



Progetti CCP

SCHEDA ELEMENTI ESSENZIALI DEL PROGETTO

“Coscientizzazione ai diritti negati delle persone con disabilità in Tanzania - 2025”

Ente attuatore all'estero	Paese estero	Città	Cod. ident. sede	N. op. vol. per sede
COMSOL	TANZANIA	DAR ES SALAAL	217396	4

SEDI DI RIFERIMENTO IN ITALIA:

COMSOL – Via Appia Nuova 985, Roma

SETTORE E AREA DI INTERVENTO:

Area:

1. *Aree di conflitto e Aree a rischio di conflitto o post-conflitto*

Campo:

c) *monitoraggio del rispetto dei diritti umani e del diritto umanitario.*

DURATA DEL PROGETTO: 12 MESI

DESCRIZIONE DEL CONTESTO DI CRISI IN CUI SI INTERVIENE

Il Progetto “Coscientizzazione ai diritti negati delle persone con disabilità in Tanzania 2024” interviene nel campo del monitoraggio del rispetto dei diritti umani, attraverso un’azione di analisi, diffusione e promozione dei diritti delle persone con disabilità nella Repubblica Unita di Tanzania (di seguito denominata “Tanzania”). Infatti, la Tanzania ha ratificato la Convenzione delle Nazioni Unite sui diritti delle persone con disabilità (UNCRPD) nel 2008 ma non ne ha ancora adottato le indicazioni; i diritti di disabilità sono previsti anche dalla costituzione del 1977, dalla legge sulle persone con disabilità del 2010 (Tanzania continentale) e dalla legge sulle persone con disabilità (diritti e privilegi) del 2006 (Zanzibar), tra gli altri. Tuttavia, la consapevolezza delle leggi e delle politiche nazionali sulla disabilità è scarsa e la maggior parte dei piani e dei budget nazionali e locali non copre le questioni relative alla disabilità, il che rende difficile l'attuazione. Il 1982 Disabled Persons (Employment) Act e il Persons with Disabilities Act (2010) hanno stabilito un sistema di quote e vietano la discriminazione sul lavoro nei confronti delle persone con disabilità. La legge sulle persone con disabilità (diritti e privilegi) prevedeva anche incentivi fiscali per il settore privato.

Le leggi sulle persone con disabilità prevedono anche strutture non discriminatorie e inclusive per i bambini con disabilità, inclusi nelle politiche educative sin dall'Education Act del 1969. Esiste una strategia per l'istruzione inclusiva 2018-2021 e una politica per l'istruzione con bisogni speciali 2014. La politica sanitaria nazionale del 2007 ha affrontato le barriere della disabilità all'accesso ai servizi sanitari. Le leggi sulle persone con disabilità contengono anche disposizioni per l'assistenza sanitaria delle persone con disabilità, sebbene la legge del continente sia molto più forte sul diritto all'assistenza sanitaria rispetto a quella di Zanzibar.

La situazione delle persone con disabilità

Disabilità e povertà: le persone con disabilità sono uno dei gruppi più poveri, emarginati e socialmente esclusi in Tanzania. È più probabile che siano vulnerabili a tutti i tipi di shock.

Disabilità e COVID-19: poco è disponibile sull'impatto di COVID-19 sulle persone con disabilità in Tanzania, sebbene le informazioni e le strutture per lavarsi le mani siano segnalate come inaccessibili. I settori in cui lavorano sono stati particolarmente colpiti.

Stigma: le persone con disabilità subiscono stigma, discriminazione e violenza che impediscono loro di realizzare pienamente i propri diritti e di partecipare alla vita quotidiana. Le donne e le ragazze con disabilità, le persone

con albinismo e i bambini con autismo sono particolarmente vulnerabili alla violenza. La consapevolezza dei media, gli insegnamenti religiosi e il lavoro delle organizzazioni della società civile hanno contribuito a un cambiamento positivo nelle percezioni.

Disabilità e mezzi di sussistenza/lavoro: le persone con disabilità incontrano difficoltà nell'accesso alle opportunità di lavoro. Pochissimi dipendenti nel settore formale sono persone con disabilità. La maggior parte delle persone con disabilità occupate erano impiegate in attività agricole, commerciali e di colture alimentari, in particolare donne con disabilità. Le barriere all'occupazione e ai mezzi di sussistenza sono basse aspettative delle capacità delle persone con disabilità; stigma; povertà; preoccupazioni sui costi; scarsa applicazione della legislazione; mancanza di capacità imprenditoriali; basso livello di istruzione; basso capitale; spazi commerciali ostili; e regolamenti commerciali ostili dei consigli distrettuali e municipali. Educazione, sostegno dei familiari, atteggiamenti positivi e spirito imprenditoriale, aiutano le persone con disabilità a svolgere attività generatrici di reddito.

Disabilità, istruzione e formazione: le persone con disabilità hanno meno probabilità di aver frequentato la scuola e hanno maggiori probabilità di essere analfabeti rispetto alle persone senza disabilità. I livelli di istruzione sono più alti per gli uomini, quelli che vivono nelle aree urbane e quelli che vivono a Zanzibar. I bambini con disabilità tendono a frequentare scuole speciali, unità speciali nelle scuole ordinarie o "luoghi inclusivi" nelle scuole ordinarie, piuttosto che un'istruzione inclusiva. La maggior parte dell'enfasi sull'istruzione inclusiva è stata a livello di scuola primaria, rendendo più difficile per i bambini con disabilità l'accesso all'istruzione secondaria. Il sostegno del governo per facilitare i programmi di istruzione inclusiva nelle scuole primarie è risultato non sistematico e imprevedibile. Gli ostacoli all'istruzione includono la mancanza di un sistema di valutazione formale; mancanza di insegnanti qualificati; mancanza di materiali didattici accessibili; ambiente scolastico inaccessibile (compresi i servizi igienici); sovraffollamento; povertà; costi aggiuntivi; distanza dalla scuola; preoccupazioni per la sicurezza; atteggiamenti negativi dei genitori; atteggiamenti negativi di insegnanti e coetanei; rischio di abuso sessuale; matrimonio precoce; e scarsa consapevolezza e sensibilità ai problemi della disabilità da parte dei responsabili politici del governo e di altre parti interessate.

Disabilità e salute: i programmi sanitari non sono molto inclusivi e i problemi con il settore sanitario in generale contribuiscono alle difficoltà che le persone con disabilità incontrano nell'accesso all'assistenza sanitaria. Il progetto di salute primaria non prevede servizi o interventi speciali per le persone con disabilità. Il regime di esenzione, che fornirebbe servizi gratuiti, non è realmente accessibile alle persone con disabilità. Gli ostacoli all'assistenza sanitaria includono la mancanza di accessibilità economica; distanza dalle strutture sanitarie; medicinali o attrezzature mediche inadeguati; mancanza di servizi riabilitativi; scarsi servizi di salute materna; discriminazione; barriere di comunicazione; budget insufficienti per i servizi per i disabili e mancanza di volontà politica; e la mancanza di piani o programmi sanitari pratici a favore della disabilità.

Disabilità e questioni umanitarie: le persone con disabilità non sembrano essere state incluse negli sforzi di riduzione del rischio di catastrofi e di preparazione alle emergenze. I rifugiati con disabilità nei campi in Tanzania hanno avuto difficoltà ad accedere agli aiuti umanitari.

Politiche Nazionali

Dall'Introduzione del documento pubblicato dal Ministero della salute Tanzaniano "Strategic Rehabilitation Plan 2021-2026":

La riabilitazione si rivolge ai bisogni delle persone con una vasta gamma di condizioni durante tutta la durata della loro vita, come patologie legate allo sviluppo del bambino, infortuni, malattie trasmissibili e non-, condizioni muscolo-scheletriche e riduzione della qualità di vita e della salute associate all'invecchiamento.

La riabilitazione è una componente essenziale dell'assistenza sanitaria, insieme alla promozione, alla prevenzione, al trattamento e alle cure palliative, ed è erogato sia in strutture presenti in comunità che negli ospedali. La riabilitazione è necessaria in tutto il continuum di cura, dall'acuto al lungo termine, e serve a facilitare il recupero, prevenire complicazioni, ridurre il rischio di re-infortunio o di ricoveri non necessari e ottimizzare i risultati sanitari in modo che le persone possano tornare all'istruzione e al lavoro e alle attività di vita comunitaria. In Tanzania, il bisogno per la riabilitazione è in crescita poiché le tendenze demografiche sanitarie vedono aumentare l'invecchiamento e le malattie croniche della popolazione. Il Ministero della Salute, ha riconosciuto la necessità di migliorare la riabilitazione nel sistema sanitario al fine di affrontare meglio le esigenze riabilitative esistenti ed emergenti. Questo piano strategico è un importante passo avanti nell'affrontare le esigenze riabilitative che le persone tanzaniane necessitano. Questo piano si basa sui risultati di una valutazione della situazione condotta nel 2019 e di una serie di seminari e webinar nel 2020 e nel 2021.

Sono state identificate le priorità della riabilitazione per la Tanzania, quattro obiettivi strategici e sono stati sviluppati diversi provvedimenti. Il piano strategico prevede una visione futura per la riabilitazione per cui tutte le persone in Tanzania possono accedere a quella riabilitazione di qualità di cui tutti hanno bisogno a tutti i livelli dell'assistenza sanitaria e nelle strutture della comunità. Il raggiungimento di questa visione è supportata dai seguenti 4 obiettivi strategici:

1. Rafforzare la leadership della riabilitazione, la pianificazione e l'implementazione di pratiche basate sull'evidenza scientifica e la raccolta dati;
2. Aumentare la disponibilità dei servizi di riabilitazione ed aumentare le risorse economiche;
3. Migliorare ed espandere il personale riabilitativo;
4. Migliorare l'accessibilità e la fornitura degli ausili.

Questo è il primo Piano Strategico di Riabilitazione della Tanzania sviluppato per il Paese. Per ciascuno obiettivo ci sono più provvedimenti/misure e un lasso di tempo entro il quale dovrebbero essere portati a termine. L'attuazione e i risultati saranno verificati attraverso un'attività di monitoraggio e attraverso i processi di valutazione e di revisione.

La situazione delle persone con disabilità

Il censimento della popolazione e degli alloggi del 2012, secondo la Disability Monograph pubblicata dal National Bureau of Statistics, ha rilevato che il 9,3% della popolazione di età pari o superiore a 7 anni presentava un qualche tipo di limitazione funzionale (circa 3,45 milioni di persone). Ci sono alcune preoccupazioni sul fatto che questa possa essere una sottovalutazione poiché i bambini con disabilità sono ancora nascosti e non dichiarati. I livelli di disabilità erano più elevati nella Tanzania continentale (9,3%) rispetto alla Tanzania Zanzibar (7,3%). Esiste anche una percentuale relativamente più alta di popolazione con disabilità nelle aree rurali (9,9%) rispetto a quelle urbane (7,8%). La prevalenza nelle regioni variava dal 4,3% a Manyara al 15% nella regione di Mara. L'indagine sulla disabilità in Tanzania del 2008 ha inoltre rilevato che il 13,2% delle famiglie aveva almeno un membro con disabilità. Il tipo di disabilità più comune segnalato sulla Tanzania continentale era la difficoltà visiva (1,9%), seguita dal camminare (1,2%), dall'udito (1%); ricordare (0,9%), cura di sé (0,7%), altro (0,2%) e albinismo (0,04%), con dati simili per Zanzibar. La percentuale di persone con disabilità era considerevolmente più alta tra le persone anziane quando rispetto ai giovani. L'indagine sulle forze di lavoro del 2014 ha rilevato cifre leggermente superiori con il 2,5% della popolazione che ha difficoltà a vedere; il 2,2% ha difficoltà a camminare; 1,6% ha difficoltà a ricordare; 1,2% con difficoltà di udito; 1% ha difficoltà con la cura di sé; e lo 0,7% ha difficoltà a comunicare. Questa indagine ha rilevato che in generale il livello di disabilità era più alto tra le donne che tra i maschi.

Area tematica: lo stigma della disabilità

"Lo stigma nasce quando elementi di etichettatura, stereotipi (valutazione negativa di un'etichetta) e pregiudizio (approvazione degli stereotipi negativi) si combinano per portare alla perdita di status e alla discriminazione per l'individuo o il gruppo stigmatizzato e si verificano in situazioni in cui sono privi di potere [...] A livello individuale, la stigmatizzazione e la discriminazione possono provocare oppressione interiorizzata, perdita di autostima e sentimenti di vergogna poiché le persone con disabilità potrebbero dover affrontare grandi sfide per superare le opinioni negative della loro comunità o società per raggiungere l'accettazione di sé e un senso di orgoglio per le loro vite. [...] spesso alla base della discriminazione, dell'esclusione e del basso status, vissuta dalle persone con disabilità e dalle loro famiglie in tutti gli aspetti della loro vita nei paesi a basso e medio reddito".¹

La disabilità, le capacità e i diritti delle persone con disabilità non sono ben compresi in Tanzania. È ancora "comune trovare atteggiamenti comunitari negativi nei confronti della disabilità, con bambini nascosti alla comunità, non inseriti nelle scuole e percepiti come un peso". La disabilità è considerata una disgrazia e in alcune parti della Tanzania, le comunità e i familiari a volte pensano che il bambino con disabilità sia maledetto; in altri casi, i bambini con disabilità sono iperprotetti dai genitori. Ci sono basse aspettative sulle capacità delle persone con disabilità e alcune famiglie di minori con disabilità a Zanzibar cercano di nasconderele e di mantenere segrete le informazioni su di loro. Le madri sono spesso incolpate quando i bambini nascono con disabilità. Una ricerca nel Kilimangiaro e altrove ha scoperto che avere un figlio con disabilità può indebolire le relazioni familiari e persino portare i padri ad abbandonare la madre e il bambino con disabilità². È difficile e costoso per le famiglie ottenere informazioni chiare sulla disabilità dei propri familiari e sul modo migliore per assisterli e responsabilizzarli; mentre i gruppi di sostegno dei genitori basati sulla comunità potrebbero aiutare ad affrontare l'isolamento e la vergogna che alcune madri sperimentano.

Uno studio recente ha rilevato che la terminologia peggiorativa sulle persone con disabilità veniva utilizzata dai funzionari a livello distrettuale. Gli atteggiamenti negativi della comunità possono anche rendere più difficile per le persone con disabilità il matrimonio, poiché le persone senza disabilità sono scoraggiate dal sposarle, ma esistono esperienze coniugali positive; d'altra parte, le giovani donne disabili sono talvolta costrette al matrimonio, il che spesso porta alla violenza domestica.³ In Tanzania si crede che le famiglie possano guadagnare ricchezza in cambio dell'intelletto o della salute di uno dei loro figli. Ciò può portare a sopporre che una famiglia con un bambino disabile, in particolare un bambino con disabilità intellettiva, sia avida e spietata, avendo usato la stregoneria per scambiare l'intelletto del proprio figlio con prosperità. Di conseguenza, le famiglie più ricche sembravano essere particolarmente ansiose di nascondere i propri figli con disabilità.⁴

Lo stigma rimane anche un ostacolo significativo all'accesso all'istruzione (scarsa attenzione e discriminazione da parte di insegnanti e coetanei sono una delle barriere che i bambini con disabilità possono incontrare nel frequentare la scuola), al lavoro o ai mezzi di sussistenza. Infatti, la discriminazione è un grave problema per le persone con disabilità nell'accesso a opportunità di lavoro e posti di lavoro, compresa l'agricoltura nelle aree rurali. Ciò include i casi in cui le persone con disabilità sono state frenate dall'essere coinvolte in attività agricole a causa della preoccupazione dei genitori per le critiche dei vicini.

Le donne con disabilità affrontano atteggiamenti negativi e sono "considerate come persone che non possono contribuire a nulla, dipendenti e sempre in attesa di essere aiutate", ma non sono supportate in nessun modo per sviluppare le proprie capacità (African Initiatives, 2018). Circa il 66% delle donne con disabilità in uno studio del 2018 ha segnalato diverse forme di abuso verbale o pratiche discriminatorie durante la frequentazione dei servizi materni. È stato riscontrato che le persone con disabilità in generale hanno un accesso limitato ai servizi sanitari a causa di fattori quali lo stigma e la discriminazione.

Violenza contro le persone con disabilità

Il rapporto sulla situazione dei diritti umani per gennaio-giugno 2018 rileva che la violenza e la discriminazione contro le persone con disabilità continuano a essere sfide importanti, che impediscono loro di realizzare pienamente i propri diritti. A livello domestico e all'interno delle comunità, le persone con disabilità sono soggette a discriminazione e violenza psicologica. Si dice che le persone con disabilità siano più vulnerabili alla violenza in generale, in particolare alla violenza fisica e sessuale, che inizia in tenera età e continua in una forma o nell'altra per tutta la vita.⁵

Si dice che le donne con disabilità siano sfruttate sessualmente, minacciate, maltrattate o abbandonate, anche dalle loro famiglie (Mrisho et al, 2016). Le donne e le ragazze con disabilità intellettiva sono particolarmente vulnerabili, con uno studio che ha rilevato che "nove ragazze e donne con disabilità intellettiva su dieci hanno subito abusi sessuali, spesso frequentemente, senza l'intervento della famiglia o della comunità".⁶ La ricerca partecipativa tra pari ha rilevato che "la maggior parte della violenza inizia a casa e viene poi portata avanti nella comunità", soprattutto se le ragazze con disabilità sono viste come un peso e quindi trattate male, ad es. chiamandola per nome, rifiutando il suo cibo, picchiandola. La ricerca ha rilevato alti livelli di abuso da parte di matrigne, fratellastri, madri e cognate, che potrebbero essere dovuti a donne che cercano di affermare "un certo livello di potere sui familiari percepiti più deboli, in particolare ragazze e donne con disabilità, per bilanciare il loro status disuguale rispetto agli uomini".

La violenza subita dalle donne con disabilità è risultata "prevalentemente basata sulla disuguaglianza di genere e gravemente esacerbata da atteggiamenti discriminatori nei confronti della disabilità". Determinata da superstizioni nocive, come la convinzione che fare sesso con una persona disabile ti renderà ricco. La violenza contro le persone con disabilità si è estesa all'uso eccessivo della forza da parte della polizia contro le persone con disabilità che stavano manifestando pacificamente nel centro di Dar es Salaam nel giugno 2017.

Combattere lo stigma della disabilità

Foundation for Civil Society (FCS)⁷ sottolinea come la prevalenza di usanze e pratiche dannose nei confronti delle persone con disabilità stia diminuendo: le discussioni dei focus group che ha condotto in contesti rurali e urbani hanno menzionato che la consapevolezza dei media, gli insegnamenti religiosi e il lavoro delle organizzazioni della società civile hanno contribuito a un cambiamento nelle percezioni comuni, ma suggerisce anche che il cambiamento positivo degli atteggiamenti nei confronti delle persone con disabilità è dovuto all'etica religiosa e morale piuttosto che agli standard legali poiché la maggior parte dei membri della comunità,

comprese le singole persone con disabilità, alcuni leader della DPO, autorità del governo locale funzionari e ufficiali giudiziari (magistrati e cancellieri dell'Alta corte) non sono a conoscenza dell'esistenza o del contenuto delle leggi sull'invalidità, in particolare in una parte della Tanzania continentale.

Un progetto di ricerca partecipata condotto nel 2016 ha rilevato che, nonostante gli atteggiamenti negativi che le persone con disabilità hanno dovuto affrontare, ci sono stati esempi di auto-empowerment e comportamenti di ricerca di aiuto tra le persone con disabilità, che mostrano un forte senso del proprio valore. Inoltre, hanno scoperto che il sistema della famiglia allargata era più vantaggioso nel sostenere le persone con disabilità rispetto alla famiglia nucleare (Mrisho et al, 2016).

Area tematica: Disabilità e mezzi di sussistenza/lavoro

Ci sono pochissime informazioni sulla portata dell'occupazione delle persone con disabilità nei settori pubblico e privato. La maggior parte fa affidamento sul lavoro del settore informale come il lavoro autonomo e le piccole imprese. Un'indagine del settore formale in Tanzania continentale nel 2016 ha rilevato che solo lo 0,2% dei dipendenti nel settore formale erano persone con vari tipi di disabilità. Di questi, il 59% erano uomini e il 41% donne, e il 61,6% lavorava nel settore privato e il 38,4% nel settore pubblico. La differenza tra uomini e donne era leggermente inferiore nel settore pubblico (23,1% per i maschi e 15,3% per le femmine) rispetto al settore privato (35,9% per i maschi e 25,7% per le femmine)⁸. Due studi più piccoli sull'occupazione privata nel settore formale, condotti nel 2010 e nel 2014, hanno rilevato tassi di occupazione leggermente superiori dell'1% o meno per le persone con disabilità nelle aziende intervistate. Il settore pubblico sembra avere cifre simili, mentre anche la rappresentanza delle persone con disabilità nei sindacati è inferiore all'1% (FCS, 2017). Secondo l'indagine del National Bureau of Statistics (NBS) sulle forze di lavoro del 2015, il 2,5% della popolazione inattiva di età pari o superiore a 15 anni è disabile.

Contesto specifico

Area specifica d'intervento del progetto saranno le zone più periferiche e marginali del Distretto di Kinondoni della Metropoli di Dar Es Salaam. La tabella seguente riassume le caratteristiche principali delle zone d'intervento:

Circoscrizione	N° abitanti	Con disabilità (ca.)	Caratteristiche
Bunju	60236	4000	Periferico, alta percentuale di persone con basso reddito
Kimara	76577	5300	Durante la stagione delle piogge le strade si allagano e diventano impraticabili, infrastrutture idriche inefficienti e insufficienti; alta percentuale di persone con basso reddito
Mbezi Makabe	73414	5000	
Goba	42669	2900	Periferico, servizi come per Kimara e Mbezi con l'aggiunta della difficoltà di essere situato in una zona collinare della città, infrastrutture idriche insufficienti, difficoltà a raggiungere i servizi di base (scuole, ospedali).
Kibamba	28885	2000	alta percentuale di persone con basso reddito
Kawe	7200	5000	





CORPI CIVILI
DI PACE

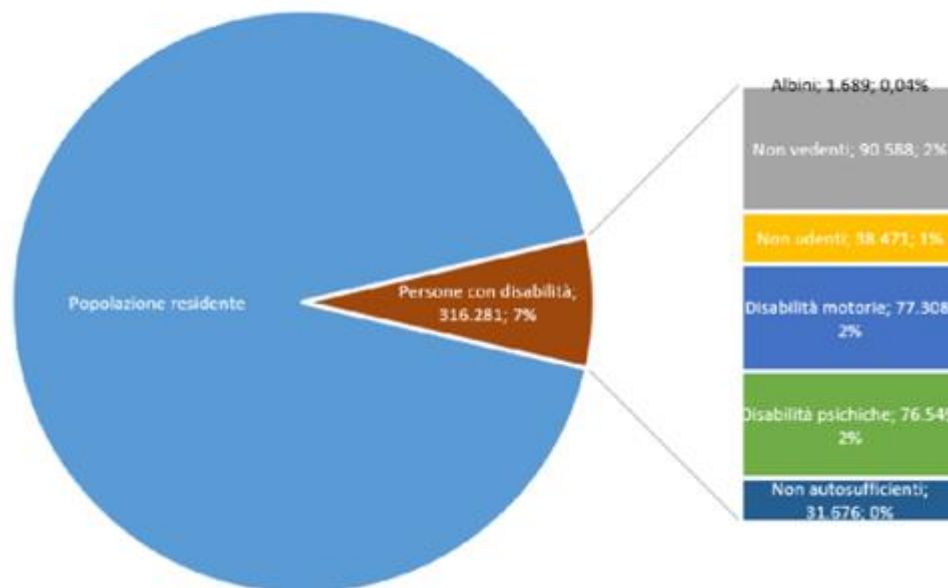
Non è possibile caricare il casella



La metropoli di Dar Es Salaam conta oltre 6 milioni di abitanti. Il distretto di Kinondoni è il più settentrionale dei tre distretti in cui è suddivisa la città di Dar es Salaam, ed è delimitato a est dall'Oceano Indiano e a nord e a ovest dalla Regione di Pwani. La popolazione del distretto ammonta a circa 1.250.000 persone. Il distretto nel suo complesso è eterogeneo: esso comprende alcune delle zone residenziali più sviluppate di Dar es Salaam ma anche zone (come quelle d'intervento del progetto), che presentano infrastrutture peggiori, sono carenti nei servizi e soffrono periodicamente della mancanza di acqua corrente.

Secondo l'Integrated Labor Force Survey 2014, realizzato dal National Bureau of Statistics della Tanzania, le persone con disabilità presenti nella regione di Dar es Salaam rappresentano il 7,2% della popolazione, per un collettivo totale di 316.281 individui con disabilità individuati nell'intero spettro sia delle limitazioni delle funzioni e strutture corporee che delle attività e partecipazione (ICF 2010):

Persone con disabilità a Dar es Salaam (numerosità, incidenza, tipologia)



Secondo il Tanzania National Nutrition Survey 2018, nella regione di Dar Es Salaam il 20.1% dei bambini sotto i 5 anni, quasi 160.000 minori, soffrono di arresto della crescita; il 3.9% (46,356) e lo 0.3% (6,181) soffrono di malnutrizione moderata o severa; di questi sono circa 4.000 i bambini con disabilità.

Limitate nell'accesso all'educazione primaria (appena L'1% dei bambini con disabilità ha accesso alle scuole primarie di Dar es Salaam) ed emarginate da adulte dalla partecipazione attiva all'economia del Paese (solo il 3,8% delle persone disabili è impiegato o coinvolto in un'attività informale generatrice di reddito), le persone con disabilità spesso finiscono ai bordi della società, condizionando anche il benessere socio-economico delle loro famiglie. A questo si aggiungono pregiudizi e stigma sociale che portano alla loro esclusione dai processi decisionali nella comunità, dalla politica e dalle occasioni di socialità. Il disagio vissuto da queste famiglie è accentuato in un contesto urbano come Dar es Salaam dove, all'alto tasso di disoccupazione e alla carenza di servizi sociali, si aggiunge la mancanza della rete sociale di supporto tipica dei villaggi.

Povertà e carenza di strutture sanitarie specializzate limitano l'accesso ai servizi di riabilitazione, accentuando i disagi legati alla disabilità a Dar es Salaam. Infatti, nella metropoli tanzaniana sono attivi due soli centri di riabilitazione su base comunitaria, sui 16 censiti in Tanzania:

- Il Centro CCBRT - Comprehensive Community Based Rehabilitation in Tanzania. Si tratta di una struttura di servizi ormai del tutto inadeguata ad un'utenza in forte espansione: Dar es Salaam presenta la più alta concentrazione di persone con disabilità dell'intera Tanzania, e la capacità di presa in carico del CCBRT è limitata a 200 pazienti per anno.
- Il Centro di riabilitazione "Antonia Verna - Kila Siku CBR" promosso da Comunità solidali nel mondo Tanzania - partner del progetto - a partire dal 2017 nell'ambito del progetto di Cooperazione italiana "All Inclusive".

Non vi sono altre strutture sanitarie pubbliche o private convenzionate sia di tipo ospedaliero che ambulatoriale in grado di prendere in carico la persona con disabilità in un percorso di riabilitazione e inclusione sociale.

Dimensione del conflitto

Il conflitto che si intende affrontare con il presente progetto è relativo alla **condizione di vita in cui versano le persone con disabilità nel territorio tanzaniano**, così come descritto nei paragrafi precedenti **promuovendo una azione di monitoraggio del rispetto dei loro diritti**. Costantemente esclusi dalla vita sociale, culturale, economica e politica del Paese, e soggetti a forme continue di discriminazione e violenza, queste persone si trovano tra le più svantaggiate ed emarginate del Paese, e devono lottare giorno dopo giorno contro un sistema che dovrebbe tutelarle e che invece le relega al ruolo di "fardello" per le loro famiglie, uniche vere incaricate del loro benessere psico-fisico e sociale.



In generale, le persone con disabilità vedono negato il loro *diritto all'uguaglianza, alla non discriminazione, alla salute, allo studio e all'inclusione scolastica, al lavoro, alla partecipazione politica, all'inclusione sociale-comunitaria, all'accesso ai Servizi e il diritto di espressione e opinione.*

PRECEDENTE ESPERIENZA DELL'ENTE:

Comunità Solidali nel Mondo ONLUS è attiva nel paese già dal 2009, come partner del processo di sviluppo del sistema di riabilitazione su base comunitaria "Inuka Program". L'INUKA Program è un'articolata strategia di intervento e cooperazione finalizzata alla riabilitazione di bambini e giovani con disabilità motorie e cognitive, ubicata nel quadrante degli altopiani del sud ovest della Tanzania (Southern Highlands), nella Regione di Njombe con sede a Wanging'ombe, e quindi anche nella Regione di Mbeya con sede nell'omonima città. Tale strategia, inaugurata nel 2007 con l'invio di giovani volontari in servizio civile a supporto delle sedi di progetto accreditate presso Ilunda e Wanging'ombe, supera oramai largamente i confini del supporto locale tramite il servizio civile nazionale, e si configura piuttosto come un programma complesso di cooperazione allo sviluppo, focalizzato sui diritti alla salute e all'inclusione sociale delle persone con disabilità attraverso la distribuzione di servizi riabilitativi su base comunitaria a livello territoriale. Nel 2016, su richiesta dell'Ordinario della Diocesi di Dar es Salaam Sua Eminenza Polycarp card. Pengo, si sono avviate le prime interlocuzioni relative a un intervento nella Città di Dar es Salaam, che hanno dato vita poi al Centro di Riabilitazione "Antonia Verna - Kila Siku" che attualmente si fa carico di circa 320 bambini con disabilità. Dal 2022 COMSOL con l'ente locale Com.Sol TZ ha avviato un lavoro per la promozione dei diritti delle fasce più vulnerabili della popolazione, in particolare delle persone portatori di handicap. Questo processo ha portato alla realizzazione del progetto "Coscientizzazione ai diritti negati delle persone con disabilità in Tanzania", attualmente in corso con la presenza di 4 operatori dei Corpi Civili di Pace, grazie al quale è stato possibile iniziare le attività di monitoraggio e sensibilizzazione sui temi dei diritti delle persone con disabilità sul territorio di Dar es Salaam.

PARTNER ESTERO:

Comunità Solidali nel Mondo Tanzania (Com.Sol TZ)

OBIETTIVI DEL PROGETTO:

Obiettivo generale:

Il progetto persegue l'obiettivo generale di *promuovere la consapevolezza collettiva dei diritti umani e civili delle persone con disabilità e di favorirne il rispetto e la loro piena integrazione nel sistema sociale tanzaniano.* Attraverso azioni di monitoraggio, diffusione delle informazioni e di sensibilizzazione comunitaria, il progetto mira a supportare la popolazione con disabilità della zona d'intervento fornendo strumenti di raccolta, analisi, archiviazione e diffusione dei dati che permettano di orientare in maniera coerente le azioni di supporto in favore delle persone con disabilità, ponendole al centro del processo decisionale e favorendone la piena acquisizione dei diritti.

Obiettivi specifici:

OS1. Incentivare la coscientizzazione su diritti e loro rispetto tra la popolazione disabile e non, appartenente ai quartieri marginali del Distretto di Kinondoni, Dar Es Salaam.

OS2. Favorire la creazione di gruppi di persone con disabilità e di donne, per la promozione e la creazione di azioni collettive volte al rispetto e all'acquisizione dei diritti loro riconosciuti.

OS3. Informare e sensibilizzare l'opinione pubblica locale e le istituzioni sui diritti delle persone con disabilità e sul loro rispetto.

ATTIVITÀ D'IMPIEGO DEI VOLONTARI:

Le volontarie e i volontari dei corpi civili di pace prenderanno parte alle attività del Piano, secondo principi di gradualità, proporzionalità e attinenza delle attività al proprio ruolo di volontari, al grado di competenze di ingresso e sviluppate nel corso dell'anno e grado di specializzazione delle misure rispetto alle proprie capacità e conoscenze. A inizio progetto, sotto la guida dell'OLP, verrà predisposto un piano di inserimento per ciascun

operatore dei corpi civili di pace, che definirà le mansioni iniziali e i tempi relativi da impiegare per ciascuna mansione. Tale piano evolverà nel tempo, sino a ricomprendere la gran parte o tutte le attività specifiche dei volontari, di seguito elencate. Si punterà inoltre ad abilitare i volontari all'acquisizione di una graduale autonomia e creatività nello svolgimento dei propri compiti, naturalmente proporzionale all'andamento del servizio e alla valutazione dell'acquisizione di competenze ed esperienze. Le attività in cui saranno impiegati i volontari, corrispondenti a ciascuna azione del progetto, possono essere così individuate:

Attività dei Volontari

Censire le persone con disabilità nei quartieri periferici di dar Es Salaam

- Scouting su database istituzionali dei villaggi e allestimento di un data base a uso interno
- Studio del disability act e revisione e ristestura questionario CCP
- Attività di rilevazione sul campo con somministrazione dei questionari
- Attività di aggregazione ed elaborazione dati
- Elaborazione e condivisione database interno
- Analisi dei servizi locali
- Attività di monitoraggio e aggiornamento

Supportare la creazione di gruppi comunitari di persone con disabilità e di donne

- Interviste e primi contatti
- Organizzazione incontri e follow-up
- Organizzazione workshop su diritti umani, diritti lavoratori, accesso al micro-credito, gestione gruppo ecc.
- Attività di comunicazione e promozione

Misure di mainstreaming e sensibilizzazione istituzionale locale

- Scouting dei recapiti istituzionali e allestimento di un data base a uso interno
- Raccolta documentazione, testi e immagini
- Attività di Recalling telefonico (in base alle competenze linguistiche maturate)
- Attività di disseminazione via social network

Misure di sensibilizzazione comunitaria

- Supporto tecnico e realizzazione riprese e montaggio del video
- Attività di diffusione del filmato via social media
- Supporto nelle attività di consultazione governativa per la diffusione
- Realizzazione di materiali grafici quali volantini, brochure ecc.
- Partecipazione ad incontri comunitari e diffusione dei materiali di sensibilizzazione

MODALITA' DI FRUIZIONE DEL VITTO E ALLOGGIO

Il vitto e l'alloggio per 4 volontari sono assicurati da Comunità Solidali nel Mondo Tanzania (Com.Sol TZ Dar Es Salaam in una casa di recentissima costruzione perfettamente arredata con tutti i comfort di tipo europeo, progettata per essere destinata all'accoglienza dei volontari che possono usufruire, quindi, di una cucina autonoma con vitto preparato da operatori locali.

GIORNI DI SERVIZIO SETTIMANALI ED ORARIO

Giorni di servizio: 6 giorni a settimana
Orario di servizio: 35 ore settimanali

NUMERO DI MESI DI PERMANENZA ALL'ESTERO, ED EVENTUALI OBBLIGHI

Gli operatori dei corpi civili di pace permarranno all'estero mediamente dieci (10) mesi.

Ai volontari corpi civili di pace in servizio nel presente progetto si richiede:

- elevato spirito di adattabilità;
- flessibilità oraria;
- eventuale svolgimento del servizio anche durante alcuni fine settimana;
- attenersi alle disposizioni impartite dai responsabili dei propri organismi e dei partner locali di riferimento, osservando attentamente le indicazioni soprattutto in materia di prevenzione dei rischi

- sociali, ambientali e di tutela della salute;
- comunicare al proprio responsabile in loco qualsiasi tipo di spostamento al di là di quelli già programmati e previsti dal progetto;
 - partecipazione a situazioni di vita comunitaria;
 - abitare nelle strutture indicate dall'Ente;
 - rispettare i termini degli accordi con le controparti locali;
 - Attenersi alle politiche interne dell'organizzazione, rispettando i codici di condotta sottoscritti dalle organizzazioni;
 - partecipare a incontri/eventi di sensibilizzazione e di testimonianza inerenti all'azione dei corpi civili di pace e la solidarietà internazionale al termine della permanenza all'estero;
 - scrivere almeno tre (3) articoli sull'esperienza di servizio e/o sull'analisi del conflitto sul quale si è operato, da pubblicare sul sito della Federazione e/o sul sito "Antenne di Pace", portale della Rete Caschi Bianchi e dei Corpi Civili di Pace;
 - partecipare ad un modulo di formazione comunitaria e residenziale prima della partenza per l'estero.
 - Obbligo di partecipazione alle tappe di formazione intermedia e finale predisposte dall'ente di avvio (siano esse nel Paese Estero o in Italia)
 - Rientrare in Italia al termine del servizio
 - partecipare alla valutazione progettuale finale
 - Rispetto degli usi, dei costumi e della cultura locali;
 - Stile di vita essenziale
 - Flessibilità negli orari di servizio ed eventuale impegno nei giorni festivi;
 - Disponibilità a missioni e trasferimenti in Tanzania;
 - Disposizione alla vita di comunità (co-gestione dello spazio abitativo, preparazione dei pasti, pulizia degli ambienti personali e comuni);
 - Disponibilità a frequentare un corso di swahili.

Descrizione delle particolari condizioni di rischio per la realizzazione del progetto connesse alla situazione politica e sociale del paese

Nello svolgimento del proprio servizio, gli operatori volontari in servizio civile impiegati nel progetto sono soggetti alle seguenti condizioni di rischio:

Rischi politici e di ordine pubblico

MANIFESTAZIONI DI PROTESTA

Non si segnalano al momento particolari criticità in relazione all'ordine pubblico.

Anche se la situazione politica interna è stabile, possono verificarsi manifestazioni di protesta: si consiglia di esercitare cautela e di tenersi lontani da manifestazioni e da ogni tipo di assembramento.

L'arcipelago di Zanzibar, formato dall'isola principale di Unguja (dove si trova la città storica di Stonetown e dove si concentrano quasi tutti i resort turistici) e dall'isola di Pemba (poco frequentata dal turismo) è interessato da una storica contrapposizione tra il partito al governo (CCM, Partito della rivoluzione) e l'opposizione (CUF, Civic United Front). La situazione è al momento tranquilla ma si raccomanda comunque di esercitare la massima prudenza in caso di manifestazioni politiche.

MICROCRIMINALITA' / PIRATERIA

Persistono nelle aree urbane frequenti episodi di criminalità comune, in particolar modo nei luoghi pubblici solitamente frequentati da stranieri, come alberghi, ristoranti, discoteche, cinema e centri commerciali. Si registra inoltre un aumento di furti all'interno delle abitazioni.

A Dar Es Salaam, le zone più frequentate dagli stranieri e conseguentemente più prese di mira da scippatori, borseggiatori e piccoli ma pericolosi criminali, sono quelle di Masaki, Msasani Peninsula e Oysterbay. Tali attacchi sono avvenuti a volte in modo brutale, risolvendosi con danni considerevoli alle persone.

Atti di pirateria restano possibili nel Golfo di Aden e nell'Oceano Indiano. In passato attacchi si sono verificati fino a 1000 miglia nautiche dalla costa della Somalia e nelle acque al largo della Tanzania. A coloro che intendano navigare in queste zone, fare pesca sportiva di alto mare o effettuare immersioni subacquee, si consiglia di esercitare la massima prudenza.

TERRORISMO

Il terrorismo rappresenta una minaccia globale. Nessun Paese può essere considerato completamente esente dal rischio di episodi ricollegabili a tale fenomeno.

BANDE ARMATE

Si sconsigliano i viaggi nella regione di Kigoma, ovest di Kagera, nelle aree a nord e a nord-ovest del Paese, nei pressi dei campi profughi e ai confini con il Ruanda, il Burundi e la Repubblica Democratica del Congo, a causa della presenza di bande armate. Si raccomanda prudenza se si intende viaggiare nella regione meridionale di Mtwara, al confine col Mozambico, per possibili attacchi di matrice jihadista.

Rischi sanitari:

STRUTTURE SANITARIE

Il livello del sistema sanitario locale è carente per quanto riguarda il personale, le attrezzature mediche e la disponibilità di farmaci specifici. La situazione sanitaria, all'interno del Paese, è particolarmente grave. Le trasfusioni di sangue non sono sicure.

MALATTIE PRESENTI

Il Paese condivide, come il resto del mondo, l'esposizione alla diffusione del COVID-19.

Le malattie tropicali sono diffuse sia nella parte continentale che nelle isole della Tanzania. Il pericolo di malaria è praticamente ovunque, con una bassa incidenza nell'arcipelago di Zanzibar. La febbre dengue e la dengue emorragica, causate dalla puntura di zanzare infette, sono endemiche anche nell'isola di Zanzibar.

Sono presenti altre malattie quali: colera, tifo, paratifo, epatiti virali A, B, C, tetano, difterite, pertosse, morbillo, bilarzia (si consiglia di non effettuare balneazione nei laghi o fiumi).

Un'epidemia di malattia da virus Ebola sta colpendo i paesi confinanti con la Tanzania (Repubblica Democratica del Congo ed Uganda) e potrebbe costituire un pericolo anche per la Tanzania.

L'AIDS è molto diffuso ed è la seconda causa di morte dopo la malaria. La stima dei sieropositivi arriva al 12% della popolazione.

Le persone che intendono recarsi ad alta quota sul Kilimanjaro, a causa del notevole impegno fisico richiesto dal lungo itinerario, dovrebbero effettuare l'escursione solo previo parere di un medico; si ricorda che sul Kilimanjaro non c'è possibilità di utilizzare bombole d'ossigeno e manca un pronto soccorso attrezzato. Si ricorda, infine, che per quanto riguarda l'escursionismo subacqueo, a Dar es Salaam non sono disponibili camere iperbariche.

Vaccinazioni obbligatorie

Obbligatoria la vaccinazione contro la febbre gialla per i viaggiatori maggiori di un anno di età, provenienti da un Paese dove la febbre gialla è a rischio trasmissione (Kenya, Ethiopia, ecc.), anche nel caso di solo transito aeroportuale, se questo è superiore alle 12 ore ed in ogni caso se si lascia l'aeroporto di scalo.

Si consiglia inoltre la vaccinazione antirabbica per chi deve svolgere attività a contatto con animali, cani, pipistrelli ed altri mammiferi, per lavoro, come veterinari, ricercatori o per diporto, come campeggiatori e turisti ciclisti.

Rischi ambientali e calamità naturali

INONDAZIONI

Durante la stagione delle piogge (marzo-maggio e novembre-dicembre) sono frequenti gli allagamenti e le inondazioni, con interruzione di strade e crollo di infrastrutture. Gli spostamenti possono essere difficili e a volte pericolosi nelle città e in campagna.

MOBILITÀ

Si raccomanda di:

- non spostarsi con automezzi pubblici visto il quotidiano ripetersi di incidenti stradali mortali causati dall'alta velocità, dalla bassa qualità del manto stradale e dalla vetustà e scarsa manutenzione del parco auto;
- evitare i mezzi di trasporto collettivo in città a causa dei frequenti furti;
- adottare molta prudenza nella guida, specialmente sulle strade sterrate che sono particolarmente pericolose;
- non superare la velocità di 60-70 km/h poiché si potrebbe rimanere vittime di gravi incidenti, anche mortali (fondo stradale sdruciolevole (sabbia e/o ghiaietto), rischio di scoppio di pneumatici per la

- presenza sul terreno di piccoli quarzi, attraversamento improvviso di animali);
- astenersi dall'utilizzare traghetti in evidente cattivo stato di manutenzione o sovraccarichi. In tal caso, si consiglia di organizzare la prosecuzione del viaggio con mezzi di trasporto alternativi.

PARTICOLARI CONDIZIONI DI DISAGIO

Nello svolgimento del proprio servizio, i volontari dei corpi civili di pace impiegati all'estero nelle sedi del presente progetto sono soggetti alle seguenti condizioni di disagio:

- il disagio di ritrovarsi immersi in una realtà diversa da quella conosciuta e non avere le giuste coordinate per comprenderla, per capire come relazionarsi e comportarsi sia nei confronti delle controparti locali che delle istituzioni locali;
- il disagio di dover utilizzare quotidianamente particolari accorgimenti sanitari resi necessari dal vivere in territori in cui sono presenti patologie endemiche (malaria, aids e/o tubercolosi, ...)
- il disagio di vivere in territori dove le comunicazioni telefoniche ed il collegamento internet non è sempre continuo ed assicurato.
- il disagio relativo alla necessità di adattarsi ad uno stile di vita dignitoso ma più modesto, rispetto ai canoni occidentali.
- il disagio di dover utilizzare quotidianamente particolari accorgimenti per prevenire rischi legati alla sicurezza pubblica e sanitaria
- il disagio di ritrovarsi in contesti territoriali, soprattutto urbani, con una forte presenza di microcriminalità;
- il disagio di ritrovarsi in territori caratterizzati da forti contrapposizioni politiche e/o etniche, e/o religiose;
- il disagio di ritrovarsi in territori in cui le condizioni climatiche possono, in certe situazioni ostacolare o/e ridurre le attività previste dal progetto e/o le comunicazioni nazionali ed internazionali

MODALITÀ E TEMPI DI EVENTUALI RIENTRI IN ITALIA DEI VOLONTARI DURANTE IL PERIODO DI PERMANENZA ALL'ESTERO

Il progetto prevede la possibilità di un rientro in Italia all'incirca a metà progetto, ai fini di una valutazione dell'andamento delle attività, della crescita personale del volontario e della disseminazione del progetto sul territorio nazionale. L'eventuale rientro intermedio sarà concordato tra l'OLP della sede di realizzazione del progetto all'estero e il Responsabile in Italia di ogni singolo intervento.

I tempi di realizzazione del progetto saranno quindi:

- Inizio servizio
- Formazione Generale e Formazione Specifica in Italia, preparazione documenti (Visti, Biglietti Aerei, Vaccini) tra i 30 e i 50 giorni
- Partenza per l'estero
- Formazione Specifica in loco entro i primi 90 giorni.
- Eventuale viaggio intermedio all'incirca per metà progetto
- Rientro finale in Italia durante l'ultimo mese di servizio.

MODALITÀ DI COLLEGAMENTO E COMUNICAZIONE CON LA SEDE ITALIANA DELL'ENTE

Per ciascuna delle sedi previste dal presente progetto è prevista e garantita la possibilità ai giovani volontari di comunicare con la sedi italiane attraverso i consueti mezzi di comunicazione: e-mail, Skype, telefono. A tale scopo si farà riferimento sia agli uffici delle sedi di realizzazione del progetto sia, ove possibile, presso la struttura stessa di residenza all'estero dei volontari.

È prevista, inoltre la figura di un referente in Italia che accompagnerà i volontari durante la formazione in Italia e farà da ulteriore riferimento e accompagnamento durante la permanenza all'Estero.



EVENTUALE ASSICURAZIONE INTEGRATIVA: non prevista

CRITERI DI SELEZIONE ED EVENTUALI REQUISITI RICHIESTI:

FOCSIV ha elaborato un apposito sistema di selezione dei volontari per i progetti CCP che si compone di 3 parti: **l'analisi del Curriculum Vitae, l'incontro con il Candidato e l'accertamento delle conoscenze linguistiche.**

Il totale di punti ottenibile dalla selezione di 110 punti, di cui 50/110 ottenibili dall'analisi del CV e 60/110 ottenibili dall'incontro con il candidato, mentre l'analisi delle competenze linguistiche non concorre alla definizione del punteggio, ma l'assenza (o insufficiente presenza) di tali competenze decreta la non idoneità al progetto.

Alla selezione partecipano tutti i candidati che hanno presentato la domanda di ammissione ai CCP correttamente compilata e nei tempi prestabiliti dal bando e che risultano in possesso dei requisiti previsti dal bando.

1. Strumenti e tecniche utilizzate

Per **l'analisi del CV** del candidato, il sistema di analisi e la modalità di applicazione dei punteggi si ispirano al sistema di selezione dell'UNSC e prendono in considerazione le precedenti esperienze inerenti all'ambito di impiego progettuale, i titoli di studio, le esperienze aggiuntive e altre conoscenze.

In riferimento **all'incontro con il candidato**, il sistema di selezione FOCSIV prevede la realizzazione di un colloquio individuale, al quale può essere eventualmente affiancata la realizzazione di un "assessment center". Il colloquio individuale consente di ripercorrere con il candidato le principali tappe del suo percorso personale, composto da studi ed esperienze, permettendone un'analisi maggiormente approfondita, nonché di focalizzare l'attenzione sull'indagine delle sue conoscenze e interessi relativamente ai CCP, al progetto di impiego specifico, alla collaborazione con l'Ente.

L'assessment center permette, attraverso l'erogazione di prove di selezione individuali e di gruppo, di osservare nella pratica le conoscenze, le competenze le capacità del candidato rispetto all'ambito di attività del progetto e dell'Ente. Le prove di selezione utilizzate non richiedono l'impiego di test psicologici e non prevedono alcuna interpretazione psicologica della personalità del candidato.

La realizzazione del colloquio è prevista in presenza presso le sedi degli Enti coinvolti. In ragione delle evoluzioni della pandemia da Covid-19 qualora le condizioni non lo permettessero, l'incontro con il candidato potrà essere realizzato anche a distanza su appositi spazi virtuali.

Per **l'accertamento delle conoscenze linguistiche**, viene somministrato un questionario scritto a risposta multipla di lingua inglese, nonché della lingua veicolare del paese di realizzazione del progetto.

2. Variabili che si intendono misurare e relativi indicatori

Le variabili che si intendono misurare sono:

- **le conoscenze generali** del candidato (gli indicatori considerati sono i titoli di studio e le altre conoscenze possedute), che vengono sondate sia nell'analisi del CV e nell'incontro con il candidato;
- **le competenze generali** del candidato (gli indicatori considerati sono le precedenti esperienze), che vengono sondate sia nell'analisi del CV e nell'incontro con il candidato;
- **la conoscenza specifica dell'Ente** e dell'ambito di attività dell'Ente (gli indicatori considerati sono eventuali pregresse esperienze specifiche), che viene sondata attraverso l'analisi del CV e attraverso esempi pratici in occasione dell'incontro con il candidato;
- **la conoscenza specifica dei CCP** e del SCU, che viene sondata attraverso domande specifiche in occasione dell'incontro con il candidato;
- **l'esperienza nel mondo della solidarietà** (gli indicatori considerati sono eventuali pregresse esperienze di volontariato) che viene sondata attraverso l'analisi del CV e con domande specifiche in occasione dell'incontro con il candidato;
- **le caratteristiche personali del candidato** (ovvero quelle caratteristiche considerate particolarmente utili ai fine della realizzazione dell'esperienza e delle attività del progetto specifico), sondate in occasione dell'incontro con il candidato;
- **l'interesse verso lo specifico progetto di impiego** (gli indicatori considerati sono la conoscenza del progetto, la condivisione degli obiettivi dello stesso, la disponibilità nei confronti delle condizioni richieste per l'espletamento del servizio, l'interesse ad accrescere le proprie competenze attraverso l'esperienza di servizio civile), che viene sondato nell'incontro con il candidato.

3. Definizione dell'idoneità e definizione del punteggio di graduatoria

Per **l'analisi del CV del candidato** non sono previste soglie minime di accesso che denotino di per sé la non idoneità al servizio nei CCP.

Rispetto **all'incontro con il candidato** sono state introdotte delle soglie minime di accesso relativamente solo a due specifiche aree di indagine: quella delle caratteristiche personali e quella delle motivazioni.

Le caratteristiche personali del candidato risultano essere strategicamente importanti per l'instaurazione di una positiva relazione tra il volontario e le persone con le quali si troverà a collaborare, in Italia, o all'estero. Caratteristiche come la capacità negoziale, la tolleranza allo stress e la capacità di lavorare insieme ad altri costituiscono qualità necessarie a chi deve operare con un ente di cooperazione e solidarietà internazionale come la FOCSIV e i propri Organismi soci. Per questo motivo, per raggiungere l'idoneità in quest'area di indagine, si richiede un punteggio di almeno 10 punti, equivalente alla sufficienza.

Si valuta inoltre che la componente motivazionale legata all'esperienza di servizio nei CCP sia fondamentale per decretare il realizzarsi di una esperienza positiva, sia per il raggiungimento degli obiettivi specifici del progetto di impiego, che di crescita del volontario. Per questo motivo, per raggiungere l'idoneità in quest'area di indagine si richiede un punteggio di almeno 11 punti, equivalente ad una motivazione di livello sufficiente. Avere un punteggio sotto soglia in una di queste due voci rende il candidato automaticamente non idoneo al servizio nei CCP nei progetti di questo Ente.

Per **l'accertamento delle conoscenze linguistiche** il candidato, per poter essere ritenuto idoneo, deve rispondere in maniera corretta ad almeno il 50% delle risposte di ognuno dei test somministrati.

Di seguito si riporta una griglia riassuntiva del sistema di Selezione FOCSIV con i criteri di valutazione e la scala di punteggi attribuibili:

ANALISI CURRICULM VITAE CANDIDATO			Coefficiente	Punteggio MAX
PRECEDENTI ESPERIENZE	Precedenti esperienze c/o ente che realizza il progetto	mese o frazione mese superiore o uguale a 15 gg.	1,25	15
	Precedenti esperienze c/o altri enti nel settore di impiego cui il progetto si riferisce		0,75	9



CORPI CIVILI
DI PACE



	Precedenti esperienze in settori analoghi a quello cui il progetto si riferisce	(periodo Max valutabile 12 Mesi)	0,50	6
TITOLO DI STUDIO	Laurea specialistica (o vecchio ordinamento) attinente progetto	(Valutare solo il titolo più elevato)	10	10
	Laurea specialistica (o vecchio ordinamento) non attinente al progetto		9	
	Laurea triennale (o equivalente) attinente al progetto		8	
	Laurea triennale (o equivalente) non attinente al progetto		7	
	Diploma Attinente il progetto		6	
	Diploma non attinente il progetto		5	
ESPERIENZE AGGIUNTIVE	esperienze diverse da quelle valutate precedentemente, ma che possono avere una coincidenza positiva relativamente alle attività del progetto di impiego	Fino a 5 punti		5
ALTRE CONOSCENZE	altre conoscenze (es. corsi di formazione, master, competenze informatiche, competenze artistiche, ecc).	Fino a 5 punti		5
(non vi è nessuna soglia minima necessaria per superare la selezione)				50

ANALISI DELL'INCONTRO CON IL CANDIDATO		Punteggio soglia	Punteggio MAX
CONOSCENZA DELL'ENTE DI IMPIEGO E DEL SUO AMBITO DI ATTIVITÀ	Livello di conoscenza dell'Ente promotore del progetto, della sua mission e dei suoi obiettivi, conoscenza relativamente alle problematiche di cooperazione e solidarietà internazionale, dell'educazione alla pace e alla mondialità e degli interventi di cooperazione tra i popoli, coscienza delle cause del sottosviluppo e sensibilità dimostrata relativamente a tali tematiche		5
ESPERIENZA NEL VOLONTARIATO	Approfondimento della visione del candidato del volontariato e della sua sensibilità verso l'impegno sociale e l'aiuto al prossimo nelle sue diverse forme. Se con esperienza precedente, qualità e grado di impegno del candidato in questo settore.		5
COINCIDENZA TRA IL PROFILO DEL CANDIDATO E ATTIVITÀ PREVISTE DAL PROGETTO	Coincidenza tra le conoscenze, le competenze ed eventuali esperienze del candidato in relazione all'ambito di svolgimento delle attività di progetto,		10
CARATTERISTICHE PERSONALI	Caratteristiche personali del candidato considerate particolarmente utili ai fine della positiva realizzazione dell'esperienza e delle attività del progetto.	10	20
MOTIVAZIONI ALLA ESPERIENZA CCP E AL PROGETTO DI IMPIEGO	Conoscenza relativa ai CCP, motivazioni rispetto al servizio nei CCP; condivisione degli obiettivi del progetto; disponibilità nei confronti delle condizioni richieste; l'esplorazione di cosa "spinge" il candidato verso questa esperienza; consapevolezza delle problematiche specifiche connesse con il contesto di azione.	11	20
(per superare la selezione occorre superare la soglia minima, in caso contrario si è giudicati NON IDONEI)		25	60

CONOSCENZA LINGUISTICA DEL CANDIDATO		Soglia Minima
INGLESE	Somministrazione di un questionario scritto, con risposte multiple, di lingua inglese di livello B2	50% risposte esatte
LINGUA del paese di realizzazione del progetto	Somministrazione di un questionario scritto, con risposte multiple, di lingua del paese di realizzazione del progetto di livello B2 o del livello necessario al progetto.	50% risposte esatte

(per superare la selezione occorre superare la soglia minima, in caso contrario si è giudicati NON IDONEI)

4. REQUISITI RICHIESTI AI CANDIDATI PER LA PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA

- Conoscenza della lingua inglese a livello B2

CARATTERISTICHE DELLE COMPETENZE E PROFESSIONALITA' ACQUISIBILI

Conseguentemente a quanto esposto e precisato nei precedenti punti, i giovani coinvolti nell'esperienza di Corpi Civili di Pace all'estero in seno al presente progetto, avranno in primo luogo l'opportunità di comprendere e relazionarsi con una cultura "altra" e sperimentarsi in prima persona come "operatori di pace". L'esperienza all'estero in contesti conflittuali, di povertà e di crisi a fianco delle Popolazioni dei Sud del mondo e in collaborazione con i diversi partner, riveste un valore altamente formativo per un giovane orientato alla Solidarietà Internazionale e alla Costruzione della Pace, che può vivere e sperimentare sul campo i valori che fondano la sua scelta.

Ai giovani coinvolti nel presente progetto, sarà rilasciato un attestato di validazione della competenze acquisite realizzato da ELIDEA Psicologi Associati (ente terzo, che da statuto si occupa di bilancio di competenze, gestione di servizi per il lavoro e servizi alla persona consistenti nella informazione, nell'orientamento di primo livello, nell'orientamento specialistico o di secondo livello, nell'incontro tra domanda e offerta e nell'accompagnamento al lavoro, secondo le seguenti aree funzionali: accoglienza e prima informazione, orientamento di primo livello; orientamento specialistico o di secondo livello; incontro domanda/offerta di lavoro e accompagnamento al lavoro (cfr Allegati) in collaborazione con FOCSIV (Ente Proponente il Progetto) e con l'Ente di accoglienza.

L'attestato conterrà i seguenti elementi:

- dati anagrafici del volontario (nome, cognome, codice fiscale, luogo e data di nascita);
- dati degli enti (denominazione dell'ente proponente, denominazione dell'ente di accoglienza);
- titolo del progetto;
- indicazione del superamento delle prove selettive;
- data di inizio e fine servizio;
- sede di servizio;
- settore ed area di impiego.
- le conoscenze che il volontario ha avuto l'opportunità di maturare attraverso la formazione generale e la formazione specifica, comprese quelle relative ai rischi connessi all'impiego dei volontari nei progetti di servizio civile ai sensi del Dlgs 81/2008 e s.m.i.;
- le "competenze sociali e civiche", che il volontario ha avuto l'opportunità di maturare attraverso lo svolgimento del servizio civile.
- le competenze maturate durante la realizzazione delle specifiche attività che lo hanno visto impegnato nell'ambito del progetto. In particolare: imparare ad imparare, progettare, comunicare, collaborare e partecipare, agire in modo autonomo e responsabile, risolvere problemi, individuare collegamenti e relazioni, acquisire ed interpretare l'informazione.
- Accrescimento della consapevolezza della possibilità di esercitare in maniera efficace il proprio diritto di cittadinanza attiva anche a livello internazionale;
- Approfondimento delle conoscenze di politica internazionale e di cooperazione allo sviluppo interpretate alla luce di una cultura politica fondata sulla solidarietà;
- Sviluppo di sensibilità per una efficace relazione interculturale;
- Acquisizione sicurezza nel lavorare impiegando una lingua straniera e conseguente ottimizzazione della pregressa conoscenza di una lingua;
- Acquisizione di competenze relative alla progettualità;
- Sviluppo di abilità di intervento sul territorio in Italia e sul campo nel Paese di invio;
- Sviluppo e/o rafforzamento delle abilità relative al dialogo sociale;
- Sviluppo della capacità di analisi e di sintesi e di orientamento all'obiettivo;
- Sviluppo della capacità di problem solving;
- Accrescimento della capacità di lavoro in equipe;
- Comprensione delle dinamiche del lavoro associativo e di rete (centro – periferia e viceversa);
- Capacità di mediazione nonviolenta dei conflitti
- Conoscenza delle principali strategie di intervento nonviolento
- Conoscenza di base del diritto internazionale dei diritti umani



CORPI CIVILI
DI PACE



Volontari nel mondo.

- Accrescimento della consapevolezza della possibilità di esercitare in maniera efficace il proprio diritto di cittadinanza attiva anche a livello internazionale;
- Rafforzamento delle competenze nel proprio settore tecnico di formazione.

Inoltre verrà messo a disposizione di tutti i volontari la piattaforma "EASY" (<http://www.easy-softskills.eu>), di proprietà della FOCSIV, per la misurazione e rilascio di un passaporto delle competenze trasversali, a livello europeo, maturate durante l'esperienza all'estero.

FORMAZIONE SPECIFICA DEI VOLONTARI:

La formazione Specifica sarà realizzata nelle seguenti strutture:

- Comunità Solidali – Via Appia Nuova, 985 Roma
- Comunità solidali – Nida Road – Dar Es Salaam TANZANIA

Tematiche di Formazione Specifica

Presentazione dell'Ente:

- storia e stile di intervento, come e dove opera
- Presentazione dell'esperienza dell'ente di invio nel territorio di realizzazione del progetto

Storia, cultura, ed aspetti sociali ed economici del (paese) nel quale si realizza il progetto;

Presentazione Partner Locale

Conoscenza di usi e costumi locali

Presentazione del progetto e presentazione delle attività di impiego e del ruolo specifico dei volontari

Informazioni di tipo logistico

Aspetti assicurativi

Modalità di comunicazione e relazione con la sede in Italia

Presentazione degli strumenti di monitoraggio dell'esperienza;

La sicurezza nei luoghi di lavoro di cui al D. Lgs. 9 aprile 2008, n. 81 e successive modificazioni ed integrazioni

Informativa sui maggiori pericoli presenti nell'area di intervento e sul protocollo di sicurezza adottato

Informazione e sensibilizzazione in materia di sicurezza effettuata a cura del MAECI e/o della rappresentanza diplomatica e consolare italiana presente nel paese ospitante ai sensi del 2° comma dell'art.7 del D M 7 maggio 2015, al quale deve obbligatoriamente partecipare il "Responsabile della sicurezza" indicato nel progetto

Illustrazione del Piano di Sicurezza ed esercitazioni connesse all'attuazione del Piano

Approfondimento del contesto storico e politico in Tanzania

Approfondimento del quadro giuridico locale di riferimento rispetto al tema dei diritti umani e della legislazione sulla disabilità (Disability Act) In Tanzania

Metodologia delle interviste individuali per la valutazione sulla vulnerabilità delle persone con disabilità e azioni da intraprendere

Istituzioni locali e ONG locali che lavorano con le persone con disabilità

Analisi del contesto, delle tipologie di disabilità.

Metodologie d'intervento per la creazione di gruppi comunitari di persone con disabilità e di donne

Accompagnamento legale e sensibilizzazione istituzionale locale

Diffusione e promozione di campagne di sensibilizzazione e formazione rivolte alla popolazione locale.

DURATA DELLA FORMAZIONE SPECIFICA

La durata della formazione generale sarà nel suo complesso di ore 80 e sarà erogata entro e non oltre 90 giorni dall'avvio del progetto.