

CROCE ROSSA ITALIANA
Volontari del Soccorso

**Censimento
delle Esigenze
della Popolazione
in caso di Disastro**



Manuale per le Attività Sociali



CROCE ROSSA ITALIANA
Ispettorato Nazionale Volontari del Soccorso

Attività Sociali

Censimento delle Esigenze della Popolazione in caso di Disastro

Manuale per le Attività Sociali

Non occorre essere vecchi come Matusalemme per ricordare i tempi in cui le emergenze venivano vissute, tanto a livello di una ancora abbozzata Protezione Civile quanto a livello di Croce Rossa, all'insegna della sola buona volontà e della improvvisazione.

Molti di noi hanno partecipato a raccolte di materiali eterogenei ed usati, spesso inservibili e destinati al macero, affastellati senza ordine in cartoni diversi per forma e capienza, senza segni distintivi, donati spesso sull'onda dell'emozione ma anche, a volte, per alleggerire casa dalle cose inservibili, gratificandosi al contempo con un sentimento soggettivo di bontà ed altruismo.

Questo "Censimento delle Esigenze della Popolazione in caso di Disastro" indica quanta acqua sia passata sotto i ponti e quanta strada abbia fatto la C.R.I., e soprattutto i Volontari del Soccorso, che ne hanno intrapreso lo studio e la necessaria pubblicazione.

Merito di Augusto Romano, Delegato Tecnico Nazionale per le Attività Sociali, per aver compilato questo manuale di facile consultazione ed utilissimo nelle fasi concitate delle emergenze.

Merito anche di tutti i Volontari che in questi anni sono stati in prima linea nelle numerose catastrofi naturali che ci hanno colpito raccogliendo sul campo una esperienza ed una sensibilità che poniamo al servizio della C.R.I. e del Paese tutto.

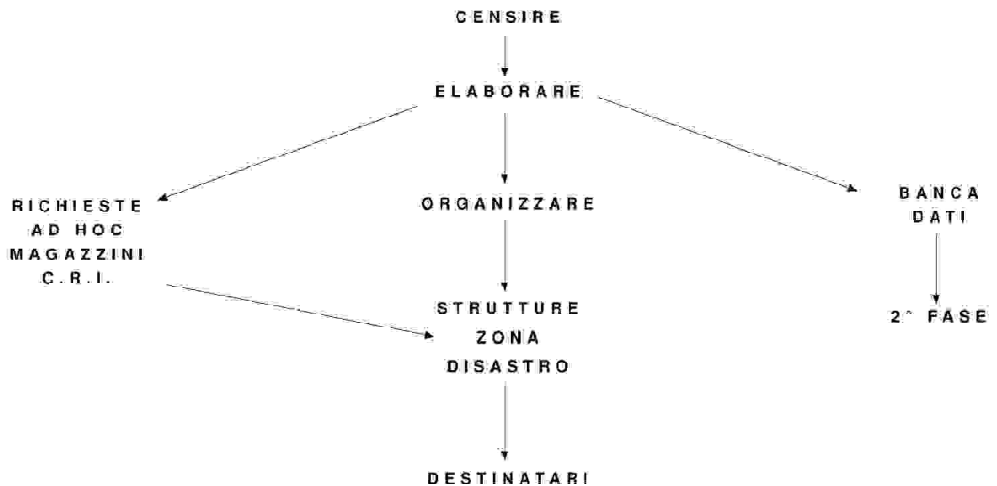
*Ispettore Nazionale V.d.S.
Massimo Barra*

Il Censimento, in una azione di soccorso in emergenza, è da considerare come attività prioritaria per pianificare le successive attività sociali sia in zona di disastro che presso le varie Unità CRI.

Obiettivo di questo Censimento è raccogliere quelle informazioni che consentano di capire ed individuare le esigenze della popolazione coinvolta nel disastro.

Queste informazioni vanno poi elaborate per:

- 1 - inoltrare le richieste di quanto occorre e solo di quello,
- 2 - organizzare in zona di disastro le strutture in grado di gestire le risposte adeguate alle esigenze,
- 3 - costituire una banca dati utile anche in un secondo momento.



E' naturale che il Censimento delle Esigenze della Popolazione in caso di Disastro è solo la prima fase di un programma di intervento. Se il lavoro si esaurisse con la raccolta dati, si tratterebbe solamente di una pura indagine statistica e non sarebbe una fase di un programma socio-assistenziale proprio della C.R.I. da completare nella sua globalità.

Censire ed elaborare i dati raccolti comporta necessariamente un'organizzazione in zona di disastro e, per rispondere nel modo più adeguato e tempestivo alle esigenze rilevate, è importante anche il lavoro presso le varie sedi C.R.I.

Ed ecco allora indispensabili delle indicazioni chiare e precise sugli standard di raccolta, confezionamento, invio e distribuzione dei generi di prima necessità.

Questa pubblicazione è dunque solo il primo di tanti capitoli che, divulgati all'interno dei V.d.S. e di tutte le componenti C.R.I., contribuiranno a diffondere una omogeneità metodologica senza la quale è impossibile pensare di operare.

Questo Manuale è destinato a coloro i quali, in situazione di reale emergenza (o durante le attività esercitative), si troveranno a dover organizzare il Censimento oppure avranno un ruolo di Coordinatore. E' evidente che dovranno già conoscere, anche se a grandi linee, gli argomenti e le procedure in esso contenute.

Il Manuale va dunque inteso come strumento di lavoro, come traccia da seguire, come promemoria per essere certi di procedere secondo la metodologia prevista.

Chi organizzerà o coordinerà il Censimento dovrà essere anche un attento lettore della realtà che gli si presenta (tipo di disastro, geografia del luogo, problemi vari, numero di persone coinvolte nel disastro, personale a disposizione, ...) e di conseguenza dovrà essere in grado di adeguare la procedura al contesto in cui si troverà ad operare, con particolare attenzione alla situazione in atto ed al suo evolversi.

Per la Modulistica è invece necessario attenersi rigorosamente ai modelli allegati, per evidente omogeneità di lavoro.

DTN V.d.S. per le Attività Sociali
Augusto Romano

1 - CRITERI

2 - COSA SERVE

3 - COSA SI DEVE FARE

4 - ZONE

5 - ELABORAZIONE DATI

6 - RIUNIONE INFORMATIVA

7 - SCHEDA RILEVAZIONE istruzioni per la compilazione

8 - MODULO IN CASO DI ASSENZA istruzioni e suggerimenti

9 - MODULI DI RIEPILOGO istruzioni per la compilazione

10 - ALLEGATI a) scheda di rilevazione
 b) modulo in caso di assenza
 c) moduli di riepilogo

11 - ESEMPI ORIENTATIVI

1 - CRITERI

ZONE: identificarle secondo le diverse tipologie
centrali (più storiche)
periferiche (più recenti)
rurali
o secondo la diversa densità di nuclei familiari (NF)

COORDINATORI: devono essere previsti
1 che sovrintende a tutto il censimento
1 per ogni zona

SQUADRE RILEVATORI: devono essere composte da
1 operatore CRI (2 in caso di sovrannumero di operatori CRI)
1 indigeno (scelto possibilmente tra i giovani)

il loro numero deve essere in funzione di
tipo di zona
n° dei nuclei familiari (NF) in ogni zona
distanza dal modulo CRI
disponibilità di mezzi CRI (per zone rurali)

ELABORAZIONE DATI: 1 operatore per ogni tipo di riepilogo

NOTE: il tempo medio necessario per la rilevazione di una scheda è di circa 10 minuti (compresi i tempi morti)

2 - COSA SERVE

Planimetrie dei luoghi	in scala 1:1000 oppure 1:2000 (chiedere all'Ufficio Tecnico del Comune)
Elenco nuclei familiari (NF)	possibilmente raggruppati per via, quartiere, ... (chiedere all'Anagrafe del Comune)
Disponibilità di:	personale (operatori CRI ed indigeni) mezzi radio portatili
Materiale per:	coordinatori squadre rilevatori addetti elaborazione dati

3 - COSA SI DEVE FARE

Identificazione zone	assegnare ad ogni zona un codice identificativo, per es.: numero, colore, sigla, nome, ecc.	
Identificazione coordinatori		
Numero e composizione squadre rilevatori		
Assegnazione per ogni zona di:	coordinatore squadre rilevatori radio portatili CRI se disponibili mezzi CRI	
Identificazione operatori per elaborazione dati:	RIEPB RIEPC RIEPVF RIEPVM RIEPS RIEPD RIEPT RIEPX	Dati anagrafici NF e loro necessità Necessità di Vestiario per FEMMINE Necessità di Vestiario per MASCHI Necessità di Scarpe Necessità di particolari Diete Necessità di particolari Terapie Necessità di

4 - ZONE

ZONA 1	CODICE IDENTIFICATIVO	
COORDINATORE		
SQUADRA 1/1		
" 1/2		
" 1/3		
" 1/4		
" 1/5		
" 1/6		
MEZZI	targa	autista
RADIO		codice

ZONA 2	CODICE IDENTIFICATIVO	
COORDINATORE		
SQUADRA 2/1		
" 2/2		
" 2/3		
" 2/4		
" 2/5		
" 2/6		
MEZZI	targa	autista
RADIO		codice

ZONA 3	CODICE IDENTIFICATIVO	
COORDINATORE		
SQUADRA 3/1		
" 3/2		
" 3/3		
" 3/4		
" 3/5		
" 3/6		
MEZZI	targa	autista
RADIO		codice

ZONA 4	CODICE IDENTIFICATIVO	
COORDINATORE		
SQUADRA 4/1		
" 4/2		
" 4/3		
" 4/4		
" 4/5		
" 4/6		
MEZZI	targa	autista
RADIO		codice

5 - ELABORAZIONE DATI

COORDINATORE del CENSIMENTO _____

	OPERATORE	
RIEPB Dati anagrafici		
RIEPC NF e necessità		
RIEPVF Vestiario FEMMINE		
RIEPMV Vestiario MASCHI		
RIEPS Scarpe		
RIEPD Diete		
RIEPT Terapie		
RIEPX		

MEZZI a disposizione	targa	autista
RADIO a disposizione		codice

6 -RIUNIONE INFORMATIVA

In caso di emergenza

Prevedere un briefing per esporre criteri, modalità, ecc. e per impartire istruzioni a tutto il personale impegnato.

In caso di attività esercitativa

Precisare gli obiettivi da raggiungere:

Scheda di rilevazione: presa visione del testo

modalità di compilazione:

in esercitazione compilare tutto in modo completo e reale, fatta eccezione nel "quadro C" e nelle "schede individuali" dove viene chiesta la necessità di vestiario (qui compilare anche se evidentemente non esiste la necessità - serve per l'elaborazione dei dati).

Raccolta dati: presa visione della modulistica

modalità di compilazione

verifica della elaborazione dei dati

Qualora in esercitazione si incontrassero reali situazioni di disagio, segnalarlo opportunamente.

7 - SCHEDE RILEVAZIONE

istruzioni per la compilazione

NUMERO PROVVISORIO: è il numero della scheda, va prestampato o assegnato dalla Sala Operativa.

CODICE ZONA: fa riferimento a un codice identificativo (numero, colore, nome, sigla,...), preassegnato dal coordinatore del censimento a una particolare zona.

QUADRO A - INDIRIZZO

Riportare l'indirizzo o qualsiasi informazione utile a individuare in modo univoco la famiglia censita.

QUADRO B - ELENCO DEI COMPONENTI

Di ogni componente riportare cognome, nome, data di nascita, sesso e indicare se presente (P), ricoverato (R) o disperso (D):

- componenti PRESENTI sono coloro che fanno parte del nucleo familiare.
- componenti GIA' RICOVERATI / ASSISTITI sono coloro i quali sono già stati presi in carico da Enti di soccorso o risultano già ricoverati in strutture ospedaliere.
Il recapito attuale delle persone già assistite o ricoverate va segnato nella scheda individuale.
- componenti DISPERSI sono coloro di cui non si hanno notizie.

QUADRO C - NECESSITÀ DEL NUCLEO FAMILIARE

Riportare il numero di componenti P, R, D. Il totale deve corrispondere al numero totale di componenti la famiglia riportato nel quadro B.

NECESSITÀ: di fianco a ogni voce segnare eventuali note di rilievo.

Attenzione:

- compilare sempre in modo completo;
- il numero di componenti deve coincidere col totale riportato nel quadro C;
- l'ordine con cui vengono registrati i componenti deve essere lo stesso con cui si procede a compilare le schede individuali.

SCHEDE INDIVIDUALI

Va compilata UNA scheda individuale PER OGNI componente, anche per le persone già assistite o ricoverate.

Attenzione che la scheda individuale 1 corrisponda al componente n.1 censito nel quadro B, la scheda individuale 2 corrisponda al componente n.2, ecc.

In ogni scheda individuale riportare cognome, nome, sesso della persona cui fa riferimento (anche se tali informazioni sono già reperibili nel quadro B).

Se sussiste necessità di vestiario, barrare con una croce la taglia corretta e, nel caso di necessità di scarpe, riportare il numero (inteso come numero di piede).

Nel caso di necessità di particolari terapie e/o diete, raccogliere il maggior numero di informazioni ed il più precise possibili.

Se la persona censita è ricoverata o già assistita, segnare l'indirizzo del luogo dove si trova.

NOTE: annotare tutte le indicazioni che risultano essere necessarie o opportune, eventuali commenti ed impressioni del rilevatore.

8 - MODULO IN CASO DI ASSENZA

istruzioni e suggerimenti

Si tratta di un modulo da lasciare, se possibile, nei luoghi dove si presume viva qualcuno che però non è reperibile nel momento in cui si fa la rilevazione.

ISTRUZIONI PER LA COMPILAZIONE

Il modulo va compilato in tutte le sue parti:

- **MATRICE** segnare correttamente il codice zona (preassegnato dai coordinatori), l'indirizzo della famiglia e la data;

- **FIGLIA** riportare data, indicazioni per contattare il Campo CRI e il nome del Coordinatore del Censimento (NON il nome del rilevatore!!).
 Quest'ultima parte va staccata e lasciata nel luogo dove risulta assente la famiglia.

SUGGERIMENTI

Prima di compilare il modulo, chiedere ai vicini, per avere eventuali informazioni (si potrebbe trattare di una breve assenza e in tal caso sarebbe opportuno ripassare).

Per ulteriori informazioni tener presenti: postino, farmacista, medico, sacerdote, carabinieri, ecc.

9 - MODULI DI RIEPILOGO

istruzioni per la compilazione

RIEPB - Dati anagrafici

Per la compilazione di questo modulo, fare riferimento ai dati raccolti nel Quadro B della Scheda rilevazione nucleo familiare.

Riportare con precisione: Località (vedi Quadro A)
Data

Completare: le caselle ETÀ scrivendo l'intervallo di anni corretto

Compilare correttamente: per ogni componente barrare una casella scelta in base al Sesso, all'anno di nascita (come si legge nel Quadro B), iniziando a barrare le caselle al centro, spostandosi a sinistra per i Maschi e spostandosi a destra per le Femmine
Per ogni fascia di età riportare i totali

RIEPC - NF e loro necessità

Per la compilazione di questo modulo, fare riferimento ai dati raccolti nella prima facciata della Scheda rilevazione nucleo familiare (Codice Zona, Quadro A, Quadro B, Quadro C).

Riportare con precisione: Località (vedi Quadro A)

Data

Codice Zona

Cognome e Nome del Capofamiglia (persona segnata al n.1 nel QuadroB)

N. Componenti P, R, D e Totale (vedi Quadro C)

Segnare con una X le eventuali Necessità (vedi Quadro C)

Compilare correttamente: Totali di Pagina (fare i totali dei dati relativi alle colonne)

Totali Progressivi (fare i totali progressivi se si utilizzano più fogli di RIEPC)

RIEPVF - Necessità di Vestiario per Femmine

Per la compilazione di questo modulo, fare riferimento ai dati raccolti nelle Schede Individuali della Scheda rilevazione nucleo familiare.

Attenzione !!! questo riepilogo riguarda solo le persone di Sesso Femminile

Riportare con precisione: Località (vedi Quadro A)

Data

Compilare correttamente: per ogni individuo che necessita di Vestiario, barrare una casella facendo attenzione a rispettare la suddivisione NEONATO-BAMBINO-ADULTO e la taglia corrispondente
Per ogni taglia riportare i totali

RIEPVM - Necessità di Vestiario per Maschi

Per la compilazione di questo modulo, fare riferimento ai dati raccolti nelle Schede Individuali della Scheda rilevazione nucleo familiare.

Attenzione !!! questo riepilogo riguarda solo le persone di Sesso Maschile

Riportare con precisione: Località (vedi Quadro A)

Data

Compilare correttamente: per ogni individuo che necessita di Vestiario, barrare una casella facendo attenzione a rispettare la suddivisione NEONATO-BAMBINO-ADULTO e la taglia corrispondente
Per ogni taglia riportare i totali

RIEPS - Necessità di Scarpe

Per la compilazione di questo modulo, fare riferimento ai dati raccolti nelle Schede Individuali della Scheda rilevazione nucleo familiare.

Riportare con precisione: Località (vedi Quadro A)

Data

Compilare correttamente: per ogni individuo che necessita di Scarpe, barrare una casella facendo attenzione a rispettare la suddivisione NEONATO-BAMBINO-ADULTO FEMMINA e ADULTO MASCHIO e il numero di scarpa corrispondente
Per ogni suddivisione riportare i totali

RIEPD - Necessità di particolari Diete

Per la compilazione di questo modulo, fare riferimento alle informazioni raccolte nelle Schede Individuali della Scheda rilevazione nucleo familiare.

Riportare con precisione: Località (vedi Quadro A)
Data

Compilare correttamente: per ogni individuo che necessita di una Dieta, barrare una casella facendo attenzione alla corrispondenza dieta/età

RIEPT - Necessità di particolari Terapie

Per la compilazione di questo modulo, fare riferimento alle informazioni raccolte nelle Schede Individuali della Scheda rilevazione nucleo familiare.

Riportare con precisione: Località (vedi Quadro A)
Data

Compilare correttamente: per ogni individuo che necessita di una Terapia, barrare una casella facendo attenzione alla corrispondenza terapia/età

RIEPX - Necessita' di.....

.....
.....

10 - ALLEGATI

Scheda di rilevazione	formato A5 (15 x 21)	colore rosso
Modulo in caso di assenza	formato A5 (15 x 21)	colore rosso
Moduli di riepilogo	formato A4 (21 x 29)	colore nero

matrice

MODULO in CASO di ASSENZA

Data _____

Codice Zona _____

Località _____

Via/Piazza _____ n _____

Famiglia _____

Ripassare il _____ alle ore _____

Rivolgersi a _____

Rilevatore _____

.....
figlia

CROCE ROSSA ITALIANA

Data _____

Gentile Signore/a,

operatori della Croce Rossa Italiana sono passati per rilevare Vostre eventuali necessità di generi alimentari, vestiario, prodotti igienico-sanitari, stoviglie, lenzuola, coperte, ecc., ma non è stato possibile comunicare con Voi.

Per ogni esigenza Vi preghiamo di rivolgerVi al Campo della Croce Rossa Italiana che si trova in località _____

Via/Piazza _____ telefono _____

e chiedere di _____

Coordinatore C.R.I. del Censimento.

Grazie.





CROCE ROSSA ITALIANA

Ispettorato Nazionale
Volontari del Soccorso

Numero Provvisorio	Codice Zona
_____	_____

7 - SCHEDA INDIVIDUALE
(Cognome e nome)

Coniuge
 Figlio/a
 Padre/Madre
 altro parente o affine
 M
 F

Ha necessità di vestiario ? SI NO
 E di scarpe ? SI NO
 (N.____)

NEONATO (MESI)			BAMBINO (CM/ANNI)					ADULTO				
00/06	06/12	12/24	96-104 3/4	110-116 5/6	122-128 7/6	134-140 9/10	148-152 11/12	S 40-42	M 44-46	L 48-50	XL 52-54	XXL 56-58

Necessità di particolari terapie o diete? SI NO

Se sì, quali

Se Ricoverato/assistito, indicare l'attuale recapito o l'associazione o ente da cui è assistito:

.....

Data: Ora di compilazione:

Operatori:

SCHEDA RILEVAZIONE NUCLEO FAMILIARE

A. INDIRIZZO

Città /Paese

Via/Piazza/Località N.

Telefono

Altro

8 - SCHEDA INDIVIDUALE
(Cognome e nome)

Coniuge
 Figlio/a
 Padre/Madre
 altro parente o affine
 M
 F

Ha necessità di vestiario ? SI NO
 E di scarpe ? SI NO
 (N.____)

NEONATO (MESI)			BAMBINO (CM/ANNI)					ADULTO				
00/06	06/12	12/24	96-104 3/4	110-116 5/6	122-128 7/6	134-140 9/10	148-152 11/12	S 40-42	M 44-46	L 48-50	XL 52-54	XXL 56-58

Necessità di particolari terapie o diete? SI NO

Se sì, quali

Se Ricoverato/assistito, indicare l'attuale recapito o l'associazione o ente da cui è assistito:

.....

B. ELENCO DEI COMPONENTI

N	COGNOME E NOME (in stampatello)	data nascita	Sesso	(vedi quadro C)			
1 Capo famiglia	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	<input type="checkbox"/> P	<input type="checkbox"/> R	<input type="checkbox"/> D	
2	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	<input type="checkbox"/> P	<input type="checkbox"/> R	<input type="checkbox"/> D	
3	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	<input type="checkbox"/> P	<input type="checkbox"/> R	<input type="checkbox"/> D	
4	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	<input type="checkbox"/> P	<input type="checkbox"/> R	<input type="checkbox"/> D	
5	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	<input type="checkbox"/> P	<input type="checkbox"/> R	<input type="checkbox"/> D	
6	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	<input type="checkbox"/> P	<input type="checkbox"/> R	<input type="checkbox"/> D	
7	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	<input type="checkbox"/> P	<input type="checkbox"/> R	<input type="checkbox"/> D	
8	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	<input type="checkbox"/> P	<input type="checkbox"/> R	<input type="checkbox"/> D	

NOTE:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

C. NECESSITÀ del NUCLEO FAMILIARE

Numero di componenti la Famiglia	<input type="checkbox"/> PRESENTI <input type="checkbox"/> GIA' RICOVERATI/ASSISTITI <input type="checkbox"/> DISPERSI	<input type="text"/>	TOTALE	<input type="text"/>
----------------------------------	--	----------------------	--------	----------------------

Avete necessità di:

- abitazione SI NO
- generi alimentari SI NO
- vestiario SI NO
- prodotti igienico/sanitari SI NO
- stoviglie SI NO
- lenzuola, coperte, ecc. SI NO
- altro SI NO

1 - SCHEDA INDIVIDUALE
(Cognome e nome)

CAPOFAMIGLIA M F

Ha necessità di vestiario ? SI NO E di scarpe ? SI NO (N.)

NEONATO (MESI)			BAMBINO (CM/ANNI)					ADULTO				
00/06	06/12	12/24	96-104 3/4	110-116 5/6	122-128 7/6	134-140 9/10	148-152 11/12	S 40-42	M 44-46	L 48-50	XL 52-54	XXL 56-58

Necessità di particolari terapie o diete? SI NO
 Se sì, quali

Se Ricoverato/assistito, indicare l'attuale recapito o l'associazione o ente da cui è assistito:

4 - SCHEDA INDIVIDUALE
(Cognome e nome)

Coniuge Figlio/a Padre/Madre altro parente o affine M F

Ha necessità di vestiario ? SI NO E di scarpe ? SI NO (N.)

NEONATO (MESI)			BAMBINO (CM/ANNI)					ADULTO				
00/06	06/12	12/24	96-104 3/4	110-116 5/6	122-128 7/6	134-140 9/10	148-152 11/12	S 40-42	M 44-46	L 48-50	XL 52-54	XXL 56-58

Necessità di particolari terapie o diete? SI NO
 Se sì, quali

Se Ricoverato/assistito, indicare l'attuale recapito o l'associazione o ente da cui è assistito:

2 - SCHEDA INDIVIDUALE
(Cognome e nome)

Coniuge Figlio/a Padre/Madre altro parente o affine M F

Ha necessità di vestiario ? SI NO E di scarpe ? SI NO (N.)

NEONATO (MESI)			BAMBINO (CM/ANNI)					ADULTO				
00/06	06/12	12/24	96-104 3/4	110-116 5/6	122-128 7/6	134-140 9/10	148-152 11/12	S 40-42	M 44-46	L 48-50	XL 52-54	XXL 56-58

Necessità di particolari terapie o diete? SI NO
 Se sì, quali

Se Ricoverato/assistito, indicare l'attuale recapito o l'associazione o ente da cui è assistito:

5 - SCHEDA INDIVIDUALE
(Cognome e nome)

Coniuge Figlio/a Padre/Madre altro parente o affine M F

Ha necessità di vestiario ? SI NO E di scarpe ? SI NO (N.)

NEONATO (MESI)			BAMBINO (CM/ANNI)					ADULTO				
00/06	06/12	12/24	96-104 3/4	110-116 5/6	122-128 7/6	134-140 9/10	148-152 11/12	S 40-42	M 44-46	L 48-50	XL 52-54	XXL 56-58

Necessità di particolari terapie o diete? SI NO
 Se sì, quali

Se Ricoverato/assistito, indicare l'attuale recapito o l'associazione o ente da cui è assistito:

3 - SCHEDA INDIVIDUALE
(Cognome e nome)

Coniuge Figlio/a Padre/Madre altro parente o affine M F

Ha necessità di vestiario ? SI NO E di scarpe ? SI NO (N.)

NEONATO (MESI)			BAMBINO (CM/ANNI)					ADULTO				
00/06	06/12	12/24	96-104 3/4	110-116 5/6	122-128 7/6	134-140 9/10	148-152 11/12	S 40-42	M 44-46	L 48-50	XL 52-54	XXL 56-58

Necessità di particolari terapie o diete? SI NO
 Se sì, quali

Se Ricoverato/assistito, indicare l'attuale recapito o l'associazione o ente da cui è assistito:

6 - SCHEDA INDIVIDUALE
(Cognome e nome)

Coniuge Figlio/a Padre/Madre altro parente o affine M F

Ha necessità di vestiario ? SI NO E di scarpe ? SI NO (N.)

NEONATO (MESI)			BAMBINO (CM/ANNI)					ADULTO				
00/06	06/12	12/24	96-104 3/4	110-116 5/6	122-128 7/6	134-140 9/10	148-152 11/12	S 40-42	M 44-46	L 48-50	XL 52-54	XXL 56-58

Necessità di particolari terapie o diete? SI NO
 Se sì, quali

Se Ricoverato/assistito, indicare l'attuale recapito o l'associazione o ente da cui è assistito:

C.R.I. - Ispettorato Nazionale Volontari del Soccorso - Attività Sociali
CENSIMENTO delle ESIGENZE della POPOLAZIONE in caso di DISASTRO
Riepilogo: RIEPB - DATI ANAGRAFICI

Località: _____

Data: _____

MASCHI

ETÀ

FEMMINE

TOT		> 75 prima del 19.....		TOT
TOT		61 - 75 (19...../19.....)		TOT
TOT		31 - 60 (19...../19.....)		TOT
TOT		21 - 30 (19...../19.....)		TOT
TOT		15 - 20 (19...../19.....)		TOT
TOT		11 - 14 (19...../19.....)		TOT
TOT		6 - 10 (19...../19.....)		TOT
TOT		3 - 5 (19...../19.....)		TOT
TOT		0 - 2 (19...../19.....)		TOT

11 - ESEMPI ORIENTATIVI

- 1 - Località con circa 2.000 abitanti e disponibilità di 15 operatori CRI
- 2 - Località con circa 4.500 abitanti e disponibilità di 35 operatori CRI

ESEMPIO n. 1

Località		con circa 600 NF pari a 1.800 / 2.000 abitanti centro storico zona periferica di più recente costruzione ampia zona rurale
A disposizione:	Personale	15 operatori CRI 13 indigeni
	Mezzi e materiali	3 veicoli CRI 1 radio fissa 3 radio portatili

PRESUPPOSTI

- dividere l'area interessata in 6 zone
n.1 e 2 centrali
n.3 e 4 periferiche
n.5 e 6 rurali
- identificare il Coordinatore del Censimento e 2 Coordinatori di zona, ognuno dei quali sarà affiancato da 1 indigeno ed avrà a disposizione 1 veicolo CRI ed 1 radio portatile
- far lavorare in una zona 5 squadre, ognuna composta da 1 operatore CRI ed 1 indigeno
- impiegare per l'elaborazione dei dati 2 operatori CRI

Avendo identificato 6 zone, ogni Coordinatore di zona unitamente alle proprie squadre di rilevatori dovrà censire in successione 3 zone diverse, secondo una sequenza predefinita con il Coordinatore del Censimento.

CONSIDERAZIONI

Se ci sono circa 600 NF e, mediamente, per la rilevazione di una scheda si impiegano 10 minuti compresi i tempi morti, si censisce una località di queste caratteristiche e con la disponibilità ipotizzata in un tempo di lavoro di circa 10 ore.

C.R.I. - Ispettorato Nazionale Volontari del Soccorso - Attività Sociali

ORGANIGRAMMA

COORDINATORE	1 operatore C.R.I.	1 Indigeno
--------------	--------------------	------------

RIEPB	Dati anagrafici	2 operatori C.R.I.
RIEPC	NF e necessità	
RIEPVF	Vestiaro FEMMINE	
RIEPM	Vestiaro MASCHI	
RIEPS	Scarpe	
RIEPD	Diete	
RIEPT	Terapie	

MEZZI	targa	autista
RADIO	1 fissa	codice
	1 portatile	codice

ZONA 1	CODICE IDENTIFICATIVO	
COORDINATORE	1 operatore C.R.I.	1 Indigeno
SQUADRA 1/1	1 operatore C.R.I.	1 Indigeno
" 1/2	1 operatore C.R.I.	1 Indigeno
" 1/3	1 operatore C.R.I.	1 Indigeno
" 1/4	1 operatore C.R.I.	1 Indigeno
" 1/5	1 operatore C.R.I.	1 Indigeno
MEZZI	targa	autista
RADIO	1 portatile	codice

ZONA 2	CODICE IDENTIFICATIVO	
COORDINATORE	1 operatore C.R.I.	1 Indigeno
SQUADRA 2/1	1 operatore C.R.I.	1 Indigeno
" 2/2	1 operatore C.R.I.	1 Indigeno
" 2/3	1 operatore C.R.I.	1 Indigeno
" 2/4	1 operatore C.R.I.	1 Indigeno
" 2/5	1 operatore C.R.I.	1 Indigeno
MEZZI	targa	autista
RADIO	1 portatile	codice

ZONA 3	CODICE IDENTIFICATIVO	
	Come Zona 1	

ZONA 4	CODICE IDENTIFICATIVO	
	Come Zona 2	

ZONA 5	CODICE IDENTIFICATIVO	
	Come Zona 1	

ZONA 6	CODICE IDENTIFICATIVO	
	Come Zona 2	

ESEMPIO n. 2

Località		con circa 1.500 NF pari a 4.500 / 4.800 abitanti centro storico zona periferica di più recente costruzione ampia zona rurale
A disposizione:	Personale	35 operatori CRI 31 indigeni
	Mezzi e materiali	6 veicoli CRI 1 radio fissa 6 radio portatili

PRESUPPOSTI

- dividere l'area interessata in 5 zone
n.1 centrale
n.2 e 3 periferiche
n.4 e 5 rurali
- identificare il Coordinatore del Censimento e 5 Coordinatori di zona, ognuno dei quali sarà affiancato da 1 indigeno ed avrà a disposizione 1 veicolo CRI ed 1 radio portatile
- far lavorare in una zona 5 squadre, ognuna composta da 1 operatore CRI ed 1 indigeno
- impiegare per l'elaborazione dei dati 4 operatori CRI

Avendo identificato 5 zone, ogni Coordinatore di zona unitamente alle proprie squadre di rilevatori dovrà censire solo una zona.

CONSIDERAZIONI

Se ci sono circa 1.500 NF e, mediamente, per la rilevazione di una scheda si impiegano 10 minuti compresi i tempi morti, si censisce una località di queste caratteristiche e con la disponibilità ipotizzata in un tempo di lavoro di circa 10 ore.

C.R.I. - Ispettorato Nazionale Volontari del Soccorso - Attività Sociali

ORGANIGRAMMA

COORDINATORE	1 operatore C.R.I.	1 Indigeno
--------------	--------------------	------------

RIEPB	Dati anagrafici	4 operatori C.R.I.
RIEPC	NF e necessità	
RIEVPF	Vestiaro FEMMINE	
RIEPMV	Vestiaro MASCHI	
RIEPS	Scarpe	
RIEPD	Diete	
RIEPT	Terapie	

MEZZI	targa	autista
RADIO	1 fissa	codice
	1 portatile	codice

ZONA 1	CODICE IDENTIFICATIVO	
COORDINATORE	1 operatore C.R.I.	1 Indigeno
SQUADRA 1/1	1 operatore C.R.I.	1 Indigeno
" 1/2	1 operatore C.R.I.	1 Indigeno
" 1/3	1 operatore C.R.I.	1 Indigeno
" 1/4	1 operatore C.R.I.	1 Indigeno
" 1/5	1 operatore C.R.I.	1 Indigeno
MEZZI	targa	autista
RADIO	1 portatile	codice

ZONA 2	CODICE IDENTIFICATIVO	
COORDINATORE	1 operatore C.R.I.	1 Indigeno
SQUADRA 2/1	1 operatore C.R.I.	1 Indigeno
" 2/2	1 operatore C.R.I.	1 Indigeno
" 2/3	1 operatore C.R.I.	1 Indigeno
" 2/4	1 operatore C.R.I.	1 Indigeno
" 2/5	1 operatore C.R.I.	1 Indigeno
MEZZI	targa	autista
RADIO	1 portatile	codice

ZONA 3	CODICE IDENTIFICATIVO	
COORDINATORE	1 operatore C.R.I.	1 Indigeno
SQUADRA 3/1	1 operatore C.R.I.	1 Indigeno
" 3/2	1 operatore C.R.I.	1 Indigeno
" 3/3	1 operatore C.R.I.	1 Indigeno
" 3/4	1 operatore C.R.I.	1 Indigeno
" 3/5	1 operatore C.R.I.	1 Indigeno
MEZZI	targa	autista
RADIO	1 portatile	codice

C.R.I. - Ispettorato Nazionale Volontari del Soccorso - Attività Sociali

ZONA 4	CODICE IDENTIFICATIVO	
COORDINATORE	1 operatore C.R.I.	1 Indigeno
SQUADRA 4/1	1 operatore C.R.I.	1 Indigeno
" 4/2	1 operatore C.R.I.	1 Indigeno
" 4/3	1 operatore C.R.I.	1 Indigeno
" 4/4	1 operatore C.R.I.	1 Indigeno
" 4/5	1 operatore C.R.I.	1 Indigeno
MEZZI	targa	autista
RADIO	1 portatile	codice

ZONA 5	CODICE IDENTIFICATIVO	
COORDINATORE	1 operatore C.R.I.	1 Indigeno
SQUADRA 5/1	1 operatore C.R.I.	1 Indigeno
" 5/2	1 operatore C.R.I.	1 Indigeno
" 5/3	1 operatore C.R.I.	1 Indigeno
" 5/4	1 operatore C.R.I.	1 Indigeno
" 5/5	1 operatore C.R.I.	1 Indigeno
MEZZI	targa	autista
RADIO	1 portatile	codice