



Provincia di Modena

**QUESTIONARIO INDIRIZZATO AI SINGOLI  
COORDINATORI PEDAGOGICI  
ANNO FINANZIARIO 2019**

**NOTE ALLA COMPILAZIONE**

Il questionario deve essere compilato da ogni singolo coordinatore pedagogico che svolge attività prevalente nei servizi per l'infanzia pubblici e privati 3/5 anni, nell'anno scolastico 2019/2020.

Nel caso si siano ricevuti più incarichi di coordinatore da parte di enti/soggetti diversi, nell'anno scolastico oggetto di rilevazione, si prega di compilare la scheda con riferimento a quello che è l'incarico prevalente in termini di ore settimanali, oppure di mesi.

*La presente rilevazione viene attuata dalla Provincia di Modena nell'ambito del 'Sistema informativo sui servizi educativi per la prima infanzia', di cui all'art. 14 della L.R. n. 19/2016 "Servizi per la prima infanzia. Abrogazione della L.R. n. 1 del 10 gennaio 2000" e s.m. per cui la Regione, gli enti locali e i soggetti gestori dei servizi per la prima infanzia sono tenuti a fornirsi reciprocamente e a richiesta informazioni, dati statistici e ogni altro elemento utile allo sviluppo del sistema educativo integrato, anche ai fini dell'implementazione delle banche dati statali, nonché ai fini amministrativi finalizzati all'erogazione dei finanziamenti, nel rispetto delle condizioni di cui al decreto legislativo 30 giugno 2003 n. 196 e s.m. (Codice in materia di protezione dei dati personali).*

*Il sistema informativo sui servizi educativi per la prima infanzia, tramite l'Osservatorio regionale per l'infanzia e l'adolescenza, garantisce alla Regione, agli enti locali e ai soggetti gestori dei servizi per la prima infanzia ampia disponibilità e scambio delle informazioni, per permettere l'effettuazione delle necessarie verifiche di efficacia e di efficienza degli interventi realizzati.*

<b>Nome e Cognome:</b>		
<b>Tipologia (comune/coop.sociale/assoc.) e nome ente</b>		
<b>Indirizzo' (via/p.zza)</b>	<b>N. civico</b>	
<b>Città</b>	<b>Cap</b>	<b>Prov.</b>
<b>Recapito telefonico:</b>	<b>Fax:</b>	

Indicare l'indirizzo al quale si desidera ricevere informazioni inerenti la professione, e/o al quale poter essere raggiunti per chiarimenti in merito alla compilazione del questionario. Nel caso si stia compilando la scheda per la seconda o terza volta (perché aventi più incarichi) si prega di inserire sempre lo stesso indirizzo fornito nel primo questionario compilato.

**Indirizzo e-mail:**

**1. Et** \_\_\_\_\_

**2. Titolo di studio**

- Laurea Pedagogica triennale specialistica o vecchio ordinamento
- Laurea Psicologica triennale specialistica o vecchio ordinamento
- Laurea Lettere/Filosofia triennale specialistica o vecchio ordinamento
- Laurea Sociologica triennale specialistica o vecchio ordinamento
- Altra laurea (specificare) \_\_\_\_\_  
triennale specialistica o vecchio ordinamento
- Senza laurea (specificare il titolo di studio) \_\_\_\_\_
- Altro (specificare ulteriori titoli conseguiti) \_\_\_\_\_

**3. Eventuale esperienza lavorativa in ambito educativo prima di assumere il ruolo di coordinatore pedagogico**

- Educatore/insegnante nei servizi educativi 0/6 specificare n. anni \_\_\_\_\_
- Educatore in ambito sociale specificare n. anni \_\_\_\_\_
- Coordinatore dei servizi sociali o socio-educativi specificare n. anni \_\_\_\_\_
- Dirigente scolastico specificare n. anni \_\_\_\_\_
- Animatore dei servizi ricreativi specificare n. anni \_\_\_\_\_
- Insegnante di scuola primaria e/o secondaria specificare n. anni \_\_\_\_\_
- Psicologo specificare n. anni \_\_\_\_\_
- Altro (specificare) \_\_\_\_\_ specificare n. anni \_\_\_\_\_

**4. Anno di avvio dell'attività come coordinatore pedagogico** \_\_\_\_\_

**5. Numero di incarichi di coordinatore pedagogico ricevuti nell'anno scolastico 2019/2020** n. \_\_\_\_\_

**6. Tipologia del rapporto di lavoro** (indipendentemente dall'essere socio di cooperativa):

- Dipendente a tempo indeterminato
- Dipendente a tempo determinato
- Collaboratore coordinato e continuativo o a progetto
- Contratto di prestazione professionale
- Titolare del servizio

**7. Tipologia ente/soggetto del datore di lavoro quale coordinatore pedagogico:**

- Comune
- Associazione di comuni/ Unione di comuni/Consorzio di enti pubblici

- Comunità montana
  - Azienda servizi pubblici
  - Cooperativa/cooperativa sociale
  - Associazione/federazione
  - Società privata con partecipazione pubblica
  - Fondazione
  - Impresa privata, società (snc, srl, ecc)
8. Se con tipologia di rapporto di lavoro diversa dal tempo indeterminato (risposte 2, 3 4 o 5 alla dom. 6) indicare la **durata (in mesi) dell'incarico in corso** \_\_\_\_\_
9. Se con tipologia di rapporto di lavoro diversa dal tempo indeterminato (risposte 2, 3 4 o 5 alla dom. 6) indicare se **sono stati ricevuti altri incarichi negli anni precedenti** da parte dello stesso ente datore di lavoro sì no
10. Se si ha risposto sì alla domanda precedente, indicare **da quanti anni** (compreso quello in corso) prosegue il rapporto di lavoro come coordinatore, con lo stesso datore di lavoro \_\_\_\_\_
11. Indicare la **funzione** ricoperta<sup>2</sup>:
- Responsabile del coordinamento pedagogico
  - Coordinatore pedagogico con funzione diretta sui servizi
  - Coordinatore pedagogico con funzione indiretta
  - Altro (specificare) \_\_\_\_\_
12. **Ore di prestazione settimanale dell'incarico di coordinatore** (considerare la media complessiva): \_\_\_\_\_
13. **N. dei comuni sede di lavoro** \_\_\_\_\_
14. **Indicare i comuni sede di lavoro**
- Comune 1 \_\_\_\_\_

2

- Comune 2 \_\_\_\_\_
- Comune 3 \_\_\_\_\_
- Comune 4 \_\_\_\_\_
- Comune 5 \_\_\_\_\_

**15. L'Ente per cui lavora le mette a disposizione un ufficio con una postazione informatica e uno spazio archivio?** (considerare l'Ente per il quale si ha l'incarico maggioritario)      SI                      NO

**16. Quanto tempo medio impiega mensilmente per gli spostamenti tra i servizi ?**

N. di ore al mese \_\_\_\_\_

**17. Numero di servizi coordinati per tipologia:**

- Nidi d'infanzia (compreso Sezioni Primavera)                      N. \_\_\_\_\_
- Servizi integrativi<sup>3</sup>    N. \_\_\_\_\_
- Educatrici/educatori domiciliari    N. \_\_\_\_\_
- Scuole dell'infanzia    N. \_\_\_\_\_
- Altro (specificare) \_\_\_\_\_    N. \_\_\_\_\_      Fascia d'età \_\_\_\_\_

**18. Numero di sezioni/gruppi coordinati per tipologia:**

- Nidi d'infanzia (compreso Sezioni Primavera)      N. sezioni \_\_\_\_\_
- Servizi integrativi<sup>4</sup>    N. sezioni/gruppi \_\_\_\_\_
- Scuole dell'infanzia    N. sezioni \_\_\_\_\_
- Altro (specificare) \_\_\_\_\_    N. sezioni/gruppi \_\_\_\_\_      Fascia d'età \_\_\_\_\_

**19. Prendendo a riferimento il mese di SETTEMBRE, quanti giorni complessivamente è riuscito ad essere all'interno dei servizi da lei coordinati, escludendo eventuali corsi di formazione degli educatori/insegnanti che si sono svolti all'interno del servizio?**

N. di giorni nel mese di settembre \_\_\_\_\_

**20. Per quante ore totali?**

N. di ore nel mese di settembre \_\_\_\_\_

**21. Considerando che l'attività del coordinatore è varia e complessa da definire, le chiediamo di fare riferimento al mese di SETTEMBRE per indicare le attività svolte e il numero di ore ad esse dedicate:**

ATTIVITA' SVOLTA	SI'	NO	NUMERO ORE
Osservazione			
Collettivo/collegio docenti			

<sup>3</sup> spazi bambini e centri per bambini e genitori

<sup>4</sup> spazi bambini e centri per bambini e genitori

Incontri con parte degli educatori/insegnanti			
Intercollettivo/intercollegio (incontri tra collettivi/collegi di servizi diversi)			
Riunioni/iniziative con le famiglie			
Colloqui con le famiglie			
Consulenze telefoniche al personale			
Emergenze			
Documentazione dei servizi			
Progettazione di nuovi servizi			
Formazione del personale			
Formazione propria			
Gruppo di coordinamento pedagogico dell'Ente per il quale si lavora			
Coordinamento Pedagogico Provinciale (compresi incontri assembleari e gruppi di lavoro)			
Organismi Tecnici Collegiali per le autorizzazioni al funzionamento			
Tavoli di programmazione zonale (ex Piani di Zona)			
Progetti regionali (Scambi, Documentazione, ecc.)			
Rapporti con Enti appaltanti/appaltatori dei servizi educativi			
Comunicazioni tramite rete informatica			
Rapporti con servizi sociali, sanitari e altri servizi educativi			
Gestione amministrativa del Personale			
Attivazione dei contatti per gli interventi di Manutenzione			
Gestione del Bilancio			
Formazione e gestione della graduatoria supplenti			
Forniture ed acquisti di materiale (arredi e materiali didattici)			
Controllo igienico-sanitario dell'edificio			
Controllo sul rispetto delle normative sulla sicurezza			
Altro (specificare):			

**22. Rispetto alla domanda precedente, pensando ad un'ipotetica condizione ottimale, modificherebbe la distribuzione del lavoro?      SI      NO**

**23. Come?**

<b>ATTIVITA' SVOLTA</b>	<b>RIDURRE ORE</b>	<b>AUMENTARE ORE</b>
Osservazione		
Collettivo/collegio docenti		
Incontri con parte degli educatori/insegnanti		
Intercollettivo/intercollegio (incontri tra collettivi/collegi di servizi diversi)		
Riunioni/iniziative con le famiglie		
Colloqui con le famiglie		
Consulenze telefoniche al personale		
Emergenze		
Documentazione dei servizi		
Progettazione di nuovi servizi		
Formazione del personale		
Formazione propria		
Gruppo di coordinamento pedagogico dell'Ente per il quale si lavora		
Coordinamento Pedagogico Provinciale (compresi incontri assembleari e gruppi di lavoro)		
Commissione Tecnica Provinciale e/o Organismi Tecnici Collegiali per le autorizzazioni al funzionamento		

Tavoli di programmazione zonale (ex Piani di Zona)		
Progetti regionali (Scambi, Documentazione, ecc.)		
Rapporti con Enti appaltanti/appaltatori dei servizi educativi		
Comunicazioni tramite rete informatica		
Rapporti con servizi sociali, sanitari e altri servizi educativi		
Gestione amministrativa del Personale		
Attivazione dei contatti per gli interventi di Manutenzione		
Gestione del Bilancio		
Formazione e gestione della graduatoria supplenti		
Forniture ed acquisti di materiale (arredi e materiali didattici)		
Controllo igienico-sanitario dell'edificio		
Controllo sul rispetto delle normative sulla sicurezza		
Altro (specificare):		

**24. Le attività svolte nel mese di settembre sono rappresentative del lavoro che svolge abitualmente? SI NO**

**25. Se no, perché?**

**26. In base alle attività che lei svolge, come si definirebbe ? (Una risposta)**

- Pedagogista
- Coordinatore pedagogico
- Psicopedagogista
- Pedagogista gestionale/amministrativo
- Altro: \_\_\_\_\_

Perché?

---



---

**27. Rispetto alla sua esperienza nei seguenti ambiti di competenza, da 1 a 10, che grado di efficacia ha il suo ruolo?**

- attività di supporto al gruppo di lavoro 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
- attività di consulenza rispetto alle scelte dell'ente gestore 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
- incontri con le famiglie 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
- rapporti con i servizi educativi, sociali e sanitari del territorio 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

- attività di supporto e sostegno in situazioni problematiche o di emergenza 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
- attività di supporto alla progettazione e alla documentazione 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

**28. Partecipa a tavoli di programmazione zonale** a livello comunale/distrettuale (piani di zona, tavoli distrettuali o interdistrettuali, tra autonomie scolastiche...)? sì no

**29. Se sì**, specificare tavolo di programmazione: \_\_\_\_\_

**30. Ritieni positiva** la sua partecipazione ai tavoli di programmazione zonale? sì no

**31. Se no**, perché? \_\_\_\_\_

**32. Partecipa ad altri tavoli di progettazione territoriale?** sì no

**33. Se sì**, specificare quali \_\_\_\_\_

**34. Nell'ultimo anno ha frequentato corsi di formazione** (esclusi quelli organizzati dal coordinamento pedagogico provinciale)? sì no

**35. Se ha risposto sì alla dom. 34**, indichi chi ha sostenuto **le spese d'iscrizione** (anche più risposte):

- Coordinatore
- Datore di lavoro
- Altro (specificare): \_\_\_\_\_

**36. Nel contratto di lavoro sono previste ore di formazione** o di autoformazione? sì no

**37. Quali tematiche** proporrebbe per eventuali incontri **di formazione/aggiornamento** a livello regionale o subregionale/interprovinciale? (max 3 proposte, per parole chiave)

- Tematica 1 \_\_\_\_\_
- Tematica 2 \_\_\_\_\_
- Tematica 3 \_\_\_\_\_

**38. Trattamento economico/onorario lordo annuale** anno finanziario 2019 (dato obbligatorio solo ai fini del finanziamento): \_\_\_\_\_