

Lista di verifica REQUISITI MINIMI SPECIFICI E DI QUALITA' PER L'AUTORIZZAZIONE

COMUNITA' ALLOGGIO

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 REQUISITI STRUTTURALI

CA.AU.1.1 La Direzione esplicita in modo strutturato e costante tutte le informazioni relative ai costi sulla retta e sulle attività accessorie

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

Per il CSM e il CTRP si può recuperare l'informazione tramite la risposta al requisito generale (G ACCR 2)

CA.AU.1.2 La struttura è dotata delle caratteristiche delle civili abitazioni ed ha un'organizzazione interna adeguata come previsto nello standard

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

CA.AU.1.3 Sono state predisposte misure idonee per l'evacuazione

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

CA.AU.1.4 Sono presenti tutti gli ambienti previsti

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

CA.AU.1.5 La superficie netta delle camere singole e doppie rispetta le dimensioni previste

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

CA.AU.1.6 Le stanze sono adeguatamente arredate

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

Lista di verifica REQUISITI MINIMI SPECIFICI E DI QUALITA' PER L'AUTORIZZAZIONE

COMUNITA' ALLOGGIO

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

2 REQUISITI ORGANIZZATIVI

CA.AU.2.X MODULO ESTENSIVO

CA.AU.2.7 La struttura garantisce un adeguato rapporto operatore utente ed
assicura le presenze / gli interventi programmati previsti

SI SI
 NO NO

CA.AU.2.8 La presenza del personale copre le ore minime previste

SI SI
 NO NO

CA.AU.2.9 Sono garantite le attività amministrative e di segreteria

SI SI
 NO NO

CA.AU.2.10 La struttura prevede un responsabile con la qualifica di Psicologo
Psicoterapeuta e laddove necessario un coordinatore

SI SI
 NO NO

CA.AU.2.XX MODULO DI BASE

Lista di verifica REQUISITI MINIMI SPECIFICI E DI QUALITA' PER L'AUTORIZZAZIONE

COMUNITA' ALLOGGIO

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

2 REQUISITI ORGANIZZATIVI

CA.AU.2.11	La struttura garantisce un adeguato rapporto operatore utente ed assicura le presenze / gli interventi programmati previsti		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
CA.AU.2.12	La presenza del personale copre le ore minime previste		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
CA.AU.2.13	Sono garantite le attività amministrative e di segreteria		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
CA.AU.2.14	I protocolli di collaborazione sono concordati con i medici di medicina generale		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
CA.AU.2.15	La struttura prevede un responsabile con la qualifica di Psicologo Psicoterapeuta e laddove necessario un coordinatore		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	

3 REQUISITI ORGANIZZATIVI

Lista di verifica REQUISITI MINIMI SPECIFICI E DI QUALITA' PER L'AUTORIZZAZIONE

COMUNITA' ALLOGGIO

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

3 REQUISITI ORGANIZZATIVI

CA.AC.3.1	Sono presenti regole di vita chiaramente definite e condivise con gli 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%	
CA.AC.3.2	Gli ospiti hanno libero accesso ad ogni locale/ambiente della comunità e possono personalizzare i propri spazi		<input type="checkbox"/> 0% <input type="checkbox"/> 60% <input type="checkbox"/> 100%	<input type="checkbox"/> 0% <input type="checkbox"/> 60% <input type="checkbox"/> 100%	
CA.AC.3.3	La struttura garantisce l'integrazione sociale dell'utente attraverso l'utilizzo delle risorse del territorio nelle varie fasi di erogazione 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%	
CA.AC.3.4	Sono rispettate le esigenze e i ritmi di vita degli ospiti nell'organizzazione della giornata e delle attività		<input type="checkbox"/> 0% <input type="checkbox"/> 60% <input type="checkbox"/> 100%	<input type="checkbox"/> 0% <input type="checkbox"/> 60% <input type="checkbox"/> 100%	
CA.AC.3.5	I familiari sono coinvolti nella programmazione delle attività qualora possibile		<input type="checkbox"/> 0% <input type="checkbox"/> 60% <input type="checkbox"/> 100%	<input type="checkbox"/> 0% <input type="checkbox"/> 60% <input type="checkbox"/> 100%	
CA.AC.3.6	L'attesa dalla formalizzazione del progetto per l'inserimento in comunità rispetta i tempi previsti		<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 MINIMI SPECIFICI E DI QUALITA' PER L'AUTORIZZAZIONE

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

3 REQUISITI ORGANIZZATIVI

CA.AC.3.7	E' rispettata la durata massima di realizzazione del progetto personalizzato		<input type="checkbox"/> 0% <input type="checkbox"/> 60% <input type="checkbox"/> 100%	<input type="checkbox"/> 0% <input type="checkbox"/> 60% <input type="checkbox"/> 100%	
-----------	--	--	--	--	--