

SCHEDA UTENTE

SEZIONE A - DATI ANAGRAFICI

Nella Sezione A sono raccolti i dati anagrafici ed un'indicazione sulla tipologia di utente che si rivolge al Comitato territoriale.

	SI	NO
L'utente e la sua famiglia sono già segnalati al Servizio Sociale del Comune di residenza (con attestazione di condizione di indigenza)?		
L'utente è una persona già assistita dal Comitato?		
Se sì, è un assistito saltuario?		
Se sì, è un assistito continuativo?		

A.1 - ANAGRAFICA UTENTE

Cognome	
Nome	
Sesso	
Data di nascita	
Residenza	
Domicilio	
Codice Fiscale	
Cittadinanza	
Stato Civile	
Istruzione	
Recapiti	Numero telefonico:
	Email:

A.2 - TIPOLOGIA UTENTE

	SI	NO
Persona migrante		
Persona che vive o ha vissuto dipendenze o tossicodipendenze		
Persona con disabilità		
Persona in stato di detenzione o ex detenzione		
Persona vittima di violenza e/o tratta		
Persona senza dimora		
Altro (indicare)		

POST COVID-19: – Se lo status economico sociale dell'utente è cambiato a seguito della crisi sanitaria dovuta al Covid-19, il Volontario può proseguire nella compilazione della scheda utente a partire dalla Sezione C.

SEZIONE B – CONDIZIONE DI BISOGNO

I Volontari sono invitati a compilare le sottosezioni seguenti per identificare la tipologia del bisogno tramite alcuni quesiti specifici.

B.1 - CONDIZIONE LAVORATIVA / PROFESSIONALE

	SI	NO
Occupato		
Disoccupato		
Precario/Contratti a termine		
Lavoratore dipendente in cassa integrazione		
Pensionato		
Casalinga		
Studente		

B.2 - CONDIZIONE ABITATIVA

	SI	NO
Casa in proprietà		
Casa in affitto		
Condivisione dell'abitazione con persone esterne alla famiglia		
Subaffitto/posto letto		
Abitazione precaria/inadeguata		
Mancanza di un tetto di riparo di fortuna		
Istituto/Comunità		
Centri di accoglienza		
Non rilevati		
Altro (indicare)		

B.3 - COMPOSIZIONE NUCLEO FAMILIARE

Indicare il numero dei componenti del nucleo (compreso l'intestatario della scheda)			
	SI	NO	NUMERO
Figli			
Figli minorenni			
Presenza di donne in stato di gravidanza			
Presenza di persone con disabilità			
Presenza di persone con problemi di dipendenze			
Presenza di persone anziane con età superiore ai 65 anni			
Presenza di giovani under 30 inoccupati			

B.4 - CARATTERISTICHE ECONOMICHE

	Numero	
Inserire il valore ISEE (documentazione allegata)		
	SI	NO

Il beneficiario percepisce sussidi statali		
Se il beneficiario percepisce sussidi statali, indicare quali:		
	SI	NO
Reddito di Cittadinanza (documentazione allegata)		
Pensione di Cittadinanza (documentazione allegata)		
Buoni spesa comunali (documentazione allegata)		
Indennità di disoccupazione (documentazione allegata)		
Altro (indicare)		

SEZIONE C - SITUAZIONE DI INDIGENZA POST COVID-19

Da compilare se l'utente si è venuto improvvisamente a trovare in una situazione di indigenza a seguito della crisi sanitaria dettata dal Covid-19. Indicare la composizione del nucleo familiare, la condizione abitativa, le mutate condizioni economiche e se l'utente percepisce o ha percepito aiuti statali durante il periodo di emergenza sanitaria. Se sì, indicare i sussidi di cui è o è stato beneficiario.

C.1 - COMPOSIZIONE NUCLEO FAMILIARE

Indicare il numero dei componenti del nucleo (compreso l'intestatario della scheda)			
	SI	NO	NUMERO
Figli			
Figli minorenni			
Presenza di donne in stato di gravidanza			
Presenza di persone con disabilità			
Presenza di persone con problemi di dipendenze			
Presenza di persone anziane con età superiore ai 65 anni			
Presenza di giovani under 30 inoccupati			

C.2 - CONDIZIONE ABITATIVA

	SI	NO
Casa in proprietà		
Casa in affitto		
Condivisione dell'abitazione con persone esterne alla famiglia		
Subaffitto/posto letto		
Abitazione precaria/inadeguata		
Mancanza di un tetto di riparo di fortuna		
Istituto/Comunità		
Centri di accoglienza		
Non rilevati		
Altro (indicare)		

C.3 - MUTATE CONDIZIONI ECONOMICHE

	SI	NO
Impiego irregolare fermo a causa del Covid-19		



Lavoratore dipendente in cassa integrazione		
Inabile parziale o totale al lavoro		
Non rilevato		

C.4 – SUSSIDI PER COVID-19

	SI	NO
Reddito di Emergenza (documentazione allegata)		
Agevolazioni pagamento utenze (documentazione allegata)		
Altro (indicare)		

SEZIONE D – TIPOLOGIA DEL BISOGNO

Il Volontario, dopo aver completato le sezioni precedenti e ascoltato le esigenze del beneficiario, è invitato a segnalare la tipologia di bisogno emersa.

PROBLEMATICA	SI	SPECIFICARE
ABITATIVA		
FAMILIARE		
DIPENDENZA		
DISCRIMINAZIONE		
LAVORO		
ECONOMICA		
SALUTE		
GIUSTIZIA		
ALTRO (INDICARE)		

SEZIONE E – APPROFONDIMENTO DELLE CONDIZIONI DI INDIGENZA

Nell'eventualità che, nonostante i dati raccolti nelle precedenti sezioni, il Volontario non abbia individuato la tipologia di bisogno dell'utente, di seguito sono raccolti ulteriori indici di difficoltà, per aiutare il Volontario ad accostarsi a vulnerabilità di difficile identificazione. La compilazione delle sezioni sottostanti può avvenire sia in sede di colloquio che a seguito di eventuali servizi effettuati.

E.1 - RILEVAZIONE DI ALTRI BISOGNI

Il Volontario ha rilevato altri indici di difficoltà? Se sì, indicare quali.

	SI	NO
Presenza di persone con abbigliamento inadeguato rispetto al clima		
Presenza di persone in cattive condizioni igieniche personali		
Presenza di persone in cattivo stato di salute		
Presenza di persone anziane sole		
Abitazioni prive di ascensore		
Abitazione non riscaldata (nei mesi invernali)		
Sovraffollamento abitativo		
Cattive condizioni dei mobili e delle strutture fisse dell'abitazione		
Sporcizia dell'appartamento		
Altri segni evidenti di povertà economica		

E.2 - DEPRIVAZIONE MATERIALE

Il Volontario ha intuito una privazione materiale? Se sì, indicare i sintomi di privazione.

	SI	NO
Assenza di telefono		
Assenza di TV a colori		
Assenza di lavatrice		
Assenza di automobile		
Impedimenti nel consumare un pasto a base di carne o pesce ogni due giorni		
Impedimento nello svolgere una vacanza di almeno una settimana fuori casa nell'anno di riferimento		
Impedimento nel pagare regolarmente rate di mutui o affitto		
Impedimento nel mantenere l'appartamento riscaldato		
Impedimento nel fronteggiare spese inaspettate		

CONSIDERAZIONI DEL COMITATO

	SI	NO
Si ritengono opportuni interventi di distribuzione alimentare e/o di beni di prima necessità per la persona e per la sua famiglia?		
Si ritiene che tali interventi di distribuzione alimentare e/o di beni di prima necessità abbiano carattere di urgenza?		