REGOLAMENTO INTERNO MICRO NIDO COMUNALE SEZIONE

**anno 2023 – 2024**

1. **– Iscrizione ed Ammissione all’Asilo**

L’iscrizione è possibile per i bambini dai **18 ai 30 mesi** ed è compatibile con la disponibilità dei posti;

Si effettua con la compilazione del “modulo d’iscrizione” al Comune di Parenti e con il pagamento di una quota **(10,00 €)** per le spese di copertura assicurativa e materiali di facile consumo; quest’ultima non sarà rimborsata in caso di ritiro del bambino. Il ritiro anticipato rispetto al periodo concordato, dovrà essere comunicato alle educatrici o al Comune in forma scritta.

Dopo aver completato la fase d’iscrizione presso il Comune si procederà con la compilazione di un questionario conoscitivo con il quale si raccoglieranno informazioni sul bambino e la sua famiglia.

1. – Retta mensile

La retta del costo di **€ 30,00** dovrà essere versata ogni 10 del mese tramite bollettino pago PA . **Inoltre si ricorda che la retta va pagata anche se il bambino frequenta per pochi giorni nell’arco di un mese. Il mese iniziato e non concluso non verrà rimborsato.**

1. - Calendario di apertura ed orari dell’Asilo
   * L’Asilo funziona nei giorni da lunedì a venerdì, escluse le eventuali festività infrasettimanali;
   * Per le festività natalizie e pasquali le chiusure avverranno secondo il calendario scolastico regionale. Eventuali ed ulteriori chiusure in coincidenza con festività infrasettimanali (ponti) saranno comunicate tramite avviso scritto;
   * Le famiglie sono tenute a rispettare gli orari di entrata e di uscita indicati. I bambini devono essere ritirati dai genitori o da altri adulti maggiorenni e da essi autorizzati in forma scritta secondo l’apposita delega.
2. – Orario dell’Asilo

.

1. L’orario previsto è :
2. Tempo part-time con orario di apertura dalle 08,45 alle 12,30 senza pranzo.

a – L’orario di accettazione al mattino è dalle 8.45 alle 9,00:

b – Gli orari di uscita sono dalle ore 12,00 alle 12,30.

1. – Inserimento

* Per facilitare l’inserimento del nuovo ambiente dell’Asilo è previsto un inserimento graduale che, per il bambino nuovo iscritto, comporta nella prima settimana la frequenza ad orario ridotto con la compresenza del genitore. Le famiglie concorderanno individualmente con le educatrici, il prolungamento dell’orario e la data per l’intervento educativo fondato su un buon rapporto affettivo è finalizzato a favorire lo sviluppo del bambino nei diversi aspetti della personalità.
* Il periodo ‘inserimento del bambino, può durare da un minimo di una settimana ad un massimo di un mese.
* E’ obbligatorio entrare nello spazio gioco con copri scarpe o calze antiscivolo. Durante l’inserimento anche il genitore dovrà essere provvisto di calze antiscivolo o ciabatte.

1. Allontanamento del bambino

L’allontanamento è previsto quando il bambino presenti :

* febbre (temperatura ascellare >38°C o rettale > 38,5°C)
* tosse persistente con difficoltà respiratoria;
* diarrea (2 o più scariche con feci liquide) nella stessa giornata;
* vomito (2 o più episodi) nella stessa giornata;
* congiuntivite purulenta (definita da congiuntivite con secrezione giallastra dell’occhio);
* manifestazioni cutanee estese e/o con numerosi elementi non identificabili come pizzicate di insetti;
* stomatite accompagnata da scialorrea (abbondante salivazione) e/o difficoltà di alimentazione;
* pianto persistente inusuale per quel bambino;
* inusuale apatia, iporeattività.



1. – Sospensione della frequenza

Non possono frequentare :

* + i bambini affetti da malattie infettive e trasmissibili ad altri;
  + i bambini la cui malattia richiede cure costanti;
  + i bambini con limitazioni funzionali (ad esempio: gessi, bendaggi estesi, protesi, ecc.) che rientrino nel punto precedente.

1. – Riammissione

Il bambino che sia rimasto assente per malattia dalla scuola per un periodo superiore a 5 giorni consecutivi, deve essere riammesso alla frequenza munito di certificato del Pediatra di libera scelta. Dopo l’allontanamento da parte del personale dell’Asilo, per la riammissione è sempre necessario il certificato medico. In caso di assenza per motivi familiari non è necessario alcun certificato, purché i genitori avvisino il personale del micro nido prima dell’inizio dell’assenza.

E’ cura dei genitori segnalare tempestivamente alla scuola l’insorgenza di una malattia infettiva nel proprio figlio, affinché si possano prendere i provvedimenti necessari per la comunità.

1. **– Corredo per l’asilo :**
   * uno zaino o sacca;
   * due asciugamani , una per le mani ed una per il cambio , con il nome;
   * una tovaglietta di plastica o di stoffa per la merenda con il nome;
   * un grembiule;
   * due bavagli con elastico con il nome;
   * una merenda per il break delle 10,00 (senza crema e cioccolato);
   * una bottiglia d’acqua;
   * un paio di calze antiscivolo o ciabattine;
   * due body o canottiere intime (o mutande se già il bambino le utilizza);
   * due magliette manica corta o lunga a seconda della stagione;
   * due paia di pantaloni;
   * una felpa o maglione,
   * una sacca di cotone con fettuccia e nome per i vestiti sporchi;
   * pannolini;
   * salviette umidificate e creme per arrossamenti;
   * una coperta adatta alla stagione con il nome;
   * un cambio completo per il letto (sopra, sotto e cuscino), con nome nel caso è abituato a dormire.

Un’ulteriore richiesta di materiale vi verrà eventualmente comunicata durante l’anno.

1. – Organizzazione della giornata ;

* dalle 08,30 alle 9,00 entrata;
* dalle 09,30 alle 10,15 accoglienza dei bambini in salone o in sezione creando un clima di attesa ed ingressi personalizzati;
* dalle 10,15 alle 10,30 merenda, piccolo spuntino;
* dalle 10,30 alle 11,30 attività – laboratori programmati ;
* dalle 11,30 alle 12,30 attività tranquille e gioco libero

1. – Percorso educativo ed attività didattiche:

L’intervento educativo fondato su un buon rapporto affettivo è finalizzato a favorire lo sviluppo del bambino nei diversi aspetti della personalità. A tal scopo, le educatrici predispongono annualmente il progetto educativo e la programmazione didattico-educativa nel rispetto dei seguenti criteri:

* osservazione individuale programmata per il monitoraggio dello sviluppo del bambino nei seguenti aspetti sociale – cognitivo – motorio – linguistico;
* confronto collettivo delle educatrici sui dati rilevati e definizione collettivo degli obiettivi, del livello di sviluppo individuale, delle abilità acquisite;
* individuazione metodologie di intervento mediante la scelta delle attività didattiche da proporre ai bimbi;
* individuazione degli spazi e dei materiali occorrenti;
* verifiche periodiche;
* verifica finale.

1. – Il Personale

Il personale costituisce un gruppo di lavoro che, in riunione periodiche prepara le attività, verifica il piano educativo proposto, esamina la rispondenza del proprio lavoro ed i ritmi organizzativi dell’asilo alle esigenze di ogni bambino. Ovviamente il personale è un punto di riferimento quotidiano per il genitore.

1. – Compiti e attribuzioni del personale

Il personale addetto all’assistenza educativa provvede ad assolvere i compiti richiesti per il soddisfacimento dei seguenti bisogni del bambino:

* attività socio – pedagogica e ricreativa;
* alimentazione ed osservanza della dieta;
* igiene personale.

Svolgere ogni azione che consenta il soddisfacimento ottimale delle necessità e bisogni del bambino.

QUESTIONARIO CONOSCITIVO DEL BAMBINO MICRO NIDO COMUNALE COME D’INCANTO anno 2022/2023

1. **PADRE**

Cognome e nome Data di Nascita

Titolo di Studio :

* Licenza elementare;
* Scuola media inferiore;
* Scuola superiore
* Laurea in

Professione:

* Imprenditore:
* Dirigente;
* Libero professionista
* Insegnante
* Personale ausiliario o subalterno;
* Piccolo commerciante, artigiano;
* Operaio fenerico;
* Proprietario agricolo;
* Disoccupato temporaneo;
* Pensionato;
* Altro

Orario di Lavoro Luogo di Lavoro

1. MADRE

Cognome e nome Data di Nascita

Titolo di Studio :

* Licenza elementare;
* Scuola media inferiore;
* Scuola superiore
* Laurea in

Professione:

* Imprenditore:
* Dirigente;
* Libero professionista
* Insegnante
* Personale ausiliario o subalterno;
* Piccolo commerciante, artigiano;
* Operaio fenerico;
* Proprietario agricolo;
* Disoccupato temporaneo;
* Pensionato;
* Altro

Orario di Lavoro Luogo di Lavoro

1. ALTRI COMPONENTI DELLA FAMIGLIA:

Fratelli età Sorelle età Nonni Atri

1. NOTIZIE RIGUARDANTI IL BAMBINO

Dati anagrafici

Cognome e Nome del/della bambino/bambina Data e luogo i nascita Indirizzo

L’Abitazione :

* Zona centrale
* Zona periferica
* Zona residenziale
* Condominio
* Unifamiliare
* Vicina a scuola
* Con spazi interni per il bambino
* Con spazi esterni per il bambino.

Autonomia Personale

* A che età ha iniziato a camminare?
* Ha raggiunto il controllo sfinterico diurno e notturno? [ ] SI [ ] NO
* Avverte verbalmente? [ ] SI [ ] NO
* Va in bagno da solo? [ ] SI [ ] NO
* Fa i suoi bisogni nel water? [ ] SI [ ] NO
* Richiede particolari attenzioni da parte dell’adulto? [ ] SI [ ] NO Se si quali

Il Sonno

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| - Dorme da solo ? | [ | ] | SI [ | ] | NO |
| - Dorme al mattino? | [ | ] | SI dalle alle [ | ] | NO |
| - Ha abitudini particolari? | [ | ] | SI [ | ] | NO |
| - Ha delle Paure | [ | ] | SI [ | ] | NO |

Se si quali

Alimentazione

* Com’ è il suo rapporto con il cibo?
* Ci sono cibi che non gradisce? [ ] SI [ ] NO

Se si quali

* il bambino mangia da solo? [ ] SI [ ] NO
* quale comportamento tiene durante il pasto?
  + Lentezza
  + Voracità
  + Fretta
  + Golosità
  + Inappetenza
  + Altro
* Ha abitudini particolari? [ ] SI [ ] NO

Se si quali

Vita Affettivo – Relazionale

Come si comporta il/la bambino/a con i coetanei?

* Cerca contatto
* Fugge il contatto;
* E’ intimidito;
* Aggredisce;
* Si mette in mostra;
* Altro
* Qual comportamento dell’adulto risponde meglio ai bisogni de/della bambino/a? (es. ascolto, contatto fisico, fermezza, abbondanza di spiegazioni, ecc.)

Il Gioco

* Quali giochi predilige?
* Preferisce giochi sedentari o di movimento?
* Come usa i propri giocattoli? (li cura, li conserva, è disordinato, li mette in comune con gli altri)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| - E’ abituato a condividerli con altri? | [ | ] SI | [ | ] NO |
| **MOVIMENTO DEL CORPO E SVILUPPO DEI SENSI** |  |  |  |  |
| - E’ autonomo/a | [ ] | SI | [ ] | NO |
| - Ha raggiunto un buon equilibrio corporeo? [ ] SI | [ | ] NO | [ | ] in parte |

* Si sposta tra gli ambienti camminando con lentezza o rapidità?
* Come giudica il suo senso dell’orientamento nello spazio? [ ] Scarso [ ] Buono [ ] Ottimo Perché

o - Spieghi in poche parole le capacità sensoriali del/della suo/a bambino/a:

a livello tattile (sa riconoscere le diverse grandezze ecc)

A Livello olfattivo

A livello gustativo A livello stereognostico

Il Linguaggio

Com’è il suo linguaggio :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| o Comunica verbalmente con l’altro | SI | NO |
| o Sceglie di comunicare con l’atro | SI | NO |
| o Se si trova in difficoltà, chiede aiuto | SI | NO |
| o Se in difficoltà, trova soluzioni autonome | SI | NO |

o Quando parlate con il/la bambino/a usate un linguaggio infantile?

SI NO

Se si perché

* Parlate abitualmente il dialetto con il/la bambino/a? SI NO

L’EDUCAZIONE

* Quali regole di comportamento insegnate al/alla vostro/a bambino/a
* Come valutate il vostro rapporto con il/la vostro/a bambino/a?

o

**Quali specifici argomento educativi vi interesserebbe approfondire?**

* **La socializzazione**
* **Il gioco**
* **L’affettività**
* **Lo sviluppo linguistico**
* **Il ruolo di padre**
* **Il ruolo di madre**
* **L’aggressività**
* **L’alimentazione**
* **Altro**

- **Come vi aspettate che affronti questa esperienza?**

Data

**Firma**