



**CPT RIMINI**  
**Strumento di Valutazione dei servizi per la prima infanzia**

**REPORT FINALE DI AUTOVALUTAZIONE**

A cura del coordinatore pedagogico \_\_\_\_\_

**Indice**

1. **PRESENTAZIONE DEL SERVIZIO (pag.1 strumento)**
2. **ARTICOLAZIONE DEL PERCORSO DI AUTOVALUTAZIONE**
3. **VALUTAZIONE DEL PERCORSO**
4. **RISULTATI EMERSI (PUNTI DI FORZA, PUNTI DI CRITICITA' E AZIONI DI MIGLIORAMENTO IPOTIZZABILI)**

**1. PRESENTAZIONE DEL SERVIZIO:**

(in caso di sezione primavera i dati si riferiscono esclusivamente al servizio per la prima infanzia)

- Denominazione del servizio \_\_\_\_\_
- Tipologia \_\_\_\_\_
- Sede \_\_\_\_\_
- Ente gestore \_\_\_\_\_ N° sezioni \_\_\_\_\_
- Ricettività potenziale \_\_\_\_\_
- Età \_\_\_\_\_ N° bambini iscritti: \_\_\_\_\_
- Dotazione organica \_\_\_\_\_
- Gruppo di lavoro (stabile o in cambiamento) \_\_\_\_\_
- Titoli di studio \_\_\_\_\_
- Rapporto numerico tra personale e bambini iscritti \_\_\_\_\_
- Per ogni sezione specificare l'orario del personale \_\_\_\_\_
- Calendario di apertura annuale \_\_\_\_\_

- Orario quotidiano di funzionamento del servizio \_\_\_\_\_
- Progetto pedagogico, durata e data dell'ultima revisione \_\_\_\_\_
- Forme di valutazione già previste e/o azioni realizzate \_\_\_\_\_

**FONTI:**

○ Progetto Pedagogico	○ Testi
○ Progetto Educativo	○ Osservazione diretta di documentazione a muro
○ Piano di lavoro/programmazione /...	○ Bacheche
○ Carta dei servizi	○ Informazioni verbali
○ Documentazione di esperienze	○ Conoscenza diretta
○ Verbali	○ .....

**2. ARTICOLAZIONE DEL PERCORSO Di AUTOVALUTAZIONE/**

Nella fase 2 relativa all'osservazione (come Delibera n°704/2019): "indicare metodologia adottata, se viene fatta osservazione specifica (in quali momenti), il periodo di osservazione, modalità di utilizzo delle ore da parte del coordinatore (se è stato nel servizio per tutta una giornata o se ha suddiviso le ore su più giornate)".

	Fase di lavoro e azioni	Numero partecipanti (specificare coordinatore pedagogico, educatori e addetti ai servizi generali)	Periodo di svolgimento e numero ore impiegate (dal gruppo di lavoro e/o dal coordinatore)
1			
2			
3			

4			
5			
6			

**3. VALUTAZIONE DEL PERCORSO: aspetti relazionali emersi durante il percorso (come ha lavorato il gruppo: livello motivazionale e di coinvolgimento, resistenze...)**

---



---



---



---



---

**4. RISULTATI EMERSI**

**PUNTI DI FORZA – Parte descrittiva**

---



---



---



---



---

*Eventuali altri punti da approfondire*

---

---

---

**PUNTI DI CRITICITA' E AZIONI DI MIGLIORAMENTO IPOTIZZABILI**

*Utilizzare la seguente tabella per ogni dimensione/sottodimensione in cui si sono evidenziati punti di criticità*

DIMENS. _____ SOTTODIM. _____	
Punti di criticità	Azioni di miglioramento ipotizzabili

DIMENS. _____ SOTTODIM. _____	
Punti di criticità	Azioni di miglioramento ipotizzabili

--	--

Data \_\_\_\_\_

Firma del coordinatore pedagogico \_\_\_\_\_