SINTESI PERCORSO DI VITA:

____
____
____
____
____
____
____
____
____
____
____
____
____
____
____
____
____
____
____
____
____
____
____
____
____
____

Caritas Italiana
DIOCESI DI GAETA

ARCIDIOCESI DI GAETA –
CARITAS DIOCESANA

Piazza Arcivescovado, 2 04024 Gaeta LT
mail: caritas@arcidiocesigaeta.it - cell.324-5356165

Codice ID OSPO |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Data Apertura Scheda |__|__|/|__|__|/|__|__|__|__|

Data Chiusura Scheda |__|__|/|__|__|/|__|__|__|__|

Centro di Ascolto Caritas

Cognome: ____________________

Nome: _______________________

Tipo Documento: ____

N°: ____

Rilasciato da: ________________________________ il: _______________________ valido fino a: ___________________

Cognome assistito	
Nome assistito	

Sesso	❒Femminile	❒ Maschile	
Nazione di nascita			
Comune di nascita			
Data di nascita	|__|__|/|__|__|/|__|__|__|__|		
Codice fiscale	|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|		

Stato civile	❒	Celibe o nubile	❒	Divorziato/a	
	❒	Coniugato/a	❒	Vedovo/a	
	❒	Separato/a legalmente	❒	Altro:	

Istruzione	❒	Analfabeta	❒	Licenza media superiore
	❒	Nessun titolo	❒	Diploma universitario
	❒	Licenza elementare	❒	Laurea
	❒	Licenza media inferiore	❒	Altro:
	❒	Diploma professionale		

Cittadinanza	❒	Cittadino italiano	❒	Altra cittadinanza:
	❒	Altra cittadinanza:	❒	Apolide

Possesso di un permesso di soggiorno	❒	Si	❒	Cittadino della UE con iscrizione anagrafica
	❒	No	❒	Cittadino della UE senza iscrizione anagrafica
	❒	In attesa	❒	Altro:

Persona senza dimora	Sì ❒	<u>Se Sì</u>, specificare la condizione alloggiativa:	Priva di abitazione	❒	Casa abbandonata	❒
			Domicilio di fortuna	❒	Ospite da amici/parenti temporaneamente	❒
			Dorme in macchina	❒	Centri di accoglienza	❒
			Roulotte (non in campo autorizzato)	❒	Casa in proprietà con mutuo in essere	❒
	No ❒	<u>Se No</u>, specificare la condizione alloggiativa:	Casa in proprietà con mutuo estinto/nuda proprietà	❒	Coabitazione con il datore di lavoro	❒
			Casa in affitto da privato	❒	Alloggio legato al servizio prestato	❒
			Subaffitto/posto letto	❒	Roulotte in campo autorizzato	❒
			Casa in affitto da ente pubblico	❒	Ospitalità da amici e parenti stabilmente	❒
			Casa in comodato	❒	Stabili/alloggi occupati	❒

Condizione professionale	❒	Occupato	❒	Inabile parziale o totale al lavoro	**Se occupato, specificare:** ❒ Dipendente ❒ Atipico ❒ Autonomo ❒ Voucher/tirocinio/Borse lavoro/ Stage ❒ Altra posizione lavorativa regolare
	❒	In servizio civile	❒	Pensionato/a	
	❒	Casalinga	❒	Disoccupato in cerca di NUOVA/PRIMA occupazione	
	❒	Studente	❒	Altra posizione, lavoro di tipo irregolare	

Cognome	**Nome**
Sesso ❒ Femminile ❒ Maschile	**Data di nascita:** |__|__|/|__|__|/|__|__|__|__|
Nazione di nascita	**Comune di nascita**
Codice fiscale |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|	
Relazione con l'assistito ❒ Coniuge ❒ Genitore ❒ Figlio/a ❒ Fratello/sorella ❒ Convivente ❒ Altro	**Appartiene al nucleo familiare** ❒ **Incluso nel modello Isee** ❒
Bisogni (codici)	

|__|__|__|__|	|__|__|__|__|	|__|__|__|__|	|__|__|__|__|	|__|__|__|__|	|__|__|__|__|

Cognome	**Nome**
Sesso ❒ Femminile ❒ Maschile	**Data di nascita:** |__|__|/|__|__|/|__|__|__|__|
Nazione di nascita	**Comune di nascita**
Codice fiscale |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|	
Relazione con l'assistito ❒ Coniuge ❒ Genitore ❒ Figlio/a ❒ Fratello/sorella ❒ Convivente ❒ Altro	**Appartiene al nucleo familiare** ❒ **Incluso nel modello Isee** ❒
Bisogni (codici)	

|__|__|__|__|	|__|__|__|__|	|__|__|__|__|	|__|__|__|__|	|__|__|__|__|	|__|__|__|__|

Cognome	**Nome**
Sesso ❒ Femminile ❒ Maschile	**Data di nascita:** |__|__|/|__|__|/|__|__|__|__|
Nazione di nascita	**Comune di nascita**
Codice fiscale |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|	
Relazione con l'assistito ❒ Coniuge ❒ Genitore ❒ Figlio/a ❒ Fratello/sorella ❒ Convivente ❒ Altro	**Appartiene al nucleo familiare** ❒ **Incluso nel modello Isee** ❒
Bisogni (codici)	

|__|__|__|__|	|__|__|__|__|	|__|__|__|__|	|__|__|__|__|	|__|__|__|__|	|__|__|__|__|

Cognome	**Nome**
Sesso ❒ Femminile ❒ Maschile	**Data di nascita:** |__|__|/|__|__|/|__|__|__|__|
Nazione di nascita	**Comune di nascita**
Codice fiscale |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|	
Relazione con l'assistito ❒ Coniuge ❒ Genitore ❒ Figlio/a ❒ Fratello/sorella ❒ Convivente ❒ Altro	**Appartiene al nucleo familiare** ❒ **Incluso nel modello Isee** ❒
Bisogni (codici)	

|__|__|__|__|	|__|__|__|__|	|__|__|__|__|	|__|__|__|__|	|__|__|__|__|	|__|__|__|__|

RIC		RICHIESTE/INTERVENTO	INT	RIC		RICHIESTE/INTERVENTO	INT
❒	**SOS**	**SOSTEGNO SOCIO-ASSISTENZIALE**	❒				
❒	SOS01	Accoglienza in famiglia	❒	❒	SOS0	Trasporto/accompagnamento	❒
❒	SOS02	Affidamento familiare	❒	❒	SOS0	Sostegno diurno socio-educativo	❒
❒	SOS04	Assistenza domiciliare	❒	❒	SOS0	Accudimento bambini	❒
❒	SOS05	Assistenza in istituto o ospedaliera	❒	❒	SOS1	Aiuto/assistenza persona anziana	❒
❒	SOS06	Compagnia	❒	❒	SOS9	Sostegno Socio-assistenziale - ALTRO	❒
❒	**SUS**	**SUSSIDI ECONOMICI**	❒				
❒	SUS01	Per acquisto di alimentari	❒	❒	SUS0	Per mutuo	❒
❒	SUS02	Per affitto	❒	❒	SUS0	Per gestione abitazione	❒
❒	SUS03	Per pagamento bollette/tasse	❒	❒	SUS1	Per spese scolastiche	❒
❒	SUS04	Per spese sanitarie	❒	❒	SUS1	Per spese di trasporto	❒
❒	SUS06	Microcredito/prestito	❒	❒	SUS9	PER ALTRI MOTIVI	❒
❒	SUS07	Permesso di soggiorno	❒				
❒	**ALT**	**ALTRE RICHIESTE/INTERVENTI**	❒				
❒	ALT99	Altre richieste/interventi	❒				

SCHEDA RELAZIONI FAMILIARI

Cognome	**Nome**
Sesso ❒ Femminile ❒ Maschile	**Data di nascita:** |__|__|/|__|__|/|__|__|__|__|
Nazione di nascita	**Comune di nascita**
Codice fiscale |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|	
Relazione con l'assistito ❒ Coniuge ❒ Genitore ❒ Figlio/a ❒ Fratello/sorella ❒ Convivente ❒ Altro	**Appartiene al nucleo familiare** ❒ **Incluso nel modello Isee** ❒
Bisogni (codici)	

|__|__|__|__|	|__|__|__|__|	|__|__|__|__|	|__|__|__|__|	|__|__|__|__|	|__|__|__|__|

Cognome	**Nome**
Sesso ❒ Femminile ❒ Maschile	**Data di nascita:** |__|__|/|__|__|/|__|__|__|__|
Nazione di nascita	**Comune di nascita**
Codice fiscale |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|	
Relazione con l'assistito ❒ Coniuge ❒ Genitore ❒ Figlio/a ❒ Fratello/sorella ❒ Convivente ❒ Altro	**Appartiene al nucleo familiare** ❒ **Incluso nel modello Isee** ❒
Bisogni (codici)	

|__|__|__|__|	|__|__|__|__|	|__|__|__|__|	|__|__|__|__|	|__|__|__|__|	|__|__|__|__|

Con chi vive	❒	Solo	❒	Coabitazione di più famiglie
	❒	In nucleo con familiari/parenti	❒	In famiglia di fatto (in nucleo con partner, con o senza figli)
	❒	In nucleo con conoscenti o soggetti esterni alla propria famiglia	❒	Altro:
	❒	Presso istituto, comunità, ecc.		

Ha figli ❒ Si ❒ No	**Figli minori conviventi** ❒ Si ❒ No **Se sì, specificare il numero:** |__|__|

Numero componenti del nucleo (compreso l'intestatario della scheda)	|__|__|__|

SEZIONE SIA (Sostegno per l'inclusione attiva)

Individuo/famiglia in carico al SIA	❒	Sì	❒	No
Presenza figli disabili conviventi	❒	Sì	❒	No

Presenza di una donna in stato di gravidanza	❒	Si	❒	No
Presenza figli minori conviventi	❒	Si	❒	No
Fascia di reddito familiare ISEE	❒ Inferiore o uguale a 3.000 euro		❒ Superiore a 3.000 euro	

❒	**CAS**	**PROBLEMATICHE ABITATIVE**			
❒	CAS01	Abitazione precaria/inadeguata	❒	CAS05	Sovraffollamento
❒	CAS02	Mancanza di casa	❒	CAS07	Privo di residenza anagrafica
❒	CAS03	Accoglienza provvisoria	❒	CAS99	Altro
❒	CAS04	Sfratto			
❒	**DEN**	**DETENZIONE E GIUSTIZIA**			
❒	DEN01	Arresti domiciliari	❒	DEN06	Altri provvedimenti restrittivi
❒	DEN02	Detenzione	❒	DEN07	Post-detenzione
❒	DEN03	Libero con procedimenti penali	❒	DEN08	Coinvolgimento in criminalità/devianza
❒	DEN04	Misure alternative alla detenzione	❒	DEN10	Devianza minorile/giovanile
❒	DEN05	Misure di sicurezza	❒	DEN99	Altro
❒	**DIP**	**DIPENDENZE**			
❒	DIP01	Da alcool	❒	DIP06	Ex-dipendente
❒	DIP02	Da droga	❒	DIP08	Doppia diagnosi
❒	DIP03	Da farmaci	❒	DIP09	Poliassuntore
❒	DIP04	Da gioco	❒	DIP99	Altro
❒	DIP05	Da tabacco			
❒	**FAM**	**PROBLEMI FAMILIARI**			
❒	FAM01	Abbandono	❒	FAM10	Fuga da casa
❒	FAM02	Aborto	❒	FAM11	Abbandono del tetto coniugale
❒	FAM03	Allontanamento dalla famiglia	❒	FAM12	Gravidanza/puerperio
❒	FAM04	Accoglienza parenti (detenuti, degenti, ecc.)	❒	FAM13	Maltrattamenti e trascuratezze
❒	FAM05	Difficoltà assistenza conviventi/parenti	❒	FAM14	Maternità nubile/genitore solo
❒	FAM06	Conflittualità di coppia	❒	FAM15	Morte congiunto/familiare
❒	FAM07	Conflittualità con parenti	❒	FAM17	Difficoltà accudimento bambini piccoli
❒	FAM08	Conflittualità genitori-figli	❒	FAM99	Altro
❒	FAM09	Divorzio/separazione			
❒	**HAN**	**HANDICAP/DISABILITÀ**			
❒	HAN01	Handicap organico/fisico/sensoriale	❒	HAN99	Altro
❒	HAN02	Handicap psico-mentale			
❒	**IST**	**PROBLEMI DI ISTRUZIONE**			
❒	IST01	Abbandono scolastico	❒	IST04	Ritardo e difficoltà scolastiche
❒	IST02	Analfabetismo	❒	IST99	Altro
❒	IST03	Problemi linguistici			

SCHEDA BISOGNI

Data aggiornamento: |__|__|/|__|__|/|__|__|__|__|

❒	**IMM**	**BISOGNI IN MIGRAZIONE/IMMIGRAZIONE**			
❒	IMM01	Espulsione	❒	IMM08	Riconoscimento titoli
❒	IMM02	Irregolarità giuridica	❒	IMM09	Tratta di esseri umani
❒	IMM03	Minore non accompagnato	❒	IMM10	Traffico di esseri umani
❒	IMM04	Pagamento rimesse	❒	IMM12	Problemi burocratici/amm.vi immigrati
❒	IMM05	Profugo/rifugiato	❒	IMM13	Problemi di integrazione/razzismo…
❒	IMM06	Richiedente asilo	❒	IMM14	In fuga da guerre/conflitti armati
❒	IMM07	Ricongiungimento familiare	❒	IMM99	Altro
❒	**OCC**	**PROBLEMI DI OCCUPAZIONE/LAVORO**			
❒	OCC01	Cassa integrazione/mobilità	❒	OCC06	Sottoccupazione
❒	OCC02	Disoccupazione	❒	OCC08	Lavoro precario
❒	OCC03	Lavoro nero	❒	OCC09	Lavoro minorile
❒	OCC04	Licenziamento/perdita del lavoro	❒	OCC99	Altro
❒	OCC05	Discriminazione			
❒	**POV**	**POVERTÀ /PROBLEMI ECONOMICI**			
❒	POV01	Accattonaggio/mendicità	❒	POV06	Reddito insufficiente
❒	POV02	Indebitamento	❒	POV07	Indisponibilità straordinaria
❒	POV03	Nessun reddito	❒	POV08	Usura
❒	POV04	Povertà estrema (senza dimora)	❒	POV99	Altro
❒	POV05	Protesto/fallimento			
❒	**SAL**	**PROBLEMI DI SALUTE**			
❒	SAL01	Tumori	❒	SAL09	Anoressia/bulimia/disturbi alimentari
❒	SAL02	Malattie cardiovascolari	❒	SAL10	Problemi socio-sanitari post-operatori
❒	SAL03	Demenza	❒	SAL11	Perdita di autosufficienza
❒	SAL05	Malattie infettive	❒	SAL12	Malattie respiratorie
❒	SAL06	Patologie post-traumatIche	❒	SAL13	Malattie renali/dialisi
❒	SAL07	Malattie mentali	❒	SAL99	Altro
❒	SAL08	Depressione			
❒	**PRO**	**ALTRI PROBLEMI**			
❒	PRO01	Abuso sessuale/pedofilia	❒	PRO06	Solitudine
❒	PRO02	Maltrattamento (non in famiglia)	❒	PRO08	Bullismo
❒	PRO03	Problemi burocratici	❒	PRO09	Violenza sessuale
❒	PRO04	Problemi psicologici e relazionali	❒	PRO99	Altri problemi
❒	PRO05	Prostituzione			

RIC		RICHIESTE/INTERVENTO	INT	RIC		RICHIESTE/INTERVENTO	INT
❒	**ALL**	**ALLOGGIO**					
❒	ALL01	Pronta/prima accoglienza	❒	❒	ALL0	Accoglienza a lungo termine	❒
❒	ALL02	Accoglienza casa famiglia/comunità alloggio	❒	❒	ALL0	Accoglienza di parenti	❒
❒	ALL03	Accoglienza istituto/pensionato/casa di riposo	❒	❒	ALL9	Alloggio - ALTRO	❒
❒	**ASC**	**ASCOLTO**					
❒	ASC01	Ascolto (semplice ascolto/primo ascolto)	❒	❒	ASC9	Ascolto - ALTRO	❒
❒	ASC02	Ascolto con discernimento e progetto	❒				
❒	**BEN**	**BENI E SERVIZI MATERIALI**					
❒	BEN01	Alimenti e prodotti per neonati	❒	❒	BEN0	Mezzo di trasporto	❒
❒	BEN02	Apparecchiature e/o materiale sanitario	❒	❒	BEN0	Mobilio, attrezzatura per la casa	❒
❒	BEN03	Attrezzature, strumenti di lavoro	❒	❒	BEN1	Vestiario	❒
❒	BEN04	Biglietti per viaggi	❒	❒	BEN1	Distribuzione pacchi viveri	❒
❒	BEN05	Buoni pasto/Ticket	❒	❒	BEN1	Viveri a domicilio	❒
❒	BEN06	Igiene personale, bagni/docce	❒	❒	BEN1	Empori/Market solidali	❒
❒	BEN07	Mensa	❒	❒	BEN9	Beni e Servizi materiali - ALTRO	❒
❒	**COI**	**COINVOLGIMENTI**					
❒	COI01	Di gruppi laici di volontariato	❒	❒	COI0	Di enti pubblici	❒
❒	COI02	Di persone o famiglie	❒	❒	COI0	Di parrocchie/gruppi parrocc.	❒
❒	COI03	Di enti privati o del terzo settore	❒	❒	COI9	Coinvolgimenti - ALTRO	❒
❒	**CON**	**CONSULENZA PROFESSIONALE**					
❒	CON0	Amministrativo/contabile	❒	❒	CON	Mediazione Linguistica/culturale	❒
❒	CON0	Legale	❒	❒	CON	Consulenza professionale - ALTRO	❒
❒	CON0	Psico-sociale	❒				
❒	**LAV**	**LAVORO**					
❒	LAV01	Lavoro Part-time	❒	❒	LAV0	Lavoro a Tempo pieno	❒
❒	LAV02	Lavoro Saltuario, occasionale	❒	❒	LAV0	Borsa lavoro/voucher	❒
❒	LAV03	Lavoro Stagionale	❒	❒	LAV9	Lavoro - ALTRO	❒
❒	**ORI**	**ORIENTAMENTO**	❒				
❒	ORI01	A servizi socio-sanitari	❒	❒	ORI0	Per problemi familiari	❒
❒	ORI02	Per esigenze abitative	❒	❒	ORI0	Per problemi lavorativi/pensione	❒
❒	ORI03	Per pratiche burocratiche, legali	❒	❒	ORI9	Orientamento - ALTRO	❒
❒	**SAN**	**SANITÀ**	❒				
❒	SAN01	Analisi, esami clinici	❒	❒	SAN0	Operazioni chirurgiche	❒
❒	SAN02	Farmaci	❒	❒	SAN0	Ospedalizzazione	❒
❒	SAN03	Fisioterapia	❒	❒	SAN0	Sanità - Visite mediche	❒
❒	SAN04	Prestazioni infermieristiche	❒	❒	SAN9	Sanità - ALTRO	❒
❒	**SCU**	**SCUOLA/ISTRUZIONE**	❒				
❒	SCU01	Corsi di formazione professionale	❒	❒	SCU0	Materiale scolastico	❒
❒	SCU02	Corsi di lingua italiana	❒	❒	SCU9	Scuola/Istruzione - ALTRO	❒
❒	SCU03	Doposcuola/sostegno scolastico	❒				