

MISURA1/SOTTOMISURA 1.1

1. Titolo dell'intervento

ATTIVITA' ESTIVE MINORI

2. Continuità dell'intervento

- Nuovo
 In continuità con servizio già attivato

3. Tipologia di servizio

- LEPS
 Altri Servizi: Interventi in favore dell'Infanzia dell'adolescenza e delle famiglie.

4. Descrizione delle attività e delle prestazioni

Si tratta di attività estive diurne ludico - ricreative e di socializzazione in favore di 400 minori di età compresa tra i 5 ed i 16 anni residenti nel territorio distrettuale. Le attività si svolgono sia presso strutture del territorio, come parchi comunali, locali scolastici, piscine, che presso limitrofe località marine, per tutto il periodo di chiusura delle scuole, prevedendo, inoltre, la somministrazione dei pasti ed il trasporto da e per i luoghi delle attività.

5. La fase di progettazione dell'intervento è stata preceduta dalla rilevazione del bisogno?

- Sì
 No

Se sì, descrivere gli strumenti e i risultati della rilevazione del bisogno e i criteri applicati per l'individuazione dell'utenza

Si tratta di un servizio alle famiglie che offre una risposta ad un bisogno ormai consolidato il cui andamento si mantiene costante negli anni. Viene pubblicato un avviso pubblico per l'accesso. Inoltre vengono segnalati casi seguiti dai servizi sociali territoriali e comunali, per l'inserimento prioritario.

6. Bacino di utenza

- Sovradistrettuale
- Distrettuale
- Sub-distrettuale (specificare i Comuni)

7. Tipologia di utenza

Minori di età compresa tra 5 e 16 anni.

8. Obiettivi dell'intervento

La finalità del servizio è quella di fornire ai bambini un servizio di animazione estiva per il tempo libero da realizzarsi attraverso attività a carattere ludico-educativo al fine di assicurare un luogo idoneo a stimolare la capacità creativa, la fantasia e le abilità manuali. Inoltre il servizio ha lo scopo di offrire sostegno alle famiglie durante il periodo di chiusura delle scuole.

9. Tipologia struttura capacità di accoglienza

- Gruppo appartamento _____
- Casa famiglia _____
- Comunità alloggio _____
- Comunità di pronta accoglienza _____
- Casa di riposo _____
- Casa albergo _____
- Strutture semiresidenziali (specificare _____) _____
- Altro _____

9.1 Atto/i di autorizzazione al funzionamento della struttura ai sensi della L.R. n. 41/2003

9.2 Denominazione e indirizzo della struttura

10. Numero utenti nel 2016 **500**

11. Utenza prevista anno 2017 **400**

12. In quale percentuale l'intervento risponde al fabbisogno rilevato?

La percentuale di risposta al fabbisogno rilevato è del 100%

12.1 Esistenza di una lista di attesa.

- Si
- No

Se sì, quantificare il numero di utenti in attesa: **15**

12.2 Esistenza di un graduatoria distrettuale/sovradistrettuale

- Si
 No

Se sì, indicare i criteri in base ai quali è stata redatta.

13. Ore uomo previste per l'attuazione dell'intervento su base annuale, ripartite per operatori coinvolti

	n.	h.
- Amministrativi (monte ore non quantificabile)	_1	_ _ _ _
- Assistenti sociali (monte ore non quantificabile)	_4	_ _ _ _
- Psicologi (monte ore non quantificabile)	_1	_ _ _ _
- Pedagogisti	_	_ _ _ _
- Educatori professionali	_4	_ _360
- Operatori socio-sanitari	_	_ _ _ _
- Volontari	_	_ _ _ _
- Mediatori culturali	_	_ _ _ _
- Altre figure: Animatori	_8	_ _360

14. Ente attuatore

- Ente capofila del Distretto/Ambito X
- Altro Comune del Distretto (specificare _____)

15. Soggetto erogatore del servizio

Comune Capofila di Velletri

15.1. Titolo giuridico e durata dell'affidamento del servizio

Il servizio viene affidato mediante gara d'appalto a Cooperative sociali.
L'Appalto avrà durata dal 19.06.2017 al 11.08.2017.

16. Presenza nel territorio distrettuale di altri affidamenti per la medesima tipologia di intervento

- Si
 No

Se sì, specificare Enti attuatori, soggetti erogatori, l'eventuale esistenza di un coordinamento operativo con l'intervento distrettuale

17. Con quali strumenti viene verificata la qualità del servizio?

Vengono distribuiti ai partecipanti ed ai genitori dei questionari per la rilevazione del livello di gradimento del servizio, dell'organizzazione e delle attività proposte. Inoltre sono richieste all'ente gestore, relazioni periodiche sul programma di attività svolte, al fine di individuare eventuali criticità e correttivi utili al raggiungimento degli obiettivi.

**17.1 Se rilevato, indicare il grado di soddisfazione media degli utenti
(insufficiente, sufficiente, buono, ottimo)**

BUONO

18. Descrivere gli indicatori utilizzati per valutare l'efficacia del servizio

Dato emerso attraverso la somministrazione dei questionari

19. Esiste compartecipazione da parte degli utenti?

- Sì, totalmente
- Sì, parzialmente
- No

20. Nell'elaborazione dell'intervento, quali Enti, Istituzioni, Associazioni del terzo settore, etc. sono stati coinvolti e secondo quali modalità?

21. Risorse finanziarie

Costo totale intervento: € 96.180,00
Quota regionale: € 96.180,00
Cofinanziamento (specificare Comuni/ASL/Altro): € _____