



Strumento di valutazione
per
il programma “*Tempo per noi*”



Indice

1. **Valutazioni delle donne e dei loro figli che vogliono partecipare al programma “Tempo per noi”**
2. **Modello di Valutazione dei Rischi (Appendice 1)**
3. **Piano di Sicurezza (Appendice 2)**
4. **Foglio di consenso (Appendice 3)**



Valutazioni delle donne e dei loro figli che vogliono partecipare al programma “Tempo per noi”

Chi dovrebbe compilare la valutazione iniziale?

Se ne dovrebbe occupare l'operatore di riferimento individualmente con ogni donna e i suoi figli prima dell'inizio del programma. Prima che le famiglie frequentino il programma “Tempo per noi” è importante assicurarsi che la loro partecipazione non costituisca un rischio per loro o per altre persone. Di seguito è riportato un elenco di domande di sicurezza iniziali per assicurarsi che tutte le madri e i loro figli siano pronti e possano seguire il corso in sicurezza.

L'operatore di riferimento della famiglia dovrebbe utilizzare la propria capacità di giudizio professionale per decidere se è sicuro per una famiglia partecipare al programma. Le domande di valutazione dovrebbero essere usate come guida e l'operatore di riferimento, se necessario, dovrebbe ricorrere a ulteriori domande per accertarsi che esistano le condizioni di sicurezza. I luoghi di sicurezza variano non soltanto da paese a paese, ma anche all'interno di uno stesso paese e delle organizzazioni, a seconda del paese di provenienza delle donne e dei minori che partecipano al gruppo. Un esempio di valutazione dei rischi è fornito nell'Appendice 1: Valutazione dei rischi.

È importante scoprire se all'operatore di riferimento, alla madre e ai figli piacerebbe partecipare al programma “Tempo per noi” e potrebbero trarne beneficio. Dovrebbe essere previsto un colloquio dove la donna e i figli possono esprimere i propri desideri, le proprie preoccupazioni e le proprie sensazioni in relazione alla partecipazione al programma. Per permettere alle donne di fare una scelta informata sarebbe utile parlare brevemente dei contenuti del programma e di ciò che loro e i figli possono aspettarsi dalla loro partecipazione. Le aree chiave da affrontare sono: sensazione di isolamento; comunicazione e rispetto; creare fiducia; gestire le emozioni e futuri positivi. Il tutto dovrebbe essere trattato con leggerezza, in quanto non si tratta di un programma terapeutico

Informazioni personali di base (da compilare prima dell'inizio del programma “Tempo per noi”)

È importante registrare il nome e l'età dei minori in famiglia e scoprire se è necessario predisporre un piano di sicurezza (all'Appendice X è riportato un esempio di piano di sicurezza).

Nome della madre:	Nome del minore 1: Età:	Nome del minore 2: Età:	Nome del minore 3: Età:
Dove vive la famiglia? Da quanto tempo vivi qui?	L'autore di violenza continua a perseguitarti, seguirti o molestarti? (Se la risposta è sì predisporre un piano di sicurezza)		È in corso un'azione legale o un'azione di polizia?
C'è contatto tra i minori e l'autore di violenza? (Se la risposta è sì, pensate a un modo per discutere o gestire la partecipazione al programma e il contatto con l'autore di violenza).	Credi che tu e i tuoi figli siate pronti a partecipare al programma “Tempo per noi”? C'è qualcosa che ti preoccupa?		
Operatore di riferimento: C'è qualcosa che ti preoccupa?			



Firma dell'operatore di riferimento e data



Controllo dei progressi

Questa parte dovrebbe essere compilata dopo che la famiglia ha terminato tutte le sessioni, in modo da tenere traccia di come sono cambiati gli atteggiamenti, i pensieri e le sensazioni dopo aver completato il programma. Se una famiglia non è in grado di terminare il programma, potrai comunque rilevare eventuali cambiamenti dalla sessione che hanno completato. Compila questa parte con la madre e i figli in un luogo sicuro, riservato e tranquillo e ricordati di annotare i commenti.

Da compilarsi a cura dell'operatore di riferimento, la madre e i figli

Cognome:

A quante sessioni ha partecipato la famiglia?

Quali di queste sessioni ha frequentato la famiglia? (Selezionare)	Isolamento	Comunicazione e rispetto	Creare fiducia	Gestire le emozioni	Futuri positivi
In quali sessioni hanno svolto un'attività aggiuntiva? (Selezionare)					
<p>Assieme alla donna, valutate entrambi quanto pensate che si sia impegnata nel programma "Tempo per noi". (Assegna un punteggio tra 1-10 dove 1 = Nessuna partecipazione e 10 = Grande partecipazione). I più piccoli potrebbero mettere una faccina sorridente o una triste per esprimere il loro gradimento al programma.</p> <p>Commenti (momenti più belli, cose che le sono piaciute, che sono piaciute ai bambini, ecc.):</p>					

Nome dell'operatore di riferimento:

Nome della madre

Firma:

Data:

Firma:

Data:





Appendice 1: Valutazione dei rischi del programma “Tempo per noi”

1) Sei separata dal tuo partner violento?

- Sì** (può essere considerata per il corso)
- No** (non dovrebbe essere considerata per il corso)

Tu o i tuoi bambini siete ancora in contatto con il tuo aggressore?

- Sì**
- No**

2b) Il contatto avviene in un luogo sicuro e organizzato? (Tribunale, spazio dedicato, scuola)

- Sì**
- No**

2c) Dove avviene il contatto?

2d) Con che frequenza avviene il contatto?

2e) I tuoi figli potrebbero parlare della vostra partecipazione al programma con l'autore di violenza?

- Sì** (Considerare come si potrebbe ridurre il rischio prima di ammetterla al programma)
- No**

3) Ti senti sicura quando avvengono questi contatti?

- Sì**
- No** (Predisporre un piano di sicurezza)

5) Il tuo partner violento ti pedina, ti perseguita o ti molesta?

- Sì** (Predisporre un piano di sicurezza)
- No**

5b) Hai sporto denuncia alla polizia?

- Sì**
- No** (Incoraggiare a segnalare il comportamento alla polizia)

6) Il tuo partner violento è stato segnalato da qualche agenzia/ente come ad alto rischio (MARAC)?

- Sì** (Predisporre un piano di sicurezza)
- No**

7) La tua partecipazione al programma “Tempo per noi” è obbligatoria?

- Sì**
- No**

Il tuo aggressore è al corrente della tua intenzione di frequentare il programma “Tempo per noi”?

- Sì** (Predisporre un piano di sicurezza)
- No**

Pensi che partecipare al programma “Tempo per noi” potrebbe aumentare il tuo rischio di subire ulteriori violenze o abusi?

- Sì** (Se non si possono ridurre o gestire i rischi, potrebbero non essere idonei al programma)
- No**





Appendice 2: Piano di sicurezza del programma “Tempo per noi”

Garantire la sicurezza prima di partecipare al programma:

Chi sa che parteciperai?

Chi conosce il luogo e gli orari?

Che cosa dirai ai tuoi figli su come parlare del programma all'autore di violenza?

Se sei pedinata, seguita o molestata, cerca di pensare in che modo l'autore di violenza opera (software di spionaggio, dispositivi di localizzazione, videocamere, imposizioni ai bambini).

Hai fatto controllare tutti i tuoi cellulari per identificare eventuali software di spionaggio e app di localizzazione?

Hai fatto controllare la tua automobile per rilevare eventuali dispositivi di localizzazione?

Hai fatto controllare la tua casa per rilevare eventuali cimici / apparecchiature di ascolto?

Garantire la sicurezza durante il tragitto di andata e di ritorno dalla sede del programma:

Come raggiungerai e lascerai la sede in sicurezza?

Hai installato una app di sicurezza come “bright sky” o “holly guard”?

Che cosa farai se dovessi incontrare l'autore di violenza? (Entrare in un negozio o un locale pubblico che ha la telecamera a circuito chiuso, chiamare il 113 o chiedere a un membro del personale di farlo per te, usare la tua app per registrare l'incontro o chiamare/inviare un messaggio a un tuo contatto di emergenza)

Controllare il percorso prima di frequentare il corso.

Fare attenzione durante il tragitto di andata e di ritorno dalla sede del corso. Cerca di tenere il cappuccio abbassato, non indossare cuffie o auricolari e tieni il telefono sempre libero.







Appendice 3: Accordo di famiglia

Accordo di famiglia

“Tempo per noi” è un corso divertente di 8 settimane con tantissime attività da fare come famiglia. Ci sono cose da fare e da provare a casa, anche al di fuori del programma.





Poiché il programma “Tempo per noi” è qualcosa a cui le famiglie scelgono di partecipare, vogliamo essere sicuri che capiate che cosa comporta. Come famiglia, leggete tutte le affermazioni e decidete tutti insieme se volete aderire al programma oppure no. Se concordate con le affermazioni, scrivete i vostri nomi o firmate in fondo all’accordo.

Numero	Domanda	 Sì	 No
1	Vi è chiaro che avete la possibilità di scegliere se partecipare o meno?		
2	Vi è chiaro che in qualsiasi momento potete cambiare idea sulla vostra partecipazione al programma e dovete semplicemente parlare con un membro dello staff?		
3	Vi è chiaro che dovete cercare di partecipare a tutte le 8 sessioni e dovete informare lo staff se non ci riuscite?		
4	Accettate di seguire le regole del gruppo?		
5	Accettate di provare a partecipare a tutte le attività che riuscite a fare o che vi sentite di fare?		
6	Accettate di parlare con un membro dello staff se siete turbati o incontrate qualche difficoltà?		
7	Siete d'accordo che le vostre fotografie vengano usate, a condizione che non sia possibile identificarvi?		
8	Siete d'accordo che le fotografie e i manufatti che produrrete vengano mostrati ad altre persone senza riportare i vostri nomi per dimostrare quello che abbiamo fatto?		
9	Vi è chiaro che le informazioni sulla vostra partecipazione al gruppo saranno utilizzate, ma che non sarà possibile identificarvi?		





Componenti della famiglia:

Partecipanti Nomi	Età	Sesso		Vuoi partecipare?	
				 Sì	 No
Mamma:					
Figlio/Figlia 1:					
Figlio/Figlia 2:					
Figlio/Figlia 3:					
Figlio/Figlia 4:					
Figlio/Figlia 5:					

Tutto il personale coinvolto nel programma “Tempo per noi”:

- manterrà la riservatezza sui partecipanti.
- incoraggerà la partecipazione di tutte le donne e i minori
- sosterrà il tuo diritto a scegliere di partecipare all’attività
- interverrà in caso di atteggiamenti e comportamenti negativi nel gruppo
- garantirà la sicurezza della famiglia
- renderà questa un’esperienza divertente e positiva per le famiglie

Data:

Luogo:

Firma della madre: Firma dell’operatore di riferimento:

