

SERVIZI RESIDENZIALI AI MINORI E MADRI CON MINORI

(artt. 47, 48, 49, 50, 51, 74, 75, 80 DEL REG. REG. N. 4/2007 e s.m.e.i.)

SERVIZI RESIDENZIALI PER NON AUTOSUFFICIENTI

(art 58-59-65-66-67 DEL REG. REG. N. 4/2007 e s.m.e.i)

SCHEDA DI RILEVAZIONE

a cura del Nucleo di controllo – Area Minori e famiglia

Data di verifica 04/03/2019

A. MODULO ANAGRAFICO

Denominazione
struttura CASA DI COMUNITA' PALESE

Ubicazione della
struttura Via VITTORIO VENETO, 13/A - Palese

Tel./Fax 3802088084 E-mail ausimf@coopcaps.it

Soggetto gestore
CAPS

Sede
legale Via Benvenuto De Franzi, 12 - S. Paolo

Tel./Fax 080/5370000 E-mail segreteria@coopcaps.it

Sede
Amministrativa Via V. Ricchioni, 1 - S. Paolo

Legale Rappresentante
SIGNORILE MARCELLO

Natura pubblica privata

E' assicurata la presenza di un educatore nelle ore notturne? Si No *non present*

4) Sono presenti Educatori in numero superiore al rapporto minimo educatori/ utenti previsto dal regolamento regionale? Si No

- Se si, N°

5) Educatori prof. in possesso di laurea (art. 46 Reg. Reg 4/2007) N°
M F

6) Educatori in possesso di diploma di Scuola M. S con esperienza documentata triennale nel settore dei servizi educativi (art. 46 - comma 5 Reg. Reg.) N°

7) Educatori con rapporto di lavoro a tempo pieno N°

8) Educatori con rapporto di lavoro part time N°

9) Educatori con altra tipologia di contratto specificare N°

10) In presenza di minori in situazioni di disabilità fisica/psicosociale complesse : sono presenti educatori professionali ? (ex Decreto 520/1998)

Si No

Se si, specificare

11) (Solo per le RSSA e RSA) E' assicurata la presenza di OSS-OSA-OTA, assistenti sociali, infermieri, tecnici della riabilitazione ecc:

- in misura pari al rapporto minimo personale /utente previsto dalla normativa regionale? Si No

- In misura superiore alla normativa regionale Si No

Se si, N°

Specificare profili aggiuntivi: -

12) N. complessivo Personale ausiliario

N° 1021 di cui 1 e
CHIAMATA

13) E' rispettato per il personale ausiliario il rapporto minimo previsto dal regolamento regionale?

Si No

14) E' presente personale ausiliario in numero superiore al rapporto minimo previsto dal regolamento regionale? Si No Se si, N°

CANTIERE TORANI
OPERATORI E REGISTRO FISCALIS

Comune A.S.L. Provincia Ente Religioso
Cooper. Soc Fondazione Società Altro

Struttura autorizzata si no Atto n. del

Ricettività autorizzata N. 25

(Solo per Minori e Madri Gestanti)

-Classi di età

6 - 12	n°	<input type="checkbox"/>	M.	<input type="checkbox"/>	F.	<input type="checkbox"/>
13 - 18 anni	n°	<input type="checkbox"/>	M.	<input type="checkbox"/>	F.	<input type="checkbox"/>
oltre i 18 anni	n°	<input type="checkbox"/>	M.	<input type="checkbox"/>	F.	<input type="checkbox"/>

-Madri/Gestanti attualmente accolte: n°
Italiane n° Straniere n° di cui:
Comunitarie n° Nomadi n° Extracomunitarie n°

- Minori attualmente accolti: n° M n° F n°
Italiani n° Stranieri n°
Sottoposti a provvedimenti Penali n° M F
Stranieri

-Minori in situazioni di disabilità fisica/psicosociale complesse Si No
Se si, n°

Struttura con certificazione di qualità DEFENUTA DALLA COOPERATIVA Si No

La struttura è convenzionata con:
Comune Regione ASL Ministeri Altro

B. MODULO ORGANIZZATIVO-STRUTTURALE

1) E' presente un coordinatore responsabile in possesso di un titolo specifico secondo normativa? Si No

Titolo di studio
LAUREA IN SCIENZE DELL'EDUCAZIONE } 10 ore settimane
" " LINGUE e specializzazione counselor } 9 ore settimane

2) N. complessivo Educatori
OPERATORE: GENCHI MARIANNA n. ore 10
" CASTORE MAZZITO n. ore 03

3) E' rispettato il rapporto minimo educatori/ utenti previsto dal regolamento regionale) Si No

profili:

15) E' presente personale amministrativo? ^{oro SEDE AMMINISTRATIVA} Si No N° 02 di cui in sede

16) Il Responsabile Coordinatore (area socio-psico-pedagogica) è presente esclusivamente presso il Centro?:

Si No indicare le ore 10

17) Viene svolto un lavoro di supervisione? INTERNA Si No

Con quali figure? PSICOLOGO

18) Sono presenti altre figure professionali in relazione ai bisogni degli utenti? Si No Se si, quali?

19) Sono presenti operatori volontari? (Associazioni, Servizio civile etc.)

Si No Se si, N°

quali?

sono presenti convenzioni protocolli d'intesa per attività articolate?

Accedono alla struttura senza troppi vincoli e limitazioni? Si No

20) E' presente un turn-over del personale (cessazioni -escluso pensionamenti- e mobilità interna presso altre strutture)? Si No

Se si, in quale percentuale nell'ultimo biennio?

Se si, si cerca di prevenirlo? Si No

Se si, in quale modo?

21) Numero dei corsi di aggiornamento attivati nell'ultimo biennio con effettiva partecipazione del personale

22) Numero dei corsi di aggiornamento organizzati nell'ultimo biennio all'esterno con effettiva partecipazione del personale

23) percentuale di dipendenti formati all'interno/esterno %

24) In media per quante ore complessive pro-capite?

25) La struttura effettua riunioni di Equipe multidisciplinare mensili?

N°/al mese 01

SI RISERVA DI PRESENTARE GLI ATTI
INERENTI I CORSI DI AGGIORNAMENTO --

26) Viene garantita all'utente una corretta informazione sul Regolamento Interno Si No

Con quali modalità? PRIMA DELL'INSERIMENTO E PERIODICAMENTE ANCHE DOPO - PRESENTE ANCHE IN BACHECA

27) La struttura utilizza e tiene aggiornata la cartella personale di ciascun utente? Si No

Se si, è completa di notizie e dati con:

- Nome e tel. del referente che ha inviato il minore Si No
- Nome e tel. dei familiari o del tutore Si No
- Nome e telefono del medico di base Si No
- Pernottamenti temporanei esterni Si No
- Visite dei genitori e la loro durata sottoscritta dagli stessi e dagli operatori Si No

28) Dov'è ubicata la struttura? In centro abitato In periferia

29) La zona è servita da mezzi pubblici Si No

30) La struttura è dotata di spazi verdi accessibili? Si No

- attrezzati? Si No

- ampi? Si No

31) (solo per RSA e RSSA) Totale delle ore di apertura giornaliera alle visite di parenti, amici? N.

Esposizione degli orari di accesso Si No

32) La struttura è dotata di condizionatore d'aria Si No

MA NON IN TUTTI GLI AMBIENTI

33) Sono presenti barriere architettoniche Si No

Se si, vi è la presenza di Montascale Scivoli
Porte adeguate Bagni attrezzati altro

34) Le dimensioni delle camere da letto sono adeguate agli standard normativi? Si No Superiori allo standard

- Descrivere: SONO AMPIE

35) (Solo per Minori) Ci sono camere a tre posti letto in caso di presenza di fratelli?

Si No

36) (Solo per Minori) Ci sono camere a tre posti letto per autorizzazione Autorità che ha disposto l'inserimento? Si
 No

37) Ci sono camere personalizzate che rispecchiano lo stile di vita dell'utente?
 Si No

38) E' garantito almeno un cambio settimanale della biancheria?
 Si No Più volte a settimana

39) E' presente nella struttura una zona soggiorno-pranzo con spazi adeguati per attività di gruppo e individuali? Si No

40) La struttura dispone di una cucina per la preparazione dei cibi? Si No

41) Il personale addetto alla cucina e/o somministrazione pasti è in possesso di idonea documentazione riguardo la manipolazione degli alimenti? Si No

42) E' offerta una cucina differenziata e adeguata alle diverse esigenze degli ospiti? Si No

- E viene rilevato il gradimento almeno mensile del cibo? Si No

43) Gli ospiti partecipano alla predisposizione del menù o alla preparazione dei pasti? Si No

44) E' presente nella struttura un manuale delle procedure di controllo degli alimenti (HACCP) - da compilare solo in presenza di cucina interna
 Si No

- Se si, indicare la figura professionale della struttura responsabile del piano di autocontrollo:

(es. Educatore professionale, cuoco/a, Responsabile della struttura)

45) Nella struttura sono presenti televisori/PC/zone wifi in misura adeguata al numero degli ospiti? Televisori n° 0 2 PC n° Zone wifi Si No

46) Sono disponibili nella struttura giornali, riviste, periodici, libri in misura adeguata al numero degli ospiti? Si No Libri e Aloman

47) La struttura è dotata di attrezzature, presidi ed ausili dell'area specifica di attività (sussidi ludico-educativi per minori, presidi di garanzia per la salute e l'incolumità degli utenti quali walker, carrozzine di proprietà, sollevatori, attrezzi ginnici ecc.)?

Si No; Descrivere: GIUCCASTOLI e LIBRI per bambini

48) E' presente un locale per i servizi igienici attrezzato per la non autosufficienza? Si No

49) E' presente un locale per i servizi igienici riservato al personale? Si No

50) La documentazione autorizzatoria (strutturale ed igienico sanitaria) è disponibile presso la struttura al fine della consultazione? Si No

51) Quali delle seguenti informazioni sono indicate nella Carta dei Servizi?

- tipologia delle prestazioni Si No
- tariffa per ciascuna prestazione Si No
- partecipazione/Compartecipazione alla spesa da parte degli utenti Si No
- modalità per i ricorsi da parte degli utenti nei confronti dei responsabili Si No
- modalità di informazione sui servizi Si No
- modalità di partecipazione degli utenti al controllo della qualità dei servizi Si No
- standard generali e specifici di qualità dei servizi Si No
- informazioni sul regolamento interno Si No

C. MODULO SOCIO-EDUCATIVO

1) Viene elaborato un progetto educativo/ assistenziale individuale per tutti gli utenti? Si No

2) Modalità di stesura PEI/PAI: *ANCHE SE UNA PROGETTUALITA' VIENE DEFINITA CON IL SERV. SOC. E' OSPITA MA NON VIENE FORMALE*
Da parte di chi avviene la segnalazione? Famiglia Servizi Territoriali
Scuola Volontari Autorità giudiziarie ASL Altro

Sussistono modalità di raccolta delle informazioni prima dell'accoglienza? Si No

Con quali modalità viene verificata la condizione psico-fisica dell'utente?

SI FA UN COLLOQUIO DI PRE-ACCOGLIENZA

Quali soggetti sono coinvolti nella definizione del PEI/PAI?

Operatori Minore Servizi Territoriali Famiglia Scuola Altro

Viene effettuata una verifica/rivalutazione intermedia a breve, medio e lungo termine? (verifica su un campione minimo del 30% di utenti in carico)

Si ~~No~~ Con che cadenza? MENSILE CON I SERVIZI E CON L'ENTE GESTORE OGNI QUALVOLTA SI PRESENTA L'ESIGENZA
Sono raggiunti gli obiettivi del PAI/PEI? Si No IN PARTE E IN CORSO DI ATTUAZIONE
(verifica su un campione minimo del 30% di utenti in carico)

3) La struttura è fornita della mappa dei servizi sul territorio? Si No
SONO FORNITE SU RICHIESTA - BARI SOCIAL PUO' ESSERE SCARICATA

4) E' in atto un'integrazione con i servizi socio-sanitari del territorio? DAGLI UTENTI
 Si No

- A.S.L (assistenza medica generica, assistenza farmaceutica ecc.)
- Servizi a carattere sociale (Servizi domiciliari, Segretariato sociale, Centri diurni, ecc)
- Scuola
- Centri ricreativi
- Ludoteche
- Altro

Se no, perché

GLI UTENTI SONO AUTONOMI - LA STRUTTURA FAVORISCE INFORMAZIONI E FACILITA L'ACCESSO AI SERVIZI

5) La struttura coinvolge gli ospiti e i familiari attraverso riunioni programmate? Si No

Se si,

una volta all'anno una volta ogni sei mesi Più di una volta ogni sei mesi
UNA VOLTA AL MESE

Le riunioni sono convocate con Nota scritta Comunicazione verbale e AUVILO IN RICERCA

6)

7) Sono in atto collaborazioni con Associazioni di Famiglie Affidatarie per consentire tempi brevi di permanenza in Comunità? Si No

8) Viene favorita l'integrazione sociale degli utenti? Si No

Con quali modalità (es. attività sportive, ricreative, culturali)?

ATTIVITA' RICREATIVE FORMATIVE E RICERCA LAVORATIVA

Con che frequenza?

N. attività/anno

SU RICHIESTA DEL PEI IPOTIZZATO

9) La struttura offre la possibilità a familiari e amici di partecipare ad eventi di socializzazione? Si No

10) La struttura garantisce l'acquisizione di competenze professionali e l'avviamento al lavoro? Si No

Con quali modalità (centri per l'impiego/ agenzie interinali, iscrizione a corsi di formazione professionale, attività di tirocinio formativo)?

PORTA FUTURO

11) Sono previsti percorsi di accompagnamento all'autonomia? Si No

Con quali modalità (es. percorsi di sostegno, corsi per l'acquisizione capacità genitoriali etc.)?

ATTRAVERSO LA RETE TERRITORIALE

12) E' prevista una valutazione del gradimento di accoglienza da parte dell'utente e della sua famiglia? Si No Con quali modalità?

Somministrazione questionari predisposti dalle R.p. serv. alle persone

13) Quali esiti di gradimento si rilevano?

Basso Sufficiente Buono Alto

D. MODULO CONTROLLO REGOLARITA' GESTIONALE

1) Titolo di godimento dell'immobile Proprietà affitto
comodato gratuito altro

2) La struttura utilizza un registro aggiornato dei turni di presenza degli operatori? Si No

La rilevazione viene effettuata attraverso un rilevatore di presenza

3) La struttura utilizza e tiene aggiornato un registro degli ospiti/utenti?

Si No

4) Verifica del rispetto CCNL (costo orario non inferiore ai minimi tabellari, salvo applicabilità sgravi documentali)

5) Presentazione buste paga quietanzate e con timbro di annullamento Si No

6) Verifica rispetto delle norme sulla tracciabilità:
conto corrente dedicato Si No

7) libro unico del lavoro Si No

Eventuali note aggiuntive di valutazione a cura del Nucleo:

- ① Inserire TURNI e PRESENZE OPERATORI degli ultimi 2 mesi
- ② Inserire CORSI DI AGGIORNAMENTO effettuati dagli operatori nell'ultimo biennio
- ③ Controllare personale degli ospiti presenti in struttura al momento
- ~~④~~
- ~~⑤~~

In riferimento ai 3 punti su descritti il nucleo di valutazione e gli operatori concordano che entro 10 gg. sono trasmesse le documentazioni richieste.

I componenti del Nucleo di controllo

Data _____

PETROSILLO ANNALISA
Nome e Cognome

BACCHI ANTONELLA

ANNA CAMPIOTO

CAROLINA CINZIA LOVASCO
Vicedirettore ANELCA

Per la struttura (Coordinatore o suo delegato)

Nome e Cognome

Firma

Annalisa Petrosillo
Antonella Bacchi
Anna Campioto
Carolina Cinzia Lovasco

Firma

[Firma illeggibile]
Giusela Colobeta

SCHEDA DI VALUTAZIONE
Indicatori di Performance
"Servizi residenziali"

Struttura CASA DI COMUNITA' "VIALE VITTORIO VENETO - PALESE

Riferimenti scheda di valutazione (modulo e numero della domanda)	Caratteristiche da vagliare	Valutazioni										Tot		
		1	2	3	4	5	6	7						
C2	Qualità del PAI/PEI e sue verifiche													
B31	Possibilità di visita da parte dei parenti, amici, determinata all'ampiezza dell'orario di apertura	1	2	3										
C5	Coinvolgimento degli ospiti e dei familiari attraverso riunioni programmate	1	2	3	4									
B21-24	Formazione e aggiornamento del personale	1	2	3	4	5	6							
B30	Accesso a spazi verdi	1	2	3	4	5	6							
B19	Presenza di volontari	1	2	3										
C9	Possibilità di invitare ad eventi di socializzazione familiari ed amici	1	2											
B20	Continuità assistenziale operatore/utenti	1	2	3	4	5								
B25	Numero riunioni di Equipe mensili	1	2	3										
B38	Cambio della biancheria (minimo 1 volta a settimana)	1	2											
B42-43	Caratteristiche del vitto (cucina differenziata e adeguata agli ospiti)	1	2	3	4									
B29	Mezzi pubblici	1	2	3	4									
B37 e 39	Presenza di spazi personalizzabili e spazi superiori agli standard	1	2	3	4	5	6							
B45	Presenza di televisori/PC/wifi	1	2	3										
B46-47	Disponibilità di giornali, riviste e periodici, libri, sussidi attrezzature presidi	1	2	3	4									
B4-5-6-11-14-16-18	Presenza di unità/ figure professionali aggiuntive in relazione ai bisogni socio-educativi dei minori	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10			
C3-4-7	Rete con istituzioni e territorio	1	2	3	4	5	6							
C8	Integrazione sociale utenti	1	2	3	4	5	6							
C10-11*	Avviamento al lavoro e accompagnamento all'autonomia	1	2	3	4	5	6	7	8					
C12-13	Indagini di customer satisfaction	1	2	3	4									



