

AI CENTRI PER L'IMPIEGO

Regione MARCHE

“Programma per il Sostegno e lo Sviluppo dei Percorsi Integrati di Inserimento Socio-Lavorativo dei Soggetti con Disturbo Psicico”

ISFOL

Gentile Responsabile del Centro per l'Impiego di

chiediamo la Sua collaborazione per poter avere un quadro sulla situazione delle assunzioni di persone con disabilità psichica nella Regione MARCHE.

L'ISFOL da alcuni anni conduce un programma (Progetto Pro. P) in collaborazione con molte Regioni Italiane per favorire percorsi condivisi mirati all'inclusione lavorativa dei soggetti maggiormente svantaggiati.

La Regione Marche (Assessorato Sanità e Politiche Sociali), rispondendo all'invito del Ministero del Lavoro ha ufficializzato la propria adesione all'iniziativa con la D.G.R. n. 1486 del 7/11/2011.

Nell'ambito di tale attività, Le proponiamo il seguente **questionario**, confidando nella Sua sensibilità al problema. Il questionario, una volta compilato, va rinviato via mail.

RILEVAZIONE ISFOL SUGLI INSERIMENTI LAVORATIVI DI PERSONE CON DISTURBO PSICHIATRICO

1. Sulla base della L. 68/99 o di leggi regionali affini, sono stati effettuati inserimenti lavorativi di persone con disturbo psichico?

No se No, passare alla domanda **6**

Si se Si, proseguire il questionario

1.1 Con quali modalità sono stati inseriti?

Proposte personali agli uffici competenti, DSM, CPI, Cooperative, aziende, ecc.

Preselezione/intermediazione (domanda e offerta di lavoro)

1.2 Può indicare quanti sono stati gli inseriti negli ultimi anni?

2010 n° 2011 n° 2012 n° 2013 n° (entro il 30/04)

1.3 Con quali tipologie di contratto sono avvenuti gli inserimenti?

T. Indeterm. T. Determ. Apprendistato Coll. Coord. Cont./Prog.

altro (specificare)

1.4 Quali modalità di accompagnamento sono state realizzate?

Formazione n° Tutoraggio n° Borse lavoro n°

Altro n° (specificare)

1.5 In quali settori lavorativi sono stati inseriti?

Agricoltura n° (dettagli se può)

Ambiente n° (dettagli se può)

Terziario n° (dettagli se può)

Servizi n° (dettagli se può)
Industria n° (dettagli se può)
Artigianato n° (dettagli se può)
Altro n° (dettagli se può)

1.6 Nella sua realtà sono stati finanziati progetti di inserimento lavorativo?

NO Si se Si vai alla 1.6.1

1.6.1. Quanti sono stati progetti? n°

1.6.2 Quali sono state le tipologie di finanziamento?

FSE n° Fondi Regionali Fondi Provinciali Fondi Comunali

Altro

2. Sono state realizzate attività formative nei soggetti affetti da disturbo psichico?

NO Si se Si,

2.1 In quali ambiti formativi si sono realizzate le esperienze di inserimento di persone con disturbo psichico?

.....
.....
.....

3 Nella Sua realtà sono stati finanziati progetti di Formazione per persone con disturbo psichico?

No Si se Si, vai alla 3.1

3.1 Quanti sono stati progetti? n°

3.2 Quali sono state le tipologie di finanziamento?

FSE n° Fondi Regionali Fondi Provinciali Fondi Comunali

Altro

3.3 Se sono stati avviati progetti finanziati, può fare una breve descrizione di almeno un progetto?

.....
.....
.....
.....

.....
.....
.....
.....
.....

Inviare il questionario completo per mail al seguente indirizzo: r.pedulla@isfol.it

Per qualsiasi chiarimento : Dott.ssa **Rita Pedullà** – ISFOL - tel. 06 854472007

Cell. 3386841161

GRAZIE PER LA GENTILE COLLABORAZIONE

Dott. Amedeo Spagnolo, Responsabile Programma Pro.P - ISFOL