

*Denominazione***MICRO NIDO***Descrizione della tipologia di servizio:*

<i>Definizione</i>	E' un servizio diurno finalizzato a valorizzare il ruolo dei genitori nell'intervento educativo prevedendone il diretto coinvolgimento nella conduzione e nella gestione
<i>Finalità</i>	Sociale ed educativa
<i>Utenza</i>	Bambini di età non inferiore ai 12 mesi e non superiore ai 3 anni
<i>Capacità ricettiva</i>	Minimo 4 - Massimo 12 bambini

*A1 Denominazione servizio:**A2 Indirizzo della servizio:* via _____ n° _____

Cap. _____ Comune _____ Pr _____

A3 Altri recapiti del servizio: telefono _____ fax _____

e-mail _____

*A4 Nome e cognome del responsabile del servizio:**A5 Denominazione ente gestore:**A6 Indirizzo ente gestore:* via _____ n° _____

Cap. _____ Comune _____ Pr _____

A7 Altri recapiti ente gestore: telefono _____ fax _____

e-mail _____

*A8 Natura giuridica dell' ente titolare del servizio:*Comune singolo Comune associato Ente morale/fondazione IPAB Cooperativa sociale Associazione Privato religioso Privato Profit Altro (*specificare*)

A9 Nome e Cognome del direttore/responsabile dell'ente gestore:

A10 Il servizio è in possesso di certificazione di qualità?

Si No In corso

A10.1 Se sì, di che tipo di certificazione si tratta?

A10.2 Riportare la data del rilascio:

--/--/--

A11 Indicare nome e cognome del compilatore della scheda:

A11.1 Indicare il ruolo del compilatore della scheda

A12 Data di compilazione

A13.1 Capacità ricettiva della struttura:

A13.2 Numero totale di accolti al 01/01/05:

A14 La struttura è organizzata in sezioni?

Si No

A14.1 Se sì, indicarne il numero complessivo di sezioni presenti

A15 Riportare nella tabella seguente le caratteristiche di ciascuna sezione:

N°	Denominazione sezione	N° massimo di bambini accoglibili	N° di bambini accolti in data: 01/01/05	Età dei bambini accoglibili nella sezione (indicare da che mese a che mese)
1				
2				
3				
...				
...				
...				
Totale				

A16 Nella struttura è presente la figura del coordinatore pedagogico? Si No

Se sì, compilare la scheda relativa al coordinatore pedagogico.

A17 Il servizio presenta delle caratteristiche non congruenti alla definizione riportata a pagina 1? Si No

A17.1 Se sì, a cosa fanno riferimento queste incongruenze (barrare con una crocetta la voce o le voci che interessano)?

A17.1.1 Finalità del servizio

A17.1.2 Tipologia di utenza accolta

A17.1.3 Capacità ricettiva

A17.2 Riportare una breve descrizione

Denominazione

MICRO NIDO**MICR.au-2.3.1, au-2.3.2.1, au-2.3.2.2, au-2.3.2.3, au-2.3.2.4***Osservare l'ubicazione della struttura e verificare se:*

r0.1 Il Micronido è ubicato in una civile abitazione?	si	no
r0.2 L'abitazione è destinata esclusivamente al Micronido?	si	no
r0.3 Il Micronido è ubicato su un unico piano?	si	no
r0.4 Il Micronido è collocato al piano terra?	si	no

Se il nido non è a piano terra, sono previste:

r0.4.1 le opportune forme di evacuazione?	si	no
r0.4.2 sono individuate le vie di fuga in relazione al rischio equivalente alla collocazione abitativa?	si	no

Sono presenti i seguenti spazi:

r0.5 spazi dedicati alla socializzazione	si	no
r0.6 spazi dedicati all'attività dei bambini	si	no
r0.7 spazi dedicati al riposo	si	no

MICR au-2.4.1*Sono presenti i seguenti accorgimenti:**(barrare con una crocetta l'opzione di risposta più appropriata)*

	<i>in tutta la struttura</i>	<i>in buona parte della struttura</i>	<i>Solo in poche parti della struttura</i>	<i>In nessuna parte della struttura</i>
r1.1 per evitare la presenza di spigoli				
r1.2 per evitare la presenza di gradini				

r1.3 Nel complesso è garantita una certa flessibilità degli spazi?	<i>Per nulla</i>	<i>In parte</i>	<i>Del tutto</i>
--	------------------	-----------------	------------------

r1.4 la suddivisione degli spazi è realizzata tramite arredi trasportabili?	si	no
---	----	----

r1.5 gli arredi sono tali da consentire la trasformazione degli spazi secondo le esigenze?

si	no
----	----

MICR au-3.5.1

r2.1 I materiali ludico/didattici presenti sono conformi alla normativa vigente?

si	no
----	----

	<i>Per nulla adeguati</i>	<i>In parte adeguati</i>	<i>Adeguati</i>
r2.2 Nel complesso i materiali ludico/didattici disponibili sono adeguati alle età dei bambini?			
r2.3 Nel complesso i materiali ludico/didattici disponibili sono adeguati allo sviluppo psico-fisico del bambino?			

SCHEDA COORDINATORE PEDAGOGICO

*La presente deve essere compilata **con riferimento al coordinatore pedagogico del servizio***

1. Il coordinatore pedagogico svolge altre funzioni all'interno del struttura, oltre a quella di coordinatore?

Sì No

1.1 Se si indicare quale, tra le seguenti:	<input type="checkbox"/>	Educatore
	<input type="checkbox"/>	Ausiliario
	<input type="checkbox"/>	Altro (specificare)

1.2 Numero di ore a settimana dedicate all'attività di coordinamento pedagogico del servizio:	
1.3 Numero di ore a settimana dedicate alle altre funzioni:	
1.4 Numero di ore a settimana totali:	

1.5 Titolo di studio posseduto:	<input type="checkbox"/>	Diploma di laurea ad indirizzo socio – pedagogico o socio – psicologico in
	<input type="checkbox"/>	<i>Altro, specificare riportando per esteso il titolo di studio posseduto (per es. maturità scientifica)</i>
1.6 Che rapporto di lavoro ha con la struttura?	<input type="checkbox"/>	dipendente a tempo determinato o indeterminato
	<input type="checkbox"/>	socio/dipendente della cooperativa appaltatrice
	<input type="checkbox"/>	contratto esterno
	<input type="checkbox"/>	convenzionato con AUSL
	<input type="checkbox"/>	personale religioso
	<input type="checkbox"/>	Altro (specificare)

1.7 Quali compiti sono assegnati al coordinatore pedagogico del servizio?

a. indirizzo e sostegno tecnico al lavoro degli operatori	si	no
b. occuparsi della formazione permanente degli operatori	si	no
c. promozione della qualità dei servizi, del monitoraggio e della documentazione delle esperienze	si	no
d. sperimentazione di servizi innovativi	si	no
e. raccordo tra i servizi educativi, sociali, sanitari	si	no
f. collaborazione con le famiglie e la comunità locale, anche al fine di promuovere la cultura della prima infanzia	si	no
d. altro, specificare	si	no

Ulteriori note

	SCHEDA OPERATORE	N.
--	-------------------------	-----------

La presente deve essere compilata **per ogni operatore** che opera nella struttura, sia in qualità di lavoratore retribuito (dipendente dell'ente pubblico o di eventuali cooperative appaltatrici), sia in qualità di professionista convenzionato con l'Aulss. Indicare un numero progressivo per ogni scheda compilata (riquadro evidenziato in alto a destra).

Indicare le prime tre lettere del nome e del cognome dell'operatore

--	--	--	--	--	--

Che funzione svolge all'interno della struttura?

- Educatore
- Ausiliario
- Altro (specificare)

Che titolo di studio possiede?

- Diploma di scuola media inferiore
- Diploma di scuola media superiore idoneo per svolgere attività socio – psico – pedagogica
- Diploma di puericultrice
- Diploma di maestro di scuola materna
- Diploma di vigilatore d'infanzia
- Diploma di assistente per l'infanzia
- Diploma di dirigente di comunità
- Attestato di qualifica specifico per le mansioni di cuoco
- Altro
In tal caso riportare per esteso il titolo di studio posseduto (per es. diploma di laurea in psicologia)

Che rapporto di lavoro ha con la struttura?

- dipendente a tempo determinato o indeterminato
- socio/dipendente della cooperativa appaltatrice
- contratto esterno
- convenzionato con AUSL
- personale religioso
- volontario/obiettore
- Altro (specificare)

Numero di ore a settimana (presso la struttura)?

Ulteriori note