

## VALUTAZIONE DELLA QUALITÀ DEL SERVIZIO EDUCATIVO QUESTIONARIO GENITORI

Gentili genitori, il presente questionario si pone l'obiettivo di raccogliere le Vostre opinioni su alcuni aspetti del servizio scolastico/educativo. Le Vostre risposte ci aiuteranno ad individuare e a migliorare quello che non è adeguato e a consolidare ciò che va bene. Vi invitiamo a rispondere, con attenzione, a tutte le domande e a riconsegnare il questionario all'insegnante di riferimento.

Il questionario è ANONIMO.

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

Sezione \_\_\_\_\_

Il questionario è compilato da:

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

Età del bambino:

- 3-12 mesi  1-2 anni  2-3 anni  3 anni  4 anni  5 anni

Da quanto tempo frequenta il nido/scuola?  1 anno  2 anni  3 anni

Ha frequentato altri servizi per l'infanzia?  sì  no

Se sì, di che tipo?

- privato  comunale  statale

Il bambino ha fratelli maggiori?  sì  no

Il bambino ha fratelli minori?  sì  no

Quali sono stati i principali motivi per i quali ha scelto questo nido/scuola dell'infanzia? (massimo 3 opzioni)

- 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 ... ?**

Viene volentieri al nido/ scuola dell'infanzia

- Sì  No  Abbastanza

E' contento di stare al nido/ scuola dell'infanzia

- Sì  No  Abbastanza

A casa racconta le esperienze fatte, parla dei compagni, ...

- Sì  No  Abbastanza

E' affezionato agli insegnanti

- Sì  No  Abbastanza

Ha buoni rapporti con gli altri bambini

- Sì  No  Abbastanza

Osservazioni e suggerimenti:

---

---

---

### **3. Come valuta le seguenti attività?**

Uscite ed escursioni

eccellente  buono  accettabile  indifferente  inadeguato

Feste tradizionali

eccellente  buono  accettabile  indifferente  inadeguato

Laboratori didattici

eccellente  buono  accettabile  indifferente  inadeguato

Laboratori, spettacoli, ... con i genitori (se previsti)

eccellente  buono  accettabile  indifferente  inadeguato

Osservazioni e suggerimenti:

---

---

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

Lo svolgimento delle attività nel corso della giornata

eccellente  buono  accettabile  indifferente  inadeguato

La quantità e la qualità dei materiali per il gioco

eccellente  buono  accettabile  indifferente  inadeguato

La quantità e la qualità dei materiali didattici

eccellente  buono  accettabile  indifferente  inadeguato

Gli spazi e gli arredi della sezione

eccellente  buono  accettabile  indifferente  inadeguato

La sicurezza della struttura

eccellente  buono  accettabile  indifferente  inadeguato

Gli orari del nido/scuola

eccellente  buono  accettabile  indifferente  inadeguato

I ritmi della giornata (la scansione dei diversi momenti del pranzo, riposo, ...) rispetto a quelli seguiti a casa

eccellente  buono  accettabile  indifferente  inadeguato

La partecipazione al pranzo anche come momento educativo

eccellente  buono  accettabile  indifferente  inadeguato

La scelta del menù

eccellente  buono  accettabile  indifferente  inadeguato

L'esistenza della cucina interna per la preparazione dei pasti (se presente)

eccellente  buono  accettabile  indifferente  inadeguato

La pulizia e l'igiene degli spazi interni al nido/scuola

eccellente  buono  accettabile  indifferente  inadeguato

La pulizia e strutturazione degli spazi esterni al nido/scuola

eccellente  buono  accettabile  indifferente  inadeguato

Osservazioni e suggerimenti:

---

---

---

**5. Come valuta il servizio ricevuto dall'Ufficio Servizi Educativi del Comune di riferimento in merito a ... ?**

Accessibilità (spazi e orari) degli uffici

eccellente  buono  accettabile  indifferente  inadeguato

Modalità di accoglienza

eccellente  buono  accettabile  indifferente  inadeguato

Informazione sulle modalità di iscrizione e fruizione dei servizi

eccellente  buono  accettabile  indifferente  inadeguato

La risposta da parte dei coordinatori educativi a domande e richieste specifiche di carattere educativo

eccellente  buono  accettabile  indifferente  inadeguato

Osservazioni e suggerimenti:

---

---

---

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

Il colloquio iniziale

eccellente  buono  accettabile  indifferente  inadeguato

Il processo di inserimento

eccellente  buono  accettabile  indifferente  inadeguato

Le relazioni con le insegnanti

eccellente  buono  accettabile  indifferente  inadeguato

La capacità delle insegnanti di comprendere le manifestazioni di eventuali disagi di suo figlio/figlia e la loro disponibilità a discutere dei loro problemi

eccellente  buono  accettabile  indifferente  inadeguato

L'organizzazione delle attività didattiche svolte nell'arco della giornata scolastica rispetto alle esigenze e i ritmi di apprendimento di suo figlio/figlia

eccellente  buono  accettabile  indifferente  inadeguato

Le relazioni con gli operatori (assistenti educative)

eccellente  buono  accettabile  indifferente  inadeguato

Le riunioni di sezione

eccellente  buono  accettabile  indifferente  inadeguato

La sua partecipazione alle attività proposte

eccellente  buono  accettabile  indifferente  inadeguato

Il ruolo del coordinatore educativo nell'organizzazione e gestione della scuola

eccellente  buono  accettabile  indifferente  inadeguato

Osservazioni e suggerimenti:

---

---

---

**7. Facendo un bilancio generale, quali crede siano i punti di forza e i punti di debolezza del nido/scuola?**

---

---

---

---

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

---

---

---

---

---

---

---

---

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

---

---

---

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

Mattino: dalle ore ..... alle ore .....

Pomeriggio: dalle ore ..... alle ore .....

Ulteriori osservazioni e suggerimenti:

---

---

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

- completamente soddisfatto  soddisfatto  abbastanza soddisfatto
- poco soddisfatto  insoddisfatto

**12. Giudizio globale**

A Insufficiente

B Sufficiente

C Buono

D Ottimo

**GRAZIE PER LA COLLABORAZIONE**