**ALLEGATO -1**

**SCHEMA DI SINTESI MODELLO OPERATIVO** - AMBITO MINORI E FAMIGLIA – A.s.c. Consorzio Desio Brianza/Ambito Territoriale Desio

**MINORI E FAMIGLIA CoDeBri - SERVIZIO PIENAMENTE INCARDINATO NELL'ENTE LOCALE TITOLARE DELLA FUNZIONE.**

## MAPPA PROCESSI

| |
|---|
| **A – Processi verso il Destinatario del Servizio ( Minori e Famiglia)** |
| **B - Processi di Governo della Rete per la Gestione del Progetto Individuale** |
| **C - Processi di Gestione e Supporto** |

Il macro-**processo A** si sviluppa lungo un percorso circolare attraverso le seguenti fasi/AZIONI:
INTERVENTO IN SITUAZIONI DI EMRGENZA

**Azione 1 Fase Accertamento dell'accaduto e prima valutazione del pregiudizio in situazioni di:**

- ABUSO,
- SOSPETTO ABUSO
- GRAVE MALTRATTAMENTO FISICO E VIOLENZA ASSISTITA (per MALTRATTAMENTO FISICO s'intende la presenza di un DANNO FISICO dovuto ad aggressioni fisiche, maltrattamenti, punizioni corporali o gravi attentati all'integrità fisica e alla vita; per VIOLENZA ASSISTITA s'intende il coinvolgimento del minore in atti di violenza compiuti su figure di riferimento affettivamente significative per lui cui conseguono danni psicologici pari a quelli derivanti dal maltrattamento direttamente subito).

INTERVENTO IN SITUAZIONI ORDINARIE
**Azione 2 Fase RILEVAZIONE/ACCERTAMENTO DELL'ACCADUTO**
**Azione 3 Fase SEGNALAZIONE**
**Azione 4 Fase PROTEZIONE**
**Azione 5 Fase INDAGINE PSICOSOCIALE**
**Azione 6 Fase APPROFONDIMENTI DIAGNOSTICI**
**Azione 7 Fase FORMULAZIONE PROGETTO INTERVENTO**
**Azione 8 Fase REALIZZAZIONE DEL PROGETTO E MONITORAGGIO**
**Azione 9 Fase VERIFICA FINALE CHIUSURA INTERVENTO**

## CASI DI ELEVATA COMPLESSITÀ

I gradi di complessità dei casi sono determinati dalla valutazione del grado di rischio per il minore, che è dato dal rapporto tra fattori di rischio e fattori di protezione.

| | Legenda | Casistica |
|---|---|---|
| **Gradi di complessità** | **ELEVATA** | Punteggio della scala del grado di rischio tra 41 e 69 |
| | **MEDIA** | Punteggio della scala del grado di rischio tra 21 e 40 |
| | **BASSA** | Punteggio della scala del grado di rischio tra 0 e 20 |

| **Processo/descrizione –**<br>**A1 – ACCERTAMENTO DELL'ACCADUTO E PRIMA VALUTAZIONE DEL PREGIUDIZIO IN SITUAZIONI DI ABUSO, PRESUNTO ABUSO, GRAVE MALTRATTAMENTO FISICO E VIOLENZA ASSISTITA** | **Responsabile dell'Azione (Chi fa e che cosa)** | **Strumento** | **Tempi medi** | | | **Complessità** | | | | | | **Note** |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | **ELEVATA** | **MEDIA** | **BASSA** | **ELEVATA** | **MEDIA** | **BASSA** | **ELEVATA** | **MEDIA** | **BASSA** | |
| | | | Giorni/Mesi | | | N° incontri | | | N° operatori coinvolti | | | |
| **PRIMA VALUTAZIONE**<br>Rilevare tutte le informazioni necessarie ad effettuare: | Equipe tutela comunale<br>AS/Comune<br>PSI /Comune e/o PSI MF/CDB ref. Comune<br>Resp. Ambito MF/CDB<br>Consulente legale MF/CDB<br>Responsabile S.S. | Incontri di equipe<br>Analisi della documentazione (denunce, segnalazioni, referti medici…)<br>Incontri con gli insegnanti, medici, operatori di altri servizi.<br>Colloqui con i genitori, familiari o eventuali altre persone coinvolte.<br>Relazione di segnalazione all'A.G.<br>Contatti telefonici con P.M., Giudice di turno, Polizia giudiziaria.<br>Comunicazione al Sindaco per<br>autorizzazione del provvedimento (Art.403) | | | | | | | | | | |
| • **Rilevazione del danno:** ( comprendere "che cosa è successo"). Acquisire tutte le informazioni necessarie dalla fonte della segnalazione cioè a chi è stato rivelato l'episodio di maltrattamento o abuso | | | 0 | | | 1 – 2 incontri | | | 2 | | | 0 = intervento immediato |
| • **Valutazione dei fattori di rischio e di protezione:** Valutare attraverso gli elementi raccolti se il minore sia in una situazione di protezione o sia ancora esposto a situazioni pericolose per la sua incolumità fisica e psichica. | | | 0 | | | 1 – 2 incontri | | | 2 | | | 0 = intervento immediato |
| • **Valutazione dell'opportunità della segnalazione all'A.**G.<br>Valutare la necessità di una segnalazione immediata all'A.G. nel caso non fosse stata già inoltrata | | | 0 | | | 1 | | | * | | | * Valutazione in equipe |
| • **Valutazione dell'opportunità dell'allontanamento dell'adulto maltrattante** | | | 0 | | | 1 | | | * | | | * Valutazione in equipe |

| **Processo/descrizione –**<br>**A1 – ACCERTAMENTO DELL'ACCADUTO E PRIMA VALUTAZIONE DEL PREGIUDIZIO IN SITUAZIONI DI ABUSO, PRESUNTO ABUSO, GRAVE MALTRATTAMENTO FISICO E VIOLENZA ASSISTITA** | **Responsabile dell'Azione (Chi fa e che cosa)** | **Strumento** | **Tempi medi** | | | **Complessità** | | | | | | **Note** |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | **ELEVATA** | **MEDIA** | **BASSA** | **ELEVATA** | **MEDIA** | **BASSA** | **ELEVATA** | **MEDIA** | **BASSA** | |
| | | | Giorni/Mesi | | | N° incontri | | | N° operatori coinvolti | | | |
| UNA **PRIMA VALUTAZIONE** che potrà portare a: | Equipe tutela comunale<br>AS/Comune<br>PSI /Comune e/o PSI MF/CDB ref. Comune<br>Resp. Ambito MF/CDB<br>Consulente legale MF/CDB<br>Responsabile S.S. | Allontanamento del minore e collocamento in idonea struttura o famiglia affidataria<br>Comunicazione alla famiglia<br>Colloqui con i genitori, familiari o eventuali altre persone coinvolte.<br>Primi colloqui di conoscenza del minore<br>Consulenza legale<br>Incontri di supervisione<br>Comunicazione/ condivisione con responsabile. S.S. | | | | | | | | | | |
| • INTERVENTO IMMEDIATO DI PROTEZIONE DEL MINORE (Art. 403). Allontanamento temporaneo del minore dal suo contesto familiare e contemporanea segnalazione all'A.G. (Procura Minori e/o Procura T.O. ) | | | 0 | | | 3 – 4 incontri | | | 3 – 4 operatori | | | 0 = intervento immediato |
| • VALUTAZIONE DI EVENTUALI RISORSE PROTETTIVE nella rete parentale o amicale della famiglia per un collocamento temporaneo | | | 0 | | | 3 – 4 incontri | | | 2 | | | 0 = intervento immediato |
| • APPROFONDIMENTO DELLA SITUAZIONE (raccolta di maggiori informazioni/dati) per le situazioni che non rivestono carattere di EMERGENZA.<br>o Segnalazione all'A.G. (Procura Minori e/o Procura Ordinaria)<br>o Presa in carico consensuale/spontanea<br>o Chiusura e/o invio ad altri servizi di competenza | | | 2 – 3 settimane | | | 6 – 8 incontri | | | 2 | | | |

| **Processo/descrizione –**<br><br>**A2 - RILEVAZIONE/ACCERTAMENTO DELL'ACCADUTO** | **Responsabile dell'Azione (Chi fa e che cosa)** | **Strumento** | **Tempi medi** | | | **Complessità** | | | | | | **Note** |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | **ELEVATA** | **MEDIA** | **BASSA** | **ELEVATA** | **MEDIA** | **BASSA** | **ELEVATA** | **MEDIA** | **BASSA** | |
| | | | Mesi | | | N° incontri | | | N° operatori coinvolti | | | |
| • Prima raccolta degli elementi necessari ad una prima valutazione dalla fonte della segnalazione. | **Equipe Comunale**<br><br>▪AS/Comune<br>▪PSI/Comune e/o<br>▪PSI MF/CDB<br>▪Responsabile. Ambito MF/CDB<br>▪Responsabile S.S. | Incontri di equipe<br><br>Analisi della documentazione (denunce, segnalazioni, referti medici…)<br><br>Colloqui telefonici<br><br>Incontri con il segnalante e altre fonti ( insegnanti, medici, operatori di altri servizi.)<br><br>Colloqui con i genitori, familiari o eventuali altre persone coinvolte.<br><br>Visita domiciliare<br><br>Mediazione culturale (quando necessaria) | | 15 giorni | 1 mese | | 1 | 1 | | 2 | 2 | |
| • Individuazione segnali di pregiudizio nei confronti del minore | | | | 15 giorni | 1 mese | | 1 | 1 | | 2 | 2 | |
| • Prima individuazione delle funzioni protettive in ambito familiare | | | | 15 giorni | 1 mese | | 2 | 1 | | 2 | 2 | |
| • Prima valutazione della disponibilità e collaborazione della famiglia | | | | 15 giorni | 1 mese | | 2 | 1 | | 2 | 2 | |

Tempo medio della Rilevazione/Accertamento dell'accaduto 2 mesi circa per la media complessità, 4 mesi per la bassa complessità.

| **Processo/descrizione –**<br><br>**A3 - SEGNALAZIONE** | **Responsabile dell'Azione (Chi fa e che cosa)** | **Strumento** | **Tempi medi** | | | **Complessità** | | | | | | **Note** |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | **ELEVATA** | **MEDIA** | **BASSA** | **ELEVATA** | **MEDIA** | **BASSA** | **ELEVATA** | **MEDIA** | **BASSA** | |
| | | | Mesi | | | N° incontri | | | N° operatori coinvolti | | | |
| ▪ Valutazione della necessità/opportunità della segnalazione all'A.G. | **Equipe Comunale**<br><br>▪AS/Comune<br><br>▪PSI/Comune e/o<br>▪PSI MF/CDB<br><br>▪Resp. Ambito MF/ CDB<br><br>▪Responsabile S.S. | Incontri di equipe<br><br>Stesura della relazione di segnalazione<br><br>Consulenza legale<br><br>Contatti telefonici con A.G.<br><br>Incontri di supervisione<br><br>Comunicazione/ condivisione con responsabile. S.S. | | 1 - 4 mesi | 12 | | 4 - 8 | 12 - 20 | 2 - 3 | 2 | 1 - 2 | |
| ▪ Segnalazione alla A.G. (Procura Minori e/o Procura Ordinaria | | | | 1 – 4 mesi | 12 | | 2 | 2 | 2 - 3 | 2 | 1 - 2 | |
| ▪ Presa in carico consensuale/spontanea | | | | 18 mesi * | 12 mesi * | | ** | ** | 2 - 3 | 2 | 1 - 2 | *durata media delle prese in carico |
| ▪ Chiusura e/o invio ad altri servizi di competenza | | | | 1 - 4 mesi | 1 - 4 mesi | | 3 - 6 | 2 - 4 | 2 - 3 | 2 | 1 - 2 | |

**Il numero degli incontri in una presa in carico consensuale non risulta quantificabile per la variabilità della tipologia dei casi.

| **Processo/descrizione –**<br><br>**A4 - PROTEZIONE** | **Responsabile dell'Azione (Chi fa e che cosa)** | **Strumento** | **Tempi medi** | | | **Complessità** | | | | | | **Note** |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | **ELEVATA** | **MEDIA** | **BASSA** | **ELEVATA** | **MEDIA** | **BASSA** | **ELEVATA** | **MEDIA** | **BASSA** | |
| | | | Mesi | | | N° incontri | | | N° operatori coinvolti | | | |
| UNA **PRIMA VALUTAZIONE** *<br>che potrà portare a : INTERVENTO IMMEDIATO DI PROTEZIONE DEL MINORE (Art. 403) . Allontanamento temporaneo del minore dal suo contesto familiare e contemporanea segnalazione all'A.G. (Procura Minori e/o Procura T.O. ) | **Equipe Comunale**<br><br>▪AS/Comune<br><br>▪PSI/Comune e/o<br><br>▪PSI MF/CDB<br><br>Resp. Ambito MF/ CDB | ▪ Incontri di equipe<br>▪ Analisi della documentazione (denunce, segnalazioni, referti medici…)<br>▪ Incontri con gli insegnanti, medici, operatori di altri servizi.<br>▪ Contatti telefonici con A.G.<br>▪ Colloqui con i genitori, familiari o eventuali altre persone coinvolte<br>▪ Colloqui con minori<br>▪ Incontri con famiglia estesa<br>▪ Incontri con legali<br>▪ Visita domiciliare<br>▪ Mediazione culturale<br>▪ Consulenza legale<br>▪ Incontri di supervisione<br>▪ Comunicazione/ condivisione con resp. S.S. | *Per questa voce valgono gli stessi indicatori della stessa voce dell'azione A1 | | | | | | | | | |
| 1. Eventuali altri interventi di protezione che non prevedano l'allontanamento (interventi di supporto educativo) | | | | 1 - 4 mesi | 6 | | 4 - 8 incontri | 8 - 12 incontri | 2 - 3 | 2 | 2 | |
| 2. Individuazione di eventuali altre risorse esterne alle famiglia per un collocamento temporaneo (rete parentale, amicale) | | | | 1 - 4 mesi | 12 | | 4 - 8 incontri | 8 - 12 incontri | 2 - 3 | 2 | 2 | |

Nelle fasi A2, A3, A4 l'elevata complessità corrisponde alla fase A1.

| **Processo/descrizione –**<br><br>**A5 - INDAGINE PSICOSOCIALE** | **Responsabile dell'Azione (Chi fa e che cosa)** | **Strumento** | **Tempi medi** | | | **Complessità** | | | | | | **Note** |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | **ELEVATA** | **MEDIA** | **BASSA** | **ELEVATA** | **MEDIA** | **BASSA** | **ELEVATA** | **MEDIA** | **BASSA** | |
| | | | Mesi | | | N° incontri | | | N° operatori coinvolti | | | |
| ▪ Percorso di conoscenza dell'attuale situazione di vita del nucleo familiare (situazione economica, lavorativa, scolastica, sanitaria,….); visita domiciliare | **Equipe Comunale**<br>▪AS/Comune<br>▪PSI/Comune e/o<br>▪PSI MF/CDB<br>▪Resp. Ambito MF/ CDB | ▪ Incontri di equipe<br>▪ Colloqui con genitori<br>▪ Colloqui con minori<br>▪ Incontri familiari<br>▪ Incontri con famiglia estesa<br>▪ Incontri con scuola e sitema servizi coinvolti<br>▪ Visita domiciliare<br>▪ Mediazione culturale<br>▪ Consulenza legale<br>▪ Incontri di supervisione<br>▪ Comunicazione/ condivisione resp.S.S. | 3 | 2 | 1 | 6 - 7 | 5 | 3 | 2 - 3 | 2 | 1 - 2 | |
| ▪ Anamnesi personale dei genitori, della coppia e della famiglia anche allargata; | | | 3 | 2 | 1 | 4 | 3 | 2 | 2 - 3 | 2 | 1 - 2 | |
| ▪ Percorso di conoscenza della rete di appartenenza del nucleo familiare; | | | 2 | 1 | 15 giorni | 2 | 1 | 1 | 2 - 3 | 2 | 1 - 2 | |
| ▪ Stesura relazione e invio all'A.G. competente | | | 2 settimane | 1 - 2 settimane | 1 settimana | 6 - 8 ore * | 4 - 6 ore * | 3 - 4 ore * | 2 - 3 | 2 | 1 - 2 | * n. incontri = n. ore dedicate |

I tempi medi delle indagini psico-sociali vanno dai 3 mesi per le situazioni a bassa complessità ai 9 mesi per quelli ad elevata complessità.

| **Processo/descrizione –**<br><br>**A6 - APPROFONDIMENTI DIAGNOSTICI** | **Responsabile dell'Azione (Chi fa e che cosa)** | **Strumento** | **Tempi medi** | | | **Complessità** | | | | | | **Note** |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | **ELEVATA** | **MEDIA** | **BASSA** | **ELEVATA** | **MEDIA** | **BASSA** | **ELEVATA** | **MEDIA** | **BASSA** | |
| | | | Mesi | | | N° incontri | | | N° operatori coinvolti | | | |
| ▪ Valutazione psicodiagnostica del minore; | **Equipe Comunale**<br>▪AS/Comune<br>▪PSI/Comune e/o<br>▪PSI MF/CDB<br><br>▪Resp. Ambito MF/ CDB<br><br>**Equipe ETIM** | ▪ Schede di segnalazione attualmente in uso e invio all'ETIM<br>▪ Incontri di equipe<br>▪ Colloqui con genitori<br>▪ Colloqui con minori<br>▪ Incontri familiari con utilizzo specchio unidirezionale<br>▪ Incontri di osservazione della RELAZIONE genitori/figli con utilizzo specchio unidirezionale<br>▪ Incontri di supervisione | 4 | 3 | 2 | 6-8 incontri | 4-6 incontri | 3-5 incontri | 1 | 1 | 1 | |
| ▪ Valutazione psicodiagnostica dei genitori; | | | 4 | 3 | 2 | 6-8 incontri | 4-6 incontri | 3-5 incontri | 1 | 1 | 1 | |
| ▪ Valutazione delle competenze genitoriali e parentali; | | | 4 | 3 | 2 | 6-8 incontri | 4-6 incontri | 3-5 incontri | 1 | 1 | 1 | |
| ▪ Valutazione della relazione genitori/figli; | | | 1 mese | 3 settimane | 15 giorni | 2 - 4 incontri | 1 - 2 incontri | 1 | 1 - 2 operatori | 1 - 2 operatori | 1 - 2 operatori | |
| • Valutazione del funzionamento relazionale del nucleo | | | 1 mese | 3 settimane | 15 giorni | 2 - 4 incontri | 1 - 2 incontri | 1 | 1 - 2 operatori | 1 | 1 | |

I tempi medi per le valutazioni diagnostiche vanno dai 3 mesi per le situazioni a bassa complessità ai 6 mesi per quelle ad alta complessità. In questi tempi sono compresi anche la formulazione del progetto di intervento e la stesura della relazione (azione A7)

| **Processo/descrizione –**<br><br>**A7-FORMULAZIONE PROGETTO INTERVENTO** | **Responsabile dell'Azione (Chi fa e che cosa)** | **Strumento** | **Tempi medi** | | | **Complessità** | | | | | | **Note** |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | **ELEVATA** | **MEDIA** | **BASSA** | **ELEVATA** | **MEDIA** | **BASSA** | **ELEVATA** | **MEDIA** | **BASSA** | |
| | | | Mesi | | | N° incontri | | | N° operatori coinvolti | | | |
| • Formulazione e condivisione del progetto di intervento tra gli operatori dei servizi coinvolti (ETIM, equipe comune, sevizi specialistici, spazio neutro….) | **Equipe Comunale**<br>▪AS/Comune<br>▪PSI/Comune e/o<br>▪PSI MF/CDB<br>▪Resp. Ambito MF/ CDB<br><br>**Equipe ETIM**<br><br>*Servizi territoriali* | ▪ Incontri di equipe<br>▪ Incontri di rete tra i servizi coinvolti<br>▪ Relazione/progetto<br>▪ Incontri di supervisione | 2 – 3 settimane | 1 - 2 settimane | 1 settimana | 2 incontri * | 1 - 2 incontri * | *1 | 5 - 7 operatori | 4 - 6 operatori | 3 - 5 operatori | * Condivisione in equipe |
| • Stesura **RELAZIONE** ed invio all'Autorità Giudiziaria competente | | | 2 settimane | 1 - 2 settimane | 1 settimana | 6 - 8 * * | 4 - 6 * * | 2 - 3 * * | 1 | 1 | 1 | ** n.incontri = n. ore dedicate |

| **Processo/descrizione –**<br><br>**A8 - REALIZZAZIONE DEL PROGETTO E MONITORAGGIO** | **Responsabile dell'Azione (Chi fa e che cosa)** | **Strumento** | **Tempi medi** | | | **Complessità** | | | | | | **Note** |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | **ELEVATA** | **MEDIA** | **BASSA** | **ELEVATA** | **MEDIA** | **BASSA** | **ELEVATA** | **MEDIA** | **BASSA** | |
| | | | Mesi | | | N° incontri | | | N° operatori coinvolti | | | |
| **Progetto d'intervento a sostegno del minore e del suo nucleo familiare ( attivazione risorse servizi esistenti e presenti sul territorio):** | | | | | | | | | | | | |
| *Attivazione dei servizi specialistici territoriali per:*<br>• Interventi di riparazione del danno psicologico subito dal minore.<br>• Trattamento psicologico individuale al minore, trattamento psicologico familiare, di coppia o sostegno psicologico individuale ai genitori.<br>• Attivazione risorse del territorio: spazio neutro, servizio affidi, centri diurni, CAG….. | **Equipe Comunale**<br>▪AS/Comune<br>▪PSI/Comune e/o PSI MF/CDB<br>*Servizi specialistici territoriali (Servizi affidi, Spazio Neutro, ADM, CPS, UONPIA…..)*<br>Responsabile ambito MF/CDB | ▪ Incontri di equipe<br>▪ Attivazione della rete<br>▪ Colloqui di sostegno;<br>▪ Colloqui di monitoraggio<br>▪ Relazioni di aggiornamento | Da 1 a 3 anni | Da 1 a 2 anni | Da 6 mesi a 1 anno | ** | ** | ** | 2 - 3 operatori * | 2 - 3 operatori * | 1 - 3 operatori * | *si considera anche l'eventuale presenza dell'educatore |
| • *Prognosi positiva:* sostegno e recupero funzioni genitoriali, sostegno psicologico al minore, sostegno educativo al minore e al nucleo. | | | Da 1 anno a 2 anni | Da 1 anno a 2 anni | Dai 6 mesi a 1 anno | ** | ** | ** | 2-3 operatori * | 2-3 operatori * | 1-3 operatori * | *si considera anche l'eventuale presenza dell'educatore |
| • *Prognosi negativa:* individuazione di un contesto accoglienza per il minore (comunità, fam.affidataria), accompagnamento minori e genitori alla separazione. Accompagnamento minori nel percorso nel nuovo contesto di vita (affido, comunità, adozione) | | | Dai 6 mesi ai 2 anni | | | ** | ** | ** | 2 | 2 | 1 - 2 operatori | |
| • *Monitoraggio:* | | | ** | ** | ** | ** | ** | ** | 2 | 2 | 2 | |

**** Non è possibile quantificare il n. di incontri nella realizzazione del progetto, i tempi e il n. di incontri di monitoraggio in quanto le tipologie di casi e le variabili che entrano in** gioco sono talmente tante e tali che la durata delle prese in carico può variare da un anno fino alla maggiore età del minore, ciò non permette di prevedere il n. di incontri necessari alla realizzazione del progetto e al monitoraggio.

| **Processo/descrizione –**<br><br>**A9 - VERIFICA FINALE/CHIUSURA INTERVENTO** | **Responsabile dell'Azione (Chi fa e che cosa)** | **Strumento** | **Tempi medi** | | | **Complessità** | | | | | | **Note** |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | **ELEVATA** | **MEDIA** | **BASSA** | **ELEVATA** | **MEDIA** | **BASSA** | **ELEVATA** | **MEDIA** | **BASSA** | |
| | | | Mesi | | | N° incontri | | | N° operatori coinvolti | | | |
| • Verifica degli interventi realizzati e percorso di restituzione alla famiglia del lavoro svolto | **Equipe Comunale**<br>▪AS/Comune<br>▪PSI Comune e/o PSI MF/CDB<br>▪Responsabile ambito MF/CDB | • Incontri di equipe<br>• Colloqui di verifica e restituzione<br>• Relazione finale<br>• Comunicazione/con divisione resp.S.S. | 2 settimane | 1-2 settimane | 1 settimana | 1 - 2 | 1 | 1 | 2 | 2 | 1- 2 operatori | |
| • Verifica del raggiungimento degli obiettivi | | | 2 settimane | 1-2 settimane | 1 settimana | 1 - 2 | 1 | 1 | 2 | 2 | 1-2 operatori | |
| • Stesura e invio della relazione finale dell'intervento con eventuale richiesta all'A.G. di restituzione dell'affido ai genitori naturali | | | 2 settimane | 1- 2 settimane | 1 settimana | 4* | 3* | 2* | 2 | 2 | 1-2 operatori | *n. ore dedicate |
| • Invio ad altri servizi di competenza | | | 1 settimana | 1 settimana | 1 settimana | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 1-2 operatori | |