**AREA IMMIGRAZIONE**

**Ente gestore**

**Coordinatore del Servizio**:

**Partner ed altri Servizi**:

**Metodologia e prestazioni**:

Obiettivi del Servizio sono:

Costituiscono prestazioni specifiche a cura degli operatori:

In front-office:

In back-office*:*

.

**n. utenti fruitori**:

***NAZIONALITA’ UTENZE SITUAZIONE***

*Regolari*

*irregolari*

Per ogni utente immigrato, è compilata una scheda personale circa

lo stato civile,

il grado di istruzione,

la durata della permanenza in Italia,

il documento posseduto e l’attività lavorativa espletata.

Rete familiare ed amicale posseduta-

Necessità di mediazione linguistica e culturale;

grado di inserimento scolastico minori;

Necessità di corsi di italiano per adulti;

- situazione familiare che ha lasciato nel paese d'origine (parenti, figli, amici)

- come è giunto in Italia (mezzo di trasporto, modalità, ecc.)

- una volta giunto in Italia a chi si è appoggiato (amici, parenti, strada, ecc.)

- aspettative e prospettive future che hanno spinto l’utente a venire in Italia( durata permanenza e obiettivi sul territorio)

- possiede una patente, dove l'ha conseguita, è valida in Italia

- ha mai fatto uso di alcol in maniera problematica?

Ha usato droghe?

Fa uso tuttora di ciò o ha smesso, raccolta storia tossicomanica

- ha mai avuto problemi o ha tuttora problemi con il gioco d'azzardo?

- ha mai avuto o ha tuttora problemi con la giustizia, processi in corso, in attesa, pregressi, è mai stato in galera?

- raccolta elementi comunicazione non verbale (prossemica, linguistica, posturale, ecc.)

- sintesi dei modelli e valori cultura del paese di provenienza (religione, società, rapporto con la natura, ecc.)

**Modalità di accesso:**

**2. Laboratorio di approfondimento per l’applicazione della normativa**

**sull’accesso dei cittadini stranieri ai Servizi socio-sanitari.**

**Ente gestore**: **Partner ed altri Servizi**:

**Metodologia e prestazioni**:

**Attività:**

**Ente gestore**:

**Coordinatori del Servizio**:

**Partner ed altri Servizi:**

**Metodologia e prestazioni**:

**Attività e Prestazioni:**

**Nr. Utenti:**

**Durata:**

**Modalità per l’accesso al Servizio**: