



## **Questionario per le famiglie**

Cari genitori,

Il Sistema dei Servizi Educativi 0-6 anni del Comune della Spezia è da anni impegnato in percorsi di analisi e valutazione della qualità percepita al fine di migliorare la qualità di Nidi, Centri Bambini e Bambine, Sezioni Primavera e Scuole dell'infanzia.

Il questionario che Vi presentiamo serve proprio a raccogliere le vostre opinioni su alcuni aspetti che potranno aiutarci a migliorare ulteriormente la qualità dei servizi.

La maggior parte delle domande non vi chiede altro se non di segnare la risposta che ritenete più adeguata. Vi preghiamo di prestare particolare attenzione alle parti relative alle osservazioni e ai suggerimenti, nelle quali potete esprimere liberamente il vostro punto di vista, anche utilizzando il retro del foglio se avete bisogno di uno spazio maggiore di quello definito.

Il questionario è anonimo, sarà distribuito e potrà essere riconsegnato nella struttura frequentata oppure potrà essere compilato sul modulo on-line reperibile sul sito [www.spezianet.it](http://www.spezianet.it) e inviato a [servizi.educativi@comune.sp.it](mailto:servizi.educativi@comune.sp.it) possibilmente entro **venerdì 22 giugno 2018**.

Contando sulla vostra attiva collaborazione, vi ringraziamo.

Il Dirigente del Servizio  
(Dott. Massimiliano Curletto)

**Nido/Scuola dell'infanzia** \_\_\_\_\_ **Sezione** \_\_\_\_\_

Il questionario è compilato da:

- mamma del bambino
- papà del bambino
- entrambi i genitori
- altro familiare

Età del bambino: ..... anni e ..... mesi

Da quanto tempo frequenta il nido/scuola? ..... anni e ..... mesi

Quali sono stati i principali motivi per i quali ha scelto questo nido/scuola dell'infanzia?  
[fino a 3 risposte possibili]

- qualità del servizio offerto
- vicinanza alla propria abitazione
- vicinanza al luogo di lavoro
- esperienza positiva con altro figlio
- continuità con gli anni precedenti
- "passaparola" tra genitori
- conoscenza diretta degli operatori
- altro - specificare: \_\_\_\_\_

**1. Secondo lei, suo figlio ...**

sì                      no                      abbastanza

Viene volentieri al nido/ scuola dell'infanzia

                                          

Perchè:

\_\_\_\_\_

**2. Qual è la sua opinione circa...**

eccellente                      buono                      sufficiente                      inadeguato

L'atmosfera che si respira

                                                                

Le attività proposte

                                                                

Le relazioni tra insegnanti e bambini

                                                                

Le relazioni tra operatori (ausiliarie e cuoche) e bambini

                                                                

Le relazioni tra i bambini delle diverse sezioni

                                                                

Osservazioni e suggerimenti:

\_\_\_\_\_

**3. Se ha partecipato, come valuta le seguenti attività?**

eccellente                      buono                      sufficiente                      inadeguato

Uscite didattiche

                                                                

Feste tradizionali (Natale, Pasqua, carnevale)

                                                                

Laboratori, spettacoli, ... con i genitori

                                                                

Osservazioni e suggerimenti:

\_\_\_\_\_

**4. Come valuta ...?**

	eccellente	buono	sufficiente	inadeguato
Gli spazi e gli arredi della scuola	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
L'utilizzo degli spazi esterni	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
La sicurezza della struttura	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
I ritmi della giornata (la scansione dei diversi momenti educativi del pranzo, riposo ...) rispetto a quelli seguiti a casa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
La scelta del menù	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
L'esistenza della cucina interna per la preparazione dei pasti	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
La pulizia e l'igiene degli spazi interni al nido/scuola	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Osservazioni e suggerimenti:

---

---

**5. Come valuta i suoi rapporti con il nido/scuola rispetto a ...?**

	eccellente	buono	sufficiente	inadeguato
Il colloquio iniziale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Il processo di inserimento	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Le relazioni con le insegnanti	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Le relazioni con gli operatori (ausiliarie e cuoche)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Le riunioni di sezione e gli altri incontri (assemblee, comitato...)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Il ruolo del/dei referenti nell'organizzazione/gestione del nido/scuola	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Osservazioni e suggerimenti:

---

---

**6. Quali sono le caratteristiche del nido/scuola che preferisce e che crede debbano continuare ad esserci?**

---

---

**7. Quali aspetti ritiene che debbano essere migliorati?**

---

---

**8. Con specifico riferimento agli orari, quali sono le fasce orarie di servizio che potrebbero meglio soddisfare le sue specifiche esigenze?**

Entrata: dalle ore ..... alle ore.....

Uscita: dalle ore ..... alle ore .....

**9. Complessivamente come si ritiene rispetto alla scelta del nido/scuola effettuata per sua/o figlia/o:**

- molto soddisfatto
- soddisfatto
- poco soddisfatto
- insoddisfatto

Perché \_\_\_\_\_

---

**10. Come valuta il servizio ricevuto dall'Ufficio Servizi Educativi del Comune della Spezia in merito a ... ?**

	eccellente	buono	sufficiente	inadeguato
Accessibilità (spazi e orari) degli uffici polivalenti	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Modalità di accoglienza	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Informazione sulle modalità di iscrizione e fruizione dei servizi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
La disponibilità degli impiegati amministrativi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
La risposta da parte degli stessi a domande e richieste specifiche di carattere amministrativo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
La disponibilità del coordinatore pedagogico	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
La risposta da parte del coordinamento pedagogico (referenti e coordinatore) a richieste specifiche di carattere educativo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Osservazioni e suggerimenti:

---

---