



Progetto ODV, con il sostegno del CSV Marche:

"Formazione dei volontari di rete sulla attività di comunicazione, per indagine di ricerca e proposta di nuove prassi per l'Affido Familiare, da condividere in ambito regionale.

Associazioni di rete: Ecco Tuo Figlio ODV –Famiglie per l'Accoglienza APS –La Goccia Onlus –Mondo Minore Onlus –Un Tetto ODV

Partner: Comune Ancona e ASUR-Equipe Integrata Affidò Area Vasta 2.

Collaborazione: Associazione Meta Cometa Onlus.

Gentile Cittadina/ Gentile Cittadino,

Le chiediamo di dedicarci un po' del suo tempo per la compilazione di un questionario, che sarà utile nell'aiuto ai bambini ed alle bambine che si trovano temporaneamente in difficoltà nelle loro famiglie.

La Sua attenzione contribuirà nella richiesta alle istituzioni di soluzioni tempestive ed valide a tanti minori in disagio.

Il questionario è anonimo. Non la impegna in alcuna decisione o scelta.

Può riconsegnarlo in supporto cartaceo nei luoghi del ritiro, o telefonandoci oppure semplicemente compilandolo via internet utilizzando l'applicazione GOOGLE MODULI alla URL sotto indicata.

Contribuirà a dare indicazioni utili per aiutare i bambini e le bambine che, temporaneamente sono tenuti/e fuori dalla propria famiglia, perché questa è impegnata a cercare di superare alcune difficoltà o impedimenti, non economici.

Questo necessario temporaneo allontanamento favorirà alla famiglia e al minore la possibilità di una crescita responsabile e uno sviluppo felice e sereno.

Viene proposto dalle Associazioni di Volontariato locali, che si occupano di affido familiare e da Enti partner.

Coordinamento Regionale	Associazioni	Famiglie	Partner	Collaborazione
Affidatarie				
- Ecco Tuo Figlio	337 491896		- Comune Ancona - Servizi Sociali	- Associazione MetaCometa
- Famiglie per l'accoglienza	347 6208631		- Asura - Equipe Integrata	334 9882981
- La Goccia Onlus	334 9532851		Affido Area Vasta 2 (EIA AV2)	
- Mondo Minore	347 1842622			
- Un Tetto	333 2923689			

Il Questionario che Le presentiamo rientra nel progetto finanziato dal Centro Servizi per il Volontariato (CSV Marche), intitolato: **"Formazione dei volontari di rete sulla attività di comunicazione, ricerca e proposta di nuove prassi per l'affido familiare, da condividere in ambito regionale."**

Riferimenti al questionario nel progetto:

Accanto all'esigenza di sensibilizzazione, informazione e formazione, le associazioni della rete intendono approfondire, attraverso una **ricerca-azione**, quali possono essere, oltre all'ipotesi della complessità, i principali ostacoli all'avvicinamento da parte delle famiglie al tema dell'accoglienza di minori in disagio.

Per ottenere delle informazioni utili a tal fine i volontari di rete sono stati adeguatamente formati per consegnare il questionario, la cui diffusione alle famiglie avverrà anche con lo strumento on-line Google Moduli.

La RICERCA dovrà favorire:	L' AZIONE è mirata alla proposta e al miglioramento per:
- Conoscenza o percezione del fenomeno affido. - Motivazioni a favore dell'affido. - Motivazioni di ostacolo all'affido.	- diffondere la conoscenza dell'affido ad ampi strati della popolazione. - strutturare future campagne informative e corsi di formazione specifici, - offrire linee d'indirizzo ai tavoli politici e tecnici dedicati, - condividere le buone prassi.

Questa è l'URL per la compilazione ON LINE <https://forms.gle/PcjYK6LMuGgxx84t9>

GRAZIE PER LA SUA COLLABORAZIONE dal Gruppo di Lavoro del Progetto.

PS: Gli esiti dell'indagine saranno presentati in un convegno che si terrà ad Ancona entro il mese di ottobre 2020.

Se vorrà essere invitato o informato in merito potrà richiederlo scrivendo a: convegnoaffido@gmail.com



progetto finanziato dal



Progetto ODV, con il sostegno del CSV Marche:

“Formazione dei volontari di rete sulla attività di comunicazione, per indagine di ricerca e proposta di nuove prassi per l’Affido Familiare, da condividere in ambito regionale.

Associazioni di rete: Ecco Tuo Figlio ODV –Famiglie per l’Accoglienza APS –La Goccia Onlus –Mondo Minore Onlus –Un Tetto ODV

Partner: Comune Ancona e ASUR-Equipe Integrata Affidò Area Vasta 2.

Collaborazione: Associazione Meta Cometa Onlus.

Questionario: Io e l’affidamento familiare

Nota di compilazione: Se non diversamente specificato dare una sola risposta ad ogni domanda

1. Dati Generali

1.1 Provincia di residenza: <input type="checkbox"/> Pesaro Urbino <input type="checkbox"/> Ancona <input type="checkbox"/> Macerata <input type="checkbox"/> Fermo <input type="checkbox"/> Ascoli Piceno <input type="checkbox"/> Altra	1.2 Genere: <input type="checkbox"/> Maschile <input type="checkbox"/> Femminile
1.3 Età: <input type="checkbox"/> < 25 anni <input type="checkbox"/> 25-30 anni <input type="checkbox"/> 31-40 anni <input type="checkbox"/> 41-50 anni <input type="checkbox"/> 51-60 anni <input type="checkbox"/> > 60 anni	1.4 Stato civile: <input type="checkbox"/> Nubile/celibe <input type="checkbox"/> Coniugata/o <input type="checkbox"/> Separata/o <input type="checkbox"/> Divorziata/o <input type="checkbox"/> Vedova/o <input type="checkbox"/> Convivente
1.5 Posizione professionale: <input type="checkbox"/> Non occupata/o <input type="checkbox"/> Libero professionista <input type="checkbox"/> Dipendente pubblica amministrazione <input type="checkbox"/> Dipendente ente privato <input type="checkbox"/> Pensionato <input type="checkbox"/> Casalinga <input type="checkbox"/> Altro	1.6 Situazione abitativa: <input type="checkbox"/> Vive da sola/o <input type="checkbox"/> Vive da sola/o con un figlio <input type="checkbox"/> Vive da sola/o con due figli <input type="checkbox"/> Vive da sola/o con più di due figli <input type="checkbox"/> Con coniuge/partner senza figli <input type="checkbox"/> Con coniuge/partner e un figlio <input type="checkbox"/> Con coniuge/partner e due figli <input type="checkbox"/> Con coniuge/partner e più di due figli
1.7 Fa parte di qualche gruppo o associazione? <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sì	1.8 Fa o ha fatto in passato esperienze di volontariato? <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sì

2. Conoscenza dell’Affidamento Familiare

2.1 Nel suo territorio è a conoscenza di situazioni di disagio presenti in cui è coinvolto anche un minorenni?	
<input type="checkbox"/> Mai	<input type="checkbox"/> Talvolta
<input type="checkbox"/> Raramente	<input type="checkbox"/> Spesso
2.2 Nel suo territorio ritiene che le situazioni di disagio presenti, in cui è coinvolto anche un minorenni, siano frequenti?	
<input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Sono molto frequenti
<input type="checkbox"/> Sono rare	<input type="checkbox"/> Non ho una opinione in merito
<input type="checkbox"/> Sono abbastanza frequenti	<input type="checkbox"/> Non ho elementi per rispondere



Progetto ODV, con il sostegno del CSV Marche:

“Formazione dei volontari di rete sulla attività di comunicazione, per indagine di ricerca e proposta di nuove prassi per l’Affido Familiare, da condividere in ambito regionale.

Associazioni di rete: Ecco Tuo Figlio ODV –Famiglie per l’Accoglienza APS –La Goccia Onlus –Mondo Minore Onlus –Un Tetto ODV

Partner: Comune Ancona e ASUR-Equipe Integrata Affidato Area Vasta 2.

Collaborazione: Associazione Meta Cometa Onlus.

2.3 Nel suo territorio, se venisse a conoscenza di situazioni di disagio in cui è coinvolto anche un minore cosa farebbe?

<input type="checkbox"/> Chiamerei le forze dell’ordine	<input type="checkbox"/> Dipende dalle situazioni
<input type="checkbox"/> Mi rivolgerei in parrocchia	<input type="checkbox"/> Non è compito mio, spetta alle istituzioni
<input type="checkbox"/> Mi rivolgerei ad associazioni che si occupano di disagio	<input type="checkbox"/> Non so
<input type="checkbox"/> Segnalerei la situazione ai servizi sociali.	

2.4 Conosce l’esistenza dell’affidamento familiare per i minorenni in difficoltà?

<input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Sì, per esperienza di conoscenti/amici.
<input type="checkbox"/> Sì, per sentito dire.	<input type="checkbox"/> Sì, per esperienza diretta.
<input type="checkbox"/> Sì, da mezzi di informazione.	

2.5 Se conosce l’esistenza dell’affidamento familiare, da chi ha ricevuto le informazioni a riguardo?

(N.B. Anche più risposte)

<input type="checkbox"/> Amici/Parenti	<input type="checkbox"/> Medico di famiglia
<input type="checkbox"/> Istituzioni pubbliche	<input type="checkbox"/> Associazioni di volontariato
<input type="checkbox"/> Servizi territoriali o Gruppo Affidi	<input type="checkbox"/> Mass media
<input type="checkbox"/> Parrocchia	<input type="checkbox"/> Famiglia Affidataria
<input type="checkbox"/> Scuola	<input type="checkbox"/> Altro

2.6 In base alle sue conoscenze, tra le seguenti definizioni di affidamento familiare, quale ritiene sia la più corretta?

- Il minore privo di un ambiente familiare idoneo, è affidato temporaneamente ad una famiglia, o ad una persona singola, in grado di assicurarli il mantenimento, l’educazione, l’istruzione e le relazioni affettive di cui egli ha bisogno.
- Il minore, privo di un ambiente familiare idoneo, è affidato stabilmente ad una famiglia o ad una persona singola in grado di assicurarli il mantenimento, l’educazione, l’istruzione e le relazioni affettive di cui egli ha bisogno.
- Il minore, di cui sia accertata la situazione di abbandono, genitoriale e/o parentale, è collocato, a tempo indeterminato, presso una famiglia affidataria.

2.7 Secondo la sua opinione, quali sono le motivazioni prevalenti che portano all’affidamento familiare di un minore in difficoltà? (N.B. Anche più risposte, massimo 3)

<input type="checkbox"/> Incapacità genitoriale	<input type="checkbox"/> Maltrattamento
<input type="checkbox"/> Trascuratezza	<input type="checkbox"/> Sospetto abuso
<input type="checkbox"/> Abbandono	<input type="checkbox"/> Dipendenza patologica
<input type="checkbox"/> Conflittualità in famiglia	<input type="checkbox"/> Carcerazione
<input type="checkbox"/> Patologia fisica	<input type="checkbox"/> Decesso
<input type="checkbox"/> Patologia psichica	<input type="checkbox"/> Disagio socio/economico della famiglia

2.8 Secondo la sua opinione, quali sono le possibili tipologie di affidamento familiare di un minore in difficoltà?

(N.B. Anche più risposte)

<input type="checkbox"/> A tempo pieno a casa di una famiglia affidataria
<input type="checkbox"/> Durante il giorno a casa di una famiglia affidataria
<input type="checkbox"/> Durante il fine settimana a casa di una famiglia affidataria
<input type="checkbox"/> Per qualche giorno, a causa di un’emergenza, a casa di una famiglia affidataria
<input type="checkbox"/> Per il periodo delle vacanze a casa di una famiglia affidataria

2.9 Conosce la differenza tra le due tipologie di affidamento familiare: consensuale e giudiziale?

<input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Non molto	<input type="checkbox"/> Abbastanza	<input type="checkbox"/> Sì
-----------------------------	------------------------------------	-------------------------------------	-----------------------------



Progetto ODV, con il sostegno del CSV Marche:

“Formazione dei volontari di rete sulla attività di comunicazione, per indagine di ricerca e proposta di nuove prassi per l’Affido Familiare, da condividere in ambito regionale.

Associazioni di rete: Ecco Tuo Figlio ODV –Famiglie per l’Accoglienza APS –La Goccia Onlus –Mondo Minore Onlus –Un Tetto ODV

Partner: Comune Ancona e ASUR-Equipe Integrata Affidato Area Vasta 2.

Collaborazione: Associazione Meta Cometa Onlus.

3. Pro e Contro l’affidamento familiare

3.1 Secondo lei, quanto è importante ognuna delle MOTIVAZIONI fornite da chi si rende disponibile all’Affidamento Familiare?

(N.B. Dare una risposta per ogni riga e con i seguenti valori:

1= Molto importante 2= Importante 3= Poco importante 4= Per niente importante).

- Avere del tempo libero da impiegare utilmente	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
- Desiderio di aiutare gli altri	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
- Desiderio di avere un figlio	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
-Desiderio di sentirsi utili/Impegno civile	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
- Fare un servizio per la collettività	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
- Motivazioni religiose	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
- Motivazioni culturali	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
- Sperimentare l’accoglienza in famiglia	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4

3.2 Secondo lei quanto è importante ognuno dei seguenti SOGGETTI per la buona riuscita dell’ Affidamento Familiare?

(N.B. Dare una risposta per ogni riga e con i seguenti valori:

1= Molto importante 2= Importante 3= Poco importante 4= Per niente importante).

- Il minorenni	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
- La famiglia di origine	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
- La famiglia affidataria	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
- La magistratura minorile	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
- I servizi sociali	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
- I servizi sanitari	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
- La scuola, le organizzazioni e i servizi educativi	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
- Le reti di famiglie affidatarie	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
- Le amministrazioni pubbliche	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
- Il volontariato, le associazioni di promozione sociale	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
- Le forze sociali (sindacati, aziende, ass.ni di categoria, la cooperazione sociale)	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
- Le organizzazioni religiose	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
- Le organizzazioni sportive	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4

3.3 Secondo lei, quanto è importante ognuno dei seguenti RISULTATI dell’Affidamento Familiare?

(N.B. Dare una risposta per ogni riga e con i seguenti valori

1= Molto importante 2= Importante 3= Poco importante 4= Per niente importante)

- Meno minori allontanati dalla propria famiglia	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
- Più rientri di minori nella famiglia di origine dopo un periodo di affidamento	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
- I Servizi Sociali iniziano a lavorare con metodo “per progetti integrati”.	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
- Più famiglie disponibili ad accogliere un minorenni in affidamento	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
- L’aumento dell’associazionismo familiare e delle reti di solidarietà familiare	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
- Servizi più qualificati offerti territorialmente a favore delle famiglie con figli	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
- La soddisfazione del minorenni rispetto all’intervento realizzato	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
- La soddisfazione della famiglia d’origine rispetto all’intervento realizzato	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
- La soddisfazione della coppia affidataria rispetto all’intervento realizzato	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4



Progetto ODV, con il sostegno del CSV Marche:

“Formazione dei volontari di rete sulla attività di comunicazione, per indagine di ricerca e proposta di nuove prassi per l’Affido Familiare, da condividere in ambito regionale.

Associazioni di rete: Ecco Tuo Figlio ODV –Famiglie per l’Accoglienza APS –La Goccia Onlus –Mondo Minore Onlus –Un Tetto ODV

Partner: Comune Ancona e ASUR-Equipe Integrata Affidamento Area Vasta 2.

Collaborazione: Associazione Meta Cometa Onlus.

- Una maggiore sinergia tra gli operatori del servizio e con gli altri soggetti istituzionali e non, coinvolti nell’affidamento	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
- Il maggiore grado di conoscenza e di utilità del servizio di affidamento da parte delle altre istituzioni del territorio, specie se coinvolte	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
- L’aumento degli affidamenti familiari nelle loro diverse tipologie con particolare attenzione agli affidamenti consensuali	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
- L’aumento degli affidamenti familiari rispetto all’accoglienza in comunità residenziale	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
- La riduzione della durata media degli affidamenti	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
- L’aumento dei servizi alla famiglia d’origine	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
- L’aumento dei progetti scolastici di sensibilizzazione all’affidamento all’interno dei POF (Piani dell’Offerta Formativa)	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4

3.4 Secondo lei, quanto è importante ciascuno de i seguenti RISCHI dell’Affidamento Familiare?

(N.B. Dare una risposta per ogni riga e con i seguenti valori:

1= Molto importante 2= Importante 3= Poco importante 4= Per niente importante).

- creare traumi maggiori al minore tolto alla propria famiglia	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
- deresponsabilizzare la famiglia di origine rispetto ai compiti educativi	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
- non rispettare il diritto del minore alla propria famiglia	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
- dare troppa autorità ai servizi pubblici e tribunali rispetto alla famiglia	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
- intromettersi nelle questioni della famiglia	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4

3.5 Secondo lei, quanto è importante ciascuno de i seguenti REQUISITI per essere adeguati a diventare AFFIDATARI?

(N.B. Dare una risposta per ogni riga e con i seguenti valori:

1= Molto importante 2= Importante 3= Poco importante 4= Per niente importante).

- Capire i bisogni del bambino entrando in empatia con lui e riorganizzando la propria famiglia	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
- Saper affrontare il disagio del minore per la “separazione” dalla famiglia naturale	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
- Accettazione e comprensione delle esigenze del minore, della sua storia e del suo nucleo familiare senza esprimere valutazioni di giudizio	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
- Essere preparati ad accettare le difficoltà che possono sorgere con la famiglia naturale	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
- Idoneità dell’abitazione in relazione ai bisogni del minore	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
- Età degli affidatari adeguata alle esigenze del minore	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
- Capacità di instaurare un valido rapporto educativo, affettivo e materiale per la maturazione del minore	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
- Disponibilità a partecipare a percorsi formativi, a gruppi di confronto con altre famiglie affidatarie e a rapportarsi con i servizi socio sanitari	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
- Integrazione della famiglia affidataria nel contesto sociale di appartenenza	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
- Disponibilità al rapporto con i servizi socio-sanitari e compartecipazione al progetto individuale per il minore	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
- Presenza di figli minorenni propri e loro orientamento positivo all’affidamento	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
- Solidarietà nei confronti di persone appartenenti a contesti sociali, culturali, etnie diversi	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
- Consapevolezza della differenza tra affido e adozione: un minore in affidamento non è un soggetto da adottare; pertanto la famiglia affidataria non deve avere tale motivazione/finalità	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
- Capacità di osservazione dell’evoluzione del minore, con particolare riferimento alle condizioni psicofisiche ed intellettive, alla socializzazione ed ai rapporti con la famiglia di origine	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
- Disponibilità a mantenere e favorire i rapporti con la famiglia di origine.	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4



progetto finanziato dal



Progetto ODV, con il sostegno del CSV Marche:

“Formazione dei volontari di rete sulla attività di comunicazione, per indagine di ricerca e proposta di nuove prassi per l’Affido Familiare, da condividere in ambito regionale.

Associazioni di rete: Ecco Tuo Figlio ODV –Famiglie per l’Accoglienza APS –La Goccia Onlus –Mondo Minore Onlus –Un Tetto ODV

Partner: Comune Ancona e ASUR-Equipe Integrata Affidato Area Vasta 2.

Collaborazione: Associazione Meta Cometa Onlus.

3.6 Secondo lei quanto è importante ognuna delle seguenti SITUAZIONI, ostacoli potenziali per la scelta dell’Affidamento Familiare?

(N.B. Dare una risposta per ogni riga e con i seguenti valori:

1= Molto importante 2= Importante 3= Poco importante 4= Per niente importante).

- casa piccola della famiglia disponibile all’affidamento familiare	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
- eccessivi impegni di lavoro per la famiglia disponibile all’affidamento	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
- presenza di figli propri con il conseguente carico di cura	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
- possibili conflittualità e gelosie con i figli della famiglia affidataria	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
- mancanza di contributi adeguati alla famiglia affidataria dati dalle istituzioni	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
- scarsa preparazione specifica della famiglia affidataria disponibile all’affido	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4

4. Proposte e suggerimenti

4.1 Secondo lei quanto è importante ognuno dei seguenti INTERVENTI per contribuire a migliorare l’efficacia dell’Affidamento Familiare?

(N.B. Dare una risposta per ogni riga e con i seguenti valori:

1= Molto importante 2= Importante 3= Poco importante 4= Per niente importante).

- Un intervento normativo nazionale che ne favorisca l’utilizzo	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
- Un intervento normativo nazionale che ne limiti l’utilizzo	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
- Un utilizzo più adeguato rispetto alle diverse situazioni dei minorenni e delle loro famiglie	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
- Una maggiore precisione nel delineare gli ambiti decisionali dei servizi territoriali, dei genitori di origine e delle famiglie affidatarie	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
- Stabilire la durata certa del decreto di affidamento familiare	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
- Favorire una maggiore comunicazione tra l’Autorità giudiziaria, i servizi territoriali, i minorenni, i genitori di origine e le famiglie affidatarie	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4

4.2. In base alla sua opinione la invitiamo a esprimere considerazioni e/o suggerimenti che possano aiutare a rendere più efficace ed efficiente lo strumento dell’affidamento familiare.

(N.B. Risposta a testo libero) .

4.3 - Ritieni di partecipare al Convegno, che si terrà ad ottobre 2020 ad Ancona, dove si discuteranno gli esiti dell’indagine, comunicando il proprio contatto alla mail:

convegnoaffido@gmail.com *

Si intendo partecipare e comunicherò i miei contatti.

No, ma tenetemi informato ai contatti che comunicherò.

Non sono interessato.