

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

**COMUNITA' EDUCATIVA-RIABILITATIVA PER MINORI/ADOLESCENTI**

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

**1 COMUNITA' EDUCATIVA-RIABILITATIVA PER MINORI/ADOLESCENTI -REQUISITI FUNZIONALI**

C-ED/R-M/A.AU.1.1.1 Il Servizio garantisce un adeguato rapporto numerico tra il personale con funzione di educazione e riabilitazione e i minori/adolescenti, come previsto dalle direttive regionali.

|                             |                             |
|-----------------------------|-----------------------------|
| <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> SI |
| <input type="checkbox"/> NO | <input type="checkbox"/> NO |

C-ED/R-M/A.AU.1.1.2 Il personale con funzione di educazione è in possesso del titolo di studio richiesto dalla normativa.

|                             |                             |
|-----------------------------|-----------------------------|
| <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> SI |
| <input type="checkbox"/> NO | <input type="checkbox"/> NO |

C-ED/R-M/A.AU.1.1.3 L'Ente Gestore garantisce la funzione di coordinamento all'interno del Servizio.

|                             |                             |
|-----------------------------|-----------------------------|
| <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> SI |
| <input type="checkbox"/> NO | <input type="checkbox"/> NO |

C-ED/R-M/A.AU.1.1.4 Il personale con funzione di supporto specialistico interno è in possesso del titolo di studio, richiesto dalla normativa.

|                             |                             |
|-----------------------------|-----------------------------|
| <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> SI |
| <input type="checkbox"/> NO | <input type="checkbox"/> NO |

**2 COMUNITA' EDUCATIVA-RIABILITATIVA PER MINORI/ADOLESCENTI -REQUISITI STRUTTURALI**

C-ED/R-M/A.AU.2.0.2. La struttura (all'interno e all'esterno) è priva di barriere architettoniche, secondo quanto previsto dalla L. 13/89, dal D.M. 236/89 e dal D.P.R. 503/96, senza altresì creare differenziazioni negli utenti.

|                             |                             |
|-----------------------------|-----------------------------|
| <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> SI |
| <input type="checkbox"/> NO | <input type="checkbox"/> NO |

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

**COMUNITA' EDUCATIVA-RIABILITATIVA PER MINORI/ADOLESCENTI**

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

**2 COMUNITA' EDUCATIVA-RIABILITATIVA PER MINORI/ADOLESCENTI -REQUISITI STRUTTURALI**

C-ED/R-M/A.AU.2.0.3. L'Ente Gestore produce adeguata documentazione attestante la rispondenza a quanto previsto dall'allegato A del DPR n°246 del 21/4/93. La Regione Veneto indica le normative cui deve attenersi questa tipologia di servizio.

|                             |                             |
|-----------------------------|-----------------------------|
| <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> SI |
| <input type="checkbox"/> NO | <input type="checkbox"/> NO |

C-ED/R-M/A.AU.2.0.3. Nella struttura sono inoltre previste delle opportune forme di evacuazione e individuate le vie di fuga in ragione del rischio equivalente alla collocazione abitativa.

|                             |                             |
|-----------------------------|-----------------------------|
| <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> SI |
| <input type="checkbox"/> NO | <input type="checkbox"/> NO |

C-ED/R-M/A.AU.2.2.1 La struttura è situata e/o attrezzata in modo da assicurare facilità nei collegamenti e accessi ai servizi generali.

|                             |                             |
|-----------------------------|-----------------------------|
| <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> SI |
| <input type="checkbox"/> NO | <input type="checkbox"/> NO |

C-ED/R-M/A.AU.2.3.1. La struttura garantisce la presenza di spazi tali da assicurare ai minori un ambiente ospitale e familiare.

|                             |                             |
|-----------------------------|-----------------------------|
| <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> SI |
| <input type="checkbox"/> NO | <input type="checkbox"/> NO |

C-ED/R-M/A.AU.2.3.1. La struttura garantisce la presenza di spazi tali da rispondere alle necessità del lavoro educativo.

|                             |                             |
|-----------------------------|-----------------------------|
| <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> SI |
| <input type="checkbox"/> NO | <input type="checkbox"/> NO |

C-ED/R-M/A.AU.2.3.2. La numerosità dei letti per camera e la loro disposizione garantisce una adeguata personalizzazione degli spazi.

|                             |                             |
|-----------------------------|-----------------------------|
| <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> SI |
| <input type="checkbox"/> NO | <input type="checkbox"/> NO |

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

**COMUNITA' EDUCATIVA-RIABILITATIVA PER MINORI/ADOLESCENTI**

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

**2** COMUNITA' EDUCATIVA-RIABILITATIVA PER MINORI/ADOLESCENTI -REQUISITI STRUTTURALI

C-ED/R-M/A.AU.2.3.2. Il numero di letti per camera non è superiore a quello previsto dalla normativa regionale.

|                             |                             |
|-----------------------------|-----------------------------|
| <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> SI |
| <input type="checkbox"/> NO | <input type="checkbox"/> NO |

C-ED/R-M/A.AU.2.3.3. E' garantita l'adeguatezza funzionale e numerica dei servizi igienici.

|                             |                             |
|-----------------------------|-----------------------------|
| <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> SI |
| <input type="checkbox"/> NO | <input type="checkbox"/> NO |

C-ED/R-M/A.AU.2.3.3. Almeno un servizio igienico è privo di barriere architettoniche.

|                             |                             |
|-----------------------------|-----------------------------|
| <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> SI |
| <input type="checkbox"/> NO | <input type="checkbox"/> NO |

**3** COMUNITA' EDUCATIVA-RIABILITATIVA PER MINORI/ADOLESCENTI -REQUISITI ORGANIZZATIVI

C-ED/R-M/A.AU.3.0.1. La struttura adempie a tutte le richieste del D.lgs. 626/94 e successive modifiche e integrazioni, nonché le disposizioni di prevenzione incendi.

|                             |                             |
|-----------------------------|-----------------------------|
| <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> SI |
| <input type="checkbox"/> NO | <input type="checkbox"/> NO |

C-ED/R-M/A.AU.3.0.1. La struttura provvede alla certificazione HACCP per il controllo dell'igiene alimentare.

|                             |                             |
|-----------------------------|-----------------------------|
| <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> SI |
| <input type="checkbox"/> NO | <input type="checkbox"/> NO |

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

**COMUNITA' EDUCATIVA-RIABILITATIVA PER MINORI/ADOLESCENTI**

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

**3** COMUNITA' EDUCATIVA-RIABILITATIVA PER MINORI/ADOLESCENTI -REQUISITI ORGANIZZATIVI

C-ED/R-M/A.AU.3.4.1. L'Ente Gestore definisce il Progetto della Comunità.

|                             |                             |
|-----------------------------|-----------------------------|
| <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> SI |
| <input type="checkbox"/> NO | <input type="checkbox"/> NO |

C-ED/R-M/A.AU.3.4.1. Il Progetto della Comunità è documentato e viene periodicamente rivisto e aggiornato.

|                             |                             |
|-----------------------------|-----------------------------|
| <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> SI |
| <input type="checkbox"/> NO | <input type="checkbox"/> NO |

C-ED/R-M/A.AU.3.5.1 L'Ente gestore assicura l'adempimento degli obblighi di comunicazione all'autorità giudiziaria previsti dalla L.184/83 e dalle direttive regionali.

|                             |                             |
|-----------------------------|-----------------------------|
| <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> SI |
| <input type="checkbox"/> NO | <input type="checkbox"/> NO |

C-ED/R-M/A.AU.3.6.1 E' adottato un registro dei presenti nella struttura.

|                             |                             |
|-----------------------------|-----------------------------|
| <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> SI |
| <input type="checkbox"/> NO | <input type="checkbox"/> NO |

C-ED/R-M/A.AC.3.1.1 L'Ente Gestore definisce gli obiettivi del Servizio, generali e specifici.

|                             |                             |
|-----------------------------|-----------------------------|
| <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> SI |
| <input type="checkbox"/> NO | <input type="checkbox"/> NO |

C-ED/R-M/A.AC.3.1.2 L'Ente Gestore del Servizio redige annualmente un documento che esplicita i criteri di programmazione delle attività.

|                             |                             |
|-----------------------------|-----------------------------|
| <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> SI |
| <input type="checkbox"/> NO | <input type="checkbox"/> NO |

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

**COMUNITA' EDUCATIVA-RIABILITATIVA PER MINORI/ADOLESCENTI**

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

**3 COMUNITA' EDUCATIVA-RIABILITATIVA PER MINORI/ADOLESCENTI -REQUISITI ORGANIZZATIVI**

C-ED/R-M/A.AC.3.2.1 Sono definite le procedure per le situazioni di emergenza.

|                               |                               |
|-------------------------------|-------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 0%   | <input type="checkbox"/> 0%   |
| <input type="checkbox"/> 60%  | <input type="checkbox"/> 60%  |
| <input type="checkbox"/> 100% | <input type="checkbox"/> 100% |

C-ED/R-M/A.AC.3.3.1. E' garantita l'esistenza di modalità di monitoraggio.

|                               |                               |
|-------------------------------|-------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 0%   | <input type="checkbox"/> 0%   |
| <input type="checkbox"/> 60%  | <input type="checkbox"/> 60%  |
| <input type="checkbox"/> 100% | <input type="checkbox"/> 100% |

C-ED/R-M/A.AC.3.3.1. E' garantita l'esistenza di modalità di controllo dei risultati ottenuti dal Servizio.

|                               |                               |
|-------------------------------|-------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 0%   | <input type="checkbox"/> 0%   |
| <input type="checkbox"/> 60%  | <input type="checkbox"/> 60%  |
| <input type="checkbox"/> 100% | <input type="checkbox"/> 100% |

C-ED/R-M/A.AC.3.4.1 Il Progetto Quadro è formulato dai Servizi Sociali in collaborazione con gli operatori della Comunità Educativa Riabilitativa.

|                               |                               |
|-------------------------------|-------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 0%   | <input type="checkbox"/> 0%   |
| <input type="checkbox"/> 60%  | <input type="checkbox"/> 60%  |
| <input type="checkbox"/> 100% | <input type="checkbox"/> 100% |

C-ED/R-M/A.AC.3.5.1. Gli operatori della Comunità, insieme al Servizio Sociale, sono impegnati alla definizione comune del Progetto Educativo Individualizzato (PEI).

|                               |                               |
|-------------------------------|-------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 0%   | <input type="checkbox"/> 0%   |
| <input type="checkbox"/> 60%  | <input type="checkbox"/> 60%  |
| <input type="checkbox"/> 100% | <input type="checkbox"/> 100% |

C-ED/R-M/A.AC.3.5.1. Il PEI è coerente con il Progetto Quadro.

|                               |                               |
|-------------------------------|-------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 0%   | <input type="checkbox"/> 0%   |
| <input type="checkbox"/> 60%  | <input type="checkbox"/> 60%  |
| <input type="checkbox"/> 100% | <input type="checkbox"/> 100% |

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

**COMUNITA' EDUCATIVA-RIABILITATIVA PER MINORI/ADOLESCENTI**

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

**3 COMUNITA' EDUCATIVA-RIABILITATIVA PER MINORI/ADOLESCENTI -REQUISITI ORGANIZZATIVI**

C-ED/R-M/A.AC.3.5.2 E' prevista una verifica periodica sull'andamento del PEI.

|                               |                               |
|-------------------------------|-------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 0%   | <input type="checkbox"/> 0%   |
| <input type="checkbox"/> 60%  | <input type="checkbox"/> 60%  |
| <input type="checkbox"/> 100% | <input type="checkbox"/> 100% |

C-ED/R-M/A.AC.3.6.1 E' promosso l'inserimento degli utenti nel territorio.

|                               |                               |
|-------------------------------|-------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 0%   | <input type="checkbox"/> 0%   |
| <input type="checkbox"/> 60%  | <input type="checkbox"/> 60%  |
| <input type="checkbox"/> 100% | <input type="checkbox"/> 100% |

C-ED/R-M/A.AC.3.6.2 La Comunità svolge attività di rete con gli altri servizi del territorio.

|                               |                               |
|-------------------------------|-------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 0%   | <input type="checkbox"/> 0%   |
| <input type="checkbox"/> 60%  | <input type="checkbox"/> 60%  |
| <input type="checkbox"/> 100% | <input type="checkbox"/> 100% |

C-ED/R-M/A.AC.3.6.3 La Comunità, nell'avvalersi dell'opera di volontari, ne cura l'adeguato inserimento nelle proprie attività.

|                               |                               |
|-------------------------------|-------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 0%   | <input type="checkbox"/> 0%   |
| <input type="checkbox"/> 60%  | <input type="checkbox"/> 60%  |
| <input type="checkbox"/> 100% | <input type="checkbox"/> 100% |

C-ED/R-M/A.AC.3.7.1. E' definito un Progetto Educativo Individualizzato (PEI).

|                               |                               |
|-------------------------------|-------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 0%   | <input type="checkbox"/> 0%   |
| <input type="checkbox"/> 60%  | <input type="checkbox"/> 60%  |
| <input type="checkbox"/> 100% | <input type="checkbox"/> 100% |

C-ED/R-M/A.AC.3.7.1. Il Progetto Educativo Individualizzato (PEI) è definito sulla base delle caratteristiche dell'utente.

|                               |                               |
|-------------------------------|-------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 0%   | <input type="checkbox"/> 0%   |
| <input type="checkbox"/> 60%  | <input type="checkbox"/> 60%  |
| <input type="checkbox"/> 100% | <input type="checkbox"/> 100% |

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

**COMUNITA' EDUCATIVA-RIABILITATIVA PER MINORI/ADOLESCENTI**

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

**3 COMUNITA' EDUCATIVA-RIABILITATIVA PER MINORI/ADOLESCENTI -REQUISITI ORGANIZZATIVI**

C-ED/R-M/A.AC.3.7.1. Il Progetto Educativo Individualizzato (PEI) è definito sulla base dei bisogni dell'utente.

|                               |                               |
|-------------------------------|-------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 0%   | <input type="checkbox"/> 0%   |
| <input type="checkbox"/> 60%  | <input type="checkbox"/> 60%  |
| <input type="checkbox"/> 100% | <input type="checkbox"/> 100% |

C-ED/R-M/A.AC.3.7.1. Il Progetto Educativo Individualizzato (PEI) è definito sulla base del contesto familiare e sociale dell'utente.

|                               |                               |
|-------------------------------|-------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 0%   | <input type="checkbox"/> 0%   |
| <input type="checkbox"/> 60%  | <input type="checkbox"/> 60%  |
| <input type="checkbox"/> 100% | <input type="checkbox"/> 100% |

C-ED/R-M/A.AC.3.7.1. Il Progetto Educativo Individualizzato (PEI) è definito sulla base dei risultati che si vogliono ottenere.

|                               |                               |
|-------------------------------|-------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 0%   | <input type="checkbox"/> 0%   |
| <input type="checkbox"/> 60%  | <input type="checkbox"/> 60%  |
| <input type="checkbox"/> 100% | <input type="checkbox"/> 100% |

C-ED/R-M/A.AC.3.7.1. Il Progetto Educativo Individualizzato (PEI) è definito sulla base della capacità di risposta dell'ente in termini organizzativi interni.

|                               |                               |
|-------------------------------|-------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 0%   | <input type="checkbox"/> 0%   |
| <input type="checkbox"/> 60%  | <input type="checkbox"/> 60%  |
| <input type="checkbox"/> 100% | <input type="checkbox"/> 100% |

C-ED/R-M/A.AC.3.7.1. Il Progetto Educativo Individualizzato (PEI) è definito sulla base di una eventuale integrazione e ricorso ai servizi.

|                               |                               |
|-------------------------------|-------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 0%   | <input type="checkbox"/> 0%   |
| <input type="checkbox"/> 60%  | <input type="checkbox"/> 60%  |
| <input type="checkbox"/> 100% | <input type="checkbox"/> 100% |

C-ED/R-M/A.AC.3.7.1. Il Progetto Educativo Individualizzato è documentato.

|                               |                               |
|-------------------------------|-------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 0%   | <input type="checkbox"/> 0%   |
| <input type="checkbox"/> 60%  | <input type="checkbox"/> 60%  |
| <input type="checkbox"/> 100% | <input type="checkbox"/> 100% |

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

**COMUNITA' EDUCATIVA-RIABILITATIVA PER MINORI/ADOLESCENTI**

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

**3 COMUNITA' EDUCATIVA-RIABILITATIVA PER MINORI/ADOLESCENTI -REQUISITI ORGANIZZATIVI**

C-ED/R-M/A.AC.3.8.1. E' presente nel Servizio una cartella personale per ogni minore.

|                               |                               |
|-------------------------------|-------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 0%   | <input type="checkbox"/> 0%   |
| <input type="checkbox"/> 60%  | <input type="checkbox"/> 60%  |
| <input type="checkbox"/> 100% | <input type="checkbox"/> 100% |

C-ED/R-M/A.AC.3.8.1. La cartella contiene le informazioni e i dati sul minore.

|                               |                               |
|-------------------------------|-------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 0%   | <input type="checkbox"/> 0%   |
| <input type="checkbox"/> 60%  | <input type="checkbox"/> 60%  |
| <input type="checkbox"/> 100% | <input type="checkbox"/> 100% |

C-ED/R-M/A.AC.3.9.1 Sono definite le modalità di coinvolgimento dei familiari (o del tutore) nella attività della Comunità.

|                               |                               |
|-------------------------------|-------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 0%   | <input type="checkbox"/> 0%   |
| <input type="checkbox"/> 60%  | <input type="checkbox"/> 60%  |
| <input type="checkbox"/> 100% | <input type="checkbox"/> 100% |

C-ED/R-M/A.AC.3.10.1 E' garantita all'utente la possibilità di personalizzare gli spazi e i ritmi, con oggetti o "segni" particolari.

|                               |                               |
|-------------------------------|-------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 0%   | <input type="checkbox"/> 0%   |
| <input type="checkbox"/> 60%  | <input type="checkbox"/> 60%  |
| <input type="checkbox"/> 100% | <input type="checkbox"/> 100% |

C-ED/R-M/A.AC.3.11.1 L'Ente Gestore della Comunità, nell'assicurare un clima familiare, garantisce momenti di verifica.

|                               |                               |
|-------------------------------|-------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 0%   | <input type="checkbox"/> 0%   |
| <input type="checkbox"/> 60%  | <input type="checkbox"/> 60%  |
| <input type="checkbox"/> 100% | <input type="checkbox"/> 100% |