

Lista di verifica REQUISITI SPECIFICI PER L'AUTORIZZAZIONE e L'ACCREDITAMENTO

CENTRO DIURNO PER PERSONE CON DISABILITÀ					
Codice	N° progressivo requisito AU o AC / N° progressivo requisito all'interno di ciascuna area Esplicitazione requisito	Elementi Indicatori di risultato	Auto valutazione	Verifica valutatori	Note

1 CENTRO DIURNO PER PERSONE CON DISABILITÀ -REQUISITI FUNZIONALI

CD-DIS.AU.1.1	Il Servizio garantisce un adeguato rapporto numerico tra personale e utenti in relazione al livello di autonomia dell'utenza		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
CD-DIS.AU.1.2	Il personale con funzione di educatore-animatore è in possesso del titolo di studio richiesto dalla normativa.		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
CD-DIS.AU.1.3	Il personale con funzione di addetto all'assistenza è in possesso del titolo di studio richiesto dalla normativa.		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
CD-DIS.AU.1.4	L'Ente Gestore garantisce la funzione di coordinamento all'interno del Servizio.		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	

2 CENTRO DIURNO PER PERSONE CON DISABILITÀ -REQUISITI STRUTTURALI

CD-DIS.AU.2.1	Gli spazi interni dedicati alle persone con disabilità sono adeguatamente articolati alle attività che vi si svolgono.		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
---------------	--	--	--	--	--

Lista di verifica REQUISITI SPECIFICI PER L'AUTORIZZAZIONE e L'ACCREDITAMENTO

CENTRO DIURNO PER PERSONE CON DISABILITÀ					
Codice	N° progressivo requisito AU o AC / N° progressivo requisito all'interno di ciascuna area Esplicitazione requisito	Elementi Indicatori di risultato	Auto valutazione	Verifica valutatori	Note
2 CENTRO DIURNO PER PERSONE CON DISABILITÀ -REQUISITI STRUTTURALI					
CD-DIS.AU.2.2	La superficie minima complessiva è superiore a 20 mq per utente.		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
CD-DIS.AU.2.3.1	E' garantita la presenza di almeno un servizio igienico per il personale.		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
CD-DIS.AU.2.3.2	E' garantita la presenza di almeno un bagno accessibile ogni 10 ospiti		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
CD-DIS.AU.2.3.3	Uno dei bagni per gli ospiti ha dimensioni tali da poter garantire la funzione di bagno assistito.		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
CD-DIS.AU.2.4	E' presente uno spazio all'aperto.		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
CD-DIS.AC.2.1	La struttura è collocata in una situazione urbanistica adeguata e compatibile con le esigenze degli utenti.		<input type="checkbox"/> 0% <input type="checkbox"/> 60% <input type="checkbox"/> 100%	<input type="checkbox"/> 0% <input type="checkbox"/> 60% <input type="checkbox"/> 100%	

Lista di verifica REQUISITI SPECIFICI PER L'AUTORIZZAZIONE e L'ACCREDITAMENTO

CENTRO DIURNO PER PERSONE CON DISABILITÀ

Codice	N° progressivo requisito AU o AC / N° progressivo requisito all'interno di ciascuna area Esplicitazione requisito	Elementi Indicatori di risultato	Auto valutazione	Verifica valutatori	Note
--------	--	-------------------------------------	---------------------	------------------------	------

2 CENTRO DIURNO PER PERSONE CON DISABILITÀ -REQUISITI STRUTTURALI

CD-DIS.AC.2.2	Lo spazio all'aperto è adeguatamente attrezzato.		<input type="checkbox"/> 0% <input type="checkbox"/> 60% <input type="checkbox"/> 100%	<input type="checkbox"/> 0% <input type="checkbox"/> 60% <input type="checkbox"/> 100%	
---------------	--	--	--	--	--

3 CENTRO DIURNO PER PERSONE CON DISABILITÀ -REQUISITI TECNOLOGICI

CD-DIS.AU.3.1	E' garantita la presenza o possibilità di accesso a mezzi di trasporto attrezzati per persone con disabilità.	Deve essere garantita la disponibilità di un accompagnatore nei momenti di trasporto degli ospiti, in relazione alla gravità dell'handicap.	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
---------------	---	---	--	--	--

CD-DIS.AC.3.1	E' garantita la presenza di arredi, attrezzature e ausili idonei alla tipologia e al numero degli ospiti.		<input type="checkbox"/> 0% <input type="checkbox"/> 60% <input type="checkbox"/> 100%	<input type="checkbox"/> 0% <input type="checkbox"/> 60% <input type="checkbox"/> 100%	
---------------	---	--	--	--	--

4 CENTRO DIURNO PER PERSONE CON DISABILITÀ -REQUISITI ORGANIZZATIVI

CD-DIS.AU.4.1	E' adottato un registro dei presenti nella struttura.		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
---------------	---	--	--	--	--

CD-DIS.AC.4.1.1	L'Ente Gestore definisce gli obiettivi del Servizio, generali e specifici.		<input type="checkbox"/> 0% <input type="checkbox"/> 60% <input type="checkbox"/> 100%	<input type="checkbox"/> 0% <input type="checkbox"/> 60% <input type="checkbox"/> 100%	
-----------------	--	--	--	--	--

Lista di verifica REQUISITI SPECIFICI PER L'AUTORIZZAZIONE e L'ACCREDITAMENTO

CENTRO DIURNO PER PERSONE CON DISABILITÀ					
Codice	N° progressivo requisito AU o AC / N° progressivo requisito all'interno di ciascuna area Esplicitazione requisito	Elementi Indicatori di risultato	Auto valutazione	Verifica valutatori	Note
4 CENTRO DIURNO PER PERSONE CON DISABILITÀ -REQUISITI ORGANIZZATIVI					
CD-DIS.AC.4.1.2	La funzione di coordinamento garantisce l'indirizzo tecnico degli operatori, la promozione e valutazione della qualità dei servizi, il raccordo tra i servizi educativi, sociali e sanitari e la collaborazione con le famiglie e la comunità locale.		<input type="checkbox"/> 0% <input type="checkbox"/> 60% <input type="checkbox"/> 100%	<input type="checkbox"/> 0% <input type="checkbox"/> 60% <input type="checkbox"/> 100%	
CD-DIS.AC.4.2	E' garantita l'esistenza di un sistema di controllo di gestione.		<input type="checkbox"/> 0% <input type="checkbox"/> 60% <input type="checkbox"/> 100%	<input type="checkbox"/> 0% <input type="checkbox"/> 60% <input type="checkbox"/> 100%	
CD-DIS.AC.4.3	E' garantita l'esistenza di modalità di controllo dei risultati.		<input type="checkbox"/> 0% <input type="checkbox"/> 60% <input type="checkbox"/> 100%	<input type="checkbox"/> 0% <input type="checkbox"/> 60% <input type="checkbox"/> 100%	
CD-DIS.AC.4.4	E' promossa la condivisione della mission da parte degli operatori.		<input type="checkbox"/> 0% <input type="checkbox"/> 60% <input type="checkbox"/> 100%	<input type="checkbox"/> 0% <input type="checkbox"/> 60% <input type="checkbox"/> 100%	
CD-DIS.AC.4.5	E' promossa l'integrazione con la rete dei servizi sociosanitari e sociali del territorio.		<input type="checkbox"/> 0% <input type="checkbox"/> 60% <input type="checkbox"/> 100%	<input type="checkbox"/> 0% <input type="checkbox"/> 60% <input type="checkbox"/> 100%	
CD-DIS.AC.4.6	E' favorito l'utilizzo delle risorse del territorio da parte degli utenti.		<input type="checkbox"/> 0% <input type="checkbox"/> 60% <input type="checkbox"/> 100%	<input type="checkbox"/> 0% <input type="checkbox"/> 60% <input type="checkbox"/> 100%	

Lista di verifica REQUISITI SPECIFICI PER L'AUTORIZZAZIONE e L'ACCREDITAMENTO

CENTRO DIURNO PER PERSONE CON DISABILITÀ					
Codice	N° progressivo requisito AU o AC / N° progressivo requisito all'interno di ciascuna area Esplicitazione requisito	Elementi Indicatori di risultato	Auto valutazione	Verifica valutatori	Note
4 CENTRO DIURNO PER PERSONE CON DISABILITÀ -REQUISITI ORGANIZZATIVI					
CD-DIS.AC.4.7.1	E' definito un Progetto Personalizzato (PP).		<input type="checkbox"/> 0% <input type="checkbox"/> 60% <input type="checkbox"/> 100%	<input type="checkbox"/> 0% <input type="checkbox"/> 60% <input type="checkbox"/> 100%	
CD-DIS.AC.4.7.2	Il Progetto Personalizzato è documentato.		<input type="checkbox"/> 0% <input type="checkbox"/> 60% <input type="checkbox"/> 100%	<input type="checkbox"/> 0% <input type="checkbox"/> 60% <input type="checkbox"/> 100%	
CD-DIS.AC.4.8	I familiari sono coinvolti nella programmazione delle attività del Servizio.		<input type="checkbox"/> 0% <input type="checkbox"/> 60% <input type="checkbox"/> 100%	<input type="checkbox"/> 0% <input type="checkbox"/> 60% <input type="checkbox"/> 100%	
CD-DIS.AC.4.9	La "Relazione educativa" tra operatori e utenti è instaurata nel rispetto delle soggettività delle persone.		<input type="checkbox"/> 0% <input type="checkbox"/> 60% <input type="checkbox"/> 100%	<input type="checkbox"/> 0% <input type="checkbox"/> 60% <input type="checkbox"/> 100%	
CD-DIS.AC.4.10.1	E' presente nel Servizio una cartella personale per ogni utente.		<input type="checkbox"/> 0% <input type="checkbox"/> 60% <input type="checkbox"/> 100%	<input type="checkbox"/> 0% <input type="checkbox"/> 60% <input type="checkbox"/> 100%	
CD-DIS.AC.4.10.2	La cartella contiene le informazioni e i dati sull'utente.		<input type="checkbox"/> 0% <input type="checkbox"/> 60% <input type="checkbox"/> 100%	<input type="checkbox"/> 0% <input type="checkbox"/> 60% <input type="checkbox"/> 100%	