



### A. DATI "ANAGRAFICI"

<b>Ente gestore :</b>			
Forma giuridica: <input type="checkbox"/> Cooperativa <input type="checkbox"/> Associazione <input type="checkbox"/> Ente religioso			
<input type="checkbox"/> Fondazione <input type="checkbox"/> Altro _____			
Indirizzo			
Città		Provincia	
Telefono		fax	
Sito web		e-mail	

Socio CICA :  sì     no

<b>Nome casa/servizio:</b>			
Indirizzo			
Città		Provincia	
Telefono		Fax	
e-mail			

**Tipologia :**  Casa Alloggio       Casa Alloggio + accoglienze diurne  
 Centro Diurno       Appartamento/i  
 Altro \_\_\_\_\_

**Posti n° :** \_\_\_\_\_ + \_\_\_\_\_ (se appartamento/i: n° complessivo ospiti negli appartamenti)

**Struttura esclusivamente dedicata a persone con HIV/AIDS**  sì

no specificare \_\_\_\_\_  
(se no, dalla domanda C2 in poi inserire solo i dati delle persone con HIV/AIDS ospiti nel 2006)

**Localizzazione :**  in centro città     in periferia     piccolo centro     in campagna

**Struttura :**  appartamento     villetta     cascina     altro \_\_\_\_\_

**Data di apertura del servizio:**

**Convenzionato :**  no - convenzione richiesta  sì  no

sì con \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_

**retta 2006:** € \_\_\_\_\_  100% SSN       \_\_\_\_\_% SSN + \_\_\_\_\_% utente/Comune  
 Comune       altro \_\_\_\_\_  
stabilita da  Regione     ASL     altro \_\_\_\_\_



**B3. Qual è la presenza media dei volontari nella settimana?**

	N° volontari mattino	N° volontari pomeriggio	N° volontari notte
Lunedì/ venerdì			
Sabato			
Domenica/ festivi			

**C. OSPITI**

**C1. La struttura è in grado di accogliere**

	ospiti residenziali		ospiti diurni	
	si	no	si	no
Uomini				
Donne				
Bambini				
Coppie				
Transessuali				
Detenuti				
Persone con pendenze penali in corso				
Tossicodipendenti attivi				
Persone in terapia con metadone/buprenorfina				
Alcoldipendenti				
Persone con patologie psichiatriche				
Persone con disabilità fisiche (carrozzina, girello,...)				
Persone allettate				
Stranieri con permesso di soggiorno				
Stranieri senza permesso di soggiorno				

**C2. Quante persone sono state ospiti del servizio nell'anno 2006 ?**

età	n. ospiti residenziali				n. ospiti solo diurni		
	uomini	donne	transessuali		uomini	donne	transessuali
0-18							
19-35							
36-50							
51-65							
> 65							
<b>totale</b>							

	n. ospiti residenziali			n. ospiti diurni		
	uomini	donne	transessuali	uomini	donne	transessuali
Detenuti						
Con pendenze penali in corso						
Tossicodipendenti attivi						
In terapia con metadone/buprenorfina						
Alcoldipendenti						
Con patologie psichiatriche						
Con disabilità fisiche						
Allettati						
Stranieri con permesso di soggiorno						
Stranieri senza permesso di soggiorno						

Provenienza ospiti residenziali entrati nel 2006	N°	Dimissioni avvenute nel 2006 motivi	residenz	diurni
Dal domicilio		Fine percorso		
Dall'ospedale		Abbandono		
Dal carcere		Allontanamenti		
Dalla strada		Decesso		
Da altra Casa alloggio		Trasferimento ad altra C.A.		
Da altra struttura di accoglienza (specificare)		Trasferimento ad altra struttura di accoglienza (specificare)		

**C3. Al 31/12/06 da quanto tempo erano presenti nella struttura?**

tempo	N° ospiti residenziali	N° ospiti diurni
< di 1 mese		
1-6 mesi		
6 mesi- 1 anno		
1-2 anni		
2 – 5 anni		
> 5 anni		

**C4. Sono previste verifiche durante  e a fine  percorso?**

Con quale strumento \_\_\_\_\_

Insieme con l'ospite? Si  No  in parte

E' prevista la rilevazione del grado di soddisfazione degli ospiti?

No  Si  con quale periodicità \_\_\_\_\_  
con quale strumento \_\_\_\_\_

**C5. Per gli ospiti usciti dalla struttura è prevista:**

	sempre	talvolta	no
La possibilità di mantenere le relazioni costruite in casa alloggio/centro diurno			
La possibilità di accesso alle attività della casa alloggio/centro diurno			
La possibilità di avere sostegno nei momenti di crisi			
Il sostegno nel tempo libero			
La possibilità di fare volontariato all'interno della casa alloggio/centro diurno			



Grazie per la collaborazione!

Ricorda che

- abbiamo bisogno della tua scheda compilata quanto prima e comunque **entro il \_\_\_/\_\_\_ pv**
- puoi mandarla via e-mail a [segreteria@cicanazionale.it](mailto:segreteria@cicanazionale.it)  
o via fax allo 0276022814 (sempre attivo)
- per qualsiasi dubbio interpretativo puoi mandare una e-mail o telefonare allo 0276022814 da lunedì a venerdì tra le 9,30 e le 13.

il Direttivo nazionale