

MISURA 6/SOTTOMISURA 6.1

1. Titolo dell'Intervento

SERVIZIO DI ACCOGLIENZA NOTTURNA E MENSA SOCIALE

2. Continuità dell'intervento

- Nuovo
 In continuità con servizio già attivato

3. Tipologia di servizio

- LEPS
 Altri Servizi

4. Descrizione delle attività e delle prestazioni

I servizi sono rivolti a persone che versano in particolari condizioni di grave disagio economico, familiare e sociale e a persone senza fissa dimora ed intendono fornire servizi volti a soddisfare i bisogni primari di vita quotidiana a quelle persone che, temporaneamente, non possono provvedere personalmente al proprio sostentamento. In particolare, per l'esiguità dei posti disponibili del centro di accoglienza, i casi vengono segnalati dagli operatori dei servizi territoriali (quali il Comune, il SER.D e il CIM) che, elaborano piani di intervento individuali al fine di definire i termini della collaborazione ed il periodo di ospitalità. Per il Centro di Accoglienza notturna gli utenti debbono essere segnalati dai servizi territoriali di riferimento. Per il servizio di mensa gli utenti accedono direttamente.

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 che offre una risposta ad un bisogno ormai consolidato il cui andamento si mantiene costante negli anni.

6. Bacino di utenza

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

7. Tipologia di utenza

Adulti in condizione di disagio Per la mensa sociale, persone italiane e straniere che versano in condizioni di estrema povertà; per il centro di accoglienza cittadini italiani e stranieri residenti nel territorio distrettuale.

8. Obiettivi dell'intervento

La finalità de quella di fornire servizi volti a soddisfare i bisogni primari di vita quotidiana a quelle persone che, temporaneamente, non possono provvedere personalmente al proprio sostentamento.

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 pasti 10.800 centro accoglienza 5

11. Utenza prevista anno 2017 pasti 10.800 centro accoglienza 6

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

Data la particolarità dell'utenza e la difficoltà nel rilevare con esattezza il fabbisogno non è possibile indicare la percentuale di risposta allo stesso.

12.1 Esistenza di una lista di attesa.

- Sì
- No data la tipologia di utenza non è possibili stilare una lista di attesa

Se sì, quantificare il numero di utenti in attesa:

12.2 Esistenza di un graduatoria distrettuale/sovradistrettuale

Sì

No Data la tipologia di utenza non è possibile stilare una graduatoria

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	_ _	_ _ _ _
- Pedagogisti	_ _	_ _ _ _
- Educatori professionali	_ _	_ _ _ _
- Operatori socio-sanitari	_ _	_ _ _ _
- Volontari	1 0	_ _ _ _
- Mediatori culturali	_ _	_ _ _ _
- Altre figure:	_ _	_ _ _ _

14. Ente attuatore

- Ente capofila del Distretto/Ambito
- 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 annualmente mediante gara d'appalto

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

Sì

No

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

Sono richieste all'ente gestore, relazioni periodiche sul servizio svolto, 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)**

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

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:	€ 35.000,00
Quota regionale:	€ 35.000,00
Cofinanziamento (specificare Comuni/ASL/Altro):	€ _____