o soggetti vengono coinvolti?

	Trascuratezza			Maltrattamento psicologico			Maltrattamento fisico			Abuso sessuale		
	<i>Mai</i>	<i>Qualche volta</i>	<i>Spesso</i>	<i>Mai</i>	<i>Qualche volta</i>	<i>Spesso</i>	<i>Mai</i>	<i>Qualche volta</i>	<i>Spesso</i>	<i>Mai</i>	<i>Qualche volta</i>	<i>Spesso</i>
a. Tribunale ordinario penale	1	2	3	1	2	3	1	2	3	1	2	3
b. Tribunale per i Minorenni	1	2	3	1	2	3	1	2	3	1	2	3
c. Consulteri familiari	1	2	3	1	2	3	1	2	3	1	2	3
d. Centri di terapia familiare dell'ASL	1	2	3	1	2	3	1	2	3	1	2	3
e. Centri di psicoterapia per bambini dell'ASL	1	2	3	1	2	3	1	2	3	1	2	3
f. Altre Unità Tutela Minori	1	2	3	1	2	3	1	2	3	1	2	3
g. Servizio domiciliare minori	1	2	3	1	2	3	1	2	3	1	2	3
h. Servizi per la tossicodipendenza	1	2	3	1	2	3	1	2	3	1	2	3
i. Servizi psichiatrici rivolti agli adulti	1	2	3	1	2	3	1	2	3	1	2	3
j. Neuropsichiatrie infantili	1	2	3	1	2	3	1	2	3	1	2	3
k. Reparti o servizi di pediatria	1	2	3	1	2	3	1	2	3	1	2	3
l. Reparti o servizi di ginecologia	1	2	3	1	2	3	1	2	3	1	2	3
m. Pronto soccorso ospedaliero	1	2	3	1	2	3	1	2	3	1	2	3
n. Medici/pediatrati di base	1	2	3	1	2	3	1	2	3	1	2	3
o. Servizi di medicina legale	1	2	3	1	2	3	1	2	3	1	2	3
p. Servizi sociali comunali	1	2	3	1	2	3	1	2	3	1	2	3
q. Istituzioni scolastiche	1	2	3	1	2	3	1	2	3	1	2	3
r. Forze dell'ordine	1	2	3	1	2	3	1	2	3	1	2	3
s. Associazioni familiari	1	2	3	1	2	3	1	2	3	1	2	3
t. Associazioni di promozione sociale	1	2	3	1	2	3	1	2	3	1	2	3
u. Organizzazioni di volontariato	1	2	3	1	2	3	1	2	3	1	2	3
v. Parrocchie	1	2	3	1	2	3	1	2	3	1	2	3
w. Cooperative sociali	1	2	3	1	2	3	1	2	3	1	2	3
x. Fondazioni prosociali	1	2	3	1	2	3	1	2	3	1	2	3
y. Provincia	1	2	3	1	2	3	1	2	3	1	2	3
z. Regione	1	2	3	1	2	3	1	2	3	1	2	3
Az. Altri (specificare)	1	2	3	1	2	3	1	2	3	1	2	3

17 Le chiediamo di indicare, indipendentemente dal tipo di violenza/maltrattamento, il numero globale di bambini in carico al vostro servizio al momento della compilazione del presente questionario

	Numero di casi
a) Con decreto del Tribunale	
b) Senza decreto del Tribunale, in quanto situazioni sospette non accertate	

18 Le chiediamo di indicare il numero di bambini presi in carico dal vostro servizio per sospetta o accertata violenza/maltrattamento nel corso del 2002

a. Con decreto del tribunale	Età	Genere		Tipologia maltrattamento			
	<i>Fasce di età</i>	<i>M</i>	<i>F</i>	<i>Trascuratezza</i>	<i>Maltratt. Psicologico</i>	<i>Maltratt. fisico</i>	<i>Abuso sessuale</i>
	0-5						
	6-10						
	11-14						
	15-17						

	Totale						
b. Senza decreto in quanto situazione sospetta	<i>Fasce di età</i>	<i>M</i>	<i>F</i>	<i>Trascuratezza</i>	<i>Maltratt. Psicologico</i>	<i>Maltratt. fisico</i>	<i>Abuso sessuale</i>
	0-5						
	6-10						
	11-14						
	15-17						
	Totale						

19 Di questi bambini quanti sono NUOVI CASI nel 2002?

	Numero nuovi casi			
	Trascuratezza	Maltrattamento psicologico	Maltrattamento fisico	Abuso sessuale
a. Con decreto del tribunale				
b. Senza decreto in quanto situazione sospetta				

20 Riferendoci ora ai CASI SOSPETTI da voi seguiti nel 2002 quanti sono stati: da voi segnalati al Tribunale in seguito ad accertamenti; non segnalati in quanto il sospetto non era fondato o non segnalati poiché non è stato possibile realizzare l'accertamento.

a. Segnalazioni al Tribunale in seguito ad accertamento	Nr. bambini stimato.....
b. Non segnalati in quanto il sospetto non era fondato	Nr. bambini stimato.....
c. Non segnalati in quanto non è stato possibile effettuare l'accertamento	Nr. bambini stimato.....

21 Potrebbe individuare i primi 3 soggetti da cui provengono il maggior numero di segnalazioni per le diverse tipologie di violenza sopra elencate

	1	2	3
a. Autosegnalazione da parte dell'autore del maltrattamento, abuso ec.			
b. Genitori del bambino (anche se affidatari, adottivi)			
c. Fratelli/sorelle			
d. Nonni			
e. Altri parenti			
f. Amici/vicini			
g. Medico curante o pediatra			
h. Ospedale			
i. Altro servizio sanitario			
l. Servizi di salute mentale (CPS, Neuropsichiatria...)			
m. Servizio sociale			
n. Scuola			
o. Medico scolastico			
p. Forze dell'ordine			
q. Volontari			
r. Vittima (minore maltrattato)			
s. Altro bambino			
t. Responsabile educativo (educatore, tutore ecc...)			
u. Consultorio			
v. Anonimo			
z. Altro (specificare)			

22 Nell'affrontare un nuovo caso che cosa fate abitualmente?

	Trascuratezza			Maltrattamento psicologico			Maltrattamento fisico			Abuso sessuale		
	Mai	Qualche volta	Sempre	Mai	Qualche volta	Sempre	Mai	Qualche volta	Sempre	Mai	Qualche volta	Sempre
a. Riunione e valutazione della situazione finalizzata all'impostazione dell'intervento	1	2	3	1	2	3	1	2	3	1	2	3
b. Richiesta di consulenza al dirigente del servizio	1	2	3	1	2	3	1	2	3	1	2	3
c. Richiesta di consulenza a collega esperto del servizio	1	2	3	1	2	3	1	2	3	1	2	3
d. Il caso viene preso in carico abitualmente da un singolo operatore che decide da solo cosa fare	1	2	3	1	2	3	1	2	3	1	2	3
e. Il caso viene preso in carico abitualmente dall'assistente sociale	1	2	3	1	2	3	1	2	3	1	2	3
f. Il caso viene seguito da uno psicologo e da un assistente sociale	1	2	3	1	2	3	1	2	3	1	2	3
g. È sempre il dirigente del servizio che decide chi deve occuparsi del caso	1	2	3	1	2	3	1	2	3	1	2	3
h. Altro (specificare)	1	2	3	1	2	3	1	2	3	1	2	3

23 Potrebbe adesso dirci quali sono gli interventi, che vengono abitualmente messi in atto dal suo servizio, per effettuare accertamenti e raccogliere ulteriori dati in presenza di un caso considerato "sospetto"?

	Trascuratezza			Maltrattamento psicologico			Maltrattamento fisico			Abuso sessuale		
	Mai	Qualche volta	Sempre	Mai	Qualche volta	Sempre	Mai	Qualche volta	Sempre	Mai	Qualche volta	Sempre
a) Visita medica	1	2	3	1	2	3	1	2	3	1	2	3
b) Colloqui con la scuola e con gli insegnanti	1	2	3	1	2	3	1	2	3	1	2	3
c) Colloqui psicologici con il bambino	1	2	3	1	2	3	1	2	3	1	2	3
d) Colloqui psicologici con la famiglia	1	2	3	1	2	3	1	2	3	1	2	3
e) Visite e/o colloqui sociali	1	2	3	1	2	3	1	2	3	1	2	3
f) Altro (specificare)												
g) Nessuno (specificare le ragioni)												

24 In presenza di bambini PRESI IN CARICO dal vostro servizio, in seguito a decreto del Tribunale, potrebbe indicare quale metodologia di lavoro viene abitualmente adottata?

	Trascuratezza			Maltrattamento psicologico			Maltrattamento fisico			Abuso sessuale		
	Mai	Qualche volta	Sempre	Mai	Qualche volta	Sempre	Mai	Qualche volta	Sempre	Mai	Qualche volta	Sempre
a. Riunione e valutazione della situazione finalizzata all'impostazione dell'intervento	1	2	3	1	2	3	1	2	3	1	2	3
b. Richiesta di consulenza al dirigente del servizio o	1	2	3	1	2	3	1	2	3	1	2	3
c. Richiesta di consulenza a collega esperto del servizio	1	2	3	1	2	3	1	2	3	1	2	3
d. Il caso viene preso in carico abitualmente da un singolo operatore che decide da solo cosa fare	1	2	3	1	2	3	1	2	3	1	2	3
e. Il caso viene preso in carico abitualmente dall'assistente sociale	1	2	3	1	2	3	1	2	3	1	2	3
f. Il caso viene seguito da uno psicologo e da un assistente sociale	1	2	3	1	2	3	1	2	3	1	2	3
g. È sempre il dirigente del servizio che decide chi deve occuparsi del caso	1	2	3	1	2	3	1	2	3	1	2	3
h. Altro (specificare)												

25 La presa in carico di un caso da parte del vostro servizio prevede:

	Trascuratezza			Maltrattamento psicologico			Maltrattamento fisico			Abuso sessuale		
	Mai	Qualche volta	Sempre	Mai	Qualche volta	Sempre	Mai	Qualche volta	Sempre	Mai	Qualche volta	Sempre
a. colloqui sociali	1	2	3	1	2	3	1	2	3	1	2	3
b. Psicodiagnosi del bambino	1	2	3	1	2	3	1	2	3	1	2	3
c. Psicodiagnosi familiare	1	2	3	1	2	3	1	2	3	1	2	3
d. Accertamenti medici	1	2	3	1	2	3	1	2	3	1	2	3
e. Colloqui con la scuola frequentata dal bambino	1	2	3	1	2	3	1	2	3	1	2	3
f. Altro (specificare)												

26 Potrebbe indicare il tempo che mediamente viene impiegato dal vostro servizio per inviare al Tribunale (per i Minorenni o Ordinario) la prima relazione di sintesi sull'intervento effettuato?

FORME DI VIOLENZA	Meno di 1 mese	Da 2 a 4 mesi	Da 5 a 8 mesi	Più di 9 mesi
a. Trascuratezza	1	2	3	4
b. Maltrattamento psicologico	1	2	3	4
c. Maltrattamento fisico	1	2	3	4
d. Abuso sessuale	1	2	3	4

27 Al termine della valutazione il vostro servizio, se è necessario, prosegue la presa in carico con interventi di psicoterapia?

- 1) Sì, direttamente
- 2) Sì, attraverso convenzioni con Centri Specialistici
- 3) No
- 4) Altro (specificare)

28 Se il vostro servizio prosegue la presa in carico del bambino quali sono gli interventi che vengono realizzati?

	Trascuratezza			Maltrattamento psicologico			Maltrattamento fisico			Abuso sessuale		
	Mai	Qualche volta	Sempre	Mai	Qualche volta	Sempre	Mai	Qualche volta	Sempre	Mai	Qualche volta	Sempre
a) Psicoterapia della famiglia	1	2	3	1	2	3	1	2	3	1	2	3
b) Psicoterapia del bambino	1	2	3	1	2	3	1	2	3	1	2	3
c) Psicoterapia individuale con uno o entrambi i genitori	1	2	3	1	2	3	1	2	3	1	2	3
d) Assistenza domiciliare educativa	1	2	3	1	2	3	1	2	3	1	2	3
e) Sostegno sociale alla famiglia	1	2	3	1	2	3	1	2	3	1	2	3
f) Altro (specificare)												

29 Le chiediamo ora di indicare fino a che punto si sente di condividere le affermazioni che seguono, indicando con una crocetta su una scala da 1 a 5, il suo grado di accordo o di disaccordo.

	Per niente condivisibile		Totalmente condivisibile	
	1	2	3	4
1) Il numero di violenze e di maltrattamenti, nei confronti di bambini, che vengono alla luce sono decisamente inferiori a quelli reali	1	2	3	4
2) Chi pensa che la cosa più importante sia tutelare i bambini, non si rende conto che troppo spesso adulti innocenti vengono accusati	1	2	3	4
3) I bambini al di sotto dei sei anni non sono credibili perché confondono fatti reali con eventi immaginati	1	2	3	4
4) Anche se vi sono gravi e documentate ragioni di violenza e/o abuso separare il bambino dalla famiglia per inserirlo in una comunità è sempre pericoloso	1	2	3	4
5) Oggi, rispetto al passato, si segnala con troppa facilità alla magistratura	1	2	3	4
6) Fare intervenire la magistratura nei casi in cui i bambini subiscono violenza aumenta i problemi più che facilitarne la risoluzione	1	2	3	4
7) Quando si permette ad un bambino di raccontare la violenza subita, la sua salute psichica migliora	1	2	3	4
8) Proteggere un bambino da genitori che lo danneggiano senza tentare di curare anche la sua famiglia è sempre sbagliato	1	2	3	4
9) Diversamente da altri tipi di problemi quello del maltrattamento e abuso può essere ben affrontato solo se vengono coinvolti anche altri enti e/ o servizi (Tribunale, servizi socio-sanitari, ecc.)	1	2	3	4
10) Il servizio deve promuovere la rete familiare del bambino preso in carico	1	2	3	4
11) il servizio deve utilizzare le risorse del privato sociale presenti sul territorio	1	2	3	4
12) Il servizio deve utilizzare esclusivamente le risorse dei servizi pubblici presenti sul territorio	1	2	3	4

Dati di chi ha compilato il questionario

Cognome e Nome

.....

Qualifica

.....

APPENDICE:

QUESTIONARIO RIVOLTO AI CENTRI DI PRIVATO SOCIALE

Questionario rivolto ai Centri di Privato Sociale
Mappatura dei centri e servizi che si occupano di trascuratezza,
maltrattamento e abuso ai danni dell'infanzia in Regione Lombardia

a. Denominazione del servizio

b. ASL di appartenenza:

- ASL Città di Milano
- ASL Milano 1
- ASL Milano 2
- ASL Milano 3
- ASL Como
- ASL Pavia
- ASL Varese
- ASL Lecco
- ASL Vallecambonica
- ASL Bergamo
- ASL Brescia
- ASL Cremona
- ASL Lodi
- ASL Mantova
- ASL Sondrio

c. Cognome e Nome del responsabile del servizio:

d. Qualifica

e. Indirizzo del servizio:
 Via

Comune Prov CAP

Tel Fax

e-mail

1 Come si configura la vostra organizzazione?

- Associazione di fatto
- Persona giuridica privata
- Fondazione
- Ente morale
- Associazione legalmente riconosciuta
- Cooperativa sociale

2 L'organizzazione si avvale di

- Presidente
- Vicepresidente
- Direttore

Consiglio direttivo/ giunta non elettivi
 3 Consiglio direttivo/ giunta elettive
 Segretario/tesoriere
 Assemblea/commissioni/comitati allargati

3 La vostra organizzazione è iscritta ad un registro?

No
 Sì delle organizzazioni di volontariato
 Sì delle associazioni di promozione sociale
 Sì delle cooperative sociali
 Sì delle associazioni di solidarietà familiare

4 Con quali enti pubblici avete stipulato una convenzione legata alla vostra attività nel campo del maltrattamento ai danni dell'infanzia? (indicare il numero)

	Sì	No
a. Comune	1	2
b. Associazione/Consorzio di comuni	1	2
c. ASL	1	2
d. Azienda Ospedaliera	1	2
e. Azienda servizi alla persona e alla famiglia	1	2
f. Altro (specificare)	1	2
.....	1	2

5 Anno di costituzione dell'organizzazione

.....

6 Da che anno vi occupate di maltrattamento ai danni dell'infanzia

.....

7 Qual è l'ambito territoriale di attività dell'organizzazione?

	Sì	No
a. Distretto socio-sanitario	1	2
b. Tutto il territorio di competenza dell'ASL	1	2
c. Il comune	1	2
d. Più comuni	1	2
e. La provincia	1	2
f. Più province	1	2
g. Tutta la regione	1	2
h. Tutto il territorio nazionale	1	2
i. Altro (specificare)	1	2
.....	1	2

8 Parliamo ora delle risorse finanziarie della sua organizzazione: utilizzando il budget dell'anno 2002 può indicare il totale delle entrate e il totale delle uscite?

Entrate.....

3. Uscite.....

9 Sempre riferendosi al bilancio del 2002 potrebbe indicare la fonte delle entrate e l'importo?

	Convenzioni €	Progetti legge 285 €	Progetti legge 34 €	Altro (specificare)
a. Stato				
b. Regione				
c. Comuni				

d. Altro Specificare				
e. Totale entrate				

10 Può indicare quanto del bilancio del 2002 è stato impiegato per le seguenti voci di spesa

Spese	Euro (€)
a. Affitto dei locali, riscaldamento, luce, telefono ecc....	
b. Spese ufficio (cancelleria, Pc, stampanti ecc.)	
c. Strumentazione tecnico-scientifica (specchio unidirezionale, giochi, materiale diagnostico ecc...)	
Spese per il personale	
d. Stipendi ai dipendenti	
e. Pagamento prestazione consulenti	
f. Convenzioni	
g. Formazione	
h. Altro Specificare	
Totale uscite	

11 Pensando alla sua organizzazione può indicare sia il numero delle figure professionali, operanti ESCLUSIVAMENTE nel campo del maltrattamento e della violenza, sia la loro tipologia contrattuale?

Figure professionali	Dipendente	Collaboratore/ professionista retribuito	Persona legata da convenzione/ accordo di programma	Volontario/ collaboratore non retribuito
a. Coordinatore, resp. scientifico,...				
b. Psicologo				
c. Psicoterapeuta infantile				
d. Psicoterapeuta familiare				
e. Pediatra				
f. Psichiatra				
g. Neuropsichiatra infantile				
h. Assistente sociale				
i. Pedagogista, psicopedagista				
j. Educatore professionale				
k. Animatore				
l. Mediatore/consulente familiare				
m. Mediatore linguistico culturale				
n. Consulente legale				
o. Amministrativo				
p. Operatore non qualificato addetto a vari (mensa ec..)				
q. Altro (specificare)				

12 Le chiediamo ora di indicare per ogni figura professionale, sempre operante ESCLUSIVAMENTE nel campo della violenza e del maltrattamento, la consistenza dell'impegno settimanale (esempio: se nel suo servizio lavorano 2 psicopedagogisti uno a 36 ore e uno a meno di 12 ore deve segnare per ciascuno di essi la casella corrispondente)

Figure professionali	Numero	Monte ore settimanale				
		Almeno 36 ore	Da 24 a 36	Da 12 a 24	Meno di 12	Totale
a. Coordinatore, resp. scientifico,...						
b. Psicologo						
c. Psicoterapeuta infantile						
d. Psicoterapeuta familiare						

e. Pediatra						
f. Psichiatra						
g. Neuropsichiatra infantile						
h. Assistente sociale						
i. Pedagogista, psicopedagista						
j. Educatore professionale						
k. Animatore						
l. Mediatore/consulente familiare						
m. Mediatore linguistico culturale						
n. Consulente legale						
o. Amministrativo						
p. Operatore non qualificato addetto a vari servizi (mensa, pulizia ecc.)						
q. Altro (specificare)						

13 Quali tipi di servizi avete offerto nel corso del 2002 e quali erano in convenzione con un ente pubblico?

Servizi offerti	Sì	No	In convenzione con un ente pubblico	
			Sì	No
a. Hotline telefonica	1	2	1	2
b. Servizi di prima accoglienza	1	2	1	2
c. Comunità residenziale	1	2	1	2
d. Comunità diurna	1	2	1	2
e. Psicodiagnosi individuale del bambino	1	2	1	2
f. Psicodiagnosi individuale degli adulti	1	2	1	2
g. Psicodiagnosi familiare	1	2	1	2
h. Psicoterapia individuale	1	2	1	2
i. Psicoterapia familiare	1	2	1	2
j. Interventi sociali	1	2	1	2
k. Visita medica	1	2	1	2
l. Monitoraggio COSTANTE di tipo psicosociale della famiglia (es: visite domiciliari , incontri c/o il servizio, colloqui, segretariato sociale ecc.)	1	2	1	2
m. Assistenza domiciliare minori	1	2	1	2
n. Invio ad altro servizio specialistico socio-sanitario	1	2	1	2
o. Spazio neutro	1	2	1	2
p. Consulenza pedagogica	1	2	1	2
q. Audizioni protette	1	2	1	2
r. Altro (specificare)				
.....				
.....				

14 Potrebbe stimare il numero totale delle ore degli operatori impiegati nei servizi qui elencati? (es. 2 operatori per 3 ore settimanali in domiciliare = 24 ore mensili)

Servizi offerti	Stima delle ore totali degli operatori
a. Hotline telefonica	
b. Servizi di prima accoglienza	
c. Comunità residenziale	
d. Comunità diurna	
e. Psicodiagnosi individuale del bambino	
f. Psicodiagnosi individuale degli adulti	
g. Psicodiagnosi familiare	
h. Psicoterapia individuale	
i. Psicoterapia familiare	
j. Interventi sociali	
k. Visita medica	
l. Monitoraggio COSTANTE di tipo psicosociale della famiglia (es: visite domiciliari , incontri c/o il servizio, colloqui, segretariato sociale ecc.)	
m. Assistenza domiciliare minori	
n. Invio ad altro servizio specialistico socio-sanitario	
o. Spazio neutro	
p. Consulenza pedagogica	
q. Audizioni protette	
r. Altro (specificare)	

15 Se avete attivato dei servizi nell'ambito delle leggi 285 o 34 potreste indicare quali?

Servizi offerti	Si	No
a. Hotline telefonica	1	2
a. Servizi di prima accoglienza	1	2
b. Comunità residenziale	1	2
c. Comunità diurna	1	2
d. Psicodiagnosi individuale del bambino	1	2
e. Psicodiagnosi individuale degli adulti	1	2
f. Psicodiagnosi familiare	1	2
g. Interventi sociali	1	2
h. Psicoterapia individuale	1	2
i. Psicoterapia familiare	1	2
j. Monitoraggio COSTANTE di tipo psicosociale della famiglia (es: visite domiciliari , incontri c/o il servizio, colloqui, segretariato sociale ecc.)	1	2
k. Assistenza domiciliare minori	1	2
l. Invio ad altro servizio specialistico socio-sanitario	1	2
m. Spazio neutro	1	2
n. Consulenza pedagogica	1	2
o. Audizioni protette	1	2
p. Attività di ricerca	1	2
q. Attività di prevenzione rivolta ai bambini	1	2
r. Attività di prevenzione rivolta agli insegnanti	1	2
s. Attività di prevenzione rivolta alla popolazione	1	2
t. Supervisione rivolta agli operatori	1	2
u. Formazione specifica agli operatori sul maltrattamento	1	2
v. Formazione specifica agli insegnanti sul maltrattamento	1	2
w. Convegni/seminari pubblici di sensibilizzazione alle tematiche del maltrattamento	1	2
x. Altro (specificare)		

16 Le chiediamo ora di pensare ai CONTATTI/RELAZIONI CON ALTRI SOGGETTI che il vostro servizio ha intrattenuto nel 2002

	Nessun contatto/ relazione	Pochi contatti/ relazioni	Un discreto numero di contatti/relazioni	Molti contatti/relazioni
a. Tribunale Ordinario Penale	1	2	3	4
b. Tribunale per i Minorenni	1	2	3	4
c. Consulenti familiari	1	2	3	4
d. Centri di terapia familiare dell'ASL	1	2	3	4
e. Centro di psicoterapia per bambini dell'ASL	1	2	3	4
f. Unità Tutela Minori	1	2	3	4
g. Servizio domiciliare minori	1	2	3	4
h. Servizi per la tossicodipendenza	1	2	3	4
i. Servizi psichiatrici rivolti agli adulti	1	2	3	4
j. Neuropsichiatria infantile	1	2	3	4
k. Reparti o servizi di pediatria	1	2	3	4
l. Reparti o servizi di ginecologia	1	2	3	4
m. Pronto soccorso ospedaliero	1	2	3	4
n. Medici/pediatrati di base	1	2	3	4
o. Servizi di medicina legale	1	2	3	4
p. Servizi sociali comunali	1	2	3	4
q. Istituzioni scolastiche	1	2	3	4
r. Forze dell'ordine	1	2	3	4
s. Associazioni familiari	1	2	3	4
t. Associazioni di promozione sociale	1	2	3	4
u. Organizzazioni di volontariato	1	2	3	4
v. Parrocchie	1	2	3	4
w. Cooperative sociali	1	2	3	4
x. Fondazioni prosociali	1	2	3	4
y. Provincia	1	2	3	4
z. Regione	1	2	3	4
aa. Altri (specificare)	1	2	3	4

17 Potrebbe indicare la qualità delle relazioni che intrattiene con i soggetti qui elencati? (indicare non pertinente per i soggetti con cui non si hanno relazioni)

	(PESSIMA) --	-	+	(OTTIMA) ++	non pertinente
a. Tribunale Ordinario Penale	1	2	3	4	5
b. Tribunale dei Minorenni	1	2	3	4	5
c. Consultori familiari	1	2	3	4	5
d. Centri di terapia familiare dell'ASL	1	2	3	4	5
e. Centro di psicoterapia per bambini dell'ASL	1	2	3	4	5
f. Altre Unità Tutela Minori	1	2	3	4	5
g. Servizio domiciliare minori	1	2	3	4	5
h. Servizi per la tossicodipendenza	1	2	3	4	5
i. Servizi psichiatrici rivolti agli adulti	1	2	3	4	5
j. Neuropsichiatrie infantili	1	2	3	4	5
k. Reparti o servizi di pediatria	1	2	3	4	5
l. Reparti o servizi di ginecologia	1	2	3	4	5
m. Pronto soccorso ospedaliero	1	2	3	4	5
n. Medici/pediatri di base	1	2	3	4	5
o. Servizi di medicina legale	1	2	3	4	5
p. Servizi sociali comunali	1	2	3	4	5
q. Istituzioni scolastiche	1	2	3	4	5
r. Forze dell'ordine	1	2	3	4	5
s. Associazioni familiari	1	2	3	4	5
t. Associazioni di promozione sociale	1	2	3	4	5
u. Organizzazioni di volontariato	1	2	3	4	5
v. Parrocchie	1	2	3	4	5
w. Cooperative sociali	1	2	3	4	5
x. Fondazioni prosociali	1	2	3	4	5
y. Provincia	1	2	3	4	5
z. Regione	1	2	3	4	5
aa. Altri (specificare)	1	2	3	4	5

18 Vengono effettuate riunioni periodiche con i diversi soggetti della rete?

7. No
8. Sì, una volta alla settimana
9. Sì, più volte alla settimana
10. Sì, due volte al mese
11. Sì, una volta al mese
12. Più volte all'anno

19 Nella realizzazione della presa in carico di un bambino quali altri colleghi, servizi o soggetti vengono coinvolti?

	Trascuratezza			Maltrattamento psicologico			Maltrattamento fisico			Abuso sessuale		
	Mai	Qualche volta	Spesso	Mai	Qualche volta	Spesso	Mai	Qualche volta	Spesso	Mai	Qualche volta	Spesso
a. Tribunale Ordinario Penale	1	2	3	1	2	3	1	2	3	1	2	3
Tribunale per i Minorenni	1	2	3	1	2	3	1	2	3	1	2	3
b. Consultori familiari	1	2	3	1	2	3	1	2	3	1	2	3
c. Centri di terapia familiare dell'ASL	1	2	3	1	2	3	1	2	3	1	2	3
d. Centri di psicoterapia per bambini dell'ASL	1	2	3	1	2	3	1	2	3	1	2	3
e. Unità Tutela Minori	1	2	3	1	2	3	1	2	3	1	2	3
f. Servizio domiciliare minori	1	2	3	1	2	3	1	2	3	1	2	3
g. Servizi per la tossicodipendenza	1	2	3	1	2	3	1	2	3	1	2	3
h. Servizi psichiatrici rivolti agli adulti	1	2	3	1	2	3	1	2	3	1	2	3
i. Neuropsichiatria infantile	1	2	3	1	2	3	1	2	3	1	2	3
j. Reparti o servizi di pediatria	1	2	3	1	2	3	1	2	3	1	2	3
k. Reparti o servizi di ginecologia	1	2	3	1	2	3	1	2	3	1	2	3
l. Pronto soccorso ospedaliero	1	2	3	1	2	3	1	2	3	1	2	3
m. Medici/pediatri di base	1	2	3	1	2	3	1	2	3	1	2	3
n. Servizi di medicina legale	1	2	3	1	2	3	1	2	3	1	2	3
o. Servizi sociali comunali	1	2	3	1	2	3	1	2	3	1	2	3
p. Istituzioni scolastiche	1	2	3	1	2	3	1	2	3	1	2	3
q. Forze dell'ordine	1	2	3	1	2	3	1	2	3	1	2	3
r. Associazioni familiari	1	2	3	1	2	3	1	2	3	1	2	3
s. Ass. promozione sociale	1	2	3	1	2	3	1	2	3	1	2	3
t. Org. di volontariato	1	2	3	1	2	3	1	2	3	1	2	3
u. Parrocchie	1	2	3	1	2	3	1	2	3	1	2	3
v. Cooperative sociali	1	2	3	1	2	3	1	2	3	1	2	3
w. Fondazioni prosociali	1	2	3	1	2	3	1	2	3	1	2	3
x. Provincia	1	2	3	1	2	3	1	2	3	1	2	3
y. Regione	1	2	3	1	2	3	1	2	3	1	2	3
z. Altri (specificare)	1	2	3	1	2	3	1	2	3	1	2	3

20 Le chiediamo di indicare, indipendentemente dal tipo di violenza/maltrattamento, il numero globale di bambini in carico alla vostra organizzazione al momento della compilazione del presente questionario

	Numero di casi
a) Con decreto del Tribunale	
b) Senza decreto del Tribunale, in quanto situazioni sospette non accertate	

21 Le chiediamo di indicare il numero di bambini presi in carico dalla vostra organizzazione per sospetta o accertata violenza/maltrattamento nel corso del 2002

Con decreto del tribunale	Età	Genere		Tipologia maltrattamento			
	Fasce di età	Maschi	Femmine	Trascuratezza	Maltrattamento Psicologico	Maltrattamento fisico	Abuso sessuale
	0-5						
	6-10						
	11-14						
	15-17						
	Totale						

Senza decreto in quanto situazione sospetta	Età	genere		Tipologia di maltrattamento			
	Fasce di età	Maschi	Femmine	Trascuratezza	Maltrattamento Psicologico	Maltrattamento fisico	Abuso sessuale
	0-5						
	6-10						
	11-14						
	15-17						
Totale							

22 Di questi bambini quanti sono NUOVI CASI nel 2002?

	Numero nuovi casi			
	Trascuratezza	Maltrattamento psicologico	Maltrattamento fisico	Abuso sessuale
a. CON decreto del tribunale				
b. SENZA decreto in quanto situazione sospetta				

23 Riferendoci ora ai CASI SOSPETTI da voi seguiti nel 2002 quanti sono stati: da voi segnalati al Tribunale in seguito ad accertamenti; non segnalati in quanto il sospetto non era fondato o non segnalati poiché non è stato possibile realizzare l'accertamento.

a. Segnalazioni al Tribunale in seguito ad accertamento	Nr. bambini stimato
b. Non segnalati in quanto il sospetto non era fondato	Nr. bambini stimato
c. Non segnalati in quanto non è stato possibile effettuare l'accertamento	Nr. bambini stimato

24 Potrebbe individuare i primi 3 soggetti da cui provengono il maggior numero di segnalazioni per le diverse tipologie di violenza sopra elencate

	1	2	3
a. Autosegnalazione da parte dell'autore del maltrattamento, abuso ecc.			
b. Genitori del bambino (anche se affidatari, adottivi)			
c. Fratelli/sorelle			
d. Nonni			
e. Altri parenti			
f. Amici/vicini			
g. Medico curante o pediatra			
h. Ospedale			
i. Altro servizio sanitario			
j. Servizi di salute mentale (CPS, Neuropsichiatria. ...)			
k. Servizio sociale			
l. Scuola			
m. Medico scolastico			
n. Forze dell'ordine			
o. Volontari			
p. Vittima (minore maltrattato)			
q. Altro bambino			
r. Responsabile educativo (educatore, tutore ecc...)			
s. Consultorio			
t. Anonimo			
u. Altro (specificare)			

25 Nell'affrontare un nuovo caso che cosa fate abitualmente?

	Trascuratezza			Maltrattamento psicologico			Maltrattamento fisico			Abuso sessuale		
	Mai	Qualche volta	Sempre	Mai	Qualche volta	Sempre	Mai	Qualche volta	Sempre	Mai	Qualche volta	Sempre
a. Riunione e valutazione della situazione finalizzata all'impostazione dell'intervento	1	2	3	1	2	3	1	2	3	1	2	3
b. Richiesta di consulenza al dirigente del servizio	1	2	3	1	2	3	1	2	3	1	2	3
c. Richiesta di consulenza a collega esperto del servizio	1	2	3	1	2	3	1	2	3	1	2	3
d. Il caso viene preso in carico abitualmente da un singolo operatore che decide da solo cosa fare	1	2	3	1	2	3	1	2	3	1	2	3
e. Il caso viene preso in carico abitualmente dall'assistente sociale	1	2	3	1	2	3	1	2	3	1	2	3
f. Il caso viene seguito da uno psicologo e da un assistente sociale	1	2	3	1	2	3	1	2	3	1	2	3
g. È sempre il dirigente del servizio che decide chi deve occuparsi del caso	1	2	3	1	2	3	1	2	3	1	2	3
F Altro (specificare)												

26 Potrebbe adesso dirci quali sono gli interventi, che vengono abitualmente messi in atto dal suo servizio, per effettuare accertamenti e raccogliere ulteriori dati in presenza di un caso considerato "sospetto"?

	Trascuratezza			Maltrattamento psicologico			Maltrattamento fisico			Abuso sessuale		
	Mai	Qualche volta	Sempre	Mai	Qualche volta	Sempre	Mai	Qualche volta	Sempre	Mai	Qualche volta	Sempre
a) Visita medica	1	2	3	1	2	3	1	2	3	1	2	3
b) Colloqui con la scuola e con gli insegnanti	1	2	3	1	2	3	1	2	3	1	2	3
c) Colloqui psicologici con il bambino	1	2	3	1	2	3	1	2	3	1	2	3
d) Colloqui psicologici con la famiglia	1	2	3	1	2	3	1	2	3	1	2	3
e) Visite e/o Interventi sociali	1	2	3	1	2	3	1	2	3	1	2	3
f) Altro (specificare)												
g) Nessuno (specificare le ragioni)												

27 In presenza di bambini PRESI IN CARICO dal vostro servizio, in seguito a decreto del Tribunale, potrebbe indicare quale metodologia di lavoro viene abitualmente adottata?

	Trascuratezza			Maltrattamento psicologico			Maltrattamento fisico			Abuso sessuale		
	Mai	Qualche volta	Sempre	Mai	Qualche volta	Sempre	Mai	Qualche volta	Sempre	Mai	Qualche volta	Sempre
a. Riunione e valutazione della situazione finalizzata all'impostazione dell'intervento	1	2	3	1	2	3	1	2	3	1	2	3
b. Richiesta di consulenza al dirigente del servizio o	1	2	3	1	2	3	1	2	3	1	2	3
c. Richiesta di consulenza a collega esperto del servizio	1	2	3	1	2	3	1	2	3	1	2	3
d. Il caso viene preso in carico abitualmente da un singolo operatore che decide da solo cosa fare	1	2	3	1	2	3	1	2	3	1	2	3
e. Il caso viene preso in carico abitualmente dall'assistente sociale	1	2	3	1	2	3	1	2	3	1	2	3
f. Il caso viene seguito da uno psicologo e da un assistente sociale	1	2	3	1	2	3	1	2	3	1	2	3
g. È sempre il dirigente del servizio che decide chi deve occuparsi del caso	1	2	3	1	2	3	1	2	3	1	2	3
f) Altro (specificare)												

28 La presa in carico di un caso da parte del vostro servizio prevede:

	Trascuratezza			Maltrattamento psicologico			Maltrattamento fisico			Abuso sessuale		
	Mai	Qualche volta	Sempre	Mai	Qualche volta	Sempre	Mai	Qualche volta	Sempre	Mai	Qualche volta	Sempre
a. Interventi sociali	1	2	3	1	2	3	1	2	3	1	2	3
b. Psicodiagnosi del bambino	1	2	3	1	2	3	1	2	3	1	2	3
c. Psicodiagnosi familiare	1	2	3	1	2	3	1	2	3	1	2	3
d. Accertamenti medici	1	2	3	1	2	3	1	2	3	1	2	3
e. Colloqui con la scuola frequentata dal bambino	1	2	3	1	2	3	1	2	3	1	2	3
f) Altro (specificare)												

29 Potrebbe indicare il tempo che mediamente viene impiegato dal vostro servizio per inviare al Tribunale (per i Minorenni o Ordinario) la prima relazione di sintesi sull'intervento effettuato?

FORME DI VIOLENZA	Meno di 1 mese	Da 2 a 4 mesi	Da 5 a 8 mesi	Più di 9 mesi
a. Trascuratezza				
b. Maltrattamento psicologico				
c. Maltrattamento fisico				
d. Abuso sessuale				

30 Al termine della valutazione il vostro servizio, se è necessario, prosegue la presa in carico con interventi di psicoterapia?

- 5) Sì, direttamente
- 6) Sì, attraverso convenzioni con Centri Specialistici
- 7) No
- 8) Altro (specificare)

.....

31 Se il vostro servizio prosegue la presa in carico del bambino quali sono gli interventi che vengono realizzati?

	Trascuratezza			Maltrattamento psicologico			Maltrattamento fisico			Abuso sessuale		
	Mai	Qualche volta	Sempre	Mai	Qualche volta	Sempre	Mai	Qualche volta	Sempre	Mai	Qualche volta	Sempre
a) Psicoterapia della famiglia	1	2	3	1	2	3	1	2	3	1	2	3
b) Psicoterapia del bambino	1	2	3	1	2	3	1	2	3	1	2	3
c) Psicoterapia individuale con uno o entrambi i genitori	1	2	3	1	2	3	1	2	3	1	2	3
d) Assistenza domiciliare educativa	1	2	3	1	2	3	1	2	3	1	2	3
e) Sostegno sociale alla famiglia	1	2	3	1	2	3	1	2	3	1	2	3
f) Altro (specificare)												

32 Le chiediamo ora di indicare fino a che punto si sente di condividere le affermazioni che seguono, indicando con una crocetta su una scala da 1 a 5, il suo grado di accordo o di disaccordo.

	Per niente condivisibile		Totalmente condivisibile	
	1	2	3	4
1) Il numero di violenze e di maltrattamenti, nei confronti di bambini, che vengono alla luce sono decisamente inferiori a quelli reali	1	2	3	4
2) Chi pensa che la cosa più importante sia tutelare i bambini, non si rende conto che troppo spesso adulti innocenti vengono accusati	1	2	3	4
3) I bambini al di sotto dei sei anni non sono credibili perché confondono fatti reali con eventi immaginati	1	2	3	4
4) Anche se vi sono gravi e documentate ragioni di violenza e/o abuso separare il bambino dalla famiglia per inserirlo in una comunità è sempre pericoloso	1	2	3	4
5) Oggi, rispetto al passato, si segnala con troppa facilità alla magistratura	1	2	3	4
6) Fare intervenire la magistratura nei casi in cui i bambini subiscono violenza aumenta i problemi più che facilitarne la risoluzione	1	2	3	4
7) Quando si permette ad un bambino di raccontare la violenza subita, la sua salute psichica migliora	1	2	3	4
8) Proteggere un bambino da genitori che lo danneggiano senza tentare di curare anche la sua famiglia è sempre sbagliato	1	2	3	4
9) Diversamente da altri tipi di problemi quello del maltrattamento e abuso può essere ben affrontato solo se vengono coinvolti anche altri enti e/ o servizi (Tribunale, servizi socio-sanitari, ecc.)				
10) Il servizio deve promuovere la rete familiare del bambino preso in carico				
11) il servizio deve utilizzare le risorse del privato sociale presenti sul territorio				
12) Il servizio deve utilizzare esclusivamente le risorse dei servizi pubblici presenti sul territorio				

Dati di chi ha compilato il questionario

Cognome e Nome

.....

Qualifica

.....

Allegare eventuali relazioni/documenti prodotti per l'anno 2002

APPENDICE:

QUESTIONARIO RIVOLTO AI REPARTI DI PEDIATRIA

Questionario rivolto ai REPARTI DI PEDIATRIA
Mappatura dei centri e servizi che si occupano di trascuratezza, maltrattamento
e abuso ai danni dell'infanzia in Regione Lombardia

N. _ _ _

a. -Denominazione del reparto
.....
b. Azienda ospedaliera
.....
c. ASL di appartenenza
.....
d. Cognome e Nome del responsabile del reparto
.....
e. Qualifica
.....
f. Da quanto tempo ricopre questa carica
.....
g. Indirizzo del servizio:
Via.....n.....Comune.....Prov.....CAP.....
Tel.
Fax.....
e-mail.....

1) **Vi è capitato di soccorrere bambini che sospettate siano stati vittime di trascuratezza, maltrattamento e abuso?**

- 1. Si
- 2. No

2) **Potrebbe fare una stima dei casi sospetti giunti al vostro reparto nel corso del 2002?**

.....

3) **Potrebbe indicarci i primi 3 soggetti da cui provengono il maggior numero di segnalazioni**

	1	2	3
a. Autosegnalazione da parte dell'autore del maltrattamento, abuso ecc.			
b. Genitori del bambino (anche se affidatari, adottivi)			
c. Fratelli/sorelle			
d. Nonni			
e. Altri parenti			
f. Amici/vicini			
g. Medico curante o pediatra			
h. Ospedale			
i. Altro servizio sanitario			
j. Servizi di salute mentale (CPS, Neuropsichiatria....)			

k.	Servizio sociale			
l.	Scuola			
m.	Medico scolastico			
n.	Forze dell'ordine			
o.	Volontari			
p.	Vittima (minore maltrattato)			
q.	Altro bambino			
r.	Responsabile educativo (educatore, tutore ecc...)			
s.	Consultorio			
t.	Anonimo			
u.	Altro (specificare)			

4) **Il vostro "reparto" segue un protocollo di intervento in caso di sospetto trascuratezza maltrattamento, abuso a danno dei minori?**

1. Si
2. No

5) **In caso di sospetta violenza che tipo di intervento attuate**

	Si	No
a. Consultazione tra medici/infermieri che hanno in cura il bambino vittima di sospetta violenza ed il responsabile del reparto		
b. Comunicazione/denuncia del sospetto alle Forze dell'ordine		
c. Comunicazione del sospetto ai Servizi specialistici dell'Asl		
d. Comunicazione del sospetto ai Servizi sociali comunali		
e. Segnalazione del sospetto all'assistente sociale dell'ospedale		
f. Segnalazione a specialisti (psicologi, neuropsichiatria infantile, ecc.) operanti all'interno dell'ospedale		
g. Non è di vostra competenza		
h. Altro specificare		

6) **Il vostro reparto ha attivato un servizio specialistico per tali maltrattamenti (se NO passi alla domanda 8)**

4. Si
5. No

7) **Se sì indicare il tipo di servizio**

	Si	No
a. Servizi di prima accoglienza		
b. Psicodiagnosi individuale		
c. Psicodiagnosi familiare		
d. Invio ad altro servizio specialistico socio-sanitario		
e. Interventi sociali		
f. Vista medica		
g. Attività di prevenzione nelle scuole		
h. Attività di prevenzione rivolta alla popolazione		
i. Formazione specifica agli operatori sul maltrattamento		
j. Convegni-seminari pubblici di sensibilizzazione alle tematiche del maltrattamento		
k. Altro (specificare)		

8) **Le chiediamo ora di pensare ai CONTATTI/RELAZIONI CON ALTRI SOGGETTI che il vostro reparto ha intrattenuto nel 2002**

	Nessun contatto/ relazione	Pochi contatti/ relazioni	Un discreto numero di contatti/relazioni	Molti contatti/relazioni
a. Tribunale ordinario penale	1	2	3	4
b. Tribunale per i Minorenni	1	2	3	4
c. Consultori familiari	1	2	3	4
d. Centri di terapia familiare dell'ASL	1	2	3	4
e. Centro di psicoterapia per bambini dell'ASL	1	2	3	4
f. Altre Unità Tutela Minori	1	2	3	4
g. Servizio domiciliare minori	1	2	3	4
h. Servizi per la tossicodipendenza	1	2	3	4
i. Servizi psichiatrici rivolti agli adulti	1	2	3	4
j. Neuropsichiatrie infantili	1	2	3	4
k. Reparti o servizi di pediatria	1	2	3	4
l. Reparti o servizi di ginecologia	1	2	3	4
m. Pronto soccorso ospedaliero	1	2	3	4
n. Medici/pediatri di base	1	2	3	4
o. Servizi di medicina legale	1	2	3	4
p. Servizi sociali comunali	1	2	3	4
q. Istituzioni scolastiche	1	2	3	4
r. Forze dell'ordine	1	2	3	4
s. Associazioni familiari	1	2	3	4
t. Associazioni di promozione sociale	1	2	3	4
u. Organizzazioni di volontariato	1	2	3	4
v. Parrocchie	1	2	3	4
w. Cooperative sociali	1	2	3	4
x. Fondazioni prosociali	1	2	3	4
y. Provincia	1	2	3	4
z. Regione	1	2	3	4
aa. Altri (specificare)	1	2	3	4

9) Potrebbe indicare la qualità delle relazioni che intrattiene con i soggetti qui elencati? (indicare non pertinente per i soggetti con cui non si hanno relazioni)

	(PESSIMA) --	-	+	(OTTIMA) ++	NON PERTINEN TE
a. Tribunale ordinario penale	1	2	3	4	5
b. Tribunale dei Minori	1	2	3	4	5
c. Consultori familiari	1	2	3	4	5
d. Centri di terapia familiare dell'ASL	1	2	3	4	5
e. Centro di psicoterapia per bambini dell'ASL	1	2	3	4	5
f. Altre Unità Tutela Minori	1	2	3	4	5
g. Servizio domiciliare minori	1	2	3	4	5
h. Servizi per la tossicodipendenza	1	2	3	4	5
i. Servizi psichiatrici rivolti agli adulti	1	2	3	4	5
j. Neuropsichiatrie infantili	1	2	3	4	5
k. Reparti o servizi di pediatria	1	2	3	4	5
l. Reparti o servizi di ginecologia	1	2	3	4	5
m. Pronto soccorso ospedaliero	1	2	3	4	5

n. Medici/pediatri di base	1	2	3	4	5
o. Servizi di medicina legale	1	2	3	4	5
p. Servizi sociali comunali	1	2	3	4	5
q. Istituzioni scolastiche	1	2	3	4	5
r. Forze dell'ordine	1	2	3	4	5
s. Associazioni familiari	1	2	3	4	5
t. Associazioni di promozione sociale	1	2	3	4	5
u. Organizzazioni di volontariato	1	2	3	4	5
v. Parrocchie	1	2	3	4	5
w. Cooperative sociali	1	2	3	4	5
x. Fondazioni prosociali	1	2	3	4	5
y. Provincia	1	2	3	4	5
Regione	1	2	3	4	5
Altri (specificare)	1	2	3	4	5

10) Le chiediamo ora di indicare quanti bambini maltrattati avete segnalato nel corso del 2002

Età	Genere		Tipologia maltrattamento			
	Maschi	Femmine	Trascuratezza	Maltrattamento Psicologico	Maltrattamento fisico	Abuso sessuale
0-5						
6-10						
11-14						
Totale						

11) Pensando al suo reparto può indicarci il numero delle figure professionali coinvolte e la loro tipologia contrattuale?

Figure professionali	Dipendente	Collab./ professionista retribuito	Persona legata da convenzione/ accordo di programma	Volontario/ collaboratore non retribuito	Altro
a. Pediatra					
b. Neuropsichiatra infantile					
c. Psichiatra					
d. Psicologo					
e. Psicoterapeuta infantile					
f. Psicoterapeuta familiare					
g. Infermieri					
h. Assistente sociale					
i. Pedagogista, psicopedagista					
j. Educatore professionale					
k. Mediatore linguistico culturale					
l. Consulente legale					
m. Amministrativo					
n. Altro (specificare)					

Dati di chi ha compilato il questionario

Nome e Cognome

.....

Qualifica

.....

APPENDICE:

QUESTIONARIO RIVOLTO AI COMUNI

QUESTIONARIO RIVOLTO AI COMUNI

MAPPATURA DEI CENTRI E SERVIZI CHE SI OCCUPANO DI TRASCURATEZZA, MALTRATTAMENTO E ABUSO AI DANNI DELL'INFANZIA IN REGIONE LOMBARDIA

N. _ _ _

a. Denominazione del servizio relativo al maltrattamento e abuso ai danni dell'infanzia

.....

.....

b. ASL di appartenenza:

- ASL Città di Milano
- ASL Milano 1
- ASL Milano 2
- ASL Milano 3
- ASL Como
- ASL Pavia
- ASL Varese
- ASL Lecco
- ASL Vallecambonica
- ASL Bergamo
- ASL Brescia
- ASL Cremona
- ASL Lodi
- ASL Mantova
- ASL Sondrio

c. Cognome e Nome del responsabile del servizio:

.....

d. Qualifica

.....

e. Indirizzo del servizio:

Via

Comune Prov..... CAP.....

Tel Fax

e-mail

1 Avete attivato un servizio specifico per il maltrattamento/abuso ai danni dell'infanzia?

- Sì
- No

2 Se sì, è gestito

- 7. Solo dal Comune
- 8. da un Associazione/Consorzio di comuni
- 9. Altro (specificare)

3 Se il servizio è gestito da un'associazione/consorzio di comuni, indicare quali

.....

.....

.....

4 Indichi da quale anno vi occupate direttamente (avendo ritirato la delega all'ASL) di maltrattamento/abuso ai danni dell'infanzia

.....

5 Qual è l'ambito territoriale di attività del Servizio?

	Si	No
a. Distretto socio-sanitario	1	2
b. Tutto il territorio di competenza dell'ASL	1	2
c. Il comune	1	2
d. Più comuni	1	2
e. La provincia	1	2
f. Più province	1	2
g. Tutta la regione	1	2
h. Tutto il territorio nazionale	1	2
i. Altro (specificare)	1	2

6 Se possibile indichi il numero di abitanti dell'ambito territoriale di riferimento del servizio

.....

7 Parliamo ora delle risorse finanziarie del suo servizio: utilizzando il budget dell'anno 2002 può indicare il totale delle entrate e il totale delle uscite?

6. Entrate.....

7. Uscite.....

8 Sempre riferendosi al bilancio del 2002 potrebbe indicare la fonte delle entrate e l'importo?

	1. Finanziamento ordinario €	2. Progetti legge 285 €	3. Progetti legge 34 €	4. Altro (specificare)
a. Stato				
b. Regione				
c. Comuni				
e. Altro Specificare				
f. Totale entrate				

9 Può indicare quanto del bilancio del 2002 è stato impiegato per le seguenti voci di spesa

Spese	Euro (€)
a. Affitto dei locali, riscaldamento, luce, telefono ecc....	
b. Spese ufficio (cancelleria, Pc, stampanti ecc.)	
c. Strumentazione tecnico-scientifica (specchio unidirezionale, giochi, materiale diagnostico ecc...)	
d. Stipendi ai dipendenti su quota capitaria	
e. Pagamento prestazione consulenti	
f. Convenzioni	
g. Formazione	
h. Altro Specificare	
i. Totale uscite	

10 Pensando al suo Servizio può indicare sia il NUMERO DELLE FIGURE PROFESSIONALI, operanti ESCLUSIVAMENTE nel campo del maltrattamento e della violenza, sia la loro tipologia contrattuale?

Figure professionali	Dipendente	Collab./ professionista retribuito	Persona legata da convenzione/ accordo di programma	Volontario/ collab. non retribuito
a.Coordinatore, responsabile scientifico,...				
b. Psicologo				
c. Psicoterapeuta infantile				
d. Psicoterapeuta familiare				
e. Pediatra				
f. Psichiatra				
g. Neuropsichiatra infantile				
h. Assistente sociale				
i. Pedagogista, psicopedagista				
l. Educatore professionale				
m. Animatore				
n. Mediatore/ consulente familiare				
o. Mediatore linguistico culturale				
p. Consulente legale				
q. Amministrativo				
r. Operatore non qualificato addetto a vari servizi (mensa, pulizia ecc.)				
s. Altro (specificare)				

11 Le chiediamo ora di indicare per ogni figura professionale, sempre operante **ESCLUSIVAMENTE** nel campo della violenza e del maltrattamento, la consistenza dell'impegno settimanale (esempio: se nel suo servizio lavorano 2 psicopedagogisti uno a 36 ore e uno a meno di 12 ore deve segnare per ciascuno di essi la casella corrispondente)

Figure professionali	Numero	Monte ore settimanale				
		Almeno 36 ore	Da 24 a 36	Da 12 a 24	Meno di 12	Totale
a. Coordinatore, resp. scientifico,...						
b. Psicologo						
c. Psicoterapeuta infantile						
d. Psicoterapeuta familiare						
e. Pediatra						
f. Psichiatra						
g. Neuropsichiatra infantile						
h. Assistente sociale						
i. Pedagogista, psicopedagista						
l. Educatore professionale						
m. Animatore						
n. Mediatore/ consulente familiare						
o. Mediatore linguistico culturale						
p. Consulente legale						
q. Amministrativo						
r. Operatore non qualificato addetto a vari servizi (mensa, pulizia ecc.)						
s. Altro (specificare)						

12 Quali tipi di servizi avete offerto nel corso del 2002?

Servizi offerti	Si	No
a. Hotline telefonica	1	2
b. Servizi di prima accoglienza	1	2
c. Comunità residenziale	1	2
d. Comunità diurna	1	2
e. Psicodiagnosi individuale del bambino	1	2
f. Psicodiagnosi individuale degli adulti	1	2
g. Psicodiagnosi familiare	1	2
h. Psicoterapia individuale	1	2
i. Psicoterapia familiare	1	2
l. Interventi sociali	1	2
m. Visita medica	1	2
n. Monitoraggio COSTANTE di tipo psicosociale della famiglia (es: visite domiciliari , incontri c/o il servizio, colloqui, segretariato sociale ecc.)	1	2
o. Assistenza domiciliare minori	1	2
p. Invio ad altro servizio specialistico socio-sanitario	1	2
q. Spazio neutro	1	2
r. Consulenza pedagogica	1	2
s. Audizioni protette	1	2
t. Altro (specificare)	1	2

13 Potrebbe stimare il numero totale delle ore degli operatori impiegati nei servizi qui elencati? (es. 2 operatori per 3 ore settimanali in domiciliare = 24 ore mensili)

Servizi offerti	Stima delle ore totali degli operatori
a. Hotline telefonica	
b. Servizi di prima accoglienza	
c. Comunità residenziale	
d. Comunità diurna	
e. Psicodiagnosi individuale del bambino	
f. Psicodiagnosi individuale degli adulti	
g. Psicodiagnosi familiare	
h. Psicoterapia individuale	
i. Psicoterapia familiare	
l. Interventi sociali	
m. Visita medica	
n. Monitoraggio COSTANTE di tipo psicosociale della famiglia (es: visite domiciliari , incontri c/o il servizio, colloqui, segretariato sociale ecc.)	
o. Assistenza domiciliare minori	
p. Invio ad altro servizio specialistico socio-sanitario	
q. Spazio neutro	
r. Consulenza pedagogica	
s. Audizioni protette	
t. Altro (specificare)	

14 Se avete attivato dei servizi nell'ambito delle leggi 285 o 34 potreste indicare quali?

Servizi offerti	Si	No
a. Hotline telefonica	1	2
b. Servizi di prima accoglienza	1	2
c. Comunità residenziale	1	2
d. Comunità diurna	1	2
e. Psicodiagnosi individuale del bambino	1	2
f. Psicodiagnosi individuale degli adulti	1	2
g. Psicodiagnosi familiare	1	2
h. Interventi sociali	1	2
i. Psicoterapia individuale	1	2
l. Psicoterapia familiare	1	2
m. Monitoraggio COSTANTE di tipo psicosociale della famiglia (es: visite domiciliari , incontri c/o il servizio, colloqui, segretariato sociale ecc.)	1	2
n. Assistenza domiciliare minori	1	2
o. Invio ad altro servizio specialistico socio-sanitario	1	2
p. Spazio neutro	1	2
q. Consulenza pedagogica	1	2
r. Audizioni protette	1	2
s. Attività di ricerca	1	2
t. Attività di prevenzione rivolta ai bambini	1	2
u. Attività di prevenzione rivolta agli insegnanti	1	2
v. Attività di prevenzione rivolta alla popolazione	1	2
w. Supervisione rivolta agli operatori	1	2
x. Formazione specifica agli operatori sul maltrattamento	1	2
y. Formazione specifica agli insegnanti sul maltrattamento	1	2
z. Convegni/seminari pubblici di sensibilizzazione alle tematiche del maltrattamento	1	2
Az. Altro (specificare)	1	2

15 Le chiediamo ora di pensare ai contatti/relazioni con altri soggetti che il vostro servizio ha intrattenuto nel 2002

	Nessun contatto	Pochi contatti	Un discreto nr. contatti	Molti contatti/
a. Tribunale ordinario penale	1	2	3	4
b. Tribunale per i Minorenni	1	2	3	4
c. Consultori familiari	1	2	3	4
d. Centri di terapia familiare dell'ASL	1	2	3	4
e. Centro di psicoterapia per bambini dell'ASL	1	2	3	4
f. Altre Unità Tutela Minori	1	2	3	4
g. Servizio domiciliare minori	1	2	3	4
h. Servizi per la tossicodipendenza	1	2	3	4
i. Servizi psichiatrici rivolti agli adulti	1	2	3	4
j. Neuropsichiatrie infantili	1	2	3	4
k. Reparti o servizi di pediatria	1	2	3	4
l. Reparti o servizi di ginecologia	1	2	3	4
m. Pronto soccorso ospedaliero	1	2	3	4
n. Medici/pediatri di base	1	2	3	4
o. Servizi di medicina legale	1	2	3	4
p. Servizi sociali comunali	1	2	3	4
q. Istituzioni scolastiche	1	2	3	4
r. Forze dell'ordine	1	2	3	4
s. Associazioni familiari	1	2	3	4
t. Associazioni di promozione sociale	1	2	3	4
u. Organizzazioni di volontariato	1	2	3	4
v. Parrocchie	1	2	3	4
w. Cooperative sociali	1	2	3	4
x. Fondazioni prosociali	1	2	3	4
y. Provincia	1	2	3	4
z. Regione	1	2	3	4
Az. Altri (specificare)	1	2	3	4

16 Potrebbe indicare la qualità delle relazioni che intrattiene con i soggetti qui elencati?

	(PESSIMA) --	-	+	(OTTIMA) ++	non pertinente
a. Tribunale ordinario penale	1	2	3	4	5
b. Tribunale per i Minorenni	1	2	3	4	5
c. Consultori familiari	1	2	3	4	5
d. Centri di terapia familiare dell'ASL	1	2	3	4	5
e. Centro di psicoterapia per bambini dell'ASL	1	2	3	4	5
f. Altre Unità Tutela Minori	1	2	3	4	5
g. Servizio domiciliare minori	1	2	3	4	5
h. Servizi per la tossicodipendenza	1	2	3	4	5
i. Servizi psichiatrici rivolti agli adulti	1	2	3	4	5
j. Neuropsichiatrie infantili	1	2	3	4	5
k. Reparti o servizi di pediatria	1	2	3	4	5
l. Reparti o servizi di ginecologia	1	2	3	4	5
m. Pronto soccorso ospedaliero	1	2	3	4	5
n. Medici/pediatri di base	1	2	3	4	5
o. Servizi di medicina legale	1	2	3	4	5
p. Servizi sociali comunali	1	2	3	4	5
q. Istituzioni scolastiche	1	2	3	4	5
r. Forze dell'ordine	1	2	3	4	5
s. Associazioni familiari	1	2	3	4	5
t. Associazioni di promozione sociale	1	2	3	4	5
u. Organizzazioni di volontariato	1	2	3	4	5
v. Parrocchie	1	2	3	4	5
w. Cooperative sociali	1	2	3	4	5
x. Fondazioni prosociali	1	2	3	4	5
y. Provincia	1	2	3	4	5
z. Regione	1	2	3	4	5

17 Vengono effettuate riunioni periodiche con i diversi soggetti della rete?

- 13. No
- 14. Sì, una volta alla settimana
- 15. Sì, più volte alla settimana
- 16. Sì, due volte al mese
- 17. Sì, una volta al mese
- 18. Più volte all'anno

18 Nella realizzazione della presa in carico di un bambino quali altri colleghi, servizi o soggetti vengono coinvolti?

	Trascuratezza			Maltrattamento psicologico			Maltrattamento fisico			Abuso sessuale		
	Mai	Qualche volta	Spesso	Mai	Qualche volta	Spesso	Mai	Qualche volta	Spesso	Mai	Qualche volta	Spesso
a. Tribunale ordinario penale	1	2	3	1	2	3	1	2	3	1	2	3
b. Tribunale per i Minorenni	1	2	3	1	2	3	1	2	3	1	2	3
c. Consultori familiari	1	2	3	1	2	3	1	2	3	1	2	3
d. Centri di terapia familiare dell'ASL	1	2	3	1	2	3	1	2	3	1	2	3
e. Centri di psicoterapia per bambini dell'ASL	1	2	3	1	2	3	1	2	3	1	2	3
f. Altre Unità Tutela Minori	1	2	3	1	2	3	1	2	3	1	2	3
g. Servizio domiciliare minori	1	2	3	1	2	3	1	2	3	1	2	3
h. Servizi per la tossicodipendenza	1	2	3	1	2	3	1	2	3	1	2	3
i. Servizi psichiatrici rivolti agli adulti	1	2	3	1	2	3	1	2	3	1	2	3
j. Neuropsichiatrie infantili	1	2	3	1	2	3	1	2	3	1	2	3
k. Reparti o servizi di pediatria	1	2	3	1	2	3	1	2	3	1	2	3
l. Reparti o servizi di ginecologia	1	2	3	1	2	3	1	2	3	1	2	3
m. Pronto soccorso ospedaliero	1	2	3	1	2	3	1	2	3	1	2	3
n. Medici/pediatrati di base	1	2	3	1	2	3	1	2	3	1	2	3
o. Servizi di medicina legale	1	2	3	1	2	3	1	2	3	1	2	3
p. Servizi sociali comunali	1	2	3	1	2	3	1	2	3	1	2	3
q. Istituzioni scolastiche	1	2	3	1	2	3	1	2	3	1	2	3
r. Forze dell'ordine	1	2	3	1	2	3	1	2	3	1	2	3
s. Associazioni familiari	1	2	3	1	2	3	1	2	3	1	2	3
t. Associazioni di promozione sociale	1	2	3	1	2	3	1	2	3	1	2	3
u. Organizzazioni di volontariato	1	2	3	1	2	3	1	2	3	1	2	3
v. Parrocchie	1	2	3	1	2	3	1	2	3	1	2	3
w. Cooperative sociali	1	2	3	1	2	3	1	2	3	1	2	3
x. Fondazioni prosociali	1	2	3	1	2	3	1	2	3	1	2	3
y. Provincia	1	2	3	1	2	3	1	2	3	1	2	3
z. Regione	1	2	3	1	2	3	1	2	3	1	2	3
Az. Altri (specificare)	1	2	3	1	2	3	1	2	3	1	2	3

19 Le chiediamo di indicare, indipendentemente dal tipo di violenza/maltrattamento, il numero globale di bambini in carico al vostro servizio al momento della compilazione del presente questionario

	Numero di casi
a) Con decreto del Tribunale	
b) Senza decreto del Tribunale, in quanto situazioni sospette non accertate	

20 Le chiediamo di indicare il numero di bambini presi in carico dal vostro servizio per sospetta o accertata violenza/maltrattamento nel corso del 2002

	Età	Genere		Tipologia maltrattamento			
	Fasce di età	M	F	Trascuratezza	Maltratt. Psicologico	Maltratt. fisico	Abuso sessuale
a. Con decreto del tribunale	0-5						
	6-10						
	11-14						
	15-17						
	Totale						
	b. Senza decreto in quanto situazione sospetta	0-5					
6-10							
11-14							
15-17							
Totale							

21 Di questi bambini quanti sono NUOVI CASI nel 2002?

	Numero nuovi casi			
	Trascuratezza	Maltrattamento psicologico	Maltrattamento fisico	Abuso sessuale
a. Con decreto del tribunale				
b. Senza decreto in quanto situazione sospetta				

22 Riferendoci ora ai CASI SOSPETTI da voi seguiti nel 2002 quanti sono stati: da voi segnalati al Tribunale in seguito ad accertamenti; non segnalati in quanto il sospetto non era fondato o non segnalati poiché non è stato possibile realizzare l'accertamento.

a. Segnalazioni al Tribunale in seguito ad accertamento	Nr. bambini stimato
b. Non segnalati in quanto il sospetto non era fondato	Nr. bambini stimato
c. Non segnalati in quanto non è stato possibile effettuare l'accertamento	Nr. bambini stimato

23 Potrebbe individuare i primi 3 soggetti da cui provengono il maggior numero di segnalazioni per le diverse tipologie di violenza sopra elencate

	1	2	3
a. Autosegnalazione da parte dell'autore del maltrattamento, abuso			
b. Genitori del bambino (anche se affidatari, adottivi)			
c. Fratelli/sorelle			
d. Nonni			
e. Altri parenti			
f. Amici/vicini			
g. Medico curante o pediatra			
h. Ospedale			
i. Altro servizio sanitario			
l. Servizi di salute mentale (CPS, Neuropsichiatria...)			
m. Servizio sociale			
n. Scuola			
o. Medico scolastico			
p. Forze dell'ordine			
q. Volontari			
r. Vittima (minore maltrattato)			
s. Altro bambino			
t. Responsabile educativo (educatore, tutore ecc...)			
u. Consultorio			
v. Anonimo			
z. Altro (specificare)			

24 Nell'affrontare un nuovo caso che cosa fate abitualmente?

	Trascuratezza			Maltrattamento psicologico			Maltrattamento fisico			Abuso sessuale		
	Mai	Qualche volta	Sempre	Mai	Qualche volta	Sempre	Mai	Qualche volta	Sempre	Mai	Qualche volta	Sempre
a. Riunione e valutazione della situazione finalizzata all'impostazione dell'intervento	1	2	3	1	2	3	1	2	3	1	2	3
b. Richiesta di consulenza al dirigente del servizio	1	2	3	1	2	3	1	2	3	1	2	3
c. Richiesta di consulenza a collega esperto del servizio	1	2	3	1	2	3	1	2	3	1	2	3
d. Il caso viene preso in carico abitualmente da un singolo operatore che decide da solo cosa fare	1	2	3	1	2	3	1	2	3	1	2	3
e. Il caso viene preso in carico abitualmente dall'assistente sociale	1	2	3	1	2	3	1	2	3	1	2	3
f. Il caso viene seguito da uno psicologo e da un assistente sociale	1	2	3	1	2	3	1	2	3	1	2	3
g. È sempre il dirigente del servizio che decide chi deve occuparsi del caso	1	2	3	1	2	3	1	2	3	1	2	3
h. Altro (specificare)												

25 Potrebbe adesso dirci quali sono gli interventi, che vengono abitualmente messi in atto dal suo servizio, per effettuare accertamenti e raccogliere ulteriori dati in presenza di un caso considerato "sospetto"?

	Trascuratezza			Maltrattamento psicologico			Maltrattamento fisico			Abuso sessuale		
	Mai	Qualche volta	Sempre	Mai	Qualche volta	Sempre	Mai	Qualche volta	Sempre	Mai	Qualche volta	Sempre
a) Visita medica	1	2	3	1	2	3	1	2	3	1	2	3
b) Colloqui con la scuola e con gli insegnanti	1	2	3	1	2	3	1	2	3	1	2	3
c) Colloqui psicologici con il bambino	1	2	3	1	2	3	1	2	3	1	2	3
d) Colloqui psicologici con la famiglia	1	2	3	1	2	3	1	2	3	1	2	3
e) Visite e/o Interventi sociali	1	2	3	1	2	3	1	2	3	1	2	3
f) Altro (specificare)												
g) Nessuno (specificare le ragioni)												

26 In presenza di bambini PRESI IN CARICO dal vostro servizio, in seguito a decreto del Tribunale, potrebbe indicare quale metodologia di lavoro viene abitualmente adottata?

	Trascuratezza			Maltrattamento psicologico			Maltrattamento fisico			Abuso sessuale		
	Mai	Qualche volta	Sempre	Mai	Qualche volta	Sempre	Mai	Qualche volta	Sempre	Mai	Qualche volta	Sempre
a. Riunione e valutazione della situazione finalizzata all'impostazione dell'intervento	1	2	3	1	2	3	1	2	3	1	2	3
b. Richiesta di consulenza al dirigente del servizio	1	2	3	1	2	3	1	2	3	1	2	3
c. Richiesta di consulenza a collega esperto del servizio	1	2	3	1	2	3	1	2	3	1	2	3
d. Il caso viene preso in carico abitualmente da un singolo operatore che decide da solo cosa fare	1	2	3	1	2	3	1	2	3	1	2	3
e. Il caso viene preso in carico abitualmente dall'assistente sociale	1	2	3	1	2	3	1	2	3	1	2	3
f. Il caso viene seguito da uno psicologo e da un assistente sociale	1	2	3	1	2	3	1	2	3	1	2	3
g. È sempre il dirigente del servizio che decide chi deve occuparsi del caso	1	2	3	1	2	3	1	2	3	1	2	3
h. Altro (specificare)												

27 La presa in carico di un caso da parte del vostro servizio prevede:

	Trascuratezza			Maltrattamento psicologico			Maltrattamento fisico			Abuso sessuale		
	Mai	Qualche volta	Sempre	Mai	Qualche volta	Sempre	Mai	Qualche volta	Sempre	Mai	Qualche volta	Sempre
a. Interventi sociali	1	2	3	1	2	3	1	2	3	1	2	3
b. Psicodiagnosi del bambino	1	2	3	1	2	3	1	2	3	1	2	3
c. Psicodiagnosi familiare	1	2	3	1	2	3	1	2	3	1	2	3
d. Accertamenti medici	1	2	3	1	2	3	1	2	3	1	2	3
e. Colloqui con la scuola frequentata dal bambino	1	2	3	1	2	3	1	2	3	1	2	3
f. Altro (specificare)												

28 Potrebbe indicare il tempo che mediamente viene impiegato dal vostro servizio per inviare al Tribunale (per i Minorenni o Ordinario) la prima relazione di sintesi sull'intervento effettuato?

FORME DI VIOLENZA	Meno di 1 mese	Da 2 a 4 mesi	Da 5 a 8 mesi	Più di 9 mesi
a. Trascuratezza	1	2	3	4
b. Maltrattamento psicologico	1	2	3	4
c. Maltrattamento fisico	1	2	3	4
d. Abuso sessuale	1	2	3	4

29 Al termine della valutazione il vostro servizio, se è necessario, prosegue la presa in carico con interventi di psicoterapia?

- 9) Sì, direttamente
- 10) Sì, attraverso convenzioni con Centri Specialistici
- 11) No
- 12) Altro (specificare)

.....

30 Se il vostro servizio prosegue la presa in carico del bambino quali sono gli interventi che vengono realizzati?

	Trascuratezza			Maltrattamento psicologico			Maltrattamento fisico			Abuso sessuale		
	Mai	Qualche volta	Sempre	Mai	Qualche volta	Sempre	Mai	Qualche volta	Sempre	Mai	Qualche volta	Sempre
a) Psicoterapia della famiglia	1	2	3	1	2	3	1	2	3	1	2	3
b) Psicoterapia del bambino	1	2	3	1	2	3	1	2	3	1	2	3
c) Psicoterapia individuale con uno o entrambi i genitori	1	2	3	1	2	3	1	2	3	1	2	3
d) Assistenza domiciliare educativa	1	2	3	1	2	3	1	2	3	1	2	3
e) Sostegno sociale alla famiglia	1	2	3	1	2	3	1	2	3	1	2	3
f) Altro (specificare)												

31 Le chiediamo ora di indicare fino a che punto si sente di condividere le affermazioni che seguono, indicando con una crocetta su una scala da 1 a 5, il suo grado di accordo o di disaccordo.

	Per niente condivisibile			Totalmente condivisibile
	1	2	3	4
1) Il numero di violenze e di maltrattamenti, nei confronti di bambini, che vengono alla luce sono decisamente inferiori a quelli reali	1	2	3	4
2) Chi pensa che la cosa più importante sia tutelare i bambini, non si rende conto che troppo spesso adulti innocenti vengono accusati	1	2	3	4
3) I bambini al di sotto dei sei anni non sono credibili perché confondono fatti reali con eventi immaginati	1	2	3	4
4) Anche se vi sono gravi e documentate ragioni di violenza e/o abuso separare il bambino dalla famiglia per inserirlo in una comunità è sempre pericoloso	1	2	3	4
5) Oggi, rispetto al passato, si segnala con troppa facilità alla magistratura	1	2	3	4
6) Fare intervenire la magistratura nei casi in cui i bambini subiscono violenza aumenta i problemi più che facilitarne la risoluzione	1	2	3	4
7) Quando si permette ad un bambino di raccontare la violenza subita, la sua salute psichica migliora	1	2	3	4
8) Proteggere un bambino da genitori che lo danneggiano senza tentare di curare anche la sua famiglia è sempre sbagliato	1	2	3	4
9) Diversamente da altri tipi di problemi quello del maltrattamento e abuso può essere ben affrontato solo se vengono coinvolti anche altri enti e/ o servizi (Tribunale, servizi socio-sanitari, ecc.)	1	2	3	4
10) Il servizio deve promuovere la rete familiare del bambino preso in carico	1	2	3	4
11) il servizio deve utilizzare le risorse del privato sociale presenti sul territorio	1	2	3	4
12) Il servizio deve utilizzare esclusivamente le risorse dei servizi pubblici presenti sul territorio	1	2	3	4

Dati di chi ha compilato il questionario

Cognome e Nome

.....

Qualifica

.....

Allegare eventuali relazioni/documenti prodotti per l'anno 2002

**APPENDICE:
TIPOLOGIE DI SERVIZI PRESENTI
NEI COMUNI CHE HANNO
RITIRATO LA DELEGA ALLE ASL**

TIPOLOGIE DI SERVIZI E COMUNI: PROVINCIA DI MILANO 2

Elenco comuni	Niente		Questionario telefonico			
	Non hanno i servizi sociali		Hanno i servizi sociali (che si occupano anche di minori)		Servizio specifico per minori	
	Casi si	Casi no	Casi si	Casi no	Casi si	Casi no
BELLINZAGO LOMBARDO				**		
BUSSERO				**		
CARUGATE					**	
CASSINA DE PECCHI			**			
CERNUSCO SUL NAVIGLIO			**			
COLTURANO			**			
DRESANO				**		
GESSATE				**		
GORGONZOLA					**	
INZAGO				**		
LISCATE				**		
PIOLTELLO					**	
POZZUOLO MARTESANA					**	
S.DONATO MILANESE					**	
S.GIULIANO MILANESE					**	
S.ZENONE AL LAMBRO					**	
TRIBIANO				**		
VIGNATE				**		
VIMODRONE					**	

TIPOLOGIE DI SERVIZI E COMUNI: PROVINCIA DI MILANO 3

Elenco comuni	Niente		Questionario telefonico			
	Non hanno i servizi sociali		Hanno i servizi sociali (che si occupano anche di minori)		Servizio specifico per minori	
	Casi si	Casi no	Casi si	Casi no	Casi si	Casi no
BIASSONO			**			
BRESSO					**	
BRUGHERIO			**			
CARATE BRIANZA					**	
CINISELLO BALSAMO					**	
COLOGNO MONZESE					**	
CORMANO					**	
CUSANO MILANINO					**	
DESIO					**	
LISSONE			**			
MONZA					**	
SEREGNO					**	
SESTO SAN GIOVANNI					**	
SOVICO			**			
TRIUGGIO					**	
VEDANO AL LAMBRO				**		
VILLASANTA			**			
VIMERCATE (CONSORZIO)					**	

TIPOLOGIE DI SERVIZI E COMUNI: PROVINCIA DI COMO

Elenco comuni	Niente		Questionario telefonico			
	Non hanno i servizi sociali		Hanno i servizi sociali (che si occupano anche di minori)		Servizio specifico per minori	
	Casi si	Casi no	Casi si	Casi no	Casi si	Casi no
ALBESE CON CASSANO					** cons. 2	
BULGAROGRAS SO					** cons.	
CADORAGO					** cons.	
CASSINA RIZZARDI					** cons.	
CAVALLASCA					** cons.	
CIRIMIDO					** cons.	
COMO					**	
CUSINO		**				
GRANDATE					** cons.	
LAGLIO				**		
LUISAGO					** cons.	
MASLIANICO			**			
MONTANO LUCINO					** cons.	
SAN BARTOLOMEO VAL CAVARGNA		**				
SAN FERMO DELLA BATTAGLIA				**		
SENNA COMASCO					** cons.	

² E' presente un Servizio Minori di carattere consortile costituito dai seguenti Comuni: Montano Lucino, Senna Comasco, Luisago, Cavallasca, Cassina Rizzardi (Comune capofila), Grandate, Cirimido, Fenegrò, Lurago Marinone, Cadorago.

TIPOLOGIE DI SERVIZI E COMUNI: PROVINCIA DI PAVIA

Elenco comuni	Niente		Questionario telefonico			
	Non hanno i servizi sociali		Hanno i servizi sociali (che si occupano anche di minori)		Servizio specifico per minori	
	Casi si	Casi no	Casi si	Casi no	Casi si	Casi no
BADIA PAVESE		**				
BATTUDA		**				
BORGO PRIOLO		**				
BRALLO DI PREGOLA		**				
BRONI			**			
CASATISMA		**				
CASTELLO D'AGOGNA		**				
CASTELNOVETTO		**				
CERETTO LOMELLINA		**				
CIGOGNOLA			**			
COZZO		**				
FORTUNAGO		**				
GALLIAVOLA				**		
GAMBARANA		**				
GARLASCO			**			
GOLFERENZO		**				
LANGOSCO		**				
LIRIO		**				
LOMELLO				**		
MEDE			**			
MENCONICO		**				
MORTARA			**			
OLEVANO		**				
OTTOBIANO		**				
RETOBIDO		**				
ROBBIO			**			
ROCCO SUSELLA		**				
ROGNANO			** cons. 3			
SAN GIORGIO LOMELLINA				**		
SARTIRANA			**			
SPESSA PO			**			
TROMELLO			**			

³ E' presente un consorzio per quanto riguarda la gestione dei servizi sociali (non solo, quindi, per l'ambito riguardante la tutela dei minori). Il consorzio è costituito dai seguenti Comuni: Bascapè, Bereguardo, Borgarello, Bornasco, Ceranova, Casorate Primo, Cura Carpignano, Certosa di Pavia, Giussago, Landriano (Comune capofila) Lardirago, Marcignago, Marzano, Rognano, Roncaro, Sant'Alessio con Vialone, Siziano, Trivolzio, Trovo, Vellezzo Bellini, Torrevecchia Pia, Vidigulfo, Zeccone.

TIPOLOGIE DI SERVIZI E COMUNI: PROVINCIA DI VARESE

Elenco comuni	Niente		Questionario telefonico			
	Non hanno i servizi sociali		Hanno i servizi sociali (che si occupano anche di minori)		Servizio specifico per minori	
	Casi si	Casi no	Casi si	Casi no	Casi si	Casi no
BUSTO ARSIZIO			**			
CARONNO PERTUSELLA			**			
GALLARATE					**	
SAMARATE				**		
SARONNO			**			
VARESE					**	

TIPOLOGIE DI SERVIZI E COMUNI: PROVINCIA DI BERGAMO

Elenco comuni	Niente		Questionario telefonico			
	Non hanno i servizi sociali		Hanno i servizi sociali (che si occupano anche di minori)		Servizio specifico per minori	
	Casi si	Casi no	Casi si	Casi no	Casi si	Casi no
BERGAMO					**	
CALUSCO			**			
CAPRIATE			**			
CARAVAGGIO			**			
CASTELLI CALEPIO			**			
GORLAGO			**			
OSIO SOTTO			**			
PONTE SAN PIETRO			**			
SERiate			**			
TREVIGLIO			**			

TIPOLOGIE DI SERVIZI E COMUNI: PROVINCIA DI BRESCIA

Elenco comuni	Niente		Questionario telefonico			
	Non hanno i servizi sociali		Hanno i servizi sociali (che si occupano anche di minori)		Servizio specifico per minori	
	Casi si	Casi no	Casi si	Casi no	Casi si	Casi no
ACQUAFREDDA				**		
ADRO					** cons. 4	
ALFIANELLO	**					
BIONE		**				
CALVAGESE RIVIERA				**		
CAPRIOLO					** cons.	
CHIARI					** cons.	
COCCAGLIO						** cons.
COLOGNE					** cons.	
CORTE FRANCA					** cons.	
ERBUSCO					** cons.	
LIMONE DEL GARDA				**		
PALAZZOLO SULL'OGGIO					** cons.	
PERTICA ALTA		**				
PROVAGLIO D'ISEO			**			
ROVATO					** cons.	
SENIGA				**		
SIRMIONE			**			
TORBOLE CASAGLIA			**			
TRENZANO					** cons.	

⁴ E' presente un Servizio Tutela Minori di carattere consortile costituito dai seguenti Comuni: Adro, Capriolo, Chiari, Coccaglio, Cologne, Corte Franca, Erbusco, Palazzolo Sull'Oglio (Comune capofila), Rovato, Trenzano.

TIPOLOGIE DI SERVIZI E COMUNI: PROVINCIA DI CREMONA

Elenco comuni	Niente		Questionario telefonico			
	Non hanno i servizi sociali		Hanno i servizi sociali (che si occupano anche di minori)		Servizio specifico per minori	
	Casi si	Casi no	Casi si	Casi no	Casi si	Casi no
CREMONA					**	

TIPOLOGIE DI SERVIZI E COMUNI: PROVINCIA DI LECCO

Elenco comuni	Niente		Questionario telefonico			
	Non hanno i servizi sociali		Hanno i servizi sociali (che si occupano anche di minori)		Servizio specifico per minori	
	Casi si	Casi no	Casi si	Casi no	Casi si	Casi no
MISSAGLIA			**			