

Indagine sulle organizzazioni non profit operanti nel campo dell'inclusione socio-lavorativa delle persone con disabilità

Scheda di rilevazione

A. Anagrafica

A.1. Dati dell'organizzazione	
Denominazione	
Anno di costituzione	
Indirizzo	
Telefono/ Fax	
E mail	
Sito web	
A.2. Dati del compilatore	
Nome e cognome	
Ruolo ricoperto	
Anni di attività nel settore specifico	
E mail	

B. Dati strutturali dell'organizzazione

B.1. Qual è la forma giuridica della vostra organizzazione?	<input type="checkbox"/> Associazione <input type="checkbox"/> Cooperativa sociale di tipo A <input type="checkbox"/> Cooperativa sociale di tipo B <input type="checkbox"/> Cooperativa sociale di tipo C <input type="checkbox"/> Altro (specificare) _____
B.2. L'organizzazione aderisce a consorzi, gruppi gerarchici o funzionali, federazioni, associazioni di rappresentanza nazionali o settoriali, ecc... ? Nota: Se sì, specificare quale nel riquadro accanto.	<input type="checkbox"/> Sì (specificare quale) _____ <input type="checkbox"/> No
B.3. Qual è l'ambito territoriale prevalente? Nota: Indicare una sola possibilità.	<input type="checkbox"/> Municipale/Distrettuale <input type="checkbox"/> Cittadino <input type="checkbox"/> Provinciale <input type="checkbox"/> Regionale <input type="checkbox"/> Nazionale <input type="checkbox"/> Internazionale

<p>B.4. Quali sono gli ambiti prevalenti delle attività svolte dalla vostra organizzazione?</p> <p>Nota: Indicare massimo tre possibilità.</p>	<p><input type="checkbox"/> Sociale</p> <p><input type="checkbox"/> Sanità</p> <p><input type="checkbox"/> Cultura e ambiente</p> <p><input type="checkbox"/> Tutela dei diritti e attività politica</p> <p><input type="checkbox"/> Ricerca</p> <p><input type="checkbox"/> Altro (specificare) _____</p>																																								
<p>B.5. Di quanti operatori/operatrici (collaboratori, dipendenti, consulenti, ecc...) può disporre l'organizzazione?</p>	<p><input type="checkbox"/> Fino a 5</p> <p><input type="checkbox"/> Da 6 a 15</p> <p><input type="checkbox"/> Da 16 a 50</p> <p><input type="checkbox"/> Oltre 50</p>																																								
<p>B.6. In riferimento al modello organizzativo e alla tipologia di relazione tra il personale, quale valore attribuisce alle seguenti voci?"</p> <p>Nota: Indicare per ogni voce l'indice numerico corrispondente, lungo la scala: 1 minimo valore - 5 massimo valore.</p>	<table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>1</th> <th>2</th> <th>3</th> <th>4</th> <th>5</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Stili decisionali partecipativi</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Condivisione delle informazioni</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Clima di gruppo</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Chiarezza di ruoli/obiettivi</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Altro (specificare)</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>		1	2	3	4	5	Stili decisionali partecipativi						Condivisione delle informazioni						Clima di gruppo						Chiarezza di ruoli/obiettivi						Altro (specificare)									
	1	2	3	4	5																																				
Stili decisionali partecipativi																																									
Condivisione delle informazioni																																									
Clima di gruppo																																									
Chiarezza di ruoli/obiettivi																																									
Altro (specificare)																																									
<p>B.7a. Con riferimento ai seguenti attori, qual è la frequenza dei rapporti di collaborazione?</p> <p>Nota: Indicare per ogni voce la cella corrispondente.</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>1 o più contatti al giorno</th> <th>1 o più contatti a settimana</th> <th>1 o più contatti al mese</th> <th>Contatti assenti</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Ministeri</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Regione</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Provincia</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Comune</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Asl/Ospedali</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Associazionismo/Volontariato</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Associazioni di familiari</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>			1 o più contatti al giorno	1 o più contatti a settimana	1 o più contatti al mese	Contatti assenti	Ministeri					Regione					Provincia					Comune					Asl/Ospedali					Associazionismo/Volontariato					Associazioni di familiari				
	1 o più contatti al giorno	1 o più contatti a settimana	1 o più contatti al mese	Contatti assenti																																					
Ministeri																																									
Regione																																									
Provincia																																									
Comune																																									
Asl/Ospedali																																									
Associazionismo/Volontariato																																									
Associazioni di familiari																																									

Parrocchie				
Comitati territoriali, reti sociali, gruppi autorganizzati, spazi autogestiti				
Cooperative/Imprese sociali/ONG				
Imprese profit				
Sindacati				
Altro (specificare)				

B.7b. In riferimento ai rapporti di collaborazione con i seguenti attori, come si configura l'intensità del legame?

Nota:

Indicare per ogni voce la cella corrispondente.

	Forte	Funzionale all'erogazione del servizio	Attivabile al bisogno	Assente
Ministeri				
Regione				
Provincia				
Comune				
Asl/Ospedali				
Associazionismo/Volontariato				
Associazioni di familiari				
Parrocchie				
Comitati territoriali, reti sociali, gruppi autorganizzati, spazi autogestiti				
Cooperative/Imprese sociali/ONG				
Imprese profit				
Sindacati				
Altro (specificare)				

<p>B.8. Quali sono le fonti prevalenti di finanziamento?</p> <p>Nota: Indicare massimo 3 possibilità.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Autofinanziamento <input type="checkbox"/> Quote associative <input type="checkbox"/> Contributi di enti pubblici <input type="checkbox"/> Contributi di enti privati <input type="checkbox"/> Erogazione di servizi in accreditamento o convenzione <input type="checkbox"/> Attività commerciali <input type="checkbox"/> Altro (specificare)_____
--	---

C. Attività per l'inclusione socio-lavorativa di persone con disabilità

<p>C.1. In quale misura l'attività di inclusione socio-lavorativa delle persone con disabilità rientra nella mission dell'organizzazione?</p> <p>Nota: Indicare una sola possibilità.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> È un aspetto centrale e occupa una parte significativa delle nostre azioni <input type="checkbox"/> È un aspetto secondario e non viene esercitato in modo prevalente <input type="checkbox"/> È un aspetto contenuto nello statuto ma non è un'attività attualmente erogata <u>(Se sì, passare direttamente alla domanda D.6)</u> <input type="checkbox"/> Altro (specificare)_____
<p>C.2. In riferimento a quale disabilità l'organizzazione opera per l'inclusione socio-lavorativa?</p> <p>Nota: Indicare una o più possibilità.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Disabilità fisica (patologie che compromettono a vari livelli l'autonomia a carico del normale sviluppo fisico dell'individuo) <input type="checkbox"/> Disabilità sensoriale (patologie che determinano deficit parziali o totali a carico delle funzioni visive, uditive e tattili) <input type="checkbox"/> Disabilità psichica (patologie che compromettono le capacità cognitive, intellettive e relazionali della persona e ne limitano le capacità di adattamento e relazione) <input type="checkbox"/> Altro (specificare)_____
<p>C.3. Quali sono le finalità dell'attività di inclusione socio-lavorativa?</p> <p>Nota: Indicare una o più possibilità.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Promuovere misure volte a rafforzare i processi di inclusione sociale (informazione, sensibilizzazione, ecc.) <input type="checkbox"/> Migliorare l'occupabilità del destinatario attraverso interventi transitori (formazione, tirocini formativi, ecc.) <input type="checkbox"/> Favorire l'integrazione in un contesto lavorativo nel medio-lungo periodo attraverso interventi a

	<p>sostegno dell'identità sociale della persona (mediazione al collocamento, tutoring, ecc.)</p> <p><input type="checkbox"/> Altro (specificare)_____</p>
<p>C.4a. Quali tra le seguenti azioni rivolte alle PERSONE sono svolte dalla vostra organizzazione?</p> <p>Nota: È possibile indicare più possibilità.</p>	<p><input type="checkbox"/> Attività di accoglienza e informazione</p> <p><input type="checkbox"/> Counselling orientativo</p> <p><input type="checkbox"/> Bilancio delle competenze</p> <p><input type="checkbox"/> Progettazione di percorsi individualizzati per l'inserimento lavorativo</p> <p><input type="checkbox"/> Progettazione di percorsi di autonomia con il coinvolgimento delle famiglie</p> <p><input type="checkbox"/> Attivazione di tirocini formativi/lavorativi</p> <p><input type="checkbox"/> Attivazione di borse lavoro/apprendistato</p> <p><input type="checkbox"/> Attività afferenti alla formazione professionale</p> <p><input type="checkbox"/> Tutoring</p> <p><input type="checkbox"/> Consulenza ed accompagnamento individuale alla creazione di impresa</p> <p><input type="checkbox"/> Sostegno ai familiari di persone coinvolte in percorsi di orientamento e inserimento lavorativo (gruppi di auto-aiuto, ecc.)</p> <p><input type="checkbox"/> Non sono previste azioni rivolte alle persone</p> <p><input type="checkbox"/> Altro (specificare)_____</p>
<p>C.4b. Quali tra le seguenti azioni rivolte alle IMPRESE sono svolte dalla vostra organizzazione?</p> <p>Nota: È' possibile indicare più possibilità.</p>	<p><input type="checkbox"/> Consulenza legislativa in materia di lavoro</p> <p><input type="checkbox"/> Consulenza sulle opportunità di assunzione con modalità agevolate ed incentivi nazionali e regionali</p> <p><input type="checkbox"/> Sostegno e consulenza per situazioni di disagio relative a soggetti svantaggiati</p> <p><input type="checkbox"/> Tutoring</p> <p><input type="checkbox"/> Formazione rivolta agli operatori</p> <p><input type="checkbox"/> Consulenza rivolta agli operatori</p> <p><input type="checkbox"/> Percorsi di formazione per la preparazione di tutor interni all'azienda</p> <p><input type="checkbox"/> Non sono previste azioni rivolte alle imprese</p> <p><input type="checkbox"/> Altro (specificare)_____</p>
<p>C.4c. Quali tra le seguenti azioni rivolte ai SISTEMI sono svolte dalla vostra organizzazione?</p> <p>Nota: È' possibile indicare più possibilità.</p>	<p><input type="checkbox"/> Interventi integrati (orientamento, formazione, accompagnamento, aiuti all'occupazione, creazione d'impresa) rivolti all'inserimento di persone con disabilità nel mercato del lavoro</p> <p><input type="checkbox"/> Interventi di informazione e sensibilizzazione finalizzati all'inclusione lavorativa delle persone</p>

	<p>con disabilità</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Interventi di potenziamento a livello locale dell'integrazione tra servizi e politiche educative, della formazione professionale, del lavoro e dell'inclusione sociale <input type="checkbox"/> Interventi volti a migliorare la programmazione delle politiche del lavoro a favore dei soggetti svantaggiati <input type="checkbox"/> Ricerca <input type="checkbox"/> Monitoraggio/valutazione <input type="checkbox"/> Non sono previste azioni rivolte ai sistemi <input type="checkbox"/> Altro (specificare) _____
<p>C.5. Con riferimento alle azioni proposte nella colonna di sinistra, potrebbe indicare in ordine di importanza le tre azioni prevalentemente svolte dalla vostra organizzazione?</p> <p>Nota: Indicare per ordine di importanza, attraverso un doppio click sugli elementi di sinistra.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Attività di accoglienza e informazione - Counselling orientativo - Bilancio delle competenze - Progettazione di percorsi individualizzati per l'inserimento lavorativo - Progettazione di percorsi di autonomia con il coinvolgimento delle famiglie - Attivazione di tirocini formativi/lavorativi - Attivazione di borse lavoro/apprendistato - Attività afferenti alla formazione professionale - Tutoring - Consulenza ed accompagnamento individuale alla creazione di impresa - Sostegno ai familiari di persone coinvolte in percorsi di orientamento e inserimento lavorativo (gruppi di auto-aiuto, ecc.) - Consulenza legislativa in materia di lavoro (rivolta alle imprese) - Consulenza sulle opportunità di assunzione con modalità agevolate ed incentivi nazionali e regionali - Sostegno e consulenza per situazioni di disagio relative a soggetti svantaggiati (rivolti alle imprese) - Tutoring (rivolto alle imprese) 	<p>1° _____</p> <p>2° _____</p> <p>3° _____</p>

<ul style="list-style-type: none"> - Formazione rivolta agli operatori - Consulenza rivolta agli operatori - Percorsi di formazione per la preparazione di tutor interni all'azienda - Interventi integrati (orientamento, formazione, accompagnamento, aiuti all'occupazione, creazione d'impresa) rivolti all'inserimento di persone con disabilità nel mercato del lavoro - Interventi di informazione e sensibilizzazione finalizzati all'inclusione lavorativa delle persone con disabilità - Interventi di potenziamento a livello locale dell'integrazione tra servizi e politiche educative, della formazione professionale, del lavoro e dell'inclusione sociale - Interventi volti a migliorare la programmazione delle politiche del lavoro a favore dei soggetti svantaggiati - Ricerca - Monitoraggio/valutazione 	
---	--

C. Fattori critici di sviluppo

<p>D.1. Con particolare riferimento alle azioni di inclusione socio-lavorativa, quali tra le seguenti voci può essere considerato un punto di forza della vostra organizzazione?</p> <p>Nota: Indicare per ogni voce l'indice numerico corrispondente, lungo la scala: 1 minimo valore - 5 massimo valore.</p>	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 70%;"></th> <th style="width: 10%; text-align: center;">1</th> <th style="width: 10%; text-align: center;">2</th> <th style="width: 10%; text-align: center;">3</th> <th style="width: 10%; text-align: center;">4</th> <th style="width: 10%; text-align: center;">5</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Il grado di soddisfazione dei destinatari degli interventi e delle loro famiglie</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>La motivazione del personale</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>Il supporto delle reti informali del territorio</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>Il supporto delle istituzioni</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>Altro (specificare)</td> <td colspan="5" style="height: 40px;"></td> </tr> </tbody> </table>		1	2	3	4	5	Il grado di soddisfazione dei destinatari degli interventi e delle loro famiglie						La motivazione del personale						Il supporto delle reti informali del territorio						Il supporto delle istituzioni						Altro (specificare)					
	1	2	3	4	5																																
Il grado di soddisfazione dei destinatari degli interventi e delle loro famiglie																																					
La motivazione del personale																																					
Il supporto delle reti informali del territorio																																					
Il supporto delle istituzioni																																					
Altro (specificare)																																					

<p>D.2. Con particolare riferimento alle azioni di inclusione socio-lavorativa, quali tra le seguenti voci può essere considerata una criticità della vostra organizzazione?</p> <p>Nota: Indicare per ogni voce l'indice numerico corrispondente, lungo la scala: 1 minimo valore - 5 massimo valore.</p>	<table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>1</th> <th>2</th> <th>3</th> <th>4</th> <th>5</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Risorse economiche</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Coordinamento con le reti del territorio</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Relazioni con le istituzioni</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Disbrigo delle pratiche burocratiche</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Altro (specificare)</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>		1	2	3	4	5	Risorse economiche						Coordinamento con le reti del territorio						Relazioni con le istituzioni						Disbrigo delle pratiche burocratiche						Altro (specificare)					
	1	2	3	4	5																																
Risorse economiche																																					
Coordinamento con le reti del territorio																																					
Relazioni con le istituzioni																																					
Disbrigo delle pratiche burocratiche																																					
Altro (specificare)																																					
<p>D.3. In riferimento alle azioni di inclusione socio-lavorativa, quali risultati sono stati raggiunti?</p> <p>Nota: E' possibile indicare più possibilità ed è obbligatorio specificare i risultati nei riquadri accanto.</p>	<p><input type="checkbox"/> Risultati diretti sulle persone con disabilità (es. servizi mirati, formazione mirata, strumenti di accompagnamento al lavoro, assunzioni, incremento autostima, sperimentazione percorsi di autonomia, ecc.) Specificare: _____</p> <p><input type="checkbox"/> Risultati indiretti (es. integrazione dei servizi, promozione dei diritti, sensibilizzazione, impatto sul quadro legislativo e istituzionale, ricerca, coinvolgimento e attivazione della rete familiare, ecc.) Specificare: _____</p> <p><input type="checkbox"/> Le azioni svolte non hanno prodotto risultati sufficientemente apprezzabili</p>																																				
<p>D.4. Per il conseguimento dei risultati raggiunti, quale tra i seguenti elementi ha rappresentato un significativo fattore di successo?"?</p> <p>Nota: Ordinare per importanza <u>da uno a tre voci</u>, attraverso un doppio click sugli elementi di sinistra</p> <ul style="list-style-type: none"> - Competenza e sapere tecnico dell'organizzazione - Motivazione del personale - Forza del partenariato e rapporto con il territorio - Ambiente istituzionale facilitante 	<p>1° _____</p> <p>2° _____</p> <p>3° _____</p> <p>4° _____</p> <p>5° _____</p> <p>Altro (specificare) _____</p>																																				

- Partecipazione dei beneficiari degli interventi al raggiungimento dei risultati																																																													
D.5 In riferimento alle azioni di inclusione socio-lavorativa, gli interventi prevedono un'attività di valutazione (interna e/o esterna) dei risultati?	<input type="checkbox"/> Sì (si passa a D5a) <input type="checkbox"/> Sì, ma solo in parte (si passa a D5a) <input type="checkbox"/> No (si passa a D6)																																																												
D.5a. Quali sono gli strumenti utilizzati per l'attività di valutazione? Nota: E' possibile indicare più possibilità.	<input type="checkbox"/> Utilizzazione di check-list di controllo <input type="checkbox"/> Questionario di autovalutazione <input type="checkbox"/> Questionario di valutazione <input type="checkbox"/> Confronto all'interno dell'èquipe di lavoro <input type="checkbox"/> Affidamento a un valutatore esterno <input type="checkbox"/> Altro (specificare) _____																																																												
D.6. In riferimento alle azioni di inclusione socio-lavorativa, l'intervento può definirsi innovativo in termini di...																																																													
Nota: Indicare per ogni voce l'indice numerico corrispondente, lungo la scala: 1 minimo valore – 5 massimo valore.																																																													
<table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>1</th> <th>2</th> <th>3</th> <th>4</th> <th>5</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Benefici sui destinatari (incremento del livello di autonomia, delle opportunità occupazionali, riduzione della discriminazione, ecc...)</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Sostenibilità dell'intervento</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Formalizzazioni di reti e/o partenariati</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Riproducibilità del modello di intervento</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Coinvolgimento dei destinatari (o dei loro rappresentanti e familiari) in fase di progettazione dell'intervento</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Analisi della soddisfazione dei beneficiari degli interventi</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Coinvolgimento di attori istituzionali afferenti il tema di inclusione socio-lavorativa di persone con disabilità</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Sistema di valutazione</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Promozione dei risultati presso policy maker, associazioni, aziende, ecc.</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>		1	2	3	4	5	Benefici sui destinatari (incremento del livello di autonomia, delle opportunità occupazionali, riduzione della discriminazione, ecc...)						Sostenibilità dell'intervento						Formalizzazioni di reti e/o partenariati						Riproducibilità del modello di intervento						Coinvolgimento dei destinatari (o dei loro rappresentanti e familiari) in fase di progettazione dell'intervento						Analisi della soddisfazione dei beneficiari degli interventi						Coinvolgimento di attori istituzionali afferenti il tema di inclusione socio-lavorativa di persone con disabilità						Sistema di valutazione						Promozione dei risultati presso policy maker, associazioni, aziende, ecc.						
	1	2	3	4	5																																																								
Benefici sui destinatari (incremento del livello di autonomia, delle opportunità occupazionali, riduzione della discriminazione, ecc...)																																																													
Sostenibilità dell'intervento																																																													
Formalizzazioni di reti e/o partenariati																																																													
Riproducibilità del modello di intervento																																																													
Coinvolgimento dei destinatari (o dei loro rappresentanti e familiari) in fase di progettazione dell'intervento																																																													
Analisi della soddisfazione dei beneficiari degli interventi																																																													
Coinvolgimento di attori istituzionali afferenti il tema di inclusione socio-lavorativa di persone con disabilità																																																													
Sistema di valutazione																																																													
Promozione dei risultati presso policy maker, associazioni, aziende, ecc.																																																													

Impatto sulla vita della comunità (costruzione e diffusione di valori, dialogo con il mondo della politica e delle istituzioni, partecipazione ai processi decisionali, coinvolgimento delle famiglie, creazione di reti sociali, coesione sociale, ecc.)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

D.7. Se desidera fornire ulteriori informazioni, può utilizzare lo spazio sottostante:

Ai sensi della legge 196/03 (c.d. legge sulla Privacy) autorizzo il trattamento dei dati rilasciati ai soli fini della partecipazione al questionario.

Materiale elaborato dalla Fondazione Roma Solidale attraverso il Cesdim. Vietata la riproduzione senza espressa autorizzazione.