



**UNIONE EUROPEA**  
Fondo sociale europeo



**Regione  
Lombardia**



**POR FSE 2014-2020 / OPPORTUNITÀ E INCLUSIONE**

**IMPLEMENTAZIONE DI PERCORSI TERRITORIALI ATTRAVERSO LA REALIZZAZIONE DI UN  
MODELLO D'INTERVENTO FLESSIBILE E INTEGRATO CON LE RISORSE DEL TERRITORIO, IN  
RISPOSTA ALLE DIFFICOLTÀ E ALLE PROBLEMATICHE DI DISAGIO SOCIALE DI GIOVANI E  
ADOLESCENTI E DELLE LORO FAMIGLIE - DGR 7602/2017**

**RELAZIONE INDIVIDUALE FINALE**

**ATS** .....

**Ente/i erogatore/i** .....

**ID destinatario**.....

*Obiettivo della Relazione individuale finale è quello di offrire una valutazione dell'intervento realizzato con particolare riferimento agli aspetti legati all'efficacia complessiva del percorso (cioè alla capacità delle prestazioni erogate di conseguire gli obiettivi e i risultati attesi in termini di benefici in favore dei destinatari) ed all'adequatezza, ossia all'appropriatezza delle metodologie di lavoro, degli strumenti e delle risorse umane impiegate.*

*La Relazione individuale finale è redatta dall'Ente erogatore al termine della realizzazione del percorso personalizzato, in collaborazione con il Case Manager (AssT).*

*Di seguito si indicano i contenuti essenziali della Relazione.*

**1. Obiettivi e risultati attesi del PI**

*Indicare gli obiettivi e i risultati attesi previsti nel PI.*

## **2. Caratteristiche dell'intervento realizzato**

### **2.a. Prestazioni ed attività erogate**

*Presentare le caratteristiche dell'intervento realizzato, riportando la durata delle attività per Area di intervento e la durata complessiva del percorso, come da PI/PDI (inseriti a sistema).*

*Descrivere le metodologie e gli strumenti utilizzati, nonché le eventuali modifiche/integrazioni rispetto a quanto definito nel PI/PDI in relazione alle prestazioni e le attività svolte nel corso della realizzazione del percorso e relative autorizzazioni richieste a Regione Lombardia.*

### **2.b. Figure professionali coinvolte nell'erogazione dell'intervento**

*Descrivere l'adeguatezza dell'intervento in relazione alle figure professionali coinvolte nell'erogazione delle prestazioni in favore dei destinatari.*

### **2.c. Ruolo e attività del Case Manager**

*Descrivere l'attività del Case Manager, sia in termini di supporto e accompagnamento dell'adolescente/famiglia, che in termini di coordinamento tra i diversi attori coinvolti come parte attiva del territorio nella realizzazione del percorso personalizzato.*

### 3. Risultati conseguiti

*Descrivere i risultati conseguiti mediante la realizzazione dell'intervento, in termini di benefici in favore dei destinatari, precisando se sono stati raggiunti, parzialmente raggiunti o non raggiunti, indicando la motivazione.*

*Verificare il livello di partecipazione e di soddisfazione dell'adolescente/famiglia in relazione all'intervento (v. customer satisfaction adolescente e famiglia, Allegati A e B al presente documento) ai fini della valutazione complessiva dei risultati conseguiti.*

### 4. Ulteriori osservazioni e note

Data.....

**Firma del Case Manager**

\_\_\_\_\_

**Firma del responsabile dell'Ente Erogatore**

\_\_\_\_\_



**UNIONE EUROPEA**  
Fondo sociale europeo



**Regione  
Lombardia**



**POR FSE 2014-2020 / OPPORTUNITÀ E INCLUSIONE**

## **ALLEGATO A – QUESTIONARIO DI CUSTOMER SATISFACTION PER L'ADOLESCENTE**

**ID destinatario.....**

*Il presente questionario è compilato dal destinatario a conclusione del percorso personalizzato.*

	1	2	3	4
<b>1. Prestazioni usufruite</b>				
<b>1.a</b> In che misura le prestazioni usufruite corrispondono a quanto previsto all'interno del percorso attivato?				
<b>2. Valutazione complessiva del percorso</b>				
<b>2.a</b> In che misura ti ritieni soddisfatto con riferimento ai seguenti aspetti:				
• Coinvolgimento nella definizione del percorso personalizzato				
• Rispondenza delle prestazioni fruite rispetto alle tue aspettative				
• Supporto e accompagnamento ricevuti da parte del Case Manager				
<b>2.b</b> Quanto ti ritieni soddisfatto delle attività individuali?				
<b>2.c</b> Quanto ti ritieni soddisfatto delle attività di gruppo?				
<b>2.d</b> Quanto ti ritieni soddisfatto complessivamente del percorso?				

*(1=per nulla; 2=poco; 3=abbastanza; 4=molto)*

### **Racconta in sintesi i principali benefici e le eventuali criticità del percorso**

<b>Benefici</b>	<b>Criticità</b>

**Data.....**

**Firma dell'adolescente.....**

*Firma da conservare nell'originale e rendere NON visibile nella copia allegata in Bandi Online.*



**UNIONE EUROPEA**  
Fondo sociale europeo



**Regione  
Lombardia**



**POR FSE 2014-2020 / OPPORTUNITÀ E INCLUSIONE**

**ALLEGATO B – QUESTIONARIO DI CUSTOMER SATISFACTION PER LA FAMIGLIA**

**ID destinatario.....**

*Il presente questionario è compilato dalla famiglia dell'adolescente a conclusione del percorso personalizzato.*

	1	2	3	4
<b>Valutazione complessiva del percorso</b>				
<b>1. In che misura si ritiene soddisfatto con riferimento ai seguenti aspetti:</b>				
• Coinvolgimento nella definizione del percorso personalizzato e nelle prestazioni erogate all'adolescente				
• Rispondenza delle prestazioni fruite dall'adolescente rispetto al bisogno "espresso"				
• Supporto e accompagnamento ricevuti da parte del Case Manager				
<b>2. In che misura il percorso è risultato efficace nel rispondere alla situazione di difficoltà della famiglia nel suo complessivo?</b>				
<b>3. Quanto si ritiene soddisfatto complessivamente del percorso?</b>				

*(1=per nulla; 2=poco; 3=abbastanza; 4=molto)*

**Riporti di seguito, in sintesi, i principali benefici e le eventuali criticità del percorso**

<b>Benefici</b>	<b>Criticità</b>

**Data.....**

**Firma di un familiare dell'adolescente.....**

*Firma da conservare nell'originale e rendere NON visibile nella copia allegata in Bandi Online*