



Questionario di gradimento per i genitori

Cari Genitori, Vi chiediamo di dedicare qualche minuto del vostro tempo alla compilazione del seguente questionario. Le vostre risposte ci permetteranno di migliorare il servizio educativo offerto, in linea con le aspettative ed i bisogni delle famiglie e dei bambini. Il questionario è anonimo, i dati saranno trattati nel massimo rispetto della privacy ed analizzati solo in forma aggregata, a livello statistico.

Potrete riporre il modulo compilato, nell'apposita scatola posta all'ingresso dell'Asilo. Grazie per la collaborazione.

Modulo 1 – Notizie riguardanti chi compila il questionario.

1) *Chi compila il questionario?*

- mamma
- papà
- entrambi i genitori
- altro familiare

2) *Che professione svolge il familiare che compila il presente modulo?*

- impiegato
- operaio
- dirigente
- libera professione
- imprenditore
- altro _____

3) *Da quanto tempo il bambino/a frequenta il nido?*

- 1 anno
- 2 anni
- 3 anni

4) *Il bambino/a ha frequentato altri servizi per l'infanzia?*

- sì, struttura privata
- sì, altra struttura comunale/statale
- no

5) *Prima di decidere di iscrivere il vostro bambino/a presso la nostra struttura, avete acquisito informazioni preventive?*

- sì
- no



6) *Se sì, con che modalità? (è possibile indicare più risposte alternative)*

- ci siamo rivolti agli uffici comunali
- ci siamo rivolti direttamente all'Asilo Nido
- "passaparola" tra genitori/conoscenti
- altro _____

7) *Per quali motivi avete iscritto Vs. figlio/a all'Asilo Nido (è possibile indicare più risposte alternative)*

- per esigenze lavorative di entrambi i genitori
- non erano disponibili altre alternative (nonni, baby sitter ...)
- il costo del servizio è inferiore rispetto ad altre strutture
- per proporre al bambino/a un'esperienza educativa e di socializzazione
- conoscevamo la qualità del servizio per esperienza diretta
- conoscenza diretta delle educatrici/operatori interni
- altro _____

Modulo 2 – Valutazione dell'utenza riguardo ai servizi erogati

8) *Qual è la vostra opinione circa le condizioni igieniche della struttura?*

- eccellente
- buono
- sufficiente
- scarso

9) *Per quanto riguarda il servizio mensa, ritenete che il menù proposto sia*

- ottimo
- molto curato
- sufficientemente curato
- poco curato
- insoddisfacente

10) *Siete al corrente che gli alimenti proposti nel nostro menù sono tutti rigorosamente di origine biologica?*

- sì
- no

11) *Che valutazione daresti agli spazi esterni della nostra struttura?*

- eccellente
- buono
- sufficiente
- scarso

12) *Ritenete che le gli spazi interni e gli arredi siano accoglienti ed adeguati alle esigenze dei bambini?*

- molto
- poco
- abbastanza
- inadeguati



13) Come valutate il personale amministrativo addetto alla segreteria del Nido Comunale?

- | | |
|--------------------------------------|---------------------------------|
| <input type="checkbox"/> eccellente | <input type="checkbox"/> buono |
| <input type="checkbox"/> sufficiente | <input type="checkbox"/> scarso |

14) Ritenete che le informazioni ricevute circa l'iscrizione e le modalità di fruizione del servizio siano

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> molto adeguate | <input type="checkbox"/> adeguate |
| <input type="checkbox"/> poco adeguate | <input type="checkbox"/> insufficienti |

15) Gli orari di apertura del servizio soddisfano interamente i vostri bisogni?

- | | | |
|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> sì | <input type="checkbox"/> no | <input type="checkbox"/> in parte |
|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------------|

16) I tempi di apertura annuali del servizio soddisfano interamente i vostri bisogni?

- | | | |
|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> sì | <input type="checkbox"/> no | <input type="checkbox"/> in parte |
|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------------|

17) Il benessere dei bambini non è fatto solamente di pulizia e alimentazione: è molto importante l'ambiente sociale, il calore umano e lo spirito di accoglienza. Da questo punto di vista, ritenete che il Nido sia soddisfacente per il vostro bambino/a?

- | | |
|--------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> molto | <input type="checkbox"/> abbastanza |
| <input type="checkbox"/> poco | <input type="checkbox"/> insoddisfacente |

18) In particolare, il rapporto affettivo che le educatrici hanno con il vostro bambino/a risponde alle vostre aspettative?

- | | | |
|-----------------------------|-----------------------------|-------------------------------|
| <input type="checkbox"/> sì | <input type="checkbox"/> no | <input type="checkbox"/> poco |
|-----------------------------|-----------------------------|-------------------------------|

19) Quando parlate con un'educatrice del vostro bambino/a, vi sentite ascoltati?

- con interesse e simpatia
- con distacco e freddezza
- con atteggiamento professionale
- non saprei, non si capisce



20) Ritenete di ricevere sufficienti informazioni circa le attività svolte quotidianamente dai bambini al Nido?

sì

no

a volte

21) In sintesi, che valutazione daresti alla professionalità del personale educativo?

eccellente

buono

sufficiente

scarso

22) Del periodo di inserimento, avete un ricordo

positivo

negativo

confuso e contraddittorio

23) I tempi e le modalità di inserimento al Nido, sono stati, secondo voi

troppo lunghi

troppo brevi

adeguati, calibrati sulle esigenze di bambino e famiglia

Modulo 3 – Valutazione dell’utenza sulla gestione dell’emergenza epidemiologica da COVID-19

24) Che valutazione daresti alle misure di contenimento poste in essere dall’Asilo Nido, per limitare il contagio da COVID-19?

eccellente

buono

sufficiente

scarso

25) Ritenete adeguate e sufficienti le informazioni ricevute dall’Asilo Nido riguardo questo particolare periodo?

molto adeguate

adeguate

insufficienti

26) L’organizzazione messa in atto dal nostro Asilo Nido vi ha trasmesso più sicurezza per la tutela della salute dei vostri figli?

sì

no

indifferente

Modulo 4 – Valutazione complessiva del servizio offerto dall’Asilo Nido

27) *Fra le attività ed iniziative sotto proposte, su quali pensate si debba concentrare l’attenzione dell’Amministrazione per il prossimo anno scolastico?*

- corsi/laboratori/coinvolgimento dei genitori
 - aggiornamento percorsi educativi proposti ai bambini
 - eventi extra per bambini
 - ammodernamento sede Asilo
 - acquisto nuovi strumenti e giochi per attività didattiche
 - altro _____
-

28) *Complessivamente, come vi ritenete rispetto alla scelta effettuata per vostro figlio/a?*

- completamente soddisfatti
- soddisfatti
- poco soddisfatti
- insoddisfatti

29) *Comunicateci liberamente le vostre proposte e/o considerazioni per migliorare la qualità del servizio offerto*

.....

.....

.....

.....

.....

.....