



Circolare n. 39 del 17.11.2018

ISTITUTO MAGISTRALE STATALE - "PUBLIO VIRGILIO MARONE"-AVELLINO
Prot. 0004700 del 17/11/2018
04 (Uscita)

- Agli alunni
- Ai genitori degli alunni
- Al sito web

OGGETTO: **analisi dei bisogni relativi ai servizi socio-educativi per adolescenti**

Al fine di svolgere un'attenta analisi dei bisogni relativi ai servizi socio educativi degli studenti promossa dall'Azienda Ospedaliera *San Giuseppe Moscati* di Avellino con l'Ufficio Scolastico Provinciale di Avellino, si allegano alla presente nota i modelli di questionari da compilare a cura degli alunni della scuola e dei loro genitori.

I suddetti questionari, debitamente compilati e raccolti in un unico plico per classe, dovranno essere consegnati dai rappresentanti degli alunni di classe, entro le ore 13 ,00 del **5 dicembre 2018**, presso l'ufficio didattico.

La Dirigente Scolastica

Dott.ssa Lucia Forino

Documento firmato digitalmente
ai sensi del D.Lgs 82/2005 e ss.mm.ii. e norme correlate

ANALISI DEI BISOGNI RELATIVA AI SERVIZI SOCIO-EDUCATIVI PER BAMBINI E ADOLESCENTI

A cura di Dott.ssa Carmen Iandolo, Psicologa Clinica

Dott. Alfonso Leo, Psicoanalista e Responsabile Neuropsichiatria Infantile A.O. S.G. Moscati Avellino

Si tratta di un'indagine svolta sul territorio avellinese per analizzare come le famiglie con bambini e adolescenti nella fascia di età 4 mesi – 19 anni si sono organizzate per la loro cura ed educazione, sui bisogni di servizi ed interventi da istituire sul territorio, sui livelli di soddisfazione per i servizi esistenti.

Questo questionario è anonimo. Ti chiediamo di compilarlo inserendo una crocetta negli appositi spazi.

QUESTIONARIO

Dati Anagrafici

| | | | | |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Sesso | M | F | | |
| | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | |
| Età | 18-34 | 35-49 | 50-64 | 65+ |
| | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Comune di appartenenza | Avellino | Provincia | | |
| | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | |
| Numeri di figli a carico | 1 | 2 | più di 2 | |
| | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| Età dei figli a carico | 0-36 | 4-8 | 9-13 | 14+ |
| | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Occupazione | Occupato | | Disoccupato | |
| | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | |

1. Sei soddisfatto dei servizi che ti offre il territorio?

educativi

Per nulla Poco Abbastanza Molto Moltissimo

| | | | | |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|

Sanitari

Per nulla Poco Abbastanza Molto Moltissimo

Ricreativi

Per nulla Poco Abbastanza Molto Moltissimo

2.Cosa offre la comunità per i tuoi figli in orario extrascolastico?

Laboratori Doposcuola Struttura dove poter svolgere attività Nulla

3.Come impiegano il tempo i tuoi figli dopo la scuola?

Sport Casa Studio Altro...specificare _____

4.Nel conciliare lavoro e famiglia si sente supportata/o dai servizi offerti dalla comunità?

Per nulla Poco Abbastanza Molto Moltissimo

5.Vorrei che si svolgessero attività nei seguenti ambiti (massimo 3)

Spazi di ascolto per problematiche sociali

Attività e laboratori per bambini e adolescenti

Doposcuola e servizi educativi

Centri di ascolto psicologico per bambini adolescenti e genitori

Assistenza domiciliare per la famiglia

Altro...Specificare _____

6.Vorrei che le attività e le iniziative fossero in questi orari:

Attività mattutine 8-12

Attività pomeridiane 14-19

Attività serali 20-22

7. Vorrei che si svolgessero:

Quanto piú frequentemente possibile

Il sabato

La domenica

Indico giorni specifici _____

Nota: Aiutaci a migliorare la tua comunità

Quali servizi vorresti per i tuoi figli?

Grazie per il tuo tempo e la tua collaborazione