**Autovalutazione per la garanzia della qualità dei gruppi di gioco**

|  |  |
| --- | --- |
| Nome del gruppo di gioco |       |
| Nome del responsabile della direzione |       |
| Esperienza professionale specifica |       |
| Collaboratori aggiuntivi |       |
| Orari di apertura |       |
| Numero massimo di bambini |       |
| Età dei bambini |       |
| Superficie di gioco totale (m2)  |       |
| Numero di persone che assistono i bambini contemporaneamente presenti |       |

La seguente lista di controllo vi fornisce una panoramica della situazione del vostro gruppo di gioco in relazione alle raccomandazioni.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | ***Basi*** | Sì | In parte | No |
| 1. | Tutte le persone del gruppo di gioco che assistono i bambini soddisfano le qualifiche? | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 2. | Il gruppo di gioco dispone di un estratto per privati e di un estratto specifico per privati per tutte le persone che assistono i bambini? | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 3. | Il gruppo di gioco dispone di una dichiarazione relativa alle raccomandazioni di tutte le persone che assistono i bambini (indicatore 1b 3)? | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 4. | I collaboratori sono a conoscenza dell'obbligo di rispettare il segreto professionale, la protezione della personalità e dei dati conformemente alle raccomandazioni? | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 5. | Il gruppo di gioco dispone di un'assicurazione di responsabilità civile aziendale?  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 6. | Il gruppo di gioco dispone di un regolamento tariffario consultabile?  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 7. | I bambini vengono annunciati per iscritto?  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | Sì | in parte | No |
| 8. | Il gruppo di gioco dispone delle informazioni relative all'assicurazione malattia e infortuni di ogni bambino? | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 9. | Il gruppo di gioco dispone delle informazioni relative all'assicurazione di responsabilità civile privata di ogni bambino? | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 10. | Il gruppo di gioco tiene un elenco delle presenze? | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 11. | Il gruppo di gioco rispetta gli orari di assistenza per ogni bambino? | [ ]  | [ ]  | [ ]  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | ***Bambini e professionalità*** | Sì | in parte | No |
| 12. | I principi pedagogici sono rispettati conformemente alle raccomandazioni? | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 13. | Le misure di sicurezza sono rispettate conformemente alle raccomandazioni? | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 14. | Se è disponibile un'area di gioco esterna: questa è sicura e delimitata chiaramente per i bambini? | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 15. | I bambini vengono affidati solo a persone autorizzate ad accompagnarli a casa (indicate per iscritto)? | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 16. | Il gruppo di gioco dispone di una piccola farmacia? | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 17. | I farmaci personali vengono conservati al di fuori della portata dei bambini? | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 18. | Vengono rilevate eventuali esigenze particolari relativa alla salute dei bambini (ad es. allergie)? | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 19. | Il gruppo di gioco ha stabilito come gestire i bambini che soffrono di malattie acute? | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 20. | È disponibile un elenco con i numeri di telefono d'emergenza compresa una procedura da seguire in caso di emergenze e incidenti? | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 21. | I collaboratori e i genitori sono stati sensibilizzati riguardo agli spuntini e alle bevande zuccherati? | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 22. | La procedura in caso di sospetto di violazione dell'integrità è stata stabilita per iscritto? | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 23. | Vi è la possibilità di fissare un colloquio per i genitori o i detentori dell'autorità parentale? | [ ]  | [ ]  | [ ]  |

Desidero adeguare i seguenti punti per rispettare le raccomandazioni: