



Progetto di prevenzione selettiva in materia di nuove droghe

**Concorso “LE RETI DELLA PREVENZIONE”
Buone prassi in materia di prevenzione selettiva dell’abuso
di alcool e di sostanze psicotrope.
Allegato “A”**

Denominazione Ente: _____

Responsabile del servizio o
Rappresentante Legale dell’Ente: _____

Nome e cognome di chi compila
(anche se singolo partecipante): _____

Sede del servizio o Sede legale (o indirizzo di riferimento se singolo partecipante):

Via/Piazza _____ N. _____

Città _____ Prov. _____

Telefono _____ Fax _____

Sito internet: _____ Indirizzo e-mail: _____

Presenta una proposta di:

- Intervento – Progetto realizzato o in fase di realizzazione
- Ricerca - Tesi

Firma

Autorizzo al trattamento dei dati ai sensi del Decreto Legislativo 196/2003 e successive modifiche e integrazioni.

Firma

La scheda procede per gli enti/organizzazioni; i singoli proponenti possono passare alla scheda Allegato B2

<p>Tipologia ENTE/Organizzazione (1 sola scelta)</p> <p>6.1 <input type="checkbox"/> Associazione di Promozione Sociale 6.2 <input type="checkbox"/> Cooperativa Sociale 6.3 <input type="checkbox"/> Fondazione 6.4 <input type="checkbox"/> Organizzazione di Volontariato 6.5 <input type="checkbox"/> Ente Locale 6.6 <input type="checkbox"/> ASL 6.7 <input type="checkbox"/> Ministero 6.8 <input type="checkbox"/> Altro: _____</p>	<p>Che dimensione territoriale ricoprono più frequentemente le attività della Sua organizzazione?</p> <p>7.1 <input type="checkbox"/> Di quartiere 7.2 <input type="checkbox"/> Comunale 7.3 <input type="checkbox"/> Più comuni o ambito di zona 7.4 <input type="checkbox"/> Provinciale 7.5 <input type="checkbox"/> Sovraprovinciale o regionale 7.6 <input type="checkbox"/> Nazionale 7.7 <input type="checkbox"/> Altro (specificare) _____</p>
<p>Appartenenza/affiliazione dell'Ente ad organizzazioni di secondo livello</p> <p><input type="checkbox"/> Sì (specificare) _____ _____ <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Altro: _____</p>	<p>Anni di attività nel settore della prevenzione: (indicare anni e specificare settore)</p> <p>Anni di attività: _____</p>

Principali SERVIZI attivi nella prevenzione: 1) _____
 2) _____
 3) _____

Principali destinatari/utenti del servizio (sono possibili più risposte)

Servizio prevenzione 1	Servizio d prevenzione 2	Servizio prevenzione 3
<input type="checkbox"/> Famiglie <input type="checkbox"/> Uomini <input type="checkbox"/> Donne <input type="checkbox"/> Donne con figli <input type="checkbox"/> Minori <input type="checkbox"/> Vittime di tratta <input type="checkbox"/> Vittime di sfruttamento lavor <input type="checkbox"/> Rifugiati <input type="checkbox"/> Richiedenti asilo <input type="checkbox"/> Altro: _____	<input type="checkbox"/> Famiglie <input type="checkbox"/> Uomini <input type="checkbox"/> Donne <input type="checkbox"/> Donne con figli <input type="checkbox"/> Minori <input type="checkbox"/> Vittime di tratta <input type="checkbox"/> Vittime di sfruttamento lavor <input type="checkbox"/> Rifugiati <input type="checkbox"/> Richiedenti asilo <input type="checkbox"/> Altro: _____	<input type="checkbox"/> Famiglie <input type="checkbox"/> Uomini <input type="checkbox"/> Donne <input type="checkbox"/> Donne con figli <input type="checkbox"/> Minori <input type="checkbox"/> Vittime di tratta <input type="checkbox"/> Vittime di sfruttamento lavor <input type="checkbox"/> Rifugiati <input type="checkbox"/> Richiedenti asilo <input type="checkbox"/> Altro: _____
<p>tipo di servizio censito:</p> <input type="checkbox"/> istituzionale, <input type="checkbox"/> temporaneo, <input type="checkbox"/> a progetto, <input type="checkbox"/> Altro (SPECIFICARE) _____	<p>tipo di servizio censito:</p> <input type="checkbox"/> istituzionale, <input type="checkbox"/> temporaneo, <input type="checkbox"/> a progetto, <input type="checkbox"/> Altro (SPECIFICARE) _____	<p>tipo di servizio censito:</p> <input type="checkbox"/> istituzionale, <input type="checkbox"/> temporaneo, <input type="checkbox"/> a progetto, <input type="checkbox"/> Altro (SPECIFICARE) _____
<p>Anni di anzianità del servizio: _____</p>	<p>Anni di anzianità del servizio: _____</p>	<p>Anni di anzianità del servizio: _____</p>
<p>Anno previsto di chiusura dell'attività: _____</p>	<p>Anno previsto di chiusura dell'attività: _____</p>	<p>Anno previsto di chiusura dell'attività: _____</p>

<p>tipo di finanziamento:</p> <input type="checkbox"/> bilancio ordinario ASL, <input type="checkbox"/> bilancio ordinario comune, <input type="checkbox"/> rette, progetto legge 45, <input type="checkbox"/> piani di zona, <input type="checkbox"/> DPO <input type="checkbox"/> Altro (SPECIFICARE) _____ _____	<p>tipo di finanziamento:</p> <input type="checkbox"/> bilancio ordinario ASL, <input type="checkbox"/> bilancio ordinario comune, <input type="checkbox"/> rette, progetto legge 45, <input type="checkbox"/> piani di zona, <input type="checkbox"/> DPO <input type="checkbox"/> Altro (SPECIFICARE) _____ _____	<p>tipo di finanziamento:</p> <input type="checkbox"/> bilancio ordinario ASL, <input type="checkbox"/> bilancio ordinario comune, <input type="checkbox"/> rette, progetto legge 45, <input type="checkbox"/> piani di zona, <input type="checkbox"/> DPO <input type="checkbox"/> Altro (SPECIFICARE) _____ _____
---	---	---

FENOMENO

Sono state realizzate azioni specifiche di ricerca e mappatura per individuare i luoghi e le modalità di consumo di nuove droghe da parte della popolazione target?

- Sì
- No

Se si è risposto sì e si conosce come si manifesta il fenomeno del consumo tra i giovani nel proprio territorio di azione, proseguire rispondendo alla domanda successiva, altrimenti riprendere dalle fonti.

Indicare le 6 sostanze più consumate dai giovani in ordine di diffusione

- | | |
|----------|----------|
| 1. _____ | 2. _____ |
| 3. _____ | 4. _____ |
| 5. _____ | 6. _____ |

Indicare il sistema di rilevazione utilizzato per raccogliere il dato riferito:

Elencare i 3 locali frequentati da giovani, dentro e fuori dal territorio provinciale, in cui appare maggiormente diffuso l'uso di sostanze, specificando le sostanze in ordine di consumo.

- 1) Locale _____ Località _____
- Sostanze _____
- 2) Locale _____ Località _____
- Sostanze _____

3) Locale _____ Località _____

Sostanze _____

Segnalare eventuali particolarità/discontinuità riscontrate nell'osservazione di quanto sopra esposto in riferimento alle seguenti fasce d'età:

Abitudini anni 15-22: _____

Abitudini anni 23-35: _____

Percezione e coinvolgimento dei giovani rispetto al problema

Sono stati somministrati o sono attualmente in uso questionari o tracce di intervista volte a conoscere meglio gli stili e le abitudini di consumo giovanili? Sì No

Se sì, se ne richiede copia ed autorizzazione alla sua pubblicazione sul sito del progetto.

Autorizzo Non autorizzo

Il progetto ha realizzato attività con operatori pari?

Sì, specificare _____

No

Sono stati realizzati film, spot, video direttamente da giovani nell'ambito delle attività?

Sì, specificare _____

No

FONTI E SCAMBI

Testi/riviste/siti maggiormente utilizzati e consultati/utilizzati nel lavoro:

Siti internet: _____

Pubblicazioni: _____

Materiale audiovisivo:

Eventuali note e considerazioni:

Firma

Autorizzo al trattamento dei dati ai sensi del Decreto Legislativo 196/2003 e successive modifiche e integrazioni.

Firma
