



## Comune di Capo d'Orlando

Città Metropolitana di Messina  
AMBITO DISTRETTUALE OTTIMALE n.2

Distretto Socio Sanitario 31

Comuni di: Capo d'Orlando-capofila - Capri Leone e Torrenova

AVVISO PUBBLICO

# CAREGIVER FAMILIARE

Il **caregiver familiare** è:

- il genitore che assiste il proprio figlio
- il figlio che assiste il proprio genitore
- il coniuge che assiste il proprio partner
- un parente che assiste un proprio familiare

h24

Al fine di conoscere il numero dei *Caregiver familiari* presenti nei Comuni dell'AOD2 del Dss 31: Capo d'Orlando, Capri Leone e Torrenova viene effettuato "Monitoraggio" mediante il seguente questionario.

Si tratta di uno "strumento" che consentirà la trasmissione dei dati alla Regione Sicilia che poi potrà provvedere alla erogazione di finanziamenti finalizzati, non appena il Ministero per le pari opportunità e famiglia di concerto con il Ministero del lavoro e delle politiche sociali, provvederanno alla stesura del decreto sui "Criteri e modalità di utilizzo delle risorse del fondo per sostegno del ruolo di cura ed assistenza del Caregiver familiare"

I risultati del questionario serviranno solo per questo.

Chi interessato dovrà compilare il questionario e farlo pervenire all'Ufficio Piano- C/da Muscale- Palazzo Satellite- Comune di Capo d'Orlando.

**Entro quando? Entro e non oltre il 12.10.2020.**

Come? Con: consegna a mano presso l'ufficio piano, trasmissione a mezzo mail [marialuisa.motta@comune.capodorlando.me.it](mailto:marialuisa.motta@comune.capodorlando.me.it) ; trasmissione a mezzo pec [servizisociali@pec.comune.capodorlando.me.it](mailto:servizisociali@pec.comune.capodorlando.me.it).

Grazie!

5 011. 2020

Il Responsabile Ufficio Piano A.O.D. N.2  
D.ssa Concettina Ventimiglia



\*Barra quanto di interesse.

## QUESTIONARIO DA COMPILARE *in forma anonima*

Sei:

Femmina

Maschio

Comune di residenza

Città Metropolitana di Me

Regione Sicilia

Età .....

Sei caregiver di:

genitore

figlio/a

coniuge/partner

fratello/sorella

Altro:

Se sei un genitore, sei:

Ancora in coppia

Vedova/o

Abbandonata/o, divorziata/o, separata/o

Sei caregiver da:

Meno di 5 anni

6-10 anni

11-15 anni

16-20 anni

21-25 anni

26-30 anni

31-35 anni

36-40 anni

oltre 40

Lavori?

Si

No

Se non lavori:

Non ho mai potuto lavorare

Ho abbandonato il lavoro

Sono in pensione

Che aiuti hai?

Altri familiari

Personale assunto privatamente

Personale o progetti da servizi pubblici

Nessun aiuto oltre me

Che aiuti vorresti? (possibile risposta multipla)

Aiuti per faccende domestiche

Aiuti per assistenza infermieristica

Aiuti educativi

Aiuti per la vita indipendente

Sostegno psicologico

Corsi di formazione

Gruppi di auto mutuo aiuto