



COMUNE DI POGGIO RUSCO

Area Amministrazione Generale - Servizio Asilo Nido

CONTROLLO DI QUALITÀ ASILO NIDO "CHARLIE CHAPLIN"

GRADIMENTO DEI GENITORI

QUESTIONARIO

Dicembre 2012

DA RICONSEGNARE

IMBUCANDOLO NELL'APPOSITA URNA POSTA ALL'INGRESSO DEL NIDO

Gentili Genitori,

Vi chiediamo di dedicare pochi minuti del Vostro tempo per la compilazione di un semplice questionario.

Potrete così esprimere le Vostre opinioni sul servizio che attualmente Vi stiamo offrendo, aiutandoci a migliorare ed a risolvere eventuali problemi che talvolta possono accadere.

La nostra intenzione è di costituire una collaborazione permanente tra Cittadini e Amministrazione Comunale per contribuire a migliorare la qualità dei servizi offerti, nell'interesse primario dei bambini.

Cordiali Saluti

Il Responsabile Area Amministrazione Generale

Il personale dell'Asilo Nido "Charlie Chaplin"

ATTENZIONE

- 1) PER RISPONDERE APPORRE UNA CROCETTA **X** O ESPRIMERE UN **VOTO DA 1 A 10**
- 2) SI PREGA DI COMPILARE IL QUESTIONARIO IN TUTTE LE SUE PARTI E DI NON SALTARE NESSUNA RISPOSTA.
- 3) IL QUESTIONARIO PUÒ ESSERE COMPILATO:
 - a) dai due genitori insieme (in questo caso rispecchia le opinioni comuni di entrambi)
 - b) dalla sola madre
 - c) dal solo padre
 - d) da altri adulti che esercitano la patria potestà sul bambino

GRAZIE PER LA COLLABORAZIONE

LA SCELTA DEL SERVIZIO EDUCATIVO

Le motivazioni (*rispondere a tutte*)

	SI	NO
Non avevamo alternative		
Eravamo interessati al progetto educativo		
Conoscevamo il Servizio Nido del Comune per esperienza diretta		
Siamo stati consigliati da altri genitori		
Siamo stati consigliati dal Pediatra		
Pensiamo sia di aiuto all'educazione del bambino		
Altro (specificare):		

Per decidere di iscrivere il/la bambino/a all'Asilo Nido avete acquisito un'informazione preventiva?

SI NO

Se SI, in che modo? (*rispondere a tutte*)

	SI	NO
Ci siamo rivolti agli uffici comunali		
Ci siamo rivolti direttamente all'Asilo Nido		
Ci siamo rivolti a conoscenti		
Abbiamo consultato il sito internet del Comune		
Altro (specificare):		

Motivazioni della richiesta della sede (*rispondere a tutte*)

	SI	NO
La vicinanza a casa		
La vicinanza al posto di lavoro		
La vicinanza con l'abitazione dei nonni		
L'interesse per come l'attività educativa viene svolta in quella sede		
Altro (specificare):		

TEMPI ED ORARI DEL SERVIZIO

Mezzi utilizzati per accompagnare il/la bambino/a al Nido (*rispondere a tutte*)

	sempre	spesso	talvolta	mai
A piedi				
In bicicletta				
In automobile				
Con mezzi pubblici				
Altro (specificare):				

Giudizi sull'accesso alla struttura (*rispondere a tutte*)

	agevole	non agevole
Possibilità di parcheggio		

Raggiungibilità con mezzi pubblici		
Accessibilità alla struttura dall'esterno per bambini e disabili		
Altro (specificare):		

Orari del servizio *(una sola risposta)*

- sono adeguati alle necessità della famiglia
- coprono parzialmente i bisogni della famiglia
- sono del tutto inadeguati alle necessità della famiglia

Per l'assistenza/educazione di Vostro figlio/a al di fuori dell'attuale orario del Nido utilizzate *(massimo 3 risposte)*

- nessun aiuto
- l'aiuto di familiari e/o amici
- l'aiuto di baby sitter
- altri servizi (specificare): _____

GLI SPAZI DELLA STRUTTURA

Gli spazi interni, a Vostro parere, sono *(rispondere a tutte)*

	SI	NO	NON SO
Funzionali ai bambini (quelli destinati ai bambini)			
Funzionali agli adulti (quelli destinati agli adulti)			
Ampi			
Sufficientemente organizzati			
Sicuri			
Ordinati			
Puliti			
Luminosi			
Accoglienti			
Altro (specificare):			

Gli spazi esterni, a Vostro parere, sono *(rispondere a tutte)*

	SI	NO	NON SO
Funzionali ai bambini e agli adulti			
Ampi			
Sufficienti			
Sufficientemente organizzati			
Sicuri			
Ordinati			
Puliti			
Usati sufficientemente			
Altro (specificare):			

Gli arredi della struttura, a Vostro parere, sono (rispondere a tutte)

	SI	NO	NON SO
Funzionali ai bambini			
Sufficienti			
Sicuri			
Ordinati			
Puliti			
Altro (specificare):			

MODALITÀ DI RELAZIONE TRA SERVIZIO E UTENZA

Le modalità di informazione degli Uffici Comunali, a Vostro parere, sono (rispondere a tutte)

	si	abbastanza	no	non so
Chiare				
Accessibili a tutti				
Tempestive				
Esaurienti				
Altro (specificare):				

Le modalità di accoglienza, a Vostro parere, sono state (rispondere a tutte)

	si	abbastanza	no	non so
Chiare				
Rispondenti ai bisogni del bambino e della famiglia				
Flessibili				
Ben organizzate				
Altro (specificare):				

A Vostro parere, le modalità di mantenimento dei contatti tra familiari ed educatrici (colloqui, assemblee, riunioni ecc.) sono (rispondere a tutte)

	si	abbastanza	no	non so
Frequenti				
Adeguate ai bisogni				
In orari accessibili				
Efficaci				
Ben organizzate				
Altro (specificare):				

IL PERSONALE DEL SERVIZIO EDUCATIVO

Il personale insegnante, a Vostro parere, è (rispondere a tutte)

	molto	abbastanza	poco	per niente
Competente rispetto al proprio lavoro				
Competente nella relazione con i bambini				

Competente nella relazione con gli adulti				
Disponibile				
Curato e ordinato				
Altro (specificare):				

Il personale non docente, a Vostro parere, è (rispondere a tutte)

	molto	abbastanza	poco	per niente
Competente rispetto al proprio lavoro				
Capace di relazionare con i bambini				
Capace di relazionare con gli adulti				
Coinvolto nel servizio educativo				
Curato e ordinato				
Altro (specificare):				

IL MODELLO EDUCATIVO/DIDATTICO

A Vostro parere, in che misura le famiglie vengono coinvolte (rispondere a tutte)

	molto	abbastanza	poco	per niente
Nella programmazione delle attività didattiche				
Nella programmazione delle attività socializzanti (feste, ecc...)				

Da parte Vostra, in che misura partecipate (rispondere a tutte)

	molto	abbastanza	poco	per niente
Alla programmazione delle attività didattiche				
Alla programmazione delle attività socializzanti (feste, ecc...)				

Ritenete che il/la Vostro/a bambino/a, frequentando il servizio educativo, abbia conseguito vantaggi nei seguenti campi (rispondere a tutte)

	molto	abbastanza	poco	per niente
Linguaggio				
Socializzazione e cooperazione con altri bambini				
Socializzazione con gli adulti				
Autonomia fisica				
Motricità e manipolazione				
Apprendimento di regole comportamentali				

Ritenete che il attualmente il Nido offra a Voi genitori opportunità di (rispondere a tutte)

	molto	abbastanza	poco	per niente
Conoscere le problematiche dell'infanzia				
Comunicare con i propri figli				
Socializzazione tra le famiglie				

LA CUCINA DELL'ASILO NIDO

La mensa dell'Asilo Nido a Vostro parere è *(rispondere a tutte)*

	si	abbastanza	no	non so
Con un menù vario				
Curata				
Di buona qualità				
Rispondente ai bisogni dietetici dei bambini				

LA CONTRIBUZIONE DELLE FAMIGLIE AI COSTI

A Vostro giudizio, per le famiglie, il costo complessivo del servizio è *(una sola risposta)*

- molto alto
- alto
- adeguato
- basso
- molto basso

VALUTAZIONE DI SINTESI

In conclusione attribuite un punteggio sintetico a ciascuna delle seguenti voci *(rispondere a tutte)*

	VOTO DA 1 A 10
Accessibilità fisica del servizio	
Accoglienza e relazioni	
Qualità degli spazi interni	
Qualità degli spazi esterni	
Qualità della mensa	
Organizzazione dei tempi e orari del Servizio	
Qualità della didattica	
Competenza del personale	
Flessibilità e disponibilità verso le famiglie	

CONSIDERAZIONI FINALI SUL QUESTIONARIO *(facoltative)*

Poggio Rusco, _____

Firma _____