



Occupazione e Solidarietà
società cooperativa sociale



COMUNE DI BARI



Servizio Educativo Integrativo Asili Nido Comune di Bari



Gentili genitori,

Vi chiediamo cortesemente di rispondere alle domande del presente questionario. I dati raccolti permetteranno di effettuare un'analisi dettagliata relativamente alle varie componenti che caratterizzano il Servizio Integrativo Asili Nido, attivo pr la fascia oraria 14.00-18.00. Le indicazioni che emergeranno potranno essere tenute in considerazione per un miglioramento del Servizio stesso.

Il questionario è anonimo. Per rispondere apporre delle crocette (si possono dare più risposte).

Vi ringraziamo per la cortese collaborazione.

1) A che fascia d'età appartiene il bambino?

☐ 0 – 1 anni

☐ 1 – 2 anni

☐ 2 – 3 anni

2) Chi compila il questionario?

☐ mamma

☐ papà

☐ entrambi

3) Avete scelto di portare il bambino al Nido perché (potete fare più di una crocetta)

☐ Non avevamo alternative

☐ Per esigenze di lavoro

☐ Condividiamo il progetto educativo

☐ L'Asilo Nido è un ambiente sicuro e affidabile

☐ Siamo stati consigliati dal pediatra

☐ Siamo stati consigliati da altri genitori

☐ Pensiamo che sia di aiuto all'educazione e allo sviluppo Psicosociale del bambino

☐ Abbiamo sentito parlare bene della servizio

4) Quando avete deciso di iscriverlo al Nido, avevate già qualche informazione sull'esistenza del Servizio Integrativo?

☐ SI

☐ NO





Occupazione e Solidarietà
società cooperativa sociale



COMUNE DI BARI



Servizio Educativo Integrativo Asili Nido Comune di Bari



5) Se avete risposto SI, in che modo?

- ☐ Ci siamo rivolti direttamente all'Asilo
- ☐ Abbiamo confrontato più asili nido
- ☐ Abbiamo chiesto informazioni in Comune
- ☐ Ci siamo rivolti a conoscenti

6) A distanza di tempo, ritenete che le informazioni ricevute fossero state esatte?

- ☐ SI, infatti _____
- ☐ NO, infatti _____

7) Vi sembra, in generale, che il Servizio Integrativo risponda alle vostre aspettative?

- ☐ SI
- ☐ NO
- ☐ IN PARTE

8) Pensate che l'attenzione rivolta alla salute dei bambini sia:

- ☐ Ottima
- ☐ Sufficiente
- ☐ Scarsa

9) Il benessere dei bambini passa anche dall'ambiente sociale, il calore umano, lo spirito di accoglienza; da questo punto di vista ritenete che il Servizio Integrativo sia soddisfacente per il vostro bambino?

- ☐ Molto
- ☐ Abbastanza
- ☐ Poco

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

- ☐ SI
- ☐ NO
- ☐ POCO

11) Pensate che il bambino, da quando frequenta le attività pomeridiane del Servizio Integrativo sia (potete segnare più crocette):

- ☐ Più esigente
- ☐ Più tranquillo
- ☐ Più nervoso
- ☐ Più indipendente

12) Avete la sensazione che le attività proposte ai bambini siano preparate nei particolari?

- ☐ Si molto
- ☐ No per niente
- ☐ Si abbastanza
- ☐ Non saprei





Occupazione e Solidarietà
società cooperativa sociale



COMUNE DI BARI



Servizio Educativo Integrativo Asili Nido Comune di Bari



13) Pensate che l'azione delle Educatrici sappia adeguarsi alle esigenze del momento?

- ☐ SI
- ☐ NO
- ☐ A VOLTE

14) Pensate che le esperienze realizzate quotidianamente dai bambini durante il Servizio Integrativo siano ben documentate?

- ☐ SI
- ☐ NO
- ☐ A VOLTE

15) Ritenete di ricevere sufficienti informazioni circa le attività svolte quotidianamente dai bambini durante le attività predisposte dal Servizio Integrativo?

- ☐ SI
- ☐ NO
- ☐ A VOLTE

16) Ritenete che la discrezione e la riservatezza del personale educativo e gestore del servizio pomeridiano sia:

- ☐ Ottima
- ☐ Sufficiente
- ☐ Scarsa

17) Esistono occasioni di confronto con il personale del servizio pomeridiano per parlare dei bambini e dei loro problemi? (potete segnare più crocette)

- ☐ Mai
- ☐ Raramente
- ☐ Quando portiamo il bambino o veniamo a prenderlo
- ☐ Regolarmente in appositi colloqui o riunioni

18) Ricordate di aver ricevuto le informazioni necessarie per l'inserimento del bambino nelle attività pomeridiane prima o durante il periodo di inserimento stesso?

- ☐ No
- ☐ Sì prima di iniziare
- ☐ Sì durante l'inserimento
- ☐ Sia prima che durante l'inserimento

19) Del periodo di inserimento nelle attività pomeridiane avete un ricordo

- ☐ Positivo
- ☐ Negativo
- ☐ Confuso e contraddittorio

20) I tempi di inserimento nelle attività pomeridiane sono stati secondo voi:

- ☐ Troppo lunghi
- ☐ Troppo brevi
- ☐ Calibrati sulle esigenze di bambino e famiglia





Occupazione e Solidarietà
società cooperativa sociale



COMUNE DI BARI



Servizio Educativo Integrativo Asili Nido Comune di Bari



21) Le modalità di inserimento nelle attività pomeridiane sono state secondo voi:

- ☐ Non adeguate
- ☐ Sufficienti
- ☐ Buone, calibrate sulle esigenze di bambino e famiglia

22) A distanza di tempo dal periodo di inserimento, ritenete che il vostro bambino abbia aumentato il suo grado di autonomia:

- ☐ Di molto
- ☐ Quanto basta
- ☐ Non saprei
- ☐ Di poco

23) Quando parlate con un'Educatrice delle attività pomeridiane di problemi che riguardano il vostro bambino vi sentite ascoltati?

- ☐ Con interesse e simpatia
- ☐ Con distacco e freddezza
- ☐ Non saprei, non si capisce
- ☐ Con atteggiamento professionale
- ☐ Con esagerata condiscendenza

24) Avete la sensazione che l'Educatrice delle attività pomeridiane si sforzi di mettersi nei vostri panni quando parlate del bambino?

- ☐ Sì
- ☐ No
- ☐ Qualche volta
- ☐ Dipende dall'Educatrice

25) In sintesi, credete che con il personale educativo del Nido per il Servizio Integrativo pomeridiano ci sia un livello di comunicazione e scambio:

- ☐ Decisamente buono
- ☐ Sufficiente
- ☐ Insufficiente

26) Rispetto a quello che vi aspettavate Servizio Integrativo pomeridiano, in questo momento potete dire di essere:

- ☐ Molto soddisfatti
- ☐ Poco soddisfatti
- ☐ Soddisfatti in parte

27) Indicate, tra quelle che seguono, le ragioni più valide perché un bambino frequenti il Nido durante le attività pomeridiane del Servizio Integrativo (potete segnare più crocette)

- ☐ Perché impara a star bene con gli altri
- ☐ Perché impara ad essere più autonomo
- ☐ Perché fa nuove esperienze
- ☐ Perché è seguito nella sua crescita
- ☐ Perché ci sono più persone attente ai suoi bisogni
- ☐ Perché il servizio costituisce un valido aiuto per i genitori
- ☐ Perché qualcuno vigila sempre sulla sua incolumità

A.T.I. "Occupazione e Solidarietà" Tipo A Società Cooperativa Sociale – Capofila – "Koinos" Coop. Sociale a.r.l.

Occupazione e Solidarietà: Via delle Medaglie d'Oro, 1 – 70126 Bari - Tel. 080-558.01.29-080-554.40.78 Fax. 080-553.32.37

E-mail: occusol@libero.it Pec: occupazioneesolidarieta@pec.it

P.IVA: 03457100729 - REA: BA 260055 - Albo Regionale n.36 Giusto Atto D.P.G.R. 26/96 – Albo Società Cooperative n. A179619 del 29/03/2005



Occupazione e Solidarietà Scs
www.nidibari.org



Occupazione e Solidarietà
società cooperativa sociale



COMUNE DI BARI



Servizio Educativo Integrativo Asili Nido Comune di Bari



- ☐ Perché siamo aiutati a crescere insieme ai nostri bambini
- ☐ Perché siamo aiutati a conoscere meglio i nostri bambini

28) Ritenete che il vostro bambino, frequentando le attività pomeridiane relative al Servizio Integrativo, abbia conseguito vantaggi nei seguenti campi

	molto	abbastanza	poco	Per niente	Non so
Linguaggio					
Socializzazione e cooperazione con bambini					
Socializzazione con adulti					
Autonomia fisica					
Autonomia affettiva					
Motricità e manipolazione					
Apprendimento di regole e comportamenti					
Altro (specificare)					

29) 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) _____

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

- ☐ SI
- ☐ NO
- ☐ IN PARTE

31) I tempi di apertura annuali soddisfano interamente i vostri bisogni?

- ☐ SI
- ☐ NO
- ☐ IN PARTE

32) Esprimete un desiderio rispetto al Servizio Integrativo pomeridiano del Nido e al suo funzionamento

33) Dateci, se lo desiderate, uno o più suggerimenti

