

 GABBIANO <small>COOPERATIVE SOCIALI</small>	<i>Cooperative</i>	<i>Area</i>	<i>Servizio</i>	<i>Codice</i>
	TUTTE	TUTTE	QUALITÀ	Mo9.1.2.3
	QUESTIONARIO⁽¹⁾ DI SODDISFAZIONE UTENTI - CDD			Rev.00

Nome _____

	Sempre	Qualche volta	Mai
1. Ti piace venire al centro ?	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Note: _____

	Molto	Abbastanza	Poco
2. Ti piacciono le attività interne ?	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Note: _____

	Molto	Abbastanza	Poco
3. Ti piacciono le attività esterne ?	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Note: _____

	Molto	Abbastanza	Poco
4. Ti piacciono le uscite ?	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Note: _____

	Molto	Abbastanza	Poco
5. Ti piacciono i giochi?	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Note: _____

	Molto	Abbastanza	Poco
6. Ti piacciono gli educatori ?	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Note: _____

TOTALE ⁽²⁾

Raccolta risposte condotta da _____ in data _____

Educatore presente: _____

(1) Il presente questionario è sottoposto, agli Utenti per i quali ciò sia possibile, 1 volta all'anno. L'intervista e dunque la compilazione è eseguita da un Volontario (non da un Educatore né da un familiare) che sia conosciuto dall'Utente, eventualmente supportato dall'Educatore di riferimento per le indicazioni da seguire per far comprendere nel migliore dei modi la domanda all'Utente.

(2) Il punteggio corrispondente alle tre risposte è rispettivamente: 10, 5, 0. Per il calcolo del punteggio totale, moltiplicare tali valori per il numero delle risposte corrispondenti alle rispettive colonne e sommarli tra loro (es. supponendo di avere ottenuto 4 risposte nella prima colonna, 2 nella seconda e 0 nella terza, il punteggio risultante sarà: $10 \times 4 + 5 \times 2 + 0 \times 0 = 40 + 10 + 0 = 50$). Il punteggio massimo raggiungibile è pertanto 60.

 GABBIANO <small>COOPERATIVE SOCIALI</small>	<i>Cooperative</i>	<i>Area</i>	<i>Servizio</i>	<i>Codice</i>
	TUTTE	TUTTE	QUALITÀ	Mo9.1.2.2
	QUESTIONARIO DI SODDISFAZIONE FAMIGLIE - CDD			REV.00

DATA ____ \ ____ \ ____

Con il presente questionario Le chiediamo cortesemente di esprimere il Suo gradimento sul servizio ricevuto. Per ognuna delle voci sotto riportate, esprima la Sua valutazione barrando il numero corrispondente al Suo giudizio, scegliendolo un valore compreso tra **1 (Giudizio molto negativo)** a **10 (Giudizio molto positivo)**.

A. TRASPORTO	①	②	③	④	⑤	⑥	⑦	⑧	⑨	⑩
A.1 Puntualità del pulmino	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
A.2 Percorso del pulmino e corrispondenza con le esigenze di vostro/a figlio/a e famiglia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
A.3 Sicurezza del servizio offerto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
A.4 Qualità degli automezzi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

B. MENSA	①	②	③	④	⑤	⑥	⑦	⑧	⑨	⑩
B.1 Varietà del Menu	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
B.2 Rispetto dei gusti di vostro/a figlio/a	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
B.3 Apprezzamento delle pietanze da parte di vostro/a figlio/a	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
B.4 Corrispondenza/rispetto delle esigenze dietetiche di vostro/a figlio/a	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

C. AMBIENTE	①	②	③	④	⑤	⑥	⑦	⑧	⑨	⑩
C.1 Adeguatezza dei laboratori rispetto alle attività interne	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
C.2 Corrispondenza degli spazi e delle strutture presenti con le esigenze di vostro/a figlio/a	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
C.3 Grado di accoglienza con cui si presenta la struttura	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

D. ATTIVITÀ	①	②	③	④	⑤	⑥	⑦	⑧	⑨	⑩
D.1 Varietà delle attività interne di laboratorio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
D.2 Varietà delle attività esterne (piscina, attività ippica, dramma, educazione al suono, ecc.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
D.3 Apprezzamento delle attività svolte da parte di vostro/a figlio/a	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
D.4 Corrispondenza delle attività svolte da vostro/a figlio/a alle sue potenzialità	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
D.5 Corrispondenza delle attività svolte da vostro/a figlio/a ai suoi interessi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

E. INIZIATIVE	①	②	③	④	⑤	⑥	⑦	⑧	⑨	⑩
E.1 Soddisfazione / apprezzamento delle iniziative proposte (gite, bancarelle, incontri, ecc.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
E.2 Coinvolgimento della famiglia alle iniziative promosse dal CDD	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
E.3 Varietà delle iniziative proposte	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>


	<i>Cooperative</i>	<i>Area</i>	<i>Servizio</i>	<i>Codice</i>
	TUTTE	TUTTE	QUALITÀ	Mo9.1.2.2
	QUESTIONARIO DI SODDISFAZIONE FAMIGLIE - CDD			REV.00

F. PERSONALE	①	②	③	④	⑤	⑥	⑦	⑧	⑨	⑩
F.1 Gestione del servizio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
F.2 Professionalità del Personale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
F.3 Disponibilità del Personale nei confronti della famiglia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
F.4 Fiducia riposta nel Personale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
F.5 Rapporto del Personale con vostro/a figlio/a	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
F.6 Cura e attenzione del Personale alle esigenze di vostro/a figlio/a	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
F.7 Riposta del Personale alle richieste avanzate dalla famiglia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

G. COMUNICAZIONE TRA LA FAMIGLIA ED IL SERVIZIO	①	②	③	④	⑤	⑥	⑦	⑧	⑨	⑩
G.1 Puntualità nelle comunicazioni	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
G.2 Modalità di comunicazione	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

H. STRUTTURA E TERRITORIO	①	②	③	④	⑤	⑥	⑦	⑧	⑨	⑩
H.1 Modalità di diffusione della conoscenza della struttura	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
H.2 Risposta del CDD alle iniziative promosse sul territorio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Ringraziandola per la preziosa collaborazione, Le chiediamo infine se ha suggerimenti per migliorare il Servizio:

 GABBIANO <small>COOPERATIVE SOCIALI</small>	<i>Cooperative</i>	<i>Area</i>	<i>Servizio</i>	<i>Codice</i>
	TUTTE	TUTTE	QUALITÀ	Mo9.1.2.1
	MODULO DI RECLAMO O SUGGERIMENTO			REV.00

Il suo è un: RECLAMO SUGGERIMENTO

Lei è un: OSPITE/UTENTE PARENTE ALTRO

Se desidera essere contattato per una risposta, che Le verrà comunicata entro 30 giorni, ci lasci i Suoi dati:

Cognome e Nome

residente a, in via, n.

recapiti telefonici

Cosa è successo? (Indichi brevemente cosa la spinge ad esporre il reclamo o il suggerimento)

.....

.....

.....

Dove e Quando è successo l'accaduto? (Indichi luogo, data, orari, ecc.)

.....

.....

.....

Cosa richiede e/o suggerisce?

.....

.....

.....

Data

Una volta compilato il modulo, si prega cortesemente di inserirlo nell'apposita cassetta.

Spazio riservato al Responsabile di Area (non compilare lo spazio sottostante)

Data di raccolta del documento: - Classificazione: Reclamo - Suggerimento

È stata data una risposta immediata? No - Sì: sintesi della risposta:

.....

Data

Firma

Spazio riservato al Responsabile Gestione Qualità

N° attribuito al Reclamo _____

Aperta Non Conformità? No - Sì, NC N°..... Aperta Azione di Miglioramento? No - Sì, AM N°.....

Data

Firma RGQ

CDD "IL GABBIANO" MENU' INVERNALE 2019/2020					
<u>1^ SETTIMANA</u>	LUNEDI'	MARTEDI'	MERCOLEDI'	GIOVEDI'	VENERDI'
PRIMO	RISOTTO ALLA MILANESE PASTA IN BIANCO: PASTA AL POMODORO:	FUSILLI OLIVE E CAPPERI PASTA IN BIANCO: PASTA AL POMODORO:	PENNETTE AL POMODORO PASTA IN BIANCO:	RISO IN BIANCO PASTA IN BIANCO: PASTA AL POMODORO:	FARFALLE COZZE E PATATE PASTA AL POMODORO: PASTA IN BIANCO:
SECONDO	MEDAGLIONI DI PESCE (SENZA LISCHE) PETTO DI POLLO: FORMAGGIO MAGRO:	HAMBURGER COTTO: TONNO AL NATURALE:	COTOLETTA ALLA MILANESE FORMAGGIO MAGRO: HAMBURGER:	SCALOPPINA ALLA VALDOSTANA COTTO: PETTO DI POLLO:	BASTONCINI DI PESCE TONNO AL NATURALE: HAMBURGER:
CONTORNO	FAGIOLI	CAROTE	YOGURT BROCCOLETTI	FAGIOLINI	SPINACI
<u>2^ SETTIMANA</u>	LUNEDI'	MARTEDI'	MERCOLEDI'	GIOVEDI'	VENERDI'
PRIMO	TORTELLI AL POMODORO PASTA IN BIANCO: PASTA AL POMODORO:	RISOTTO AGLI ASPARAGI PASTA IN BIANCO: PASTA AL POMODORO:	PENNE ALL' AMATRICIANA PASTA IN BIANCO: PASTA AL POMODORO:	LASAGNE AL RAGÙ PASTA AL POMODORO: PASTA IN BIANCO:	PENNE ALLE VONGOLE PASTA IN BIANCO: PASTA AL POMODORO:
SECONDO	ROAST-BEEF FORMAGGIO MAGRO: COTTO:	COSCETTE DI POLLO TONNO AL NATURALE: PETTO DI POLLO:	BOLLITO DI MANZO COTTO: HAMBURGER:	AFFETTATI COTTO: FORMAGGIO MAGRO:	TONNO HAMBURGER: TONNO AL NATURALE:
CONTORNO	PATATE AL FORNO	ZUCCHINE	YOGURT SPINACI	BROCCOLETTI	CAROTE

CDD "IL GABBIANO" MENU' INVERNALE 2019/2020					
3 ^a SETTIMANA	LUNEDI'	MARTEDI'	MERCOLEDI'	GIOVEDI'	VENERDI'
PRIMO	RISOTTO AGLI AROMI PASTA IN BIANCO: PASTA AL POMODORO:	PENNETTE ALLE ZUCCHINE PASTA IN BIANCO: PASTA AL POMODORO:	RISO IN BIANCO PASTA IN BIANCO: PASTA AL POMODORO:	PIZZA PASTA AL POMODORO: PASTA IN BIANCO:	PASTA ALLE VONGOLE PASTA AL POMODORO: PASTA IN BIANCO:
SECONDO	LONZA AL LATTE POLLO LESSO: COTTO:	PETTO DI POLLO FORMAGGIO MAGRO: HAMBURGER:	BOLLITO DI MANZO COTTO: TONNO AL NATURALE:	SALUMI MISTI FORMAGGIO MAGRO: HAMBURGER:	BASTONCINI DI PESCE POLLO LESSO: TONNO AL NATURALE:
CONTORNO	PATATE	SPINACI	YOGURT CAROTE	BROCCOLI	PATATE
4 ^a SETTIMANA	LUNEDI'	MARTEDI'	MERCOLEDI'	GIOVEDI'	VENERDI'
PRIMO	FUSILLI POMODORO E RICOTTA PASTA IN BIANCO: PASTA AL POMODORO:	RISOTTO AL RADICCHIO PASTA AL POMODORO: PASTA IN BIANCO:	PENNETTE AL RAGÙ PASTA IN BIANCO: PASTA AL POMODORO:	GNOCCHI AL SEMOLINO (SENZA BESCIAPELLA) PASTA IN BIANCO: PASTA AL POMODORO:	CONCHIGLIE ALLE VERDURE PASTA AL POMODORO: PASTA IN BIANCO:
SECONDO	COSCETTE DI POLLO COTTO: FORMAGGIO MAGRO:	TONNO HAMBURGER: TONNO AL NATURALE:	ROAST-BEEF POLLO LESSO: GIUSI CATIA GIORGIO CRISTIANA COTTO:	SCALOPPINE AL VINO BIANCO HAMBURGER: FORMAGGIO MAGRO:	PETTO DI POLLO ALLA PIASTRA COTTO: TONNO AL NATURALE:
CONTORNO	BROCCOLETTI	PATATE	YOGURT SPINACI	FINOCCHI	BROCCOLETTI

<u>CDD</u>	<u>MENU' ESTIVO 2019/2020</u>				
<u>1^ SETTIMANA</u>	LUNEDI'	MARTEDI'	MERCOLEDI'	GIOVEDI'	VENERDI'
PRIMO	Fusilli alle verdure	Riso freddo	Penne al pomodoro	Risotto alle zucchine	Pasta al salmone
SECONDO	Cosce di pollo	Hamburger	Carne tonnata	Prosciutto cotto	Insalata di pollo
CONTORNO	Patate al forno	Spinaci lesse	Finocchi al vapore	Zucchine lesse	Biete lesse
<u>2^ SETTIMANA</u>	LUNEDI'	MARTEDI'	MERCOLEDI'	GIOVEDI'	VENERDI'
PRIMO	Risotto alla milanese	Pasta al pesto	Riso freddo	Gnocchi di semolino	Pasta pomodoro
SECONDO	Roast-beef	Cotoletta	Carne tonnata	Hamburger	Tonno
CONTORNO	Broccoletti	Patate al forno	Spinaci lesse	Finocchi al vapore	Zucchine
<u>3^ SETTIMANA</u>	LUNEDI'	MARTEDI'	MERCOLEDI'	GIOVEDI'	VENERDI'
PRIMO	Risotto agli asparagi	Pasta al pomodoro fresco e basilico	Pasta alle vongole	Riso freddo	Pasta al tonno
SECONDO	Cosce di pollo	Roast-beef	Affettati misti	Hamburger	Insalata di pollo
CONTORNO	Zucchine	Carote lesse	Patate al vapore prezzemolate	Fagiolini al vapore	Spinaci lesse
<u>4^ SETTIMANA</u>	LUNEDI'	MARTEDI'	MERCOLEDI'	GIOVEDI'	VENERDI'
PRIMO	Pasta piselli e prosciutto	Riso freddo alle verdure	Pasta al salmone	Risotto alla milanese	Pasta alle zucchine
SECONDO	Crescenza	Hamburger	Bastoncini di pesce	Cotoletta alla milanese	Tonno
CONTORNO	Broccoletti	Zucchine	Patate prezzemolate	Spinaci al vapore	Carote al vapore

Sede operativa
C.D.D. "Il Gabbiano"
Via Abate Cremonesini, 6/8
25026 PONTEVICO (BS)
Tel. 0309930574 - Fax 0309930730
e-mail: cdd@ilgabbiano.it

CENTRO DIURNO DISABILI "IL GABBIANO" – PONTEVICO (BS)
RETTA ANNO 2020

Retta Giornaliera complessiva di € 48,50 (IVA inclusa) di cui:

- € 31,50 per frequenza
- € 5,00 quota pasto (da non versarsi in caso di assenza)
- € 12,00 per il servizio di trasporto

Sede Legale

via Abate Cremonesini 6/8, 25026 PONTEVICO (BS) - P.IVA 00722770989 C.F. 03043390172

Sede Amministrativa

via Giroldi Forcella 27, 25026 PONTEVICO (BS) T 030 9930282/594 E info@ilgabbiano.it W ilgabbiano.it