



CARTA DEI SERVIZI

CDD di PARATICO

INDICE

☞ Definizione di CDD	pag. 2
☞ Obiettivi del CDD	pag. 3
☞ Obiettivi del CDD "Il Germoglio"	pag. 3
☞ Localizzazione e descrizione del CDD di Paratico	pag. 4
☞ Caratteristiche gestionali	pag. 5
<i>Riconoscimento operatori</i>	pag. 5
☞ Organizzazione del servizio	pag. 5
☞ Programmazione educativa del servizio	pag. 6
☞ Aree di intervento e attività proposte	pag. 7
☞ Modalità di inserimento e dimissione	pag. 8
<i>Liste d'attesa</i>	pag. 9
<i>Continuità assistenziale</i>	pag. 9
<i>Visite alla struttura</i>	pag. 9
☞ Diritti e doveri dell'ospite e della famiglia	pag. 9
☞ Customer satisfaction	pag. 10
☞ Gestione dei reclami	pag. 10

ALLEGATI

1. Retta
1. Programmazione settimanale (esempio)
1. Programmazione settimanale dell'utente (esempio)
1. Questionario di soddisfazione delle famiglie
1. Questionario di soddisfazione del personale

**CARTA DEI SERVIZI
CDD DI PARATICO**

La Società Cooperativa Sociale "Il Germoglio" è un'Organizzazione Non Lucrativa di Utilità Sociale (ONLUS) con sede in Vicolo della Manica 17/g a Iseo (tel. e fax 0309821836) costituitasi nel 1984 con lo scopo di gestire i Centri Socio Educativi (C.S.E.) per disabili nel territorio dell'ASST Franciacorta.

In seguito alla delibera regionale del 13 luglio 2004 n. 7/18334 i CSE sono stati trasformati in C.D.D. (Centri diurni per disabili) perciò di seguito faremo riferimento alla nomenclatura C.D.D. per indicare i centri gestiti da "Il Germoglio".

La Coop. Il Germoglio su Paratico ha 15 posti autorizzati, accreditati e a contratto.

Si precisa che la Società Coop "Il Germoglio" è dotata di un Codice Etico presente in tutti i Centri e nella sede di Iseo.

DEFINIZIONE DI C.D.D.

Il CDD è una struttura semiresidenziale per persone con grave compromissione dell'autonomia e delle funzioni elementari che non possono essere inserite in un contesto lavorativo e scolastico

ACCOLGONO PERSONE
DAI 18 AI 65 ANNI

IL CDD E' APERTO PER 47
SETTIMANE ALL'ANNO PER
35 ORE A SETTIMANA

OBIETTIVI CDD

*1. CRESCITA
EVOLUTIVA DEI
SOGGETTI*

*2. FAVORIRE L'INTEGRAZIONE CON IL TERRITORIO
ATTRAVERSO INTERVENTI EDUCATIVI E
ASSISTENZIALI PERSONALIZZATI*

*3. SOSTENERE LA
FAMIGLIA*

*4. AVERE UN ORIENTAMENTO EDUCATIVO OLTRE
CHE ASSISTENZIALE*

*OBIETTIVI CDD
"IL GERMOGLIO"*

1. CENTRALITA' DELLA FAMIGLIA

*2. CRESCITA PSICOLOGICA CHE STIMOLI IL BENESSERE
DELLA PERSONA*

*3. SVILUPPO DELLE AUTONOMIE FINALIZZATE AD UNA
MIGLIORE QUALITA' DELLA VITA*

4. INTEGRAZIONE SOCIALE SUL TERRITORIO

*5. LAVORO IN RETE PER LA DIFFUSIONE DI VALORI E
COMPORAMENTI GENERALIZZABILI ALLA COMUNITA'*

LOCALIZZAZIONE E DESCRIZIONE DEL CDD DI PARATICO



Il CDD di Paratico è situato sulla strada provinciale che da Iseo va verso Sarnico ed è immerso nel verde. Il Centro Diurno è raggiungibile dall'autostrada dall'uscita di Palazzolo sull'oglio prendendo la direzione verso Sarnico. All'interno del C.D.D. ci sono: un ingresso, che è anche una zona per il momento dell'accoglienza, un salone adibito a sala da pranzo e laboratorio, una cucina, una palestra con pavimentazione rivestita da un materassino morbido e moquettes, dotata di uno specchio a parete adatto ad un lavoro a "mediazione corporea" con la possibilità di utilizzare anche lo spazio a terra, un mobile a parete contenente stereo, televisore e materiale vario; tre bagni attrezzati anche per l'igiene personale degli ospiti, un infermeria con lettino, armadietti per la custodia degli effetti personali, una stanza adibita a sala computer e a sede di colloqui, uno spogliatoio e un bagno per il personale.

All'esterno, si trova un portico per le attività esterne e i pranzi all'aperto nel periodo estivo ed un piccolo giardino che circonda la struttura.

La metratura complessiva dell'edificio è di 228 mq circa.

CARATTERISTICHE GESTIONALI

Coordinatrice

Personale educativo

Personale ausiliario

Riconoscimento personale

***All'interno di ogni Centro è presente un organigramma riportante nome cognome qualifica e fotografia del personale assunto**

La Società Cooperativa "Il Germoglio" si impegna a mantenere gli standard gestionali previsti dalla D.g.r. del 23 luglio 2004 n. 7/18334

ORGANIZZAZIONE DEL SERVIZIO

Il servizio è aperto dalle ore 9,00 alle 16,00 dal lunedì al venerdì per 35 ore a settimana

L'orario di entrata e di uscita va rispettato per permettere lo svolgimento delle attività eventuali uscite anticipate devono essere concordate con il personale

Il CDD è aperto per 47 settimane l'anno, chiusura estiva in agosto per 3 settimane e a dicembre 1 settimana

I CDD sono chiusi nelle festività infrasettimanali

Il trasporto CASA-CDD e viceversa è garantito dal Comune. Per le attività interne invece "Il Germoglio" dispone di mezzi propri

In caso di assenza i genitori devono avvisare il CDD entro le 9,30 se non lo faranno gli verrà addebitato il costo del pranzo

*La retta viene versata dalla famiglia al Comune di appartenenza che decide l'ammontare della quota e la scadenza del pagamento **

***vedi allegato n.1 relativo alle rette**

PROGRAMMAZIONE EDUCATIVA DEL SERVIZIO

L'inserimento di un ospite prevede un periodo di prova che va da un minimo di un mese ad un massimo di 6 mesi. Durante il periodo di prova vengono effettuate delle osservazioni alle quali si farà riferimento per la formulazione di un Progetto Educativo e di un Piano Assistenziale come richiesto dalla Regione.

P.A.I.

La Regione Lombardia prevede per ogni ospite inserito presso i nostri CDD venga redatto un Piano Assistenziale Individuale che rilevi i bisogni di assistenza della persona e specifichi i sostegni di cui tale persona necessita.

All'inizio di ogni anno i **P.A.I.** e i **P.E.I.** vengono presentati alle famiglie e all'ASST di appartenenza, vengono esplicitati obiettivi e metodologie da parte degli educatori e del Coordinatore

P.I.

Sulla base delle osservazioni effettuate nel periodo di prova viene redatto un Progetto Individuale che tenga conto sia delle autonomie dell'ospite che dei suoi desideri; oltre che delle aspettative della famiglia e della società

Il **P.I.** o il **P.A.I.** vengono consegnati alla famiglia e all'ASST e se controfirmati vengono considerati approvati dalla famiglia

Le attività proposte nei Centri vengono stilate all'interno di tre programmazioni

PROGRAMMAZIONE ANNUALE

Redatta dal Coordinatore all'inizio dell'anno

PROGRAMMAZIONE SETTIMANALE

Riporta le attività che vengono svolte settimanalmente all'interno del Centri

PROGRAMMAZIONE SETTIMANALE DEGLI OSPITI

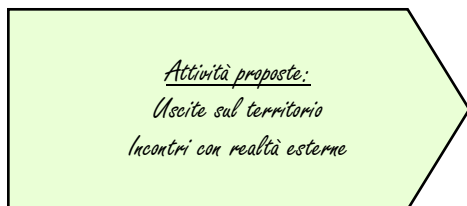
Dove vengono definite le attività specifiche per ogni singolo ospite

AREE DI INTERVENTO E ATTIVITA' PROPOSTE ALL'INTERNO DEL SERVIZIO

Le aree di intervento individuate all'interno dei CDD sono le seguenti:

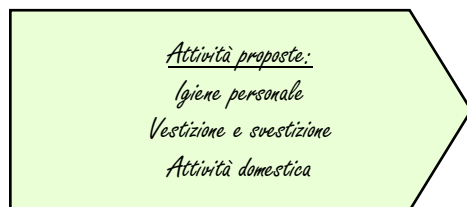
AREA AFFETTIVO RELAZIONALE

Si propone di ampliare le abilità relazionali attraverso vari canali comunicativi per prendere coscienza di sé e del proprio corpo. Ci sono momenti in cui gli utenti possono raccontare i propri vissuti per scrivere il giornalino o momenti in cui fare conversazione o collaborare in gruppi



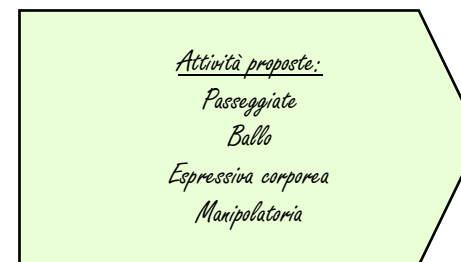
AREA AUTONOMIA PERSONALE

Si propone di sviluppare l'autonomia personale degli utenti riducendo così la dipendenza



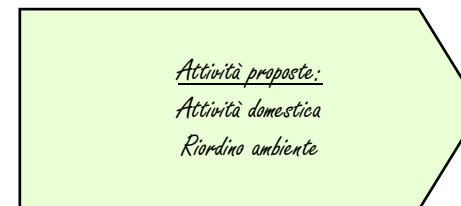
AREA MOTORIA

Si propone di migliorare la motricità globale e la manualità



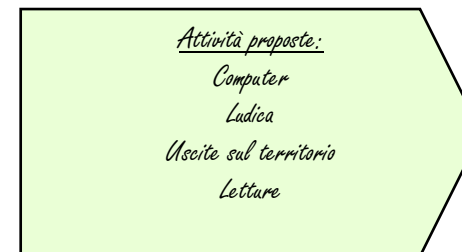
AREA AUTONOMIA AMBIENTALE

Si propone di sviluppare l'autonomia attraverso la gestione dei luoghi di vita



AREA COGNITIVA

Si propone di mantenere la funzionalità cognitiva attraverso varie strategie come quella del racconto di eventi vissuti o la lettura di riviste e quotidiani



MODALITA' DI INSERIMENTO E DIMISSIONE

L'iter di **ammissione** al CDD di una persona con disabilità è il seguente

1. Rivolgersi all'ASST Franciacorta di appartenenza
(nel nostro caso si trova a Iseo presso i Giardini Garibaldi)

2. L'equipe operativa handicap prende in carico il caso e lo segnala al nucleo servizi di competenza

3. Gli uffici dell'ASST predispongono un incontro con il Comune di residenza per individuare il servizio più idoneo

4. Valutata l'idoneità dell'ospite all'inserimento l'ASST contatta il Responsabile del servizio e invia la documentazione del caso

5. Il Responsabile, dopo aver ricevuto la documentazione del caso lo comunica al Presidente che fissa un appuntamento con la famiglia richiedente spiegandogli quale la mission della Cooperativa e gli obiettivi che si pone

6. Il Comune di residenza avvia la pratica amministrativa per fissare la quota di compartecipazione della famiglia per i servizi erogati dal CDD

7. Il responsabile con la famiglia e l'equipe operativa handicap del distretto ASST concordano la modalità di inserimento e un periodo di prova che va da 1 a 6 mesi

8. Nel periodo di prova viene fissato un incontro con l'equipe operativa del distretto per verificare la situazione dell'inserimento

DIRITTI E DOVERI

Le modalità di **dimissione** invece sono le seguenti:

Su richiesta della famiglia o del Responsabile del servizio

Motivi che giustificano le dimissioni:

- Mutamento delle condizioni socio ambientali che hanno determinato l'inserimento
- Necessità di passaggio ad altra struttura più idonea

Se la dimissione viene richiesta dai familiari essi sono tenuti a dare comunicazione scritta di tale richiesta, in linea generale le dimissioni diventeranno EFFETTIVE dopo 30 giorni dal ricevimento della richiesta

Al fine di garantire la continuità assistenziale la Cooperativa "Il Germoglio" si impegna a redigere una relazione di dimissioni corredate di tutta la documentazione relativa al percorso dell'ospite presso i propri centri.

LA STRUTTURA PUO' ESSERE VISITATA ANCHE DA UTENTI POTENZIALI E DAI LORO FAMILIARI PREVIO APPUNTAMENTO TELEFONICO CON IL COORDINATORE DELLA STRUTTURA CHE PROVVEDERA' A FISSARE UN INCONTRO IN CUI ILLUSTRERA' I SERVIZI OFFERTI DALLA COOPERATIVA

Liste d'attesa: Attualmente la Società Cooperativa "Il Germoglio" non ha redatto liste d'attesa perché ci sono ancora posti disponibili sui C.D.D.

Di seguito verranno riportati i diritti dell'ospite, i diritti e i doveri della famiglia dell'utente intesa come risorsa:

DIRITTI DELL'OSPITE

DIRITTO DI ESPRIMERSI PER QUELLO CHE E'

DIRITTO DI ESSERE ASCOLTATO E ACCOLTO SENTENDOSI LIBERO DI ESPRIMERE I PROPRI BISOGNI

DIRITTO CHE GLI VENGANO RICONOSCIUTE OPPORTUNITA' PER MIGLIORARE LA QUALITA' DELLA VITA

DIRITTO ALL'EDUCAZIONE, ALL'ASSISTENZA E ALLA CURA DELLA PERSONA NEL RISPETTO DELLA DIGNITA' UMANA E DEL PRINCIPIO DI AUTODETERMINAZIONE

DIRITTO ALL'INTEGRAZIONE SOCIALE PERCHÉ POSSA PARTECIPARE IN MODO ATTIVO ALLA VITA DEL TERRITORIO

DIRITTI DEI FAMILIARI

DIRITTO AD ESSERE INFORMATO SULLA PROGRAMMAZIONE SETTIMANALE DELLE ATTIVITÀ

DIRITTO AD ESSERE INFORMATO SULLA PROGRAMMAZIONE SETTIMANALE DEL PROPRIO FAMILIARE

DIRITTO ALLA CONDIVISIONE DEL PI/PAI

DIRITTO DI RICHIEDERE LA DOCUMENTAZIONE DEL PROPRIO FAMILIARE (SALVO DISPOSIZIONI NORMATIVE DIVERSE)

DIRITTO DI ESSERE INFORMATO SULL'ANDAMENTO DEL PROPRIO FAMILIARE IN TEMPI E MODALITÀ DA CONCORDARE CON LA DIREZIONE

DIRITTO DI PRESENTARE RECLAMI SECONDO LE MODALITÀ PREVISTE

DIRITTO ALLA SEGRETEZZA SUI DATI RELATIVI AL PROPRIO FAMILIARE

DOVERI

DOVERE DI RISPETTARE LE REGOLE ALL'INTERNO DEL CDD

DOVERE DI INFORMARE IL RESPONSABILE E GLI EDUCATORI DEGLI ACCADIMENTI CHE POSSONO INFLUENZARE L'ANDAMENTO DEL PROPRIO FAMILIARE AL CDD

DOVERE DI RISPETTARE IL LAVORO DEGLI EDUCATORI

DOVERE DI INFORMARE IL PERSONALE EDUCATIVO RIGUARDO AD ASSENZE E A VARIAZIONI DELL'ORARIO DI INGRESSO O DI USCITA

Chiunque dimostri di avere un interesse concreto e attuale nei confronti della persona assistita può richiedere la documentazione socio-sanitaria presentando una domanda SCRITTA. La documentazione richiesta sarà consegnata entro 10 giorni dal ricevimento della richiesta stessa. Il costo previsto è di 10 euro

COSTUMER SATISFACTION

Ogni anno "Il Germoglio" somministra un questionario di soddisfazione sia alle famiglie che al personale (vedi allegato). I risultati che emergono dall'analisi di questi questionari vengono riassunti e condivisi attraverso una relazione scritta

GESTIONE DEI RECLAMI

I reclami possono essere presentati in vari modi:

- telefonicamente al numero 0309821836
- via fax allo stesso numero
- direttamente al Responsabile del servizio al num 3406092365

I reclami verranno analizzati e valutati entro 15 giorni al fine di fornire risposte adeguate e tempestive

Il Presidente è disponibile ad incontrare i familiari per qualsiasi reclamo e problema inerente la gestione dei CDD

Il Responsabile della struttura è presente nella sede di Iseo tutti i venerdì dalle 9,00 alle 12,00

ELENCO ALLEGATI:

Allegato n.1

1. Rette
1. Programmazione settimanale (esempio)
1. Programmazione settimanale dell'utente (esempio)
1. Questionario di soddisfazione delle famiglie
1. Questionario di soddisfazione del personale

RETTE ANNO 2025

La retta giornaliera comprende tutti i servizi precedentemente esposti e il servizio mensa.

L'ammontare della retta a carico dei Comuni è la seguente:

Retta giornaliera euro 53,69
(IVA compresa)

Ogni anno la Soc. Coop. Sociale "Il Germoglio" rilascia, su richiesta delle famiglie che lo richiedono, una certificazione della retta ai fini fiscali.

GIORNATA TIPO C.D.D.

09,00 Accoglienza

09,30 Inizio preparazione delle attività previste nella mattinata

11,30 Inizio attività di igiene personale prima del pranzo

12,30 Momento del pranzo

13,30 Momento di igiene personale

14,30 Inizio attività pomeridiane

15,45 Preparazione per l'uscita

16,00 Uscita

PIANIFICAZIONE SETTIMANALE DELLE ATTIVITÀ

SETTIMANA DAL _____ AL _____

	LUNEDI'	MARTEDI'	MERCOLEDI'	GIOVEDI'	VENERDI'
M A T T I N A					
Attività domestica (educatore)					
Attività Aut. Pers. (educatore o A.S.A.)					
P O M E R I G G I O					

PROGRAMMAZIONE SETTIMANALE DELLE ATTIVITÀ PER OSPITE**OSPITE** _____

LUNEDI'	MARTEDI'	MERCOLEDI'	GIOVEDI'	VENERDI'
Mattina	Mattina	Mattina	Mattina	Mattina
Pomeriggio	Pomeriggio	Pomeriggio	Pomeriggio	Pomeriggio

QUESTIONARIO SUL GRADO DI SODDISFAZIONE DEI FAMILIARI DEGLI OSPITI DEL CDD

Stiamo realizzando un'indagine sul funzionamento del nostro Centro Diurno Disabili allo scopo di migliorare i servizi che vengono erogati attraverso la raccolta sistematica delle opinioni dei familiari e dei vostri congiunti. Chiediamo quindi ad un familiare di compilare la presente scheda e di esprimere un parere su diversi aspetti che generano la qualità del servizio.

Ad ogni domanda va data una sola risposta tranne in alcune in cui viene specificato di dare più risposte.

Vi chiediamo di rispondere sinceramente per il bene stesso dell'indagine.

Il questionario è e resterà anonimo.

Tutela dei Dati Personali: Ai sensi della Legge 196/2003 si garantisce che i dati e le opinioni raccolte sono anonimi e saranno trattati solo in forma aggregata. Non sarà quindi possibile in alcun modo ricostruire opinioni individuali. Si dichiara inoltre che il trattamento dei dati è finalizzato unicamente a scopi di ricerca scientifica e statistica interni alla Cooperativa "Il Germoglio".

1. QUAL'E' L'ETA' DEL SUO FAMILIARE SEGUITO DAL SERVIZIO?

Dai 18 ai 25 anni	
Dai 26 ai 32 anni	
Dai 33 ai 40 anni	
Oltre i 40 anni	

2. DI CHE TIPO DI DISABILITA' E' PORTARICE LA PERSONA SEGUITA DAL SERVIZIO?

Motoria	
Sensoriale	
Psichica	
Plurihandicap	

3. DA QUANTO TEMPO IL SUO FAMILIARE FREQUENTA IL SERVIZIO?

Da 1 anno o meno	
Da 1 anno a 5 anni	
Da 5 anni a 10 anni	
Da oltre 10 anni	

4. L'IMPOSTAZIONE EDUCATIVA DEL SERVIZIO SECONDO LEI E' :

Buona	
Sufficiente	
Insufficiente	

5. LE SEMBRA CHE IL SUO FAMILIARE FREQUENTI VOLENTIERI IL SERVIZIO?

Sempre	
Quasi sempre	
A volte	
Raramente	
Non saprei	

6. LE SEMBRA CHE LE ATTIVITA' PROPOSTE NEL PEI7PAI POSSONO ESSERE UTILI ALL'OSPITE?

Si	
No	
Non saprei	

7. LE SEMBRA CHE IL SUO FAMILIARE GRADISCA LE ATTIVITA' PROPOSTE DAL SERVIZIO CHE FREQUENTA?

Si	
No	
Non saprei	

8. SARESTE INTERESSATI AD ORARI AGGIUNTIVI?

Prolungamento orario dalle 16 alle 18	Si	No
Apertura sabato mattina	Si	No
Week end	Si	No
Agosto	Si	No

9. CHE VALUTAZIONE DA' AGLI AMBIENTI DEL C.D.D.?

Molto buona	
Buona	
Sufficiente	
insufficiente	

10. CHE VALUTAZIONE DA' AL SERVIZIO PASTI?

Buona	
Sufficiente	
Insufficiente	

11. IL COINVOLGIMENTO DEL GENITORE/PARENTE NELLE ATTIVITA' DEL SERVIZIO E' :

Buono	
Sufficiente	
Insufficiente	

12. IN CHE MODO E ATTRAVERSO QUALI STRUMENTI VORRESTE ESSERE COINVOLTI ALL'INTERNO DEL SERVIZIO?

13. L'ASSISTENZA PRESTATA DAGLI OPERATORI AL SUO FAMILIARE E' SECONDO LEI:

Buona	
Sufficiente	
Insufficiente	

14. IL C.D.D. ORGANIZZA ATTIVITA' DI INTEGRAZIONE SUL TERRITORIO?

Si	
No	

15. SE SI, CHE GIUDIZIO NE DA' ?

Buono	
Sufficiente	
Insufficiente	

16. COMPLESSIVAMENTE CHE GIUDIZIO DA' A QUESTO C.D.D.?

Buono	
Sufficiente	
Insufficiente	

17. QUALI SONO GLI ASPETTI DEL SERVIZIO PER LEI PIU' IMPORTANTI?



LE DOMANDE SUCCESSIVE SONO UTILI AL FINE DI INTERPRETARE L'ANALISI CHE STIAMO SVOLGENDO.

18. CHI HA COMPILATO QUESTO QUESTIONARIO?

Madre	
Padre	
Sorella/Fratello	
Altro	

19. L'ETA' DI CHI COMPILA IL QUESTIONARIO E' :

_____ anni

20. TITOLO DI STUDIO DI CHI COMPILA IL QUESTIONARIO :

Nessuno	
Licenza elementare	
Licenza media	
Licenza superiore	
Laurea	

21. LA PERSONA CHE FREQUENTA IL SERVIZIO HA PARTECIPATO ALLA COMPILAZIONE DEL QUESTIONARIO?

Si	
No	

DA QUANTI MEMBRI E' COMPOSTA LA SUA FAMIGLIA?

_____ compreso me



QUALE SUGGERIMENTO DAREBBE PER MIGLIORARE LA QUALITA' DI QUESTO SERVIZIO?

GRAZIE PER LA COLLABORAZIONE

QUESTIONARIO PERSONALE

Questo Questionario vi viene proposto per rilevare il grado di soddisfazione del personale all'interno dei Centri Diurni per Disabili della Società Cooperativa "Il Germoglio".
Vi chiediamo pertanto di compilarlo ricordandovi che rimarrà anonimo. Proprio per assicurarne l'anonimato vi chiediamo di consegnarlo in busta chiusa

1 Da quanto tempo lavora con la disabilità?

- a da meno di un anno
- b da 1 a 5 anni
- c da 5 a 10 anni
- d da oltre 10 anni

RAPPORTI CON L'UTENZA

2 Come classificherebbe la gravità degli utenti inseriti nel servizio in cui lavora?

- a lieve
- b media
- c grave

3 Ci sono difficoltà con gli utenti con cui lavorate?

- a si
- b no

Se si indichi quali sono:

4 Come affrontate le difficoltà poste dall'utente?

5 Come valutate, in generale gli ambienti in cui lavorate?

- a Ottimi
- b buoni
- c sufficienti
- d insufficienti

6 Ritenete che gli spazi siano:

- a sufficienti per il lavoro da svolgere
- b insufficienti per il lavoro da svolgere

7 Quanto ritenete che la struttura influenzi il vostro modo di lavorare?

- a molto
- b abbastanza
- c poco
- d per niente

8 L'ambiente circostante il Centro lo ritenete:

- a Buono e sfruttabile
- b buono ma poco sfruttabile
- c scarso e poco sfruttabile

9 La strutturazione degli ambienti interni secondo voi è:

- a buona
- b sufficiente
- c insufficiente

RAPPORTI CON LE FAMIGLIE

10 Come giudica i rapporti con le famiglie degli utenti?

- a ottimi
- b buoni
- c sufficienti
- d insufficienti

11 Il coinvolgimento delle famiglie nell'organizzazione del CDD è:

- a buono
- b sufficiente
- c insufficiente

se considerato insufficiente vi chiediamo di fornire dei suggerimenti per migliorarlo

12 Ritenete che le famiglie giudichino il vostro lavoro:

- a molto importante per i loro figli
- b sufficiente per le loro esigenze
- c insufficiente per le loro esigenze
- d sono indifferenti a questo argomento

ORGANIZZAZIONE CDD

13 Le attività svolte all'interno dei CDD vi sembrano:

- a buone
- b sufficienti
- c insufficienti

14 Ci sono delle attività che modifichereste?

- a si
 - b no
- se si quali sono?

e come le modifichereste?

15 Ci nuove attività che vi piacerebbe inserire nella programmazione?

- a si
 - b no
- se si quali?

16 Gli strumenti che utilizzate nella gestione del singolo utente vi sembrano:

- a buoni e adeguati alle esigenze
- b sufficienti ma si possono migliorare
- c insufficienti e non adeguati alle esigenze

17 I rapporti con l'esterno sono:

- a buoni
 - b sufficienti
 - c insufficienti
- avete dei suggerimenti a riguardo?

FORMAZIONE

18 I corsi di formazione promossi dalla Cooperativa sono:

- a buoni e utili nel mio lavoro
- b buoni ma assolutamente inutili nel mio lavoro
- c sufficienti
- d insufficienti rispetto alle mie aspettative
- e insufficienti e inutili

19 Ci sono delle aree riguardo la formazione che potrebbero interessare?

- a si
- b no

20 Se si, quali?

21 Secondo voi, il corso di formazione “ la qualità della vita nelle persone con disabilità” ha fornito degli strumenti di lavoro in più?

22 Secondo voi, il corso di formazione sulla comunicazione aumentativa ha fornito degli strumenti di lavoro in più?

23 Secondo voi il corso sulla stimolazione basale ha fornito degli strumenti di lavoro in più?

24 Secondo voi il corso di formazione “ Comunicazione e conflitto nel gruppo di lavoro” ha fornito degli strumenti di lavoro in più?

25 Come valutate il carico di lavoro cui siete sottoposti?

- a molto alto
- b alto
- c medio
- d lieve

26 Su quale area ritenete di avere un carico di lavoro maggiore

- a piano fisico
- b piano psicologico
- c piano fisico e psicologico

27 Pensate che il vostro stipendio sia:

- a commisurato al mio lavoro
- b non adeguato al mio lavoro
- c estremamente inadeguato e insufficiente

GRAZIE PER LA COLLABORAZIONE