



Ministero dell'Interno

Programma Nazionale Servizi di cura all'infanzia e agli anziani non autosufficienti

(Delibera CIPE 26 ottobre 2012n.113)

AUTORITÀ DI GESTIONE

UFFICIO PIANIFICAZIONE E PROGRAMMAZIONE FINANZIARIA

Iniziativa di monitoraggio quali-quantitativa sui Piani di intervento realizzati con il Primo e con il Secondo Riparto del Programma Nazionale servizi di cura all'infanzia e agli anziani non autosufficienti.

**Questionario di rilevazione
Piani Infanzia**

Roma, 16 ottobre 2018



SERVIZI DI CURA
all'infanzia e agli
anziani non autosufficienti



MINISTERO
DELL'INTERNO

Sezione A - Informazioni generali

1. Data di compilazione del questionario	
2. Ambito/Distretto	
3. Comune Capofila	
4. Provincia	
5. Numero di Comuni che costituiscono l'Ambito/Distretto	
6. Nome e cognome del referente per la compilazione	
7. Recapiti (telefono – e-mail)	
8. Nome e Cognome del RUP	

Sezione B – Informazioni e valutazioni sul Primo Riparto

9. L'Ambito/Distretto ha realizzato le attività programmate nel Primo Riparto?

Si, interamente	(Andare a domanda 11)
Si, parzialmente	(Andare a domanda 10)
No, le attività erano state programmate ma non sono state realizzate	(Andare a domanda 10)
No, le attività non erano state programmate	(Andare alla domanda 27)

10. Le attività programmate e non realizzate nel Primo Riparto sono state oggetto di riprogrammazione nel Secondo Riparto?

Si, interamente	Note sulle attività eventualmente riprogrammate nel Secondo Riparto:
Si, parzialmente	
No	

11. A conclusione delle attività realizzate nel Primo Riparto e in seguito alle rendicontazioni effettuate, specificare il numero di posti-bambino finanziati attraverso il PAC nei servizi e il numero di posti-bambino interessati dagli interventi in conto capitale:

Tipologie di servizio/intervento	Numero posti-bambino mantenuti	Nuovi posti- bambino creati/aggiuntivi	N. posti bambino interessati dagli interventi in "conto capitale" (Scheda 4)
Nidi e micronidi a titolarità pubblica (gestione diretta e indiretta)			
Servizi integrativi a titolarità pubblica (gestione diretta e indiretta)			
Nidi e micronidi a titolarità privata (acquisto posti e voucher)			
Servizi integrativi a titolarità privata (acquisto posti e voucher)			
Scheda 4: Costruzione di nuove strutture			
Scheda 4: Ristrutturazione/ampliamento di strutture già esistenti			
Scheda 4: Adeguamento delle strutture e messa in sicurezza			
Scheda 4: Acquisto di attrezzature e materiali			
Scheda 4: Altro (specificare)			

12. Qualora non sia stato raggiunto il numero di destinatari programmati, indicarne la motivazione:

--

13. Vi sono state famiglie che hanno abbandonato/rinunciato al servizio prima della sua conclusione?

	Se sì, specificare quante:	Se sì, specificare le motivazioni:
Sì		
No		

14. Vi sono Comuni/aree territoriali in cui è stato avviato un servizio/intervento prima inesistente?

	Se sì, specificare il numero di Comuni/aree:	Se sì, specificare la tipologia di servizio/intervento attivato e il luogo: (ad esempio, avviamento di un servizio integrativo prima inesistente; creazione di una nuova struttura per un nido, ecc...):	Se sì, specificare il numero di servizi/interventi attivati:
Sì			
No			

15. I servizi/interventi finanziati dal PAC hanno contribuito al mantenimento/ incremento dell'occupazione nel territorio? (Possibili più risposte)

Sì, al mantenimento dell'occupazione nei servizi all'infanzia	
Sì, vi è stato un incremento dell'occupazione nei servizi/interventi per l'infanzia	
Sì, al mantenimento dell'occupazione nel settore dell'edilizia e delle ristrutturazioni	
Sì, vi è stato un incremento dell'occupazione nel settore dell'edilizia e delle ristrutturazioni	
No	

16. Quanti sono stati gli operatori coinvolti nell'erogazione dei servizi all'infanzia finanziati dal PAC? (Indicare il numero di persone coinvolte indipendentemente dalle ore prestate)

Numero di operatori coinvolti nelle strutture a gestione pubblica:	
Numero di operatori coinvolti nelle strutture in convenzione per l'utilizzo di buoni/voucher e posti-utente (se non sono disponibili dati, fornire una stima):	
Non si dispone del dato	

17. L'Ambito/Distretto prima dell'avvio del PAC disponeva di un sistema di accreditamento delle Organizzazioni interessate all'erogazione di servizi per l'infanzia?

Sì	
No, è stato avviato successivamente anche per rispondere ai requisiti richiesti dal PAC-PNSCIA	
Altro (specificare)	

18. In quale misura la realizzazione delle attività previste nel Primo Riparto ha permesso il raggiungimento dei seguenti risultati? (Fornire una risposta per ogni singola domanda/riga)

	Molto	Abbastanza	Poco	Per nulla
Aumento di posti-bambino disponibili per la fascia 0-3 anni				
Aumento della varietà dell'offerta di servizi per la fascia 0-3 anni				
Miglioramento della qualità dei servizi offerti				
Miglioramento nella distribuzione dei servizi sul territorio				
Miglioramento dell'efficacia ed efficienza nella relazione tra i Comuni dell'Ambito/Distretto e della pianificazione sociale su aree pluricomunali				
Miglioramento delle relazioni e dell'integrazione tra gli attori del sistema di offerta pubblica/privata				
Miglioramento in termini di conoscenze/competenze professionali del personale operante negli Ambiti/Distretti in relazione alla capacità di programmazione degli interventi				
Miglioramento in termini di conoscenze/competenze professionali del personale operante negli Ambiti/Distretti in relazione alla capacità di gestire/ realizzare gli interventi (ad esempio, miglioramento delle procedure, del monitoraggio, ecc.)				
Miglioramento in termini di conoscenze/competenze professionali del personale operante negli Ambiti/Distretti in relazione alla capacità di rendicontazione degli interventi, anche attraverso i sistemi informativi				
Miglioramento in termini di conoscenze/competenze professionali del personale operante negli Enti accreditati per l'erogazione dei servizi				
Sostegno alle famiglie nella conciliazione con il lavoro				
Offerta di un servizio di qualità a famiglie con fasce di reddito basse				
Altro (specificare)				

19. Note in merito ai risultati raggiunti:

--

20. L'eventuale collaborazione avviata attraverso le attività del PAC ha portato all'avvio o all'implementazione di nuove progettualità/attività con altri attori pubblici e del Terzo Settore presenti nel territorio? (Possibili più risposte)

Si, è nata una consulta territoriale e/o un coordinamento tematico	(Andare a domanda 21)
Si, sono state promosse attraverso la consulta territoriale e/o un coordinamento tematico già esistenti	(Andare a domanda 21)
Si, è stato avviato un tavolo permanente di confronto con altri soggetti pubblici e privati	(Andare a domanda 21)
Si, sono stati avviati nuovi progetti condivisi	(Andare a domanda 21)
No	(Andare a domanda 22)

21. Se sì, descrivere le caratteristiche delle collaborazioni/nuove progettualità avviate:

22. Sono state svolte verifiche/indagini sulla qualità dei servizi erogati e sulla soddisfazione/insoddisfazione degli utenti coinvolti?

Si	
No (andare a domanda 27)	

23. Se sì, le famiglie hanno ricevuto la quantità e la tipologia dei servizi previsti dal progetto?

Si	
No	Se no, indicare le cause:

24. Se sì, tra le famiglie che hanno usufruito del servizio, complessivamente quali sono state le percentuali di soddisfazione/insoddisfazione?

Specificare la % di utenti "molto soddisfatti"	
Specificare la % di utenti "abbastanza soddisfatti"	

25. Quali sono stati i principali motivi di soddisfazione degli utenti?

--

26. Quali sono stati i principali motivi di insoddisfazione degli utenti?

--

Sezione C – Informazioni sull’andamento del Secondo Riparto

INDICARE NELLE TABELLE SEGUENTI LA TIPOLOGIA E LO STATO DI PROGRAMMAZIONE E ATTUAZIONE DELLE SCHEDE GIA’ DECRETATE E/O DELLE SCHEDE IN FASE DI RIPROGRAMMAZIONE E NUOVA APPROVAZIONE NEL SECONDO RIPARTO.

Inserire le informazioni dettagliate per ogni singola scheda – si veda la “Guida alla compilazione”

27. Tipologia di scheda 1 –Titolarità pubblica - Nidi e micronidi – Stato di attuazione al 12/10/2018 e previsione dell’andamento

Stato di attuazione e previsione dell’andamento					
Codice scheda	Scheda già decretata (Barrare casella con x)	Scheda in fase di riprogrammazione e nuova approvazione (Barrare casella con x)	Specificare lo stato di attuazione nell’ erogazione dei servizi (Da avviare, In corso, Concluso)	Prevedete di concludere l’erogazione del servizio entro il 30 giugno 2019? (Si/NO)	Se NO, indicare la data in cui presumibilmente potrebbe terminare il servizio:

28. Tipologia di scheda 1 –Titolarità pubblica - Nidi e micronidi – Indicatori fisici Programmati/Realizzati al 12/10/2018

Codice scheda	Numero Posti-bambino Programmati					Numero Posti-bambino Realizzati				
	MANTENUTI	AGGIUNTIVI	ESTENSIONE PERIODO	ESTENSIONE ORARIO	Totale posti	MANTENUTI	AGGIUNTIVI	ESTENSIONE PERIODO	ESTENSIONE ORARIO	Totale posti

29. Tipologia di scheda 1 –Titolarità pubblica – Servizi integrativi – Stato di attuazione al 12/10/2018 e previsione dell’andamento

Stato di attuazione e previsione dell’andamento					
Codice scheda	Scheda già decretata (Barrare casella con x)	Scheda in fase di riprogrammazione e nuova approvazione (Barrare casella con x)	Specificare lo stato di attuazione nell’erogazione dei servizi (Da avviare, In corso, Concluso)	Prevedete di concludere l’erogazione del servizio entro il 30 giugno 2019? (Si/NO)	Se NO, indicare la data in cui presumibilmente potrebbe terminare il servizio:

30. Tipologia di scheda 1 –Titolarità pubblica – Servizi integrativi – Indicatori fisici Programmati/Realizzati al 12/10/2018

Codice scheda	Numero Posti-bambino Programmati					Numero Posti-bambino Realizzati				
	MANTENUTI	AGGIUNTIVI	ESTENSIONE PERIODO	ESTENSIONE ORARIO	Totale posti	MANTENUTI	AGGIUNTIVI	ESTENSIONE PERIODO	ESTENSIONE ORARIO	Totale posti

31. Tipologia di scheda 2 –Titolarità privata - Acquisto di posti–utente - Nido e micronido – Stato di attuazione al 12/10/2018, previsione dell’andamento e Numero posti Programmati/Realizzati

Codice scheda	Stato di attuazione					Numero Posti-bambino Programmati /Realizzati	
	Scheda già decretata (Barrare casella con x)	Scheda in fase di riprogrammazione e nuova approvazione (Barrare casella con x)	Specificare lo stato di attuazione nell’ erogazione dei servizi (Da avviare, In corso, Concluso)	Prevedete di concludere l’erogazione del servizio entro il 30 giugno 2019? (Si/NO)	Se NO, indicare la data in cui presumibilmente potrebbe terminare il servizio:	PROGRAMMATI	REALIZZATI

32. Tipologia di scheda 2 –Titolarità privata - Acquisto di posti–utente - Servizi integrativi – Stato di attuazione al 12/10/2018, previsione dell’andamento e Numero posti Programmati/Realizzati

Codice scheda	Stato di attuazione					Numero Posti-bambino Programmati /Realizzati	
	Scheda già decretata (Barrare casella con x)	Scheda in fase di riprogrammazione e nuova approvazione (Barrare casella con x)	Specificare lo stato di attuazione nell’ erogazione dei servizi (Da avviare, In corso, Concluso)	Prevedete di concludere l’erogazione del servizio entro il 30 giugno 2019? (Si/NO)	Se NO, indicare la data in cui presumibilmente potrebbe terminare il servizio:	PROGRAMMATI	REALIZZATI

33. **Tipologia di scheda 3 –Titolarietà privata - Buoni servizio - Nido e micronido - Stato di attuazione al 12/10/2018, previsione dell'andamento e Numero posti**

Programmati/Realizzati

Codice scheda	Stato di attuazione					Numero Posti-bambino Programmati /Realizzati	
	Scheda già decretata (Barrare casella con x)	Scheda in fase di riprogrammazione e nuova approvazione (Barrare casella con x)	Specificare lo stato di attuazione nell'erogazione dei servizi (Da avviare, In corso, Concluso)	Prevedete di concludere l'erogazione del servizio entro il 30 giugno 2019? (Si/NO)	Se NO, indicare la data in cui presumibilmente potrebbe terminare il servizio:	PROGRAMMATI	REALIZZATI

34. **Tipologia di scheda 3 –Titolarietà privata - Buoni servizio - Servizi integrativi - Stato di attuazione al 12/10/2018, previsione dell'andamento e Numero posti**

Programmati/Realizzati

Codice scheda	Stato di attuazione					Numero Posti-bambino Programmati /Realizzati	
	Scheda già decretata (Barrare casella con x)	Scheda in fase di riprogrammazione e nuova approvazione (Barrare casella con x)	Specificare lo stato di attuazione nell'erogazione dei servizi (Da avviare, In corso, Concluso)	Prevedete di concludere l'erogazione del servizio entro il 30 giugno 2019? (Si/NO)	Se NO, indicare la data in cui presumibilmente potrebbe terminare il servizio:	PROGRAMMATI	REALIZZATI

35. **Tipologia di scheda 4 – Interventi in conto capitale – Stato di attuazione al 12/10/2018 e previsione dell'andamento**

Codice scheda	Stato di attuazione				
	Scheda già decretata (Barrare casella con x)	Scheda in fase di riprogrammazione e nuova approvazione (Barrare casella con x)	Specificare lo stato di attuazione: (Da avviare, In corso, Concluso)	Prevedete di concludere l'intervento entro il 30 giugno 2019? (Si/NO)	Se NO, indicare la data in cui presumibilmente potrebbe terminare l'intervento:

36. Tipologia di scheda 4 – Interventi in conto capitale –Indicatori fisici programmati

Codice scheda	Numero Interventi programmati e anziani interessati					N. posti-bambino interessati
	Creazione nuove strutture	Ristrutturazione	Adeguamento della struttura	Acquisti di arredi e attrezzature	Altri interventi (specificare)	

37. Tipologia di scheda 4 – Interventi in conto capitale – Indicatori fisici realizzati al 12/10/2018

Codice scheda	Numero Interventi realizzati e anziani interessati					N. posti-bambino interessati
	Creazione nuove strutture	Ristrutturazione	Adeguamento della struttura	Acquisti di arredi e attrezzature	Altri interventi (specificare)	

38. Dopo il termine dell'erogazione dei servizi al 30 giugno 2019: (Fornire una risposta per ogni riga)

Previsioni	Sì	No	
Si prevede l'esistenza di economie			
Si prevede di continuare a erogare i servizi finanziati			Se sì, specificare con quali fondi:
Si ritiene utile avvalersi per il futuro dei fondi PAC			

39. Per usufruire dell'erogazione dei servizi è prevista una quota di compartecipazione delle famiglie?

Si, coerentemente con le fasce di reddito	
No	
Altro (specificare)	

40. Qualora siano state incontrate o vi siano attualmente difficoltà nella realizzazione delle attività programmate, specificare quali: (Fornire una risposta per ogni riga)

Difficoltà incontrate	Sì	No	Se sì, specificare i motivi
Difficoltà tra i Comuni facenti parte dell'Ambito/Distretto nell'attuazione della programmazione associata di zona			
Difficoltà nell'accreditamento di Organizzazioni per l'erogazione dei servizi			
Difficoltà nel mettere a punto e gestire le procedure relative ai bandi di gara per l'affidamento dei servizi			
Carenza nel numero di personale interno incaricato della gestione/attuazione degli interventi			
Carenza nelle competenze del personale interno incaricato della gestione/attuazione degli interventi			

Cambiamenti nei bisogni dei destinatari inizialmente identificati			
Difficoltà delle famiglie nel sostenere l'onere della compartecipazione			
Difficoltà legate alla capacità di anticipare le risorse finanziarie			
Altro (specificare)			

Sezione D – Attività di informazione e pratiche “positive”

41. Sono state svolte attività di informazione e sensibilizzazione? *(Possibili più risposte)*

	Numero di iniziative Primo Riparto	Numero di iniziative Secondo Riparto
Si, attività di pubblicizzazione del progetto/Programma		
Si, incontri nei territori con i cittadini		
Si, seminari/convegni		
Si, attraverso la rete di partner nel territorio		
Si, attraverso il Web e i social network		
No		

42. Qualora siano state realizzate attività di comunicazione/divulgazione di particolare rilevanza, descriverne brevemente le caratteristiche:

43. Nella realizzazione delle attività del Primo o del Secondo Riparto, sono stati sperimentati modelli innovativi di gestione o erogazione dei servizi? Sono stati attivati modelli integrati di welfare locale? *(Possibili più risposte)*

Sperimentazioni/modelli innovativi	Primo Riparto	Secondo Riparto
Si, è stata sperimentata la co-progettazione degli interventi		
Si, sono state messe a punto nuove procedure efficaci per la gestione amministrativa dei progetti/interventi		
Si, attraverso il coinvolgimento degli operatori del Terzo Settore sono state introdotte metodologie innovative nei servizi, migliorandone la qualità		
Si, sono stati sperimentati servizi più leggeri e flessibili, legati ai “tempi della famiglie”		
Si, sono stati sperimentati modelli di collaborazione efficace tra i Comuni che costituiscono l’Ambito/Distretto		
Si, altro (specificare...)		
No		

44. Ritiene che nell'attuazione degli interventi finanziati dal PAC nel Primo o nel Secondo Riparto, l'Ambito/Distretto abbia utilizzato e/o messo a punto "pratiche positive" in termini di sperimentazioni/ modelli innovativi, metodologie, procedure (anche di tipo amministrativo, di collaborazioni tra Comuni) innovative, efficaci o di impatto sociale, che possano rappresentare una conoscenza/competenza che sia utile condividere con gli altri Ambiti/Distretti e con gli attori impegnati, a diverso titolo, nella realizzazione del Programma?

	Primo Riparto	Secondo Riparto	Se sì, può indicarne brevemente le caratteristiche?
Sì			
No			

45. In seguito all'esperienza maturata, ritiene di poter fornire dei suggerimenti utili a migliorare l'attuazione del Programma? Se sì, specificare quali:

Grazie per la collaborazione.