



## Prefazione (questionario Digitale)

---

*Vi ringraziamo fin da ora del tempo che dedicherete alla compilazione di questo documento.*

*Il suo tempo e il suo contributo sono fondamentali per ottenere una visione chiara dei rapporti tra genitori ed istituzioni, stimolando un dibattito e proponendo dei cambiamenti, se necessario. IMPORTANTE: Questo documento è compilabile **al computer**, vedere dettagli a pagina 4: **Guida alla Compilazione**, grazie..*

*Il questionario, che inizia a pagina 5, è rivolto alle famiglie ed ai genitori che sono stati presi in carico dall'Ufficio Tutela Minori dal 2007 ad oggi, ossia nel periodo in cui è stata introdotta e applicata la Legge 54/2006 "Disposizioni in materia di separazione dei genitori e affidamento condiviso dei figli". Il questionario proposto si inserisce all'interno del Progetto di ricerca promosso dall'Associazione Genitori Sottratti con la supervisione scientifica del Prof. Gian Piero Turchi dell'Università di Padova e la collaborazione di uno staff di ricercatori facenti capo sempre alla stessa Università, relativamente alla analisi e alla descrizione dei dati che saranno raccolti attraverso il presente Progetto di ricerca.*

**Alla popolazione che compilerà il questionario, è garantito il massimo anonimato.**

**Tempi di compilazione 30/40', ricordasi di salvare il file alla fine**

**Obiettivo generale del progetto di ricerca:** promuovere un dialogo tra le esigenze dell'utenza del servizio sociale dell'Ufficio tutela Minori e l'erogazione del servizio stesso in un'ottica di miglioramento del servizio offerto in rispondenza alle esigenze dell'utenza.

**Obiettivo** specifico del questionario è quello di rilevare il livello di soddisfazione del servizio, degli utenti del servizio stesso. L'analisi dei dati emersi dalla somministrazione del questionario presso l'utenza del servizio oggetto del progetto consentirà pertanto di pervenire ad un quadro degli aspetti critici e dei punti di forza dell'erogazione del servizio nei termini della soddisfazione espressa dall'utenza. Questo costituirà il primo momento per strutturare proposte di miglioramento al servizio sociale dell'Ufficio Tutela Minori tali da rispondere all'esigenze dell'utenza stessa.

Il questionario è semi strutturato e prevede domande sia a risposta chiusa (scelta tra più opzioni), e inserendo una "X" alla sinistra dell'opzione, sia a risposta aperta (dove si chiede all'utente di esprimere un proprio parere), scrivendo sulla stessa riga a destra della domanda.

La diffusione e raccolta del questionario, avverranno tramite posta elettronica. E' prevista la possibilità di contattare un call center (vedi pag. 4). Per informazioni sulla compilazione, vedi **Guida alla Compilazione** a pag. 5. Per semplificare la comprensione di alcune parole è previsto un breve **glossario** alle pagine 2 e 3.

---

1 | I dati sensibili forniti saranno trattati nel rispetto della vigente normativa sulla privacy, L.196/2003. Nessun dato sensibile utile ad identificare il compilatore, verrà divulgato se non previa autorizzazione espressa del diretto interessato. I dati anagrafici richiesti hanno esclusiva finalità di certificare l'originalità dell'elaborato.

# Glossario

---

**Carta dei Servizi Sociali:** documento previsto dall'art. 13 della legge 328/2000: è un documento che espone agli utenti i diritti loro e dei loro eventuali rappresentanti; deve riportare le modalità per assicurare la tutela degli utenti e per attivare ricorsi nei confronti dei responsabili preposti alla gestione dei servizi.

**Codice Deontologico dell'Assistente Sociale:** E' il documento che tutti gli A.S. (Assistenti Sociali) aderenti all'Ordine degli Assistenti Sociali, si impegnano a rispettare: esso contiene le linee guida sui principi ispiratori della professione, nonché i principi sui quali si regola il rapporto tra A.S. e istituzioni,utenza e colleghi. Una parte apposita descrive le circostanze in cui si avviano procedimenti disciplinari verso l'A.S. il Codice Deontologico dell'A.S. è scaricabile dal sito internet dell'Ordine ed è previsto che gli A.S. ne diano massima diffusione.

**Tutore:** la legge prevede che, in caso di sospensione, decadenza o assenza di entrambi i genitori, si preveda la nomina di un tutore (art. 343 c. civ); al tutore è riservato l'esercizio della potestà genitoriale per la durata dell'incarico. Pertanto, spettano al tutore le decisioni riguardanti la vita del bambino, come per esempio eventuali accertamenti e cure mediche, o decisioni concernenti l'educazione ed i vari aspetti della vita quotidiana.

**Avvocato del Minore:** è stato introdotto dalla legge n. 149 del 2001 ma l'introduzione effettiva di questa figura di difensore ha subito varie proroghe. Dal luglio 2007 l'avvocato del minore deve essere nominato obbligatoriamente nelle procedure di adottabilità e in quelle di limitazione e decadenza dalla potestà genitoriale.

**Relazione dei Servizi Sociali<sup>1</sup>:** L'indagine psico-sociale, è la prevalente attività del Servizio quando opera in ambito giudiziario, e si sostanzia in un atto scritto chiamato "relazione",ovvero un elaborato scritto che con dati formali esatti e circostanziati, definisce la situazione relativa al caso del minore seguito descrivendo il minore stesso, il suo stato fisico, psicologico ed educativo, le sue avversità, i suoi problemi, l'ambiente familiare in cui vive, quello scolastico, i fatti rilevanti della sua esistenza, le relazioni in ambito familiare e quelle interparentali, i comportamenti, gli elementi di disagio, di disturbo e di squilibrio, gli elementi di crescita ed ausilio da potenziare. Tali relazioni sociali, entrano direttamente nei procedimenti in cui sono richieste e giungono direttamente al giudice. Sono oggetto di critiche e perplessità, perché si formano senza il contraddittorio e le garanzie (anche difensive) tipiche della consulenza psicologica o della testimonianza, e poiché, quali vere e proprie prove bloccate, sono caratterizzate da alta soggettività dell'operatore, ed addirittura sovente rimangono non accessibili alle altre parti.

**Visita Domiciliare:** è il sopralluogo che i Servizi Sociali effettuano presso l'abitazione del bambino per verificare l'adeguatezza dell'ambiente domestico, sia riguardo alle condizioni igieniche e di pulizia, sia riguardo alla presenza di spazi riservati al bambino stesso (una stanza propria, piuttosto che insieme ai genitori). Non sempre la visita domiciliare viene effettuata; dipende dalle circostanze; in ogni caso, generalmente, non è necessario l'ordine o l'autorizzazione del giudice, trattandosi di un'attività che rientra nel complesso delle attività di verifica demandabili ai servizi sociali.

**Carta di Noto:** Elaborata nel 1996 e rivista nel 2002 è il documento di riferimento per la giurisprudenza di merito che definisce le modalità tese a garantire che l'audizione del minore, in presenza di presunti abusi, conduca a risultati attendibili, garantendo al minore la protezione psicologica prevista nel rispetto dei principi costituzionali del giusto processo e degli strumenti del diritto internazionale.

**Progetto Individuale di affido:** E' il risultato di un lavoro di equipe e deve contenere specifiche indicazioni, modificabili durante il periodo di affido, a riguardo dei seguenti aspetti:

- Motivazioni e obiettivi dell'intervento.
- Tempi e modalità d'esercizio dei poteri riconosciuti all'affidatario.

---

2 | I dati sensibili forniti saranno trattati nel rispetto della vigente normativa sulla privacy, L.196/2003. Nessun dato sensibile utile ad identificare il compilatore, verrà divulgato se non previa autorizzazione espressa del diretto interessato. I dati anagrafici richiesti hanno esclusiva finalità di certificare l'originalità dell'elaborato.

- Tempi e modalità di rapporto tra il minore e i suoi familiari.
- Prefigurazione della durata dell'affido.
- Prefigurazione dello svolgimento, da parte del servizio e degli operatori competenti, dei compiti.
- Di coordinamento e di vigilanza sull'affidamento.

Sia il progetto che le successive modifiche dovranno essere adeguatamente documentate e contenute nel dossier individuale del minore in affidamento.

**Progetto educativo individualizzato (PEI):** Il P.E.I. è un progetto operativo interistituzionale tra operatori della scuola, dei servizi sanitari e sociali, in collaborazione con i familiari progetto educativo e didattico personalizzato riguardante la dimensione dell'apprendimento correlata agli aspetti riabilitativi e sociali, esso contiene:

- Finalità e obiettivi didattici
- Itinerari di lavoro
- Tecnologia metodologie, tecniche e verifiche modalità di coinvolgimento della famiglia
- Si definisce entro il secondo mese dell'anno scolastico.
- Si verifica con frequenza, possibilmente trimestrale.
- Verifiche straordinarie per casi di particolare difficoltà.

**Valutazione delle Capacità Genitoriali:** è parte essenziale e prevalente dell'accertamento che il giudice affida al consulente tecnico (perito) o ai Servizi Sociali, nei procedimenti relativi all'affidamento genitoriale di un minore o nei procedimenti destinati ad incidere sulla potestà di uno o di entrambi i genitori, o, ancora, nei procedimenti relativi all'accertamento dello stato di abbandono di un minore. Il consulente tecnico (CTU) o il Servizio Sociale, svolge una serie di colloqui con i periziandi, per raccogliere informazioni ed elementi di giudizio sulle risorse genitoriali, ovvero sulla capacità dei genitori di occuparsi del figlio in modo adeguato. terminate le verifiche, l'incaricato, redige una relazione che consegna al giudice.

**Visita Domiciliare:** è il sopralluogo che i Servizi Sociali effettuano presso l'abitazione del bambino per verificare l'adeguatezza dell'ambiente domestico, sia riguardo alle condizioni igieniche e di pulizia, sia riguardo alla presenza di spazi riservati al bambino stesso (una stanza propria, piuttosto che insieme ai genitori). Non sempre la visita domiciliare viene effettuata; dipende dalle circostanze; in ogni caso, generalmente, non è necessario l'ordine o l'autorizzazione del giudice, trattandosi di un'attività che rientra nel complesso delle attività di verifica demandabili ai servizi sociali.

**Struttura residenziale:** è un luogo, pubblico o privato, presso cui vengono collocati minori allontanati provvisoriamente dalla famiglia d'origine, nei casi in cui questa è temporaneamente non in grado di occuparsene (v. affido etero familiare).

**Affido etero familiare:** ricorre quando un minore viene allontanato provvisoriamente dalla famiglia d'origine, e collocato presso terzi (una coppia di coniugi o una comunità familiare o una struttura). Esso, per legge, potrebbe intervenire soltanto quando i genitori si trovino in difficoltà momentanee e non possano assicurare al figlio le cure materiale e/o affettive ed educative di cui ha bisogno e soltanto dopo che i servizi sociali abbiano sperimentato invano interventi di sostegno alla famiglia del minore. L'affido etero-familiare deve avere una durata limitata.

**Pubblico Ufficiale<sup>ii</sup>:** art 357 CP "Ai fini della legge sono Pubblici Ufficiali coloro i quali esercitano una pubblica funzione, legislativa, giudiziaria o amministrativa". Gli operatori del Servizio Sociale territoriale, per esempio, sono destinatari di un duplice rapporto istituzionale: organico e subordinato, all'interno della struttura pubblica in cui sono inquadrati, e funzionale alle richieste dell'Autorità Giudiziaria, poiché tenuti a prestazioni dovute: in ambo i casi sono pubblici ufficiali.

---

3 | I dati sensibili forniti saranno trattati nel rispetto della vigente normativa sulla privacy, L.196/2003. Nessun dato sensibile utile ad identificare il compilatore, verrà divulgato se non previa autorizzazione espressa del diretto interessato. I dati anagrafici richiesti hanno esclusiva finalità di certificare l'originalità dell'elaborato.

## > Guida alla Compilazione

---

### **Importante: il termine ultimo per l'invio o consegna del questionario è il 30 Luglio 2012**

*Ricordiamo che questo file (pdf) nasce per essere compilato direttamente al computer senza stamparlo, aprendolo da Acrobat e compilandolo semplicemente cliccando sui pulsanti risposta. Ricordandosi di salvare il file alla fine del lavoro, per non perdere tutti i dati inseriti !)* Spedirli via mail all'indirizzo: [genitori\\_sottratti@libero.it](mailto:genitori_sottratti@libero.it) questo semplificherà il lavoro di raccolta dati e non utilizzando carta, ci permetterà di ridurre l'impatto ambientale.

*Se, per qualche motivo, non siete in grado di compilarlo al computer e dovete necessariamente stamparlo, vi invitiamo a scaricarne una copia espressamente predisposta per la compilazione a mano dal link: [http://www.rc-comunicazione.it/images/gs/Questionario\\_Serv\\_Soc-Manuale.pdf](http://www.rc-comunicazione.it/images/gs/Questionario_Serv_Soc-Manuale.pdf)*

Compilatelo poi in tutte le parti, inseritelo in una busta chiusa, indicando il mittente, affrancatelo e speditelo a: **AsscVUn]cbY Genitori Sottratti, J]UF]gcf[ ]a Ybrc`++#%- 4\$\$\*- Nc`UDfYXcgUfb CŁ**

**In caso di dubbi o perplessità, sulla comprensione delle domande o nella compilazione delle risposte nonostante il GLOSSARIO a pag 2 e 3, può contattare dalle 17.00 alle 20.00 dal lunedì al venerdì il seguente numero di cellulare 388 999 8643 al quale risponderà un ns. incaricato in grado di fornirle le informazioni necessarie oppure scrivendo una mail a: [genitori\\_sottratti@libero.it](mailto:genitori_sottratti@libero.it) precisando le vostre richieste e il numero della domanda. Ricordiamo che, salvo dove espressamente specificato, tutte le domande si riferiscono alla condizione presente al momento in cui il questionario viene compilato.**

***SE durante la compilazione trovaste dei problemi, questo è lo spazio per le vostre eventuali annotazioni***

# Questionario

---

Nome: \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_

Indirizzo : \_\_\_\_\_

Età: \_\_\_\_\_ Sesso: M F

Recapito telefonico \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_

Data compilazione \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

**1. Quale è il Tribunale dei Minorenni di Riferimento responsabile del suo caso?**

Ancona    Bari    Bologna    Bolzano    Brescia    Cagliari    Caltanissetta  
Campobasso    Catania    Catanzaro    Firenze    Genova    L'Aquila    Lecce  
Messina    Milano    Napoli    Palermo    Perugia    Potenza    Reggio Calabria  
Roma    Salerno    Sassari    Taranto    Torino    Trento    Trieste    Venezia

**2. Quanti componenti ha la famiglia, lei compreso?**

2    3    4    5    più di 5

**3. Quale è il suo stato civile?**

Sposato/a  
Convivente  
Separato/a  
Divorziato/a  
Vedovo/a  
Genitore Celibe/Nubile

**4. Quale è la sua professione?**

Casalinga  
Disoccupato/a , Cassintegrato/a, Mobilità  
Impiegato/a  
Imprenditore/ice  
Libero/a Professionista/a  
Operario/a

**5. E' affiliato/a ad una associazione sui temi dell'infanzia o genitorialità nel territorio nazionale o internazionale?**

Si    No

Se sì, indichi il nome/ i nomi della/e associazione/i di cui è affiliato, nell'area sottostante:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**6. Quanti figli ha?**

1    2    3    4    più di 4

**7. Quanti anni hanno i suoi figli?**

Età 1° figlio \_\_\_\_

Età 2° figlio \_\_\_\_

Età 3° figlio \_\_\_\_

Età 4° figlio \_\_\_\_

**8. Quanti anni ha lei e l'altro o gli altri genitore/i dei suoi figli ?**

Età dell' intervistato: \_\_\_\_ Età dell'altro genitore: \_\_\_\_ Età del secondo genitore: \_\_\_\_

Età del terzo genitore: \_\_\_\_ Età del quarto genitore: \_\_\_\_

**9. Qual è/ Quali sono la/ le motivazione/i che ha dichiarato il Servizio Sociale nel prendere in carico lei o al sua famiglia ? <sup>iii</sup>**

*Difficoltà Economiche*

*Difficoltà Abitative*

*Problemi Relazionali*

*Dipendenze*

*Problemi Sanitari*

*Problemi di Autonomia Persona*

*Violenze/Maltrattamenti*

*Rischio Devianza*

*Rischio Emarginazione*

*Disagio Familiare*

*Inadempienza Obblighi Scolastici*

*Inadempienza Obblighi Sanitari*

*Non so ancora per quale motivo il mio caso sia stato preso in carico dai servizi sociali*

*Altro, specificare nell'area sottostante:*

---

---

**10. La presa in carico sua o della sua famiglia da parte della Tutela Minori è avvenuta:**

*Dopo la Separazione*

*Dopo il Divorzio*

*In costanza di Matrimonio/Convivenza*

*Dopo la morte del coniuge/compagno/a*

*Altro, specificare nell'area sottostante:*

---

---

**11. Da quanto tempo il suo caso è in carico alla Tutela Minori?**

Da 1 a 6 mesi

Da 6 mesi a 12 mesi

Da 12 mesi a 18 mesi

Da 18 mesi a 24 mesi

Da 24 mesi a 30 mesi

Da 30 mesi a 36 mesi

Da oltre 36 mesi

**12. In che misura ritiene che la gestione della presa in carico abbia generato un cambiamento positivo rispetto alle esigenze del suo nucleo familiare?**

Per nulla      Abbastanza      Molto

**13. Quali sono gli aspetti che ha considerato per la valutazione che ha offerto alla domanda precedente? (scriva nell'area sottostante)**

---

---

---

**14. Un utente di un Servizio Sociale che valuta di sentirsi massimamente soddisfatto dalla presa in carico del suo nucleo familiare che cosa sicuramente indicherebbe che è accaduto rispetto al suo percorso con il Servizio? (scriva nell'area sottostante)**

---

---

---

---

---

**15. Un utente di un Servizio Sociale, che valuta di sentirsi NON soddisfatto dalla gestione della presa in carico del suo nucleo familiare che cosa sicuramente indicherebbe che è accaduto rispetto al suo percorso con il Servizio? (scriva nell'area sottostante)**

---

---

---

---

---

**16. Rispetto al suo caso specifico, che cosa potrebbe fare/ proporre il Servizio sociale per gestire gli aspetti critici incontrati nella presa in carico e che andrebbero nella direzione di sviluppare un cambiamento più utile per il suo nucleo familiare? (scriva nell'area sottostante)**

---

---

---

---

**17. E' al corrente del fatto che l'Assistente Sociale è un Pubblico Ufficiale ?**

Si No

**18. Le è stata rilasciata copia della < Carta dei Servizi Sociali >?**

Si No

**19. Le è stato illustrato il contenuto di un progetto dedicato a lei e al suo nucleo familiare dai Servizi Sociali?**

Si No

**20. Se ha risposto "SI" alla domanda precedente, in che misura è stato condiviso con lei?**

Per nulla In parte totalmente

**21. Quali sono gli aspetti che ha considerato per la valutazione che ha offerto nella precedente domanda? (scriva nell'area sottostante)**

---

---

---

---

**22. Quali figure ha coinvolto il progetto/ intervento dedicato a lei e al suo nucleo familiare ?**

Psicologo/a      Educatore/ice      Assistente Sociale      Psichiatra

Altri Sert      Altro \_\_\_\_\_

**23. Quanti colloqui ha avuto con l'Assistente Sociale incaricato nell'ultimo anno?**

Meno di 3      Da 3 a 6      Da 6 a 12      Oltre i 12

**24. Ha mai richiesto che agli incontri con i servizi sociali fosse presente il suo legale o una persona di sua fiducia?**

Si No

**25. Nel caso in cui abbia risposto "SI" alla precedente domanda, il servizio sociale ha accettato la presenza del suo legale o della persona di sua fiducia, all'incontro?**

Si No

**26. Nel caso in cui abbia risposto "NO" alla precedente domanda, il servizio sociale le ha fornito delle motivazioni?**

Si No

**27. Ce le può riassumere? (scriva nell'area sottostante)**

---

---

---

**28. Ha sostenuto uno o più colloqui con personale incaricato di valutare le sue capacità genitoriali?**

Si No

**29. Nel caso in cui sia stata effettuata una valutazione delle competenze genitoriali, indichi quali sono gli obiettivi che questa ha avuto nell'ambito della presa in carico sua e del suo nucleo familiare (scriva nell'area sottostante)**

---

---

---

---

**30. Al termine del percorso di valutazione delle capacità genitoriali, le è stata illustrata la relazione prodotta dagli psicologi incaricati?**

Si No

**31. Le è stata consegnata copia della relazione redatta dagli psicologi?**

Si No Non sapevo di avere diritto di chiederla

**32. Il suo caso è stato oggetto di un provvedimento restrittivo della potestà genitoriale?**

Si No

**33. In caso positivo, è stato nominato un tutore per i suoi figli?**

Si No Non so

**34. Il tutore ha mai incontrato e conosciuto i suoi figli?**

Si No Non so

**35. Le è stato spiegato quali sono i compiti del tutore?**

Si No

**36. Lei ha mai incontrato il tutore?**

Si No

**37. Se ha avuto necessità di interagire con il tutore, è riuscito efficacemente a mettersi in contatto con lui/lei?**

Si No

**38. Quali aspetti ha considerato per rispondere alla domanda precedente? (scriva nell'area sottostante)**

---

---

---

**39. Nel caso in cui si sia dovuto mettere in contatto con il tutore, ritiene che il suo operato, in merito alla richiesta sottopostagli/le, sia stato/a soddisfacente?**

Si No Solo in parte

**40. Quali aspetti ha considerato per rispondere alla domanda precedente? (scriva nell'area sottostante)**

---

---

---

**41. I Servizi Sociali le hanno illustrato le relazioni che inviano periodicamente al Tribunale dei Minori?**

Si No Qualche volta

**42. Gli operatori hanno tenuto conto delle sue osservazioni nel redigere le relazioni al Tribunale dei Minori?**

Si No Solo in parte

**43. Se sono state richieste delle integrazioni o modifiche alla stessa, queste sono state riportate nelle relazioni?**

Si No Qualche volta

**44. In caso negativo, le sono state fornite delle spiegazioni?**

Si No

**45. In caso affermativo, per favore riassume brevemente le spiegazioni fornite. (scriva nell'area sotto)**

---

---

---

**46. Lei (o il suo legale) ha richiesto copia delle relazioni?**

Si    No    Non sapevo di avere diritto ad averne copia

**47. Le è stato spiegato che per agevolare la consegna delle relazioni emesse dal Servizio Sociale, in caso di controversia con la pubblica amministrazione, può avvalersi gratuitamente dell'aiuto del Difensore Civico?**

Si    No

**48. Conosce il Difensore Civico del suo Comune?**

Si    No

**49. Le sono state consegnate le relazioni?**

Si    No

**50. Nel caso abbia risposto "SI" alla precedente domanda, in che tempi dalla loro redazione?**

Meno di 10 giorni    Da 10 a 30 giorni    Oltre 30 giorni

**51. Nel caso in cui le relazioni non le siano state consegnate, le è stata fornita una motivazione?**

Si, per iscritto    Si, solo verbalmente    Né verbalmente né per iscritto

**52. Nel caso in cui le siano state fornite delle spiegazioni, circa la mancata consegna delle relazioni, potrebbe cortesemente riassumere le motivazioni che le sono state date in merito ?**

---

---

---

**53. Nella sua situazione sono stati attivati incontri protetti?**

Si    No    Qualche volta

**54. Quali sono gli aspetti critici che hanno caratterizzato/ stanno caratterizzando gli incontri protetti?**

---

---

---

**55. Quali sono i punti di forza che hanno caratterizzato/ stanno caratterizzando gli incontri protetti?**

---

---

---

**56. Quanto tempo è trascorso dalla notifica del decreto del Tribunale dei Minori, all'inizio degli incontri protetti?**

1 settimana      Da 1 a 2 settimane      Da 2 a 4 settimane      Oltre 4 settimane

Ad oggi non sono stati ancora avviati (specificare il tempo trascorso in settimane dalla notifica del decreto del Tribunale dei Minori, nell'area sottostante)

---

**57. Se durante il periodo trascorso, tra la notifica del decreto del Tribunale dei Minori che disponeva incontri protetti e l'inizio degli stessi, le è capitato di sollecitarne l'inizio, può riferirci che risposte ha ricevuto? (nell'area sottostante)**

---

---

---

**58. Come si svolgono gli incontri ?**

Si svolgono nella stanza adibita agli incontri protetti con la presenza di un operatore del servizio.

Si svolgono nella stanza adibita agli incontri protetti senza la presenza di un operatore del servizio.

Si svolgono al di fuori della stanza adibita agli incontri protetti con la presenza di un operatore del servizio.

Si svolgono al di fuori della stanza adibita agli incontri protetti senza la presenza di un operatore del servizio.

La modalità degli incontri è cambiata nel corso del tempo tra le modalità descritte.

Altro, specificare nell'area sottostante

---

---

**59. Secondo lei, la modalità degli incontri protetti, dall'inizio della sua vicenda, è nel tempo**

Migliorata      Stabile      Peggiorata

**60. Quali aspetti ha considerato nel dichiarare la tendenza dell'andamento degli incontri protetti?**

---

---

---

**61. Nel caso in cui gli incontri protetti si svolgano in un ambiente dedicato, come lo definirebbe?**

Accogliente      Adeguato      Parzialmente adeguato      Inadeguato

Altro, specificare nell'area sottostante:

---

---

**62. Quali aspetti ha considerato per rispondere alla domanda precedente (la 61)?**

---

---

**63. La frequenza e le modalità degli incontri, rispecchiano quanto stabilito dal decreto del Tribunale dei Minori?**

*Si, le modalità degli incontri rispecchiano quanto prescritto dal Tribunale*

*No, le modalità degli incontri non rispecchiano quanto prescritto dal Tribunale*

*Il Tribunale non ha prescritto delle modalità per gli incontri e queste sono state definite dai Servizi Sociali*

**64. Come viene informato/a circa gli incontri con i suoi figli?**

*Ricevo regolarmente un calendario degli incontri*

*Gli incontri vengono concordati di volta in volta*

*L'organizzazione degli incontri è mutata passando da incontri concordati di volta in volta ad un calendario o viceversa*

**65. Il calendario è stato da lei concordato con i Servizi Sociali?**

*Si      No      Solo in parte*

**66. Relativamente la durata di ogni incontro protetto, è di :**

*1 ora      2 ore      3 ore      Più di 3 ore*

**67. Relativamente alla frequenza, questi si svolgono:**

*Meno di 1 volta al mese      2 volte al mese      3 volte al mese*

*Una volta a settimana      2 volte a settimana      3 volte a settimana*

**68. Ritiene che il calendario tenga conto delle sue esigenze?**

*Si      No      Solo in parte*

69. Quali sono gli aspetti che ha considerato nel valutare l'adeguatezza/ inadeguatezza del calendario alle sue esigenze? (scriva nell'area sottostante)

---

---

---

70. Ritiene che il calendario tenga conto delle esigenze di suo/i figlio/i

Si    No    Solo in parte

71. Quali sono gli aspetti che ha considerato nel valutare adeguato o non adeguato il calendario alle esigenze di suo/i figlio/i? (scriva nell'area sottostante)

---

---

---

72. In caso di difficoltà circa l'organizzazione degli incontri, ritiene di potersi relazionare in maniera efficace con i Servizi Sociali incaricati del suo caso?

Si    No

73. Quali aspetti ha considerato per rispondere alla domanda precedente (la 72) ? (scriva qui sotto)

---

---

---

74. Le risulta che suo figlio/a sia stato ascoltato da un incaricato della Tutela Minori o da altri su mandato del Giudice? (in caso suo figlio/a non sia stato/a sottoposto/a ad audizioni, salti le domande fino alla domanda 84 e riprenda alla domanda 85)

Si    No    Non so

75. Nel caso abbia risposto "SI" alla precedente domanda, a quante audizioni è stato sottoposto il suo 1° figlio/a?

1    2    3    Più di 3

76. Nel caso abbia risposto "SI" alla domanda 74, a quante audizioni è stato sottoposto il suo 2° figlio/a?

1    2    3    Più di 3

**77. Nel caso abbia risposto "SI" alla domanda 74, a quante audizioni è stato sottoposto il suo 3° figlio/a?**

1    2    3    Più di 3

**78. Nel caso abbia risposto "SI" alla domanda 74, a quante audizioni è stato sottoposto il suo 4° figlio/a?**

1    2    3    Più di 3

**79. Nel caso abbia risposto "SI" alla domanda 74, Lei è stato informato del protocollo della Carta di Noto che regola l'audizione protetta del minore?**

Si    No    Non so cosa sia la Carta di Noto

**80. Nel caso abbia risposto "SI" alla domanda 74, al momento dell'audizione di suo figlio c'era qualcuno presente, tra le seguenti figure?**

Il genitore scrivente    Un Legale di sua fiducia    Uno Psicologo di sua fiducia

Un Parente di sua fiducia    Nessuno dei succitati era presente

Altro, specifichi qui: \_\_\_\_\_

**81. Se il/la su/a 1° figlio/a è stato/a sottoposto/a a più audizioni, può dirci dove si sono svolte e chi era presente a ciascuna di esse tra le figure indicate alla domanda 80 ?**

1° Audizione luogo: \_\_\_\_\_ alla presenza di: \_\_\_\_\_

2° Audizione luogo: \_\_\_\_\_ alla presenza di: \_\_\_\_\_

3° Audizione luogo: \_\_\_\_\_ alla presenza di: \_\_\_\_\_

4° Audizione luogo: \_\_\_\_\_ alla presenza di: \_\_\_\_\_

**82. Se il/la suo/a 2° figlio/a è stato/a sottoposto/a a più audizioni, può dirci dove si sono svolte e chi era presente a ciascuna di esse tra le figure indicate alla domanda 80 ?**

1° Audizione luogo: \_\_\_\_\_ alla presenza di: \_\_\_\_\_

2° Audizione luogo: \_\_\_\_\_ alla presenza di: \_\_\_\_\_

3° Audizione luogo: \_\_\_\_\_ alla presenza di: \_\_\_\_\_

4° Audizione luogo: \_\_\_\_\_ alla presenza di: \_\_\_\_\_

**83. Se il/la suo/a 3° figlio/a è stato sottoposto/a a più audizioni, può dirci dove si sono svolte e chi era presente a ciascuna di esse tra le figure indicate alla domanda 80 ?**

1° Audizione luogo: \_\_\_\_\_ alla presenza di: \_\_\_\_\_

2° Audizione luogo: \_\_\_\_\_ alla presenza di: \_\_\_\_\_

3° Audizione luogo: \_\_\_\_\_ alla presenza di: \_\_\_\_\_

4° Audizione luogo: \_\_\_\_\_ alla presenza di: \_\_\_\_\_

**84. Se il/la suo/a 4° figlio/a è stato sottoposto/a a più audizioni, può dirci dove si sono svolte e chi era presente a ciascuna di esse tra le figure indicate alla domanda 80 ?**

1° Audizione luogo: \_\_\_\_\_ alla presenza di: \_\_\_\_\_

2° Audizione luogo: \_\_\_\_\_ alla presenza di: \_\_\_\_\_

3° Audizione luogo: \_\_\_\_\_ alla presenza di: \_\_\_\_\_

4° Audizione luogo: \_\_\_\_\_ alla presenza di: \_\_\_\_\_

**85. In caso di sospensione della potestà genitoriale, non potendo stare in giudizio per suo figlio, le è stata spiegata la funzione dell'Avvocato del Minore?**

Si    No    Non so cosa sia l'avvocato del minore

**86. Suo/a figlio/a ha beneficiato dell' Avvocato del Minore?**

Si    No

**87. Ha mai ricevuto visite da parte dell'Assistente Sociale incaricato del suo caso?**

Si    No

**88. Nel caso abbia risposto "SI" alla precedente domanda, in che misura ritiene sia stata utile la visita da parte dell'assistente sociale?**

Per nulla    Abbastanza    Molto

**89. Quali aspetti ha considerato nel rispondere alla domanda precedente? (scriva nell'area sottostante)**

---

---

---

**90. Quali sono/ sono state le finalità della visita dell'Assistente Sociale presso il suo domicilio rispetto alla presa in carico sua e del suo nucleo familiare? A che scopo è venuto?**

---

---

---

**91. Ha mai richiesto agli operatori incaricati del suo caso chiarimenti sull'operato dei Servizi Sociali o modifiche alle loro modalità operative?**

Si    No

**92. Conosce il nome del Diretto Superiore dell'Assistente Sociale che ha in carico il suo caso?**

Si No

**93. Nel caso abbia risposto "SI" alla precedente domanda, ha mai sentito la necessità di confrontarsi con il diretto superiore dell'Assistente Sociale per illustrare le sue opinioni?**

Si No

**94. Nel caso abbia risposto "SI" alla precedente domanda, si ritiene soddisfatto delle risposte ricevute?**

Assolutamente si    Abbastanza    Poco    Per niente

**95. Quanti Assistenti Sociali si sono avvicendati intorno al suo caso?**

1    2    3    4    Più di 4

**96. Come ritiene sia stato il tipo di interazione con il Servizio Sociale?**

*Il personale incaricato è disposto all'ascolto, alla condivisione e propone soluzioni ai temi che affrontiamo*

*Il personale incaricato è disposto all'ascolto ed in alcuni casi propone soluzioni sui temi affrontati*

*Il personale incaricato è superficiale rispetto alle tematiche che affrontiamo*

*Il personale incaricato non è stato disposto ad ascoltare o valutare le mie opinioni sui temi affrontati*

**97. Durante la presa in carico della sua vicenda da parte dell' Ufficio Tutela Minori, i suoi figli con chi vivevano?**

Col il padre    Con la madre    Con entrambi i genitori    Presso parenti, per precedenti accordi

**98. Ad oggi, in base ai provvedimenti emessi dall'autorità giudiziaria, i suoi figli con chi vivono?**

Presso genitori    Presso il padre    Presso la madre    Affidato etero familiare giudiziale

Affidato etero familiare consensuale    In struttura    Presso parenti

**99. Le è stato chiesto un contributo economico per il mantenimento di suo figlio, durante il periodo di affidato etero familiare?**

Rispondi solo se alla domanda 98 hai barrato Affidato etero familiare giudiziale o consensuale    Si    No

**100. In caso affermativo, per favore indichi in che misura le è stato chiesto di contribuire?**

Meno di € 100,00 al mese    Tra € 100,00 e € 200,00 al mese

Tra € 200,00 e € 300,00 al mese    Oltre i € 300,00 al mese

**101. Le è stata fornita una lista delle spese effettuate con il denaro da lei versato?**

Si No Qualche volta

**102. Uno dei genitori del minore / dei minori ha ricevuto aiuti economici indiretti da parte dei Servizi Sociali?**

Si No Non so

**103. In caso affermativo, quali? ( è possibile indicare più risposte )**

Dote Conciliazione Dote Scuola Buono Sociale Vaucher Famiglia Vaucher Socio Sanitario  
Fondo Sostegno Affitto Mutuo Agevolato Acquisto prima casa  
Altri Contributi (specificare nell'area sottostante):

---

**104. Uno dei genitori del minore/dei minori, ha ricevuto aiuti economici diretti dai Servizi Sociali ?**

Si No Non so

**105. In caso affermativo, quali ( è possibile indicare più risposte)?**

Pagamento quota parte/intero affitto Pagamento Utenze (luce, acqua, gas) Denaro Contante  
Altro (specificare nell'area sottostante):

---

**106. Durante il periodo in cui suo figlio si trovava lontano, ha potuto richiedere informazioni sul suo stato di salute?**

Si No Qualche volta

**107. Durante il periodo in cui suo figlio si trovava lontano, lei è mai stato visitato da medici o psicologi di sua fiducia?**

Si No Non sapevo fosse possibile

**108. Durante il periodo in cui suo figlio si trovava lontano, lei ha ricevuto informazioni sul suo andamento scolastico?**

Si No Qualche volta Non sapevo che fosse possibile

**Fine del questionario, ora salvi il file e lo spedisca a: [genitori\\_sottratti@libero.it](mailto:genitori_sottratti@libero.it)**

## > Condivisioni e collaborazioni

Studio Legale Rita Rossi Bologna - Studio Legale MariaLea Maltoni Bologna - Studio Legale Thomas Del Monte Verona - Pesaro - Studio Legale Francesco Miraglia Modena > Dott. Antonio Piccinni Bologna  
Consuelor Psicopedagoga - Dott.ssa Giulia Grimaldi Forlì Psicologa Psicoterapeuta

## > Adesioni e diffusione

COLIBRI' - Coordinamento Interassociativo Libere Iniziative per la Bigenitorialità e le Ragioni dell'Infanzia.  
Ass. Genitori Sottratti Em. Romagna - Ass. Crescere Insieme - Ass. Figli per Sempre Onlus - Movimento Femminile Parità Genitoriale - Ass. Papà Separati Liguria - Ass. Papà Separati Lombardia Onlus - Ass. GESEF - Ass. Aiutiamo le famiglie Roma - Fe.N.Bi Federazione Nazionale Bigenitorialità - CCDU Onlus Trento - Ass. Papà Separati Torino - Ass. Papà Separati dai Figli Onlus Roma - Papà Separati e Figli Onlus Torino - Ass. Papà Separati dai Figli Puglia - Coordinamento Bigenitorialità Assotutela - Ass. Nonne e Nonni Penalizzati dalle separazioni Onlus - Ass. Gesif Friuli Venezia Giulia - Ass. Tu sei mio figlio Onlus - Ass. Papà e Mamme Separati

## > Supervisione scientifica

Prof. Gian Piero Turchi, Docente di Psicologia della Salute e di Psicologia clinica e di Psicologia delle differenze culturali e della devianza presso l'Università degli Studi di Padova; a partire dal 2006 è Direttore del Master Interateneo in "Mediazione come strumento operativo all'interno degli ambiti familiare, penale, comunitario, civile e commerciale" promosso dalla Facoltà di Psicologia dell'Università di Padova e dalla Facoltà di Giurisprudenza dell'Università di Brescia. Inoltre, a partire dal 2007, ha attivato e diretto il Corso di Perfezionamento in "Metodologia della ricerca in ambito discorsivo". Nell'ambito delle attività didattiche e di ricerca condotte, lo staff di ricerca coordinato dal Prof. Turchi è punto di riferimento a livello nazionale e internazionale rispetto alla ricerca scientifica, alla formazione professionale e alla progettazione di progetti di intervento nell'ambito specifico della promozione di un'Architettura di Servizi generativa di Salute e – più in generale - rispetto all'ambito della Promozione della Salute, proprio in virtù della stretta connessione fra ricerca, formazione e prassi operative di cui lo staff di ricerca si è fatto promotore quale requisito imprescindibile al fine di garantire la valenza scientifica e la qualità di quanto proposto. Il modello di tecnico-scientifico di riferimento è il modello denominato "dialogico" in virtù della dimensione processuale cui si attesta, consentendo di abbandonare i riferimenti a qualsivoglia 'realtà di fatto', in favore di una realtà processualmente costruita, in quanto discorsivamente intesa. La metodologia di ricerca di riferimento è la metodologia M.A.D.I.T. (Turchi, 2009), costruita e sperimentata nell'ambito dei Progetti di ricerca sviluppati dal Dipartimento di Psicologia Applicata dell'Università di Padova e dal Corso di Perfezionamento in "Metodologia della ricerca in ambito discorsivo" dell'Università di Padova.

## >Legenda

---

<sup>i</sup> La definizione è tratta da "Aspetti giuridici degli interventi di protezione del minore connessi alla funzione istituzionale del servizio tutela minori" pag 40 Avv. Luca Ventaloro e Martina Montanari

<sup>ii</sup> La definizione è tratta da "Aspetti giuridici degli interventi di protezione del minore connessi alla funzione istituzionale del servizio tutela minori" pag 38 e 46 Avv. Luca Ventaloro e Martina Montanari

<sup>iii</sup> L'elenco delle casistiche è lo stesso usato dal SISAM (Sistema Informativo Socio Assistenziale Minori) elaborato sulla base dei protocolli Cismai, (NON RICONOSCIUTI DALLA ASSOCIAZIONE ITALIANA PSICOLOGI)

---

fine del documento

---