

### SCHEDA INFORMATIVA DEL SERVIZIO EDUCATIVO DIURNO

DATA DI COMPILAZIONE: \_\_\_\_\_

#### PARTE A – DATI GENERALI

**Denominazione:**

CENTRO EDUCATIVO DIURNO \_\_\_\_\_

COMUNITÀ EDUCATIVA DIURNA \_\_\_\_\_

**Ente gestore** \_\_\_\_\_

Legale Rappresentante \_\_\_\_\_

Responsabile della struttura \_\_\_\_\_

CPE/Accreditamento (numero/data/rilasciato da): \_\_\_\_\_

Iscrizione AFAM (numero/data/rilasciato da) \_\_\_\_\_

**Indirizzo e recapiti:**

Via \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_, Città \_\_\_\_\_, CAP \_\_\_\_\_

Provincia \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_

PEC: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

Sito web \_\_\_\_\_

#### PARTE B – UTENZA

Posti diurni complessivi (numero): \_\_\_\_\_

Sesso utenza:  Maschile  Femminile  Mista

Età ammissione:

Età minima: \_\_\_\_\_

Età massima: \_\_\_\_\_

È prevista l'accoglienza di ragazzi stranieri:  SI  NO

È prevista l'accoglienza di ragazzi con problemi di abuso o dipendenza:  SI  NO

È prevista l'accoglienza di ragazzi con disagio psicologico/psichiatrico:  SI  NO

È prevista l'accoglienza di minori vittime di violenza e abuso:  SI  NO

#### PARTE C – CARATTERISTICHE STRUTTURALI

Tipologia:

Casa /villa

Appartamento

Cascina

Altro, specificare \_\_\_\_\_

Ubicazione:

- Urbana centrale
- Urbana periferica
- Centro isolato
- Casa isolata

Raggiungibile con mezzo di trasporto pubblico:

SI  NO

Spazi interni – Zona diurna (*specificare organizzazione e/o tipologia*)

- Cucina \_\_\_\_\_
- Sala da pranzo \_\_\_\_\_
- Servizi Igienici \_\_\_\_\_
- Studio/biblioteca \_\_\_\_\_
- Locali per attività collettive/locali polifunzionali \_\_\_\_\_
- Laboratori \_\_\_\_\_
- Ufficio operatori/responsabile \_\_\_\_\_
- Spazi dedicati agli incontri con le famiglie \_\_\_\_\_
- Altro, specificare \_\_\_\_\_

Gli spazi interni sono usati solo dagli ospiti:

SI  NO,

specificare: \_\_\_\_\_

Spazi esterni (*specificare organizzazione e/o tipologia*)

- Nessuno
- Giardino \_\_\_\_\_
- Cortile \_\_\_\_\_
- Terrazza \_\_\_\_\_
- Area attrezzata per attività ricreative \_\_\_\_\_
- Area attrezzata per attività sportive \_\_\_\_\_
- Altro, specificare \_\_\_\_\_

Gli spazi esterni sono usati solo dagli ospiti:  SI  NO,

specificare: \_\_\_\_\_

## PARTE D – PERSONALE E DIMENSIONE ORGANIZZATIVA

**Personale in servizio:**

Professionalità	Nr.	Forma contrattuale	In servizio da (media)	Ore settimanali minime con gli ospiti (complessive)
Coordinatore/Direttore				
Educatori				
Pedagogisti				
Assistenti Sociali				
Psicologi				
Animatori				
Mediatori culturali				
Insegnanti				
Addetti alla cucina				
Addetto alle pulizie				
Personale amministrativo				
Altro, specificare				

**Presenza degli operatori nelle varie fasce della giornata:**

Fascia giornata	N. unità minime compresenti	Professionalità delle unità compresenti
Mattina		
Pomeriggio		
Sera		
Festivi		

Sono presenti volontari e/o giovani in servizio civile? Se sì, specificare mansioni assegnate

\_\_\_\_\_

Sono previste attività di formazione e aggiornamento? Se sì, con che frequenza, quali figure coinvolgono e su che temi? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Sono previste consulenze specialistiche o supervisioni? Se sì, con che frequenza, quali figure coinvolgono e su che temi? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**PARTE E – ATTIVITÀ E RAPPORTI CON L'ESTERNO DEGLI OSPITI**

Attività programmate

Denominazione attività	Tipologia <sup>1</sup>	Sede <sup>2</sup>	Eventuale soggetto partner <sup>3</sup>	Destinata solo agli ospiti della struttura (SI/NO)	Ore settimanali previste (media)	Modalità di accompagnamento e controllo

Descrivere la giornata tipo

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Descrivere l'eventuale giornata tipo festiva/prefestiva

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

<sup>1</sup> Es: alfabetizzazione; percorsi scolastici; attività ludico-ricreative-culturali; attività sportive; orientamento, formazione, inserimento lavorativo, tirocini formativi; sostegno psicologico-psicoterapeutico; intervento con la famiglia; volontariato; mediazione culturale; etc.

<sup>2</sup> Specificare sempre se l'attività è realizzata all'interno della struttura (es: laboratori e impianti sportivi interni) o all'esterno (es: impianti sportivi del territorio, centri di aggregazione giovanile, etc)

<sup>3</sup> Es: istituzioni scolastiche; associazioni sportive; associazioni di volontariato; enti accreditati per la formazione professionale, etc;

Descrivere le eventuali attività serali

---

---

Sono previste attività socialmente utili ? Se sì, quali? \_\_\_\_\_

---

Sono previste tabelle dietetiche per i pasti?

---

Sono previsti regimi alimentari diversificati per esigenze di salute e o religiose?

---

La struttura prevede interventi con i familiari degli ospiti? Se sì, quali?

---

---

La struttura ha attivato un supporto specifico per le pratiche amministrative necessarie ai giovani stranieri (documenti, permessi di soggiorno, pratiche per l'ottenimento della cittadinanza)? Se sì, in che modo?

---

---

Sono previsti soggiorni esterni alla struttura? Se sì, specificare

---

---

Accesso ad internet: specificare frequenza e modalità \_\_\_\_\_

#### **PARTE F – RETE DI COLLABORAZIONI**

Descrivere la rete di collaborazioni della struttura residenziale con il territorio. Specificare le modalità di collaborazione (accordo scritto, prassi operativa, etc.) e i programmi di sviluppo. Indicare l'eventuale partecipazione e sostegno, anche economico, di soggetti pubblici e privati alla struttura residenziale.

Comune e Servizi Sociali Territoriali	
Istituzioni scolastiche	
Questura e Forze dell'Ordine	
Centri per l'Impiego e Enti accreditati per la formazione professionale e per le politiche attive del lavoro	
Associazioni sportive, associazioni culturali, etc	

Associazioni di volontariato	
Altro	

## PARTE G – STRUMENTI E METODOLOGIE DI INTERVENTO

La Carta dei Servizi è disponibile in struttura?  SI  NO  
 precisare anche in quali lingue è disponibile \_\_\_\_\_

Regolamento interno:

Come viene comunicato all'ospite? Esiste un patto scritto con l'ospite?

\_\_\_\_\_

A quali aspetti della vita quotidiana si riferisce?

- Orari
- Comportamenti nei confronti degli altri utenti
- Comportamenti nei confronti degli operatori
- Uscite
- Visite dei familiari
- Cura della persona
- Cura degli spazi personali e comuni
- Procedure di richiesta per il soddisfacimento di esigenze e bisogni
- Altro, specificare

È previsto un sistema premiale? Descrivere premi, meccanismi di decisione e applicazione

\_\_\_\_\_

È previsto un sistema sanzionatorio? Descrivere sanzioni, meccanismi di decisione e applicazione

\_\_\_\_\_

**Piano educativo individualizzato:** specificare metodologie adottate per l'elaborazione di concerto con i Servizi invianti, metodologie e modalità adottate per l'osservazione, le verifiche in itinere, la valutazione conclusiva, nonché la frequenza del reporting ai Servizi invianti

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Registri adottati:**

Tipologia

- Diario di bordo (registrazione eventi)
- Diario consegne (comunicazioni di servizio tra operatori)

- Registro presenze operatori
- Registro presenze minori
- Registro uscite
- Registro visite
- Registro telefonate
- Altro

Modalità di aggiornamento, consultazione e custodia:

---

---

Documentazione degli ospiti – Fascicolo individuale: specificare modalità di tenuta, eventuale articolazione in sottofascicoli, modalità e frequenza di aggiornamento, consultazione e custodia, modalità per assicurare la riservatezza:

---

---

Riunioni: specificare tipologia (es. riunioni di staff, d'équipe, etc), frequenza e partecipanti

---

**Colloqui**

Colloqui individuali: specificare metodologia, frequenza, setting, figure professionali coinvolte

---

---

Incontri di gruppo: specificare metodologia, frequenza, setting, figure professionali coinvolte, modalità di composizione del gruppo

---

---

Planning operatori: è previsto un planning settimanale/mensile? È consultabile dagli ospiti? E' integrato con il planning degli ospiti?

---

---

Modalità di comunicazione e raccordo con i genitori o i tutori

---

---

Modalità di raccordo con i Servizi \_\_\_\_\_

---

---

## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_, (cod.fisc. n. \_\_\_\_\_), nella sua qualità di (barrare la voce che interessa):

legale rappresentante dell'ente \_\_\_\_\_

ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e s.m.i., consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del medesimo D.P.R. 445/2000 e s.m.i., per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate

DICHIARA

Sotto la propria responsabilità, che i fatti, stati e qualità riportati nella presente scheda informativa corrispondono a verità.

Data e firma del Legale Rappresentante

\_\_\_\_\_