

**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<br>Esplicitazione requisito | Elementi                | Auto<br>valutazione | Verifica<br>valutatori | Note |
|--------|--|-------------------------|---------------------|------------------------|------|
|        |  | Indicatori di risultato |                     |                        |      |

**1 CENTRO DIURNO PER PERSONE CON DISABILITÀ -REQUISITI FUNZIONALI**

|                   |  |  |  |  |  |
|-------------------|--|--|--|--|--|
| CD-DIS.AU.1.1.1.1 | Il Servizio garantisce un adeguato rapporto numerico tra personale e utenti in relazione al livello di autonomia dell'utenza |  | <input type="checkbox"/> SI<br><input type="checkbox"/> NO | <input type="checkbox"/> SI<br><input type="checkbox"/> NO |  |
| CD-DIS.AU.1.1.1.2 | La numerosità complessiva degli operatori in organico è calcolata sul numero degli utenti iscritti.                          |  | <input type="checkbox"/> SI<br><input type="checkbox"/> NO | <input type="checkbox"/> SI<br><input type="checkbox"/> NO |  |
| CD-DIS.AU.1.1.2   | Il personale con funzione di educatore-animatore è in possesso del titolo di studio richiesto dalla normativa.               |  | <input type="checkbox"/> SI<br><input type="checkbox"/> NO | <input type="checkbox"/> SI<br><input type="checkbox"/> NO |  |
| CD-DIS.AU.1.1.3   | Il personale con funzione di addetto all'assistenza è in possesso del titolo di studio richiesto dalla normativa.            |  | <input type="checkbox"/> SI<br><input type="checkbox"/> NO | <input type="checkbox"/> SI<br><input type="checkbox"/> NO |  |
| CD-DIS.AU.1.1.4   | L'Ente Gestore garantisce la funzione di coordinamento all'interno del Servizio.   |  | <input type="checkbox"/> SI<br><input type="checkbox"/> NO | <input type="checkbox"/> SI<br><input type="checkbox"/> NO |  |

**2 CENTRO DIURNO PER PERSONE CON DISABILITÀ -REQUISITI STRUTTURALI**

*Nota: sfondo grigio = [Autorizzazione] - sfondo bianco = [Accreditamento]*

**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<br>Esplicitazione requisito | Elementi                | Auto<br>valutazione | Verifica<br>valutatori | Note |
|--------|--|-------------------------|---------------------|------------------------|------|
|        |  | Indicatori di risultato |                     |                        |      |

**2 CENTRO DIURNO PER PERSONE CON DISABILITÀ -REQUISITI STRUTTURALI**

|                   |  |  |  |  |  |
|-------------------|--|--|--|--|--|
| CD-DIS.AU.2.0.2.1 | 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<br><input type="checkbox"/> NO | <input type="checkbox"/> SI<br><input type="checkbox"/> NO |  |
| CD-DIS.AU.2.0.3.1 | L'Ente Gestore produce adeguata documentazione attestante la rispondenza a quanto previsto dall'allegato A del DPR n°246 del 21/4/93.  |  | <input type="checkbox"/> SI<br><input type="checkbox"/> NO | <input type="checkbox"/> SI<br><input type="checkbox"/> NO |  |
| CD-DIS.AU.2.2.1   | La struttura è collocata in una situazione urbanistica adeguata e compatibile con le esigenze degli utenti.  |  | <input type="checkbox"/> SI<br><input type="checkbox"/> NO | <input type="checkbox"/> SI<br><input type="checkbox"/> NO |  |
| CD-DIS.AU.2.3.1.1 | Gli spazi interni dedicati alle persone con disabilità sono adeguatamente articolati in base alla ricettività della struttura.   |  | <input type="checkbox"/> SI<br><input type="checkbox"/> NO | <input type="checkbox"/> SI<br><input type="checkbox"/> NO |  |
| CD-DIS.AU.2.3.1.2 | Gli spazi interni dedicati alle persone con disabilità sono adeguatamente articolati alle attività che vi si svolgono.   |  | <input type="checkbox"/> SI<br><input type="checkbox"/> NO | <input type="checkbox"/> SI<br><input type="checkbox"/> NO |  |
| CD-DIS.AU.2.3.2   | La superficie minima complessiva è superiore a 20 mq per utente.   |  | <input type="checkbox"/> SI<br><input type="checkbox"/> NO | <input type="checkbox"/> SI<br><input type="checkbox"/> NO |  |

*Nota: sfondo grigio = [Autorizzazione] - sfondo bianco = [Accreditamento]*

**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<br>Esplicitazione requisito | Elementi                | Auto<br>valutazione | Verifica<br>valutatori | Note |
|--------|--|-------------------------|---------------------|------------------------|------|
|        |  | Indicatori di risultato |                     |                        |      |

**2 CENTRO DIURNO PER PERSONE CON DISABILITÀ -REQUISITI STRUTTURALI**

|                   |  |  |  |  |  |
|-------------------|--|--|--|--|--|
| CD-DIS.AU.2.4.1.1 | E' garantita la presenza di almeno un servizio igienico per il personale.          |  | <input type="checkbox"/> SI<br><input type="checkbox"/> NO | <input type="checkbox"/> SI<br><input type="checkbox"/> NO |  |
| CD-DIS.AU.2.4.1.2 | E' garantita la presenza di almeno un servizio igienico attrezzato ogni 10 utenti. |  | <input type="checkbox"/> SI<br><input type="checkbox"/> NO | <input type="checkbox"/> SI<br><input type="checkbox"/> NO |  |
| CD-DIS.AU.2.4.1.3 | E' garantita la presenza di almeno un bagno assistito.                             |  | <input type="checkbox"/> SI<br><input type="checkbox"/> NO | <input type="checkbox"/> SI<br><input type="checkbox"/> NO |  |
| CD-DIS.AU.2.5.1.1 | E' presente uno spazio all'aperto.   |  | <input type="checkbox"/> SI<br><input type="checkbox"/> NO | <input type="checkbox"/> SI<br><input type="checkbox"/> NO |  |
| CD-DIS.AU.2.5.1.2 | Lo spazio all'aperto è adeguatamente attrezzato.                                   |  | <input type="checkbox"/> SI<br><input type="checkbox"/> NO | <input type="checkbox"/> SI<br><input type="checkbox"/> NO |  |

**3 CENTRO DIURNO PER PERSONE CON DISABILITÀ -REQUISITI TECNOLOGICI**

*Nota: sfondo grigio = [Autorizzazione] - sfondo bianco = [Accreditamento]*

**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<br>Esplicitazione requisito | Elementi                | Auto<br>valutazione | Verifica<br>valutatori | Note |
|--------|--|-------------------------|---------------------|------------------------|------|
|        |  | Indicatori di risultato |                     |                        |      |

**3 CENTRO DIURNO PER PERSONE CON DISABILITÀ -REQUISITI TECNOLOGICI**

|                 |   |  |  |  |
|-----------------|---|--|--|--|
| CD-DIS.AU.3.6.1 | La struttura è dotata di idonei ausili tecnici e tecnologici per l'assistenza agli utenti.                    | <input type="checkbox"/> SI<br><input type="checkbox"/> NO | <input type="checkbox"/> SI<br><input type="checkbox"/> NO |  |
| CD-DIS.AU.3.7.1 | E' garantita la presenza o possibilità di accesso a mezzi di trasporto attrezzati per persone con disabilità. | <input type="checkbox"/> SI<br><input type="checkbox"/> NO | <input type="checkbox"/> SI<br><input type="checkbox"/> NO |  |

**4 CENTRO DIURNO PER PERSONE CON DISABILITÀ -REQUISITI ORGANIZZATIVI**

|                   |   |  |  |  |
|-------------------|---|--|--|--|
| CD-DIS.AU.4.0.1.1 | 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<br><input type="checkbox"/> NO | <input type="checkbox"/> SI<br><input type="checkbox"/> NO |  |
| CD-DIS.AU.4.0.1.2 | La struttura provvede alla certificazione HACCP per il controllo dell'igiene alimentare.  | <input type="checkbox"/> SI<br><input type="checkbox"/> NO | <input type="checkbox"/> SI<br><input type="checkbox"/> NO |  |
| CD-DIS.AU.4.8.1   | E' adottato un registro dei presenti nella struttura.   | <input type="checkbox"/> SI<br><input type="checkbox"/> NO | <input type="checkbox"/> SI<br><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<br>Esplicitazione requisito | Elementi                | Auto<br>valutazione | Verifica<br>valutatori | Note |
|--------|--|-------------------------|---------------------|------------------------|------|
|        |  | Indicatori di risultato |                     |                        |      |

**4 CENTRO DIURNO PER PERSONE CON DISABILITÀ -REQUISITI ORGANIZZATIVI**

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

|                 |  |  |  |  |  |
|-----------------|--|--|--|--|--|
| CD-DIS.AC.4.2.1 | E' garantita l'esistenza di un sistema di controllo di gestione. |  | <input type="checkbox"/> 0%<br><input type="checkbox"/> 60%<br><input type="checkbox"/> 100% | <input type="checkbox"/> 0%<br><input type="checkbox"/> 60%<br><input type="checkbox"/> 100% |  |
|-----------------|--|--|--|--|--|

|                 |  |  |  |  |  |
|-----------------|--|--|--|--|--|
| CD-DIS.AC.4.2.2 | E' garantita l'esistenza di modalità di controllo dei risultati. |  | <input type="checkbox"/> 0%<br><input type="checkbox"/> 60%<br><input type="checkbox"/> 100% | <input type="checkbox"/> 0%<br><input type="checkbox"/> 60%<br><input type="checkbox"/> 100% |  |
|-----------------|--|--|--|--|--|

|                 |   |  |  |  |  |
|-----------------|---|--|--|--|--|
| CD-DIS.AC.4.3.1 | E' promossa la condivisione della mission da parte degli operatori. |  | <input type="checkbox"/> 0%<br><input type="checkbox"/> 60%<br><input type="checkbox"/> 100% | <input type="checkbox"/> 0%<br><input type="checkbox"/> 60%<br><input type="checkbox"/> 100% |  |
|-----------------|---|--|--|--|--|

|                   |  |  |  |  |  |
|-------------------|--|--|--|--|--|
| CD-DIS.AC.4.4.1.1 | E' promossa l'integrazione con la rete dei servizi sociosanitari e sociali del territorio. |  | <input type="checkbox"/> 0%<br><input type="checkbox"/> 60%<br><input type="checkbox"/> 100% | <input type="checkbox"/> 0%<br><input type="checkbox"/> 60%<br><input type="checkbox"/> 100% |  |
|-------------------|--|--|--|--|--|

|                   |  |  |  |  |  |
|-------------------|--|--|--|--|--|
| CD-DIS.AC.4.4.2.1 | E' favorito l'utilizzo delle risorse del territorio da parte degli utenti. |  | <input type="checkbox"/> 0%<br><input type="checkbox"/> 60%<br><input type="checkbox"/> 100% | <input type="checkbox"/> 0%<br><input type="checkbox"/> 60%<br><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<br>Esplicitazione requisito | Elementi                | Auto<br>valutazione | Verifica<br>valutatori | Note |
|--------|--|-------------------------|---------------------|------------------------|------|
|        |  | Indicatori di risultato |                     |                        |      |

**4 CENTRO DIURNO PER PERSONE CON DISABILITÀ -REQUISITI ORGANIZZATIVI**

CD-DIS.AC.4.5.1.1 E' definito un Progetto Personalizzato (PP).

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

CD-DIS.AC.4.5.1.2 Il Progetto Personalizzato 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% |

CD-DIS.AC.4.6.1 I familiari sono coinvolti nella programmazione delle attività del 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% |

CD-DIS.AC.4.7.1 La "Relazione educativa" tra operatori e utenti è instaurata nel rispetto delle soggettività delle persone.

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

CD-DIS.AC.4.8.1.1 E' presente nel Servizio una cartella personale per ogni 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% |

CD-DIS.AC.4.8.1.2 La cartella contiene le informazioni e i dati sull'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% |