



**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><b>Tipologia ENTE/Organizzazione</b> (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><b>Che dimensione territoriale ricoprono più frequentemente le attività della Sua organizzazione?</b></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><b>Appartenenza/affiliazione dell'Ente ad organizzazioni di secondo livello</b></p> <p><input type="checkbox"/> Sì (specificare) _____          _____  <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Altro: _____</p>	<p><b>Anni di attività nel settore della prevenzione:</b>          (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><b>tipo di servizio censito:</b></p> <input type="checkbox"/> istituzionale, <input type="checkbox"/> temporaneo, <input type="checkbox"/> a progetto, <input type="checkbox"/> Altro (SPECIFICARE) _____	<p><b>tipo di servizio censito:</b></p> <input type="checkbox"/> istituzionale, <input type="checkbox"/> temporaneo, <input type="checkbox"/> a progetto, <input type="checkbox"/> Altro (SPECIFICARE) _____	<p><b>tipo di servizio censito:</b></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><b>tipo di finanziamento:</b></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><b>tipo di finanziamento:</b></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><b>tipo di finanziamento:</b></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**

---