

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

<i>Definizione</i>	E' un servizio rivolto alla prima infanzia con finalità di socializzazione ed educazione dei bambini e delle bambine, nel quadro di una politica di tutela dei diritti dell'infanzia, di armonizzazione dei tempi di lavoro e di cura in risposta alle esigenze del nucleo familiare.
<i>Finalità</i>	Sociale ed educativa
<i>Utenza</i>	Bambini di età non inferiore ai 3 mesi e non superiore ai 3 anni, figli di lavoratori della struttura o strutture in accordo e, ove possibile, bambini residenti.
<i>Capacità ricettiva</i>	Non inferiore agli 8 bambini e non superiore ai 60 bambini.

*A1 Denominazione servizio:**A2 Indirizzo della servizio:* via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

Cap. \_\_\_\_\_

Comune \_\_\_\_\_

Pr \_\_\_\_\_

*A3 Altri recapiti della 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 Riportare, nella tabella seguente, numerosità e tipologia dei bambini accolti in data 01/01/05.

Età (in mesi)	Numero di bambini accolti in data 01/01/05
>3 e <= 12 mesi	
> 12 e <=36 mesi	
<b>Totale</b>	

A15 La struttura è organizzata in sezioni?

Sì  No 

A15.1 Se sì, indicarne il numero complessivo di sezioni presenti

A16 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				

...			
...			
<b>Totale</b>			

*A17 I bambini accolti sono tutti figli di lavoratori della struttura o di strutture in accordo?*

Si  No

*A17.1 Se no, gli altri bambini iacolti sono bambini residenti nella zona?*

Si  No

*A18 Nella struttura è presente la figura del coordinatore pedagogico?*

Si  No

*Se sì, compilare la scheda relativa al coordinatore pedagogico.*

*A19 Il servizio presenta delle caratteristiche non congruenti alla definizione riportata a pagina 1?*

Si  No

*A19.1 Se sì, a cosa fanno riferimento queste incongruenze (barrare con una crocetta la voce o le voci che interessano)?*

*A19.1.1 Finalità del servizio*

*A19.1.2 Tipologia di utenza accolta*

*A19.1.3 Capacità ricettiva*

*A19.2 Riportare una breve descrizione*

*Denominazione***NIDO AZIENDALE****NI-AZ au-2.2.1***Osservare l'ubicazione della struttura e verificare se:*

r01. Il nido aziendale è collocato in una struttura interna al luogo di lavoro?	si	no
r0.2 (Se no) È collocato nelle immediate vicinanze del/i luogo/ghi di lavoro dei genitori dei bambini?	si	no

**NI-AZ au-2.3.1.1, au-2.3.1.2, au-2.3.1.3, au-2.3.1.4, au-2.3.1.5, au-2.3.2**

Riportare:

r1.1 Mq della superficie utile esclusivamente dedicata ai bambini (escludendo dal computo gli ambienti dedicati ai servizi generali e la cucina)	
r1.2 Mq degli spazi generali (nel computo vanno considerati anche gli spazi per gli operatori)	
r1.3 Mq complessivi degli spazi interni:	
r1.4 Mq. complessivi degli spazi esterni (nel computo vanno considerati gli spazi esterni della struttura escluso il parcheggio)	

*Sono presenti i seguenti ambienti dedicati ai bambini:*

r1.5 ambienti per i lattanti	si	no
r1.6 ambienti per semi – divezzi	si	no
r1.7 ambienti per divezzi	si	no

*Verificare se gli ambienti per i lattanti prevedano i seguenti spazi:*

r1.8 soggiorno	si	no
r1.9 spazio per pranzo e/o merenda	si	no
r1.9.1 (Se no) Il soggiorno è utilizzabile anche per il pranzo o la merenda?	si	no
r1.10 spazio per il riposo	si	no
r1.11 locale per l'igiene dei bambini	si	no

*Se è presente il locale per l'igiene dei bambini, questo locale dispone di:*

r1.11.1 fasciatoio	si	no
r1.11.2 vaschette	si	no
r1.11.3 vuotatori	si	no
r1.11.4 contenitori	si	no

Verificare se gli ambienti per i semi – divezzi prevedano i seguenti spazi:

r1.12 soggiorno	si	no
r1.13 spazio per pranzo e/o merenda	si	no
r1.13.1 (Se no) Il soggiorno è utilizzabile anche per il pranzo o la merenda?	si	no
r1.14 spazio per il riposo	si	no
r1.15 locale per l'igiene dei bambini	si	no

*Se è presente il locale per l'igiene dei bambini, questo locale dispone di:*

r1.15.1 vaschette	si	no
r1.15.2 vasetti	si	no
r1.15.3 lavandini	si	no

Verificare se gli ambienti per i divezzi prevedano i seguenti spazi:

r1.16 soggiorno	si	no
r1.17 spazio per pranzo e/o merenda	si	no
r1.17.1 (Se no) Il soggiorno è utilizzabile anche per il pranzo o la merenda?	si	no
r1.18 spazio per il riposo	si	no
r1.19 locale per l'igiene dei bambini	si	no

*Se è presente il locale per l'igiene dei bambini, questo locale dispone di:*

r1.19.1 vaschette	si	no
-------------------	----	----

r1.19.2 vasetti	si	no
r1.19.3 lavandini	si	no

*Verificare se:*

r1.20.1 Il nido è ubicato su un unico piano?	si	no
r1.20.2 Il nido è collocato a piano terra?	si	no

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

r1.20.3 le opportune forme di evacuazione?	si	no
r1.20.4 sono individuate le vie di fuga in relazione al rischio equivalente alla collocazione abitativa?	si	no

*Sono presenti i seguenti ambienti generali:*

r1.21.1 spazio direzione	si	no
r1.21.2 servizi per il personale	si	no
r1.21.3 spazio accoglienza per i genitori	si	no
r1.21.4 cucina	si	no
r1.21.5 dispensa	si	no
r1.21.6 locale centrale termica	si	no
r1.21.7 ripostiglio	si	no

r1.22.1 la suddivisione degli spazi è realizzata tramite arredi trasportabili?	si	no
r1.22.2 gli arredi sono tali da consentire la trasformazione degli spazi secondo le esigenze?	si	no
r1.22.3 le soluzioni distributive sono rigide?	si	no

r1.23 Nel complesso è garantita una certa flessibilità degli spazi?	<b>Per nulla</b>	<b>In parte</b>	<b>Del tutto</b>

*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>
r1.24.1 per evitare la presenza di spigoli				
r1.24.2 per evitare la presenza di gradini				

	<i>Per nulla adeguati</i>	<i>In parte adeguati</i>	<i>Adeguati</i>
r1.25 Nel complesso l'asilo nido è dotato di tutti gli accorgimenti adeguati per evitare rischi di incidenti e infortuni?			

**NI-AZ au-2.4.1.1-2.4.1.2-2.4.1.3, au-2.4.2**

r2.1 l'asilo nido dispone di uno spazio all'aperto	si	no
--	----	----

**(Se si) Lo spazio all'aperto:**

r2.2 è chiaramente delimitato?	si	no
r2.3 è organizzato in modo che ci sia un zona che permette di ripararsi dal sole?	si	no
r2.4 è organizzato in modo che ci sia un zona che permette di ripararsi dalla pioggia?	si	no

**È attrezzato con:**

r2.5 sabbia	si	no
r2.6 sassi	si	no
r2.7 acqua	si	no
r2.8 piante	si	no
r2.9 giochi di movimento adatti all'età dei bambini	si	no

r2.9 Esiste uno spazio dedicato al parcheggio?	si	no
r2.10 Mq. destinati al parcheggio:		

**NI-AZ au-3.5.1**

r3.1 I materiali ludico/didattici presenti sono conformi alla normativa vigente?

si	no
----	----

r3.2 Nel complesso i materiali ludico/didattici disponibili sono adeguati alle età dei bambini?

<i>Per nulla adeguati</i>	<i>In parte adeguati</i>	<i>Adeguati</i>
---------------------------	--------------------------	-----------------

r3.3 Nel complesso i materiali disponibili ludico/didattici 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**

	<b>SCHEDA OPERATORE</b>	<b>N.</b>
--	-------------------------	-----------

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**

