**Anexo A. Formulario para el seguimiento de la calidad en los servicios de cuidado y desarrollo infantil**

|  |
| --- |
| **Formulario para el seguimiento de la calidad de los servicios de cuidado y desarrollo infantil*.*** |
| ***I PARTE. DATOS GENERALES*** |
| Fecha \_\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_/ Inició aplicación \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Finalizó aplicación\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Unidad Ejecutora: PANI ( ) CEN/CINAI ( ) IMAS ( ) Empresa Pública ( ) Empresa Privada ( ) Familia( ) |
| Certificado por el MEP: SI ( ) NO ( ) Número\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  |
| Permiso de funcionamiento PANI: SI ( ) NO ( ) Número\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Certificado Habilitación CAI SI ( ) NO ( )Nº: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Expediente N°\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Acuerdo en Firme N°\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fecha vencimiento: *\_\_\_/*\_\_\_/\_\_\_\_\_/ Jornada de atención\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Acuerdo en firme del CAI SI ( ) NO ( )Acuerdo en Firme N°\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Expediente N°\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fecha vencimiento: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_/  |
| Capacidad instalada:\_\_\_\_\_\_\_ Edades que atiende:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Total de población atendida en jornada diurna\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Con Subsidio\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  |
| Total de población atendida en jornada nocturna\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Con Subsidio\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Nombre del Centro: |
| Correo:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Teléfonos:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Ubicación por : Provincia:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cantón:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Distrito:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Barrio: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Coordenadas: N\_\_ \_\_°\_\_ \_\_’\_\_ \_\_.\_\_ \_\_’’ W 8\_\_°\_\_ \_\_’\_\_ \_\_.\_\_ \_\_’’ |
| Otras señas: |
| [Nombre del responsable técnico:](file:///D%3A%5CInstrumento%20Homologado%2009.07.2019.xlsx#Hoja1!_ftn1) |
| Título universitario: Bach. ( )\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Lic.(da) ( )\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Otros:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Nombre del representante legal:  |
| Cédula del representante legal: |
| Cédula jurídica:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Razón Social\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Total de niños(as) subsidiados o subvencionados : PANI:\_\_\_\_\_\_\_IMAS:\_\_\_\_\_\_\_\_ CEN-CINAI: \_\_\_\_\_\_\_\_ Empresa Pública:\_\_\_\_\_\_\_ Empresa Privada:\_\_\_\_\_\_\_ Familia:\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Nombre de la persona verificadora:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Cédula:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Nombre de la persona que facilita la información:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Puesto\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Cédula:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |
| --- |
| **II PARTE. VALORACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE LOS INDICADORES DE LA ATENCIÓN INTEGRAL POR DIMENSIONES.** |
| *Marque una equis (X) en la casilla que represente la respuesta más exacta con base en lo que se observa y se tiene documentado en la alternativa. Justificaciones o explicaciones orales no aplican como evidencia de logro* |
| **1.    DIMENSIÓN DE SALUD Y NUTRICIÓN**  |
| **Área** | **#** | **Ítems** | **Sí** | **No** | **Observaciones** |
| 1.1. Crecimiento y desarrollo  | 1.1.1. | Explica técnica correcta para tamizaje de peso |   |  |  |
| 1.1.2 | Resultado tamizaje de peso anotado en expediente del niño(a)  |   |   |   |
| 1.1.3 | Equipo antropométrico utilizado responde a especificaciones técnicas vigentes |   |   |   |
| 1.1.4 | Explica técnica correcta para tamizaje de talla |   |   |   |
| 1.1.5 | Resultado tamizaje de talla anotado en expediente del niño(a) |   |   |   |
| 1.1.6 | Equipo antropométrico utilizado responde a especificaciones técnicas vigentes |   |   |   |
| 1.1.7 | Explica técnica correcta para tamizaje de agudeza visual  |   |   |   |
| 1.1.8 | Plantilla utilizada responde a especificaciones técnicas vigentes |   |   |   |
| 1.1.9 | Resultado de tamizaje de agudeza visual anotado en el expediente de cada niño(a)  |   |   |   |
| 1.1.10 | Explica técnica correcta para tamizaje de agudeza auditiva |   |   |   |
| 1.1.11 | Plantilla utilizada responde a especificaciones técnicas vigentes |   |   |   |
| 1.1.12 | Resultado de tamizaje de agudeza auditiva anotado en el expediente de cada niño(a) |   |   |   |
| 1.1.13 | Explica técnica correcta para tamizaje bucodental |   |   |   |
| 1.1.14 | Resultado de tamizaje de condición bucodental anotado en el expediente de cada niño(a) |   |   |   |
| 1.1.15 | El nombre de la Prueba del desarrollo que se utiliza es: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |   |   |   |
| 1.1.16 | Es una prueba estandarizada o validada |   |   |   |
| 1.1.17 | Explica técnica correcta para tamizaje de desarrollo |   |   |   |
| 1.1.18 | Resultado de tamizaje de desarrollo anotado en el expediente de cada niño(a) |   |   |   |
| 1.1.19 | Existe registro de niños y niñas con tamizajes alterados |   |   |   |
| 1.1.20 | Resultados de tamizajes que evidencian alteración generan intervención y seguimiento. |   |   |   |
| 1.2. Alimentación  | 1.2.1 | Existe registro de los niños y niñas menores de 6 meses con lactancia materna exclusiva o no |   |   |   |
| 1.2.2 | Total de niños y niñas atendidos en edad de 0 a 6 meses \_\_\_\_\_\_\_De ese total con LM exclusiva \_\_\_\_\_\_\_\_De ese total con la LM combina con fórmula \_\_\_\_\_\_ De ese total solo con solo fórmula \_\_\_\_\_\_  |   |   |   |
| 1.2.3 | Se registra si los niños y las niñas de 6 meses a 1 año mantienen LM y la combinan con alimentación complementaria. |   |   |   |
| 1.2.4 | Nº de niños y niñas de 6 meses a un 1año atendidos\_\_\_\_\_\_\_ De ese total cumplen esquema de alimentación complementaria\_\_\_\_\_\_\_\_ |   |   |   |
| 1.2.5 | El diseño del Ciclo de Menú cumple con los requisitos establecidos en el Esquema de Alimentación Complementaria para niños de 6 meses a 1 año. |   |   |   |
| 1.2.6 | Existe en la alternativa condiciones adecuadas para el almacenamiento de la leche materna en caso de tener niños o niñas desde el nacimiento hasta un año con lactancia materna exclusiva o continuada.  |   |   |   |
| 1.2.7 | Existe en la alternativa condiciones adecuadas para la administración de la leche materna en caso de tener niños o niñas desde el nacimiento hasta un año con lactancia materna exclusiva o continuada.  |   |   |   |
| 1.2.8 | Se tiene evidencia de que el Ciclo de Menú del Centro fue elaborado por un profesional en nutrición, de acuerdo a la normativa del CAI vigente. |   |   |   |
| 1.2.9 | El día de la visita se cumple con lo que establece el Ciclo de menú para los tiempos de alimentación. |   |   |   |
| 1.2.10 | Tiempos de alimentación establecidos en el menú. Jornada Diurna\_\_\_\_\_\_\_ Jornada Nocturna\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |   |   |   |
| 1.2.11 | El día de la visita cuáles tiempos de alimentación se observan. Jornada Diurna\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Jornada Nocturna\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |   |   |   |
| 1.2.12 | Existe evidencia de la socialización del menú a la familia |   |   |   |
| 1.2.13 | Se ofrece el servicio de comidas servidas |   |   |   |
| 1.2.14 | En la alternativa hay copia del permiso sanitario de la empresa que ofrece el servicio de comidas servidas a la alternativa |   |   |   |
| **2.     DIMENSIÓN PEDAGÓGICA** |
| **Área** | **#** | **Ítems** | **Sí** |  **No** | **Observaciones** |
| 2.1.         Acceso a la educación formal e inclusiva | 2.1.1 | Existe registro de niños y niñas mayores de 4 años que reciben servicio educativo formal. |   |   |   |
| 2.1.2 | Existe registro de niños y niñas que reciben apoyos para potenciar su aprendizaje.  |   |   |   |
| 2.2.  Ambientes de aprendizaje | 2.2.1 | La organización del espacio propicia el bienestar integral de los niños y las niñas. |   |   |   |
| 2.2.2 | La distribución del tiempo es clara y acorde a las necesidades de los niños y las niñas. |   |   |   |
| 2.2.3 | Los materiales y recursos propician y favorecen el desarrollo integral de los niños y las niñas. |   |   |   |
| 2.2.4 | La organización de los apoyos está dispuesta para cada niño y niña que requiere de estos |   |   |   |
| 2.2.5 | La docente o el adulto encargado promueven interacciones de calidad con los niños y las niñas.  |   |   |   |
| 2.3. Planificación mediación y evaluación  | 2.3.1  | La planificación se sustenta en los componentes pedagógicos establecidos por el Ministerio de Educación Pública como ente rector en materia educativa, para potenciar el aprendizaje de los niños y las niñas. |   |   |   |
|  2.3.2 | La docente o el adulto encargado desarrolla una acción mediadora entre el niño, la niña y el ambiente que les rodea. |   |   |   |
| 2.3.3  | La evaluación que realiza la docente o el adulto encargado se orienta a la valoración cualitativa del proceso pedagógico. |   |   |   |
| 2.4. Involucramiento de la familia y la comunidad | 2.4.1  | Existen en la alternativa estrategias para el trabajo conjunto con las familias.  |   |   |   |
| 2.4.2  | Existen estrategias de participación de la comunidad y las organizaciones sociales que la integran.  |   |   |   |
| **3. DIMENSIÓN INFRAESTRUCTURA Y SEGURIDAD**  |
| **Área** | **#** | **Ítems** | **Sí** | **No** | **Observaciones** |
| 3.1        Habilitación  | 3.1.1 | Existe en la alternativa de cuidado y desarrollo infantil Certificado de Habilitación emitido por el CAI |   |   |   |
| 3.1.2 | Existe en la alternativa de cuidado y desarrollo infantil Acuerdo en Firme emitido por el CAI |   |   |   |
| 3.1.3 | El documento de Habilitación emitido por el CAI se encuentra vigente |   |   |   |
| 3.1.4 | Existe al menos una superficie de 1,5 m² por niño y/o niña, correspondiente para área por salón |   |   |   |
| 3.2.Cumplimiento de reglamentos nacionales | 3.2.1. | Existe al menos 2.25 m² por niño y niña en zonas exclusivas de juegos, áreas pavimentadas o enzacatadas |  |  |  |
| 3.2.2 | Existe al menos 1.75 m² por niño y niña en zonas verdes |   |   |   |
| 3.2.3 | Existe al menos 0.65 m² por niño y/o niña, destinada a zona de seguridad |   |   |   |
| 3.2.4 | La zona de seguridad se encuentra debidamente señalizada |   |   |   |
| 3.2.5 | La zona de seguridad es de acceso para todos y todas  |   |   |   |
| 3.2.6 | La zona de seguridad es exclusiva y adecuada |   |   |   |
| 3.2.7 | La comunicación entre las edificaciones es por medio de pasos cubiertos |   |   |   |
| 3.2.8 | Las rampas y escaleras ubicadas entre edificaciones están cubiertas bajo techo |   |   |   |
| 3.2.9 | El ancho de circulación de las escaleras corresponde a 1.20 m |   |   |   |
| 3.2.10 | Huellas de escaleras correspondiente a 0.30 m  |   |   |   |
| 3.2.11 | Contrahuellas cerradas de escaleras no mayor a 0.14 m  |   |   |   |
| 3.2.12 | Las rampas con tramos mayores a 9.00 m cuentan con descansos |   |   |   |
| 3.2.13 | Los descansos correspondientes a la rampa, cuentan con un diámetro libre de giro de 1.50 m como mínimo |   |   |   |
| 3.2.14 | Ancho libre mínimo de la rampa que comunica entre piso y piso corresponde a 1.62 m |   |   |   |
| 3.2.15 | El pavimento de la rampa es firme, antideslizante |   |   |   |
| 3.2.16 | La rampa cuenta con colores y texturas contrastantes que señalan su inicio y final |   |   |   |
| 3.2.17 | La rampa cuenta con pasamanos a ambos lados, a lo largo de todo su recorrido |   |   |   |
| 3.2.18 | Altura de barandales tanto para rampas como escaleras, a 1.07m mínimo |   |   |   |
| 3.2.19 | Pasamanos de rampa, como de escaleras, permite el desplazamiento del apoyo de forma fluida, libre de obstáculos |   |   |   |
| 3.2.20 | Pasamanos de rampa, y escaleras, a 0.90 m y 0.70 m de altura y con borde a 0.05m de altura medidos desde la parte inferior |   |   |   |
| 3.2.21 | Diámetro del pasamanos de rampa, como de escalera entre 0.035 m a 0.05 m |   |   |   |
| 3.2.22 | Separación libre entre pasamanos y la pared, u otra obstrucción mayor o igual a 0.05 m |   |   |   |
| 3.2.23 | Los extremos curvos tanto al inicio como al final de los pasamanos de rampa, y escaleras continúan 0.45 m |   |   |   |
| 3.3.Seguridad  | 3.3.1 | Paredes en buen estado |   |   |   |
| 3.3.2 | Pisos en buen estado |   |   |   |
| 3.3.3 | Cielo raso en buen estado |   |   |   |
| 3.3.4 | Existe certificado de verificación de la instalación eléctrica vigente al momento de solicitar la habilitación y/o renovación |   |   |   |
| 3.3.5 | Libre de aguas residuales y/o estancadas |   |   |   |
| 3.3.6 | Libre de malos olores |   |   |   |
| 3.3.7 | Existe documento de “Plan de Emergencia y de Evacuación” impreso. |   |   |   |
| 3.3.8 | Existe Plan de Emergencia y de Evacuación implementado |   |   |   |
| 3.3.9 | Existe lista de asistencia donde se evidencia la divulgación con el personal del “Plan de Emergencia y de Evacuación” vigente |   |   |   |
| 3.3.10 | Existe programación anual de mantenimiento preventivo para los equipos de emergencia. |   |   |   |
| 3.3.11 | Existe listado de asistencia diario de personal, niños y niñas y visitantes |   |   |   |
| 3.3.12 | Existe programación anual de preparación para emergencias en la alternativa (simulacros) |   |   |   |
| 3.3.13 | Existen informes correspondientes al año en curso, de simulacros llevados a cabo |   |   |   |
| 3.3.14 | Existe respaldo de entrenamiento, capacitación y actualización en temas de prevención y control de emergencias (uso de extintor, primeros auxilios, evacuación) para los funcionarios |   |   |   |
| 3.3.15 | Muebles inestables debidamente anclados a la pared (Realizando una prueba de carga a los muebles auxiliares) |   |   |   |
| 3.3.16 | Bordes de mobiliario redondeados |   |   |   |
| 3.3.17 | Mobiliario acorde a las características físicas y necesidades etarias de la población atendida |   |   |   |
| 3.3.18 | En caso de contar con acceso vehicular, este es independiente al acceso peatonal |   |   |   |
| 3.3.19 | Existe acceso para todos y todas |   |   |   |
| **4. DIMENSIÓN DEL TALENTO HUMANO** |
| **Área** | **#** | **Ítems** | **Sí** | **No** | **Observaciones** |
| 4.1. Capacitación | 4.1.1 | Existe cronograma de capacitación al personal con pertinencia a la atención infantil |   |   |   |
| 4.1.2 | Personal asistentes capacitado al menos 6 horas anualmente |   |   |   |
| 4.1.3 | Los certificados de las capacitaciones están en el expediente del personal asistente.  |   |   |   |
| 4.1.4 | Personal de cocina capacitado al menos 6 horas anualmente |   |   |   |
| 4.1.5 | Los certificados de las capacitaciones están en el expediente del personal de cocina.  |   |   |   |
| 4.1.6 | Personal misceláneo capacitado al menos 6 horas anualmente |   |   |   |
| 4.1.7 | Los certificados de las capacitaciones están en el expediente del personal misceláneo.  |   |   |   |
| 4.1.8 | Personal profesional capacitado al menos 6 horas anualmente |   |   |   |
| 4.1.9 | Los certificados de las capacitaciones están en el expediente del personal profesional.  |   |   |   |
| 4.1.10 | Existe registro de capacitación del personal |   |   |   |
| 4.1.11 | Representante Técnico posee curso de manipulación de alimentos |   |   |   |
| 4.2. Proporción de personal de atención directa por cantidad de niños y niña por grupo y perfil académico del personal | 4.2.1 | Niños y niñas menores de 2 años cumplidos, en grupos de 5 NN máximo, atendidos por una persona profesional.  |   |   |   |
| 4.2.2 | Niños y niñas menores de 2 años cumplidos, en grupos de 6 a 10 NN, atendidas por una persona profesional y una persona asistente.  |   |   |   |
| 4.2.3 | Niños y niñas menores de 2 años cumplidos, en grupos de 11 a 15 NN, atendidas por una persona profesional y dos personas asistentes. |   |   |   |
| 4.2.4 | Niños y niñas de 2 a 7 años no cumplidos, en grupos de 10 NN máximo, atendidos por una persona profesional.  |   |   |   |
| 4.2.5 | Niños y niñas de 2 años a 7 años no cumplidos, en grupos de 11 a 25 NN, atendidos por una persona profesional y una persona asistente. |   |   |   |
| 4.2.6 | Niños y niñas de 7 a 13 años no cumplidos, en grupos de 25 NN máximo, atendidos por una persona profesional. |   |   |   |
| 4.2.7 | La persona profesional tiene grado mínimo bachiller universitario. |   |   |   |
| 4.2.8 | Cuántas personas profesionales están graduadas en educación preescolar \_\_\_\_\_ |   |   |   |
| 4.2.9 | Cuántas personas profesionales están graduados en I y II ciclo\_\_\_\_\_\_ |   |   |   |
| 4.2.10 | Cuántas personas profesionales están graduados en otras carreras\_\_\_\_\_ |   |   |   |
| 4.2.11 | Los títulos del personal están en el expediente |   |   |   |
| 4.2.12 | El personal asistente posee al menos noveno año aprobado. Título de III ciclo en expediente |   |   |   |
| 4.2.13 | Personal misceláneo y de cocina posee al menos primaria completa |   |   |   |
| 4.2.14 | Personal de cocina posee Carné de Manipulación de alimentos, vigente |   |   |   |
| 4.2.15 | Todo el personal posee Hoja de delincuencia actualizada cada año, en expediente. |   |   |   |
| **5. DIMENSIÓNDE GESTIÓN Y ADMINISTRACIÓN** |
| **Área** | **#** | **Ítems** | **Sí** | **No** | **Observaciones** |
| 5.1. Documentación y registro | 5.1.1 | Existe proyecto del centro de atención Infantil (Modelo de atención o Programación) |   |   |   |
| 5.1.2. | Existe un procedimiento para el registro de asistencia diaria de las PME |   |   |   |
| 5.1.3 | Existe un Manual de Normas de Convivencia |   |   |   |
| 5.1.4 | Existe un protocolo para el manejo de situaciones violatorias de derecho |   |   |   |
| 5.1.5 | Existe una evaluación de la satisfacción con la calidad del servicio. |   |   |   |
| 5.1.6 | Existe planificación pedagógica  |   |   |   |
| 5.1.7 | Existe organización de la jornada diaria |   |   |   |
| 5.1.8 | Cumple con la documentación según Normativa de Habilitación vigente. |   |   |   |
| 5.1.9 | Expedientes de funcionarios, cumple en tiempo y forma |   |   |   |
| 5.1.10 | Expedientes de la población atendida, cumple en tiempo y forma |   |   |   |
| 5.1.11 | Expediente administrativo, cumple en tiempo y forma |   |   |   |

|  |
| --- |
| Complete el cuadro de acuerdo a la distribución por grupos, cantidad de niños y niñas (NN)por grupo y personal de atención directa por grupo |
| Nombre del Grupo | Edades de NN | Número total de niñas | Número total de niños | Cantidad de personal profesional | Cantidad de personal asistentes |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

Firma de la persona verificadora

Nombre, firma y sello de la alternativa

Se le entrega copia a la alternativa por: fotocopia ( ) correo electrónico ( ) fotografía ( )

**Nota: Lo marcado en amarillo no aplica para Hogares Comunitarios**