

QUESTIONARIO SULLA QUALITÀ DEI SERVIZI RIVOLTO AI FAMIGLIARI DI UTENTI COOP. FIOR DI LOTO 2024

Cara Famiglia,
come di consueto, é arrivato il momento di raccolta di informazioni e notizie utili a raccontare il lavoro della Cooperativa, i servizi resi e la possibilità di migliorare sempre.

Chiediamo di compilare il questionario cercando di tenere conto di quanto accaduto nel corso dell'anno 2024.

Per le famiglie che hanno avuto un cambio di servizio in corso d'anno (passaggio da un diurno ad un altro, passaggio da diurno a residenziale....) chiediamo la cortesia di riportare la valutazione del servizio frequentato al 31.12.2024.

La compilazione non è obbligatoria, è una libera scelta che contribuisce a dare un maggior senso all'elaborazione dei dati raccolti che il Consiglio di Amministrazione utilizzerà per formulare azioni di miglioramento.

Il questionario, qualora si decida di compilarlo, dovrà essere consegnato **entro e non oltre il 29 marzo 2025.**

I questionari, se cartacei, andranno compilati ed imbucati nell'apposita scatola collocata all'ingresso della Cooperativa (sede strada san martino 2/b, segreteria piano terra) oppure spediti a mezzo posta o consegnati a mano nella buca delle lettere entro il 22 marzo 2025.

(per qualunque necessario chiarimento potete contattare Cinzia Baù e il/la coordinatore/ice del servizio frequentato)

Ringraziando per la preziosa collaborazione e per aver contribuito alla raccolta di dati utili anche alla redazione del Bilancio di responsabilità etica e sociale, salutiamo cordialmente.

Il Consiglio di Amministrazione

* Indica una domanda obbligatoria

Dati relativi al nucleo familiare

1. Escludendo il vostro familiare che frequenta uno o più servizi di Fior di Loto, da quante persone è composto il vostro nucleo familiare?

Contrassegna solo un ovale.

- 1
- 2
- 3
- 4
- più di 4 componenti

2. Uno o più componenti della vostra famiglia è anche socio di Fior di loto?

Contrassegna solo un ovale.

- si
- no

3. Se NO, potrebbe essere interessato a diventare socio della cooperativa?

Contrassegna solo un ovale.

- SI
- NO

4. Da quanto tempo il vostro familiare usufruisce dei servizi di Fior di loto?

Contrassegna solo un ovale.

- meno di 1 anno
- da 1 a 3
- da 4 a 6
- da 7 a 10
- da 11 a 15 anni
- oltre 15 anni

5. Quale di questi servizi usufruisce il vostro familiare? *

Contrassegna solo un ovale.

- Centro Diurno Disabili Fior di Loto *Passa alla domanda 6.*
- IL GIOCO centro diurno per minori con fragilità *Passa alla domanda 14.*
- Centro Socio Educativo generAzione LAB *Passa alla domanda 22.*
- Comunità Socio Sanitaria CASA LU *Passa alla domanda 30.*
- altri servizi (domiciliarità, voucher, tempo libero, percorsi personalizzati...)
Passa alla domanda 38.

CENTRO DIURNO DISABILI FIOR DI LOTO

6. il vostro familiare frequenta il c.d.d. fior di loto

Contrassegna solo un ovale.

- tempo parziale
- tempo pieno

7. I SERVIZI

come valuti questi aspetti

Contrassegna solo un ovale per riga.

| | 1 INSUFFICIENTE | 2 SUFFICIENTE | 3 DISCRETO | 4 OTTIMO |
|--|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| la pulizia del centro e degli spazi comuni | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| la conoscenza del menù della mensa | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| la facilità di contattare il centro | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| la scansione delle attività della settimana | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| la capacità di lavorare in sinergia con altre strutture/realità (associazioni, percorso Delfino, asst, etc) | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| i colloqui con tecnici del centro (medico psichiatra...) | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| la chiarezza del Progetto Educativo individualizzato (pai/pei) | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

8. LE ATTIVITÀ

come considerate le attività proposte

Contrassegna solo un ovale per riga.

| | 1 | 2 | 3 | 4 |
|--|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| | INSUFFICIENTE | SUFFICIENTE | DISCRETO | OTTIMO |
| adeguate ai bisogni del mio famigliare | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| stimolano l'autonomia nei vari ambiti della quotidianità (cura di sé, la spesa....) | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| tipologia di attività svolte all'esterno del centro | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| tipologia di attività svolte all'interno del centro (gite, escursioni...) | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| il/i soggiorno/i proposto/i | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

9. IL PERSONALE

in che modo ritenete sia valutabile il personale attivo nel centro frequentato dal vostro familiare, rispetto ai seguenti aspetti

Contrassegna solo un ovale per riga.

| | 1 | 2 | 3 | 4 |
|---|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| | INSUFFICIENTE | SUFFICIENTE | DISCRETO | OTTIMO |
| nelle capacità e competenze professionali | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| nella capacità di costruire un rapporto positivo con il vostro famigliare | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| nella capacità di relazionarsi con voi | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| nella capacità di risolvere problemi o emergenze | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| nella capacità di valutare le esigenze del vostro famigliare | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| nella qualità dei colloqui proposti | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

10. LA COMUNICAZIONE

come consideri queste voci

Contrassegna solo un ovale per riga.

| | 1 | 2 | 3 | 4 |
|---|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| | INSUFFICIENTE | SUFFICIENTE | DISCRETO | OTTIMO |
| le informazioni su eventi che riguardano il tuo familiare | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| materiale informativo (calendario, attività, iniziative, folgi di servizio...) | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| il numero dei colloqui proposti nell'arco dell'anno con gli operatori di riferimento | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| conoscenza del gruppo di lavoro del centro frequentato dal tuo familiare | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

11. VALUTAZIONE GENERALE

Considerando il vostro familiare, rispetto alle sue caratteristiche, ritenete che vi sia un miglioramento e/o un mantenimento nelle sue condizioni, rispetto ai seguenti ambiti

Contrassegna solo un ovale per riga.

| | 1 INSUFFICIENTE | 2 SUFFICIENTE | 3 DISCRETO | 4 OTTIMO |
|--|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| autonomia acquista | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| capacità di socializzare con gli altri | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| il miglioramento, anche parziale, di alcune problematiche | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| l'entusiasmo nel recarsi al centro | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| il suo umore, in generale | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| la capacità di relazionarsi con voi | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| l'acquisizione di autonomie nella vita a casa | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

12. IN COSA POSSIAMO MIGLIORARE

se vuoi scrivere liberamente, come il servizio può migliorare le proposte

13. CHE BISOGNI TROVI NON ACCOLTI

in questo spazio puoi scrivere ciò non trovi ascoltato, accolto nel centro frequentato dal tuo familiare

Passa alla domanda 38.

CENTRO DIURNO MINORI CON FRAGILITA' IL GIOCO**14. il vostro familiare frequenta il centro diurno per minori con fragilità IL GIOCO**

Contrassegna solo un ovale.

2gg/settimana

3gg/settimana

4gg/settimana

15. I SERVIZI

come valuti questi aspetti

Contrassegna solo un ovale per riga.

| | 1 INSUFFICIENTE | 2 SUFFICIENTE | 3 DISCRETO | 4 OTTIMO |
|--|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| la pulizia del centro e degli spazi comuni | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| la conoscenza del menù della mensa | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| la facilità nel contattare il centro | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| il servizio di trasporto di andata e ritorno, se utilizzato | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| la capacità di lavorare in sinergia con altre strutture/realità (scuola, uonpia, servizi sociali etc) | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| i colloqui con tecnici del centro | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| la chiarezza del Progetto Educativo individualizzato (pai/pei) | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

16. LE ATTIVITA'

come considerate le attività proposte

Contrassegna solo un ovale per riga.

| | 1 | 2 | 3 | 4 |
|--|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| | INSUFFICIENTE | SUFFICIENTE | DISCRETO | OTTIMO |
| adeguate ai bisogni del mio famigliare | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| stimolano l'autonomia nei vari ambiti della quotidianità (cura di sé, la spesa....) | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| tipologia di attività svolte all'esterno del centro | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| tipologia di attività svolte all'interno del centro (gite, escursioni...) | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| la scansione delle attività della settimana | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

17. IL PERSONALE

in che modo ritenete sia valutabile il personale attivo nel centro frequentato dal vostro familiare, rispetto ai seguenti aspetti

Contrassegna solo un ovale per riga.

| | 1 INSUFFICIENTE | 2 SUFFICIENTE | 3 DISCRETO | 4 OTTIMO |
|---|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| nelle capacità e competenze professionali | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| nella capacità di costruire un rapporto positivo con il vostro famigliare | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| nella capacità di relazionarsi con voi | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| nella capacità di risolvere problemi o emergenze | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| nella capacità di valutare le esigenze del vostro famigliare | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| nella qualità dei colloqui proposti | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

18. LA COMUNICAZIONE

come consideri queste voci

Contrassegna solo un ovale per riga.

| | 1 | 2 | 3 | 4 |
|---|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| | INSUFFICIENTE | SUFFICIENTE | DISCRETO | OTTIMO |
| le informazioni su eventi che riguardano il tuo famigliare | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| materiale informativo (calendario, attività, iniziative, folgi di servizio...) | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| il numero dei colloqui proposti nell'arco dell'anno con gli operatori di riferimento | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| conoscenza del gruppo di lavoro del centro frequentato dal tuo famigliare | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

19. VALUTAZIONI GENERALE

Considerando il vostro familiare, rispetto alle sue caratteristiche, ritenete che vi sia un miglioramento e/o un mantenimento nelle sue condizioni, rispetto ai seguenti ambiti

Contrassegna solo un ovale per riga.

| | 1 INSUFFICIENTE | 2 SUFFICIENTE | 3 DISCRETO | 4 OTTIMO |
|--|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| autonomia acquista | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| capacità di socializzare con gli altri | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| il miglioramento, anche parziale, di alcune problematiche | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| l'entusiasmo nel recarsi al centro | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| il suo umore, in generale | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| la capacità di relazionarsi con voi | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| l'acquisizione di autonomie nella vita a casa | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

20. IN COSA POSSIAMO MIGLIORARE

se vuoi scrivere liberamente, come il servizio può migliorare le proposte

21. CHE BISOGNI TROVI NON ACCOLTI

in questo spazio puoi scrivere ciò non trovi ascoltato, accolto nel centro frequentato dal tuo familiare

Passa alla domanda 38.

CENTRO SOCIO EDUCATIVO generAzione LAB**22. il vostro familiare frequenta il centro socio educativo generAzione LAB**

Contrassegna solo un ovale.

tempo parziale

tempo pieno

23. I SERVIZI

come valuti questi aspetti

Contrassegna solo un ovale per riga.

| | 1 | 2 | 3 | 4 |
|---|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| | INSUFFICIENTE | SUFFICIENTE | DISCRETO | OTTIMO |
| la pulizia del centro e degli spazi comuni | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| la conoscenza del menù della mensa | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| la facilità nel contattare il centro | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| la capacità di lavorare in sinergia con altre strutture/realità (servizi sociali, altri enti/organizzazioni con cui il vostro familiare collabora etc) | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| i colloqui con tecnici del centro | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| la chiarezza del Progetto Educativo individualizzato (pai/pei) | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

24. LE ATTIVITA'

come considerate le attività proposte

Contrassegna solo un ovale per riga.

| | 1 | 2 | 3 | 4 |
|--|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| | INSUFFICIENTE | SUFFICIENTE | DISCRETO | OTTIMO |
| adeguate ai bisogni del mio famigliare | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| stimolano l'autonomia nei vari ambiti della quotidianità (cura di sé, la spesa....) | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| tipologia di attività svolte all'esterno del centro | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| tipologia di attività svolte all'interno del centro (gite, escursioni...) | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| la scansione delle attività della settimana | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| la possibilità di coltivare e sviluppare passioni personali | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

25. IL PERSONALE

in che modo ritenete sia valutabile il personale attivo nel centro frequentato dal vostro familiare, rispetto ai seguenti aspetti

Contrassegna solo un ovale per riga.

| | 1 INSUFFICIENTE | 2 SUFFICIENTE | 3 DISCRETO | 4 OTTIMO |
|---|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| nelle capacità e competenze professionali | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| nella capacità di costruire un rapporto positivo con il vostro famigliare | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| nella capacità di relazionarsi con voi | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| nella capacità di risolvere problemi o emergenze | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| nella capacità di valutare le esigenze del vostro famigliare | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| nella qualità dei colloqui proposti | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

26. LA COMUNICAZIONE

come consideri queste voci

Contrassegna solo un ovale per riga.

| | 1 | 2 | 3 | 4 |
|---|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| | INSUFFICIENTE | SUFFICIENTE | DISCRETO | OTTIMO |
| le informazioni su eventi che riguardano il tuo familiare | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| materiale informativo (calendario, attività, iniziative, folgi di servizio...) | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| il numero dei colloqui proposti nell'arco dell'anno con gli operatori di riferimento | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| conoscenza del gruppo di lavoro del centro frequentato dal tuo familiare | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

27. VALUTAZIONI GENERALE

Considerando il vostro familiare, rispetto alle sue caratteristiche, ritenete che vi sia un miglioramento e/o un mantenimento nelle sue condizioni, rispetto ai seguenti ambiti

Contrassegna solo un ovale per riga.

| | 1 INSUFFICIENTE | 2 SUFFICIENTE | 3 DISCRETO | 4 OTTIMO |
|--|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| autonomia acquista | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| capacità di socializzare con gli altri | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| il miglioramento, anche parziale, di alcune problematiche | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| l'entusiasmo nel recarsi al centro | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| il suo umore, in generale | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| la capacità di relazionarsi con voi | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| l'acquisizione di autonomie nella vita a casa | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

28. IN COSA POSSIAMO MIGLIORARE

se vuoi scrivere liberamente, come il servizio può migliorare le proposte

29. CHE BISOGNI TROVI NON ACCOLTI

in questo spazio puoi scrivere ciò non trovi ascoltato, accolto nel centro frequentato dal tuo familiare

Passa alla domanda 38.

COMUNITA' SOCIO SANITARIA CASA LU**30. Il mio familiare è inserito in CASA LU**

Contrassegna solo un ovale.

per un periodo stabilito

in forma stabile

31. I SERVIZI, LE PRESTAZIONI

come valuti questi aspetti

Contrassegna solo un ovale per riga.

| | 1 INSUFFICIENTE | 2 SUFFICIENTE | 3 DISCRETO | 4 OTTIMO |
|---|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| la pulizia della comunità e degli spazi comuni | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| il servizio lavanderia | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| la mensa (conoscenza del menù, qualità, puntualità nel rispondere a bisogni specifici legati alla dieta..) | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| la facilità nel contattare gli operatori di CASA LU | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| la capacità di lavorare in sinergia con altre strutture/realità (servizi sociali, ASST, percorso Delfino, specialisti etc) | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| i colloqui con tecnici della Comunità (Medico Psichiatra, Fisioterapista...) | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| la chiarezza del Progetto individuale | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| le prestazioni infermieristiche | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| le prestazioni di natura | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

assistenziale

**il servizio di
accompagnamento
a visite,
accertamenti
medico -
diagnostici**

Riga 11

32. LE ATTIVITA'

come considerate le attività proposte

Contrassegna solo un ovale per riga.

| | 1 | 2 | 3 | 4 |
|---|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| | INSUFFICIENTE | SUFFICIENTE | DISCRETO | OTTIMO |
| le attività che stimolano l'autonomia nei vari ambiti della quotidianità (cura di sé, riordino ambienti, cura delle proprie cose/oggetti...) | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| le attività svolte all'esterno del centro (gite, attività ludiche, uscite sul territorio, iniziative...) | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| l'articolazione della routine giornaliera risponde ai bisogni del mio familiare | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| la possibilità di coltivare e sviluppare passioni personali | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| l'opportunità di fare visita al mio familiare presso la comunità | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

33. IL PERSONALE

in che modo ritenete sia valutabile il personale attivo nel centro frequentato dal vostro familiare, rispetto ai seguenti aspetti

Contrassegna solo un ovale per riga.

| | 1 INSUFFICIENTE | 2 SUFFICIENTE | 3 DISCRETO | 4 OTTIMO |
|---|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| nelle capacità e competenze professionali | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| nella capacità di costruire un rapporto positivo con il vostro famigliare | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| nella capacità di relazionarsi con voi | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| nella capacità di risolvere problemi o emergenze | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| nella capacità di valutare le esigenze del vostro famigliare | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| nella qualità dei colloqui proposti | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

34. LA COMUNICAZIONE

come consideri queste voci

Contrassegna solo un ovale per riga.

| | 1 | 2 | 3 | 4 |
|---|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| | INSUFFICIENTE | SUFFICIENTE | DISCRETO | OTTIMO |
| le informazioni su eventi che riguardano il tuo familiare | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| materiale informativo (calendario, attività, iniziative, folgi di servizio...) | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| il numero dei colloqui proposti nell'arco dell'anno con gli operatori di riferimento | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| conoscenza del gruppo di lavoro della comunità | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

35. VALUTAZIONI GENERALE

Considerando il vostro familiare, rispetto alle sue caratteristiche, ritenete che vi sia un miglioramento e/o un mantenimento nelle sue condizioni, rispetto ai seguenti ambiti

Contrassegna solo un ovale per riga.

| | 1 INSUFFICIENTE | 2 SUFFICIENTE | 3 DISCRETO | 4 OTTIMO |
|--|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| autonomia acquista | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| capacità di socializzare con gli altri | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| il miglioramento, anche parziale, di alcune problematiche | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| l'entusiasmo nel rientrare in comunità | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| il suo umore, in generale | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| la capacità di relazionarsi con voi | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| l'acquisizione di autonomie nella vita a casa | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| la serenità nel vivere in CASA LU | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| lo stato di salute | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

36. IN COSA POSSIAMO MIGLIORARE

se vuoi scrivere liberamente, come il servizio può migliorare le proposte

37. CHE BISOGNI TROVI NON ACCOLTI

in questo spazio puoi scrivere ciò non trovi ascoltato, accolto nel centro frequentato dal tuo familiare

Passa alla domanda 38.

ALTRI SERVIZI

38. Il vostro familiare usufruisce anche di altri servizi erogati da Fior di Loto, come * il servizio tempo libero, percorsi di semiresidenzialità (Il Volo, Dopo di noi), servizi di domiciliarità (voucher autismo, domiciliari, s.a.d.e.H) o supporto minori (educativo scolastico, tutoring)

Contrassegna solo un ovale.

SI *Passa alla domanda 39.*

NO *Passa alla domanda 61.*

39. Di quali altri servizi erogati da Fior di Loto usufruisce il vostro familiare?

Contrassegna solo un ovale.

servizio di TEMPO LIBERO *Passa alla domanda 40.*

percorsi di semiresidenzialità (Il Volo, Dopo di noi) *Passa alla domanda 45.*

servizi di domiciliarità (voucher autismo, domiciliari, s.a.d.e.H)
Passa alla domanda 50.

supporto minori (educativo scolastico, tutoring) *Passa alla domanda 55.*

SERVIZI TEMPO LIBERO

descrizione: è il servizio rivolto a utenti del cdd fior di loto e ai i minori de Il Gioco che ed è finalizzato a proporre momenti di svago e socialità con i pari sul territorio.

40. LE ATTIVITA'

come consideri le attività che vengono proposte al tuo familiare, in modo particolare rispetto a:

Contrassegna solo un ovale per riga.

| | 1 INSUFFICIENTE | 2 | 3 | 4 OTTIMO |
|--|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| le sue necessità | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| i suo desideri e le sue passioni | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| le sue potenzialità | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| le esigenze espresse dalla famiglia | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

41. come valuti la ricaduta sullo stato di benessere del tuo familiare

Contrassegna solo un ovale per riga.

| | 1 INSUFFICIENTE | 2 | 3 | 4 OTTIMO |
|--|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| penso che aiuti a vivere momenti di svago e divertimento con i suoi amici | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| ritengo che abbiano una ricaduta positiva sul suo umore | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| penso migliorino le relazioni sociali, non solo quelle tra compagni | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

42. IL PERSONALE

in che modo puoi valutare il personale che gestisce l'attività

Contrassegna solo un ovale per riga.

| | 1 INSUFFICIENTE | 2 | 3 | 4 OTTIMO |
|---|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| professionalità | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| puntualità | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| capacità di costruire un rapporto positivo con il vostro familiare | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| capacità di risolvere problemi o emergenze | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| capacità di coinvolgere la famiglia nelle strategie da utilizzare | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

43. COMUNICAZIONE

Contrassegna solo un ovale per riga.

| | 1 INSUFFICIENTE | 2 | 3 | 4 OTTIMO |
|--|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| il calendario delle attività viene condiviso con un adeguato anticipo | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| le informazioni che ricevo al termine dell'attività (feedback) le considero | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

44. IN COSA POSSIAMO MIGLIORARE? suggerimenti che puoi darci per migliorare il servizio

Passa alla domanda 60.

PERCORSI DI SEMI RESIDENZIALITA'

descrizione: servizio che prevede di trascorrere una o più notti fuori dal contesto familiare per sperimentare autonomie, nuove attività, potenzialità e desideri. Fanno parte di questi percorsi IL VOLO, IL DOPO DI NOI)

45. L'ATTIVITA'

come consideri le attività che vengono proposte al tuo famigliare, in modo particolare rispetto a:

Contrassegna solo un ovale per riga.

| | 1 INSUFFICIENTE | 2 | 3 | 4 OTTIMO |
|--|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| le sue necessità | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| i suo desideri e le sue passioni | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| le sue potenzialità | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| le esigenze espresse dalla famiglia | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

46. come valuti la ricaduta sullo stato di benessere del tuo familiare

Contrassegna solo un ovale per riga.

| | 1 INSUFFICIENTE | 2 | 3 | 4 OTTIMO |
|--|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| penso sia un'opportunità per acquisire nuove autonomie e consapevolezze | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| ritengo sia un'esperienza significativa per la crescita emotiva del mio familiare | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| penso sia utile anche per la famiglia sperimentare un "distacco" | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

47. IL PERSONALE

in che modo puoi valutare il personale che gestisce l'attività

Contrassegna solo un ovale per riga.

| | 1 INSUFFICIENTE | 2 | 3 | 4 OTTIMO |
|---|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| professionalità | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| puntualità | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| capacità di costruire un rapporto positivo con il vostro familiare | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| capacità di risolvere problemi o emergenze | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| capacità di coinvolgere la famiglia nelle strategie da utilizzare | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

48. LA COMUNICAZIONE

in che modo puoi valutare il personale che gestisce l'attività

Contrassegna solo un ovale per riga.

| | 1 INSUFFICIENTE | 2 | 3 | 4 OTTIMO |
|---|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| ricevo tutte le informazioni per organizzare il "soggiorno" del mio familiare con un adeguata anticipo | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| la rielaborazione dell'esperienza avviene in modo puntuale, affinché ci sia una visione complessiva dell'attività (da parte della famiglia e da parte degli operatori) | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

49. IN COSA POSSIAMO MIGLIORARE

suggerimenti che puoi darci per migliorare il servizio

Passa alla domanda 60.

SERVIZI DI DOMICILIARITA'

Voucher socio sanitari dedicati a minori ed adulti con fragilità, finalizzati al supporto familiare, all'inclusione scolastica e sociale.

Interventi al domicilio o sul territorio attivati su richiesta da parte della famiglia (del Comune di residenza) rivolto ad adulti e minori con disabilità

50. L'ATTIVITA'

come consideri le attività che vengono proposte al tuo familiare, in modo particolare rispetto a:

Contrassegna solo un ovale per riga.

| | 1 INSUFFICIENTE | 2 | 3 | 4 OTTIMO |
|--|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| le sue necessità | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| i suo desideri e le sue passioni | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| le sue potenzialità | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| le esigenze espresse dalla famiglia | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

51. considerando le peculiarità del vostro familiare, ritenete che vi sia un mantenimento e/o miglioramento delle sue condizioni, con particolare attenzione a:

Contrassegna solo un ovale per riga.

| | 1 INSUFFICIENTE | 2 | 3 | 4 OTTIMO |
|---|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| l'autonomia acquisita | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| l'entusiasmo nel partecipare alle attività | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| la capacità di socializzare con gli altri | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| il suo umore in generale | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| la risoluzione anche parziale di alcune problematiche specifiche | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| la capacità del vostro familiare di relazionarsi con voi | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

52. IL PERSONALE

in che modo puoi valutare il personale che gestisce l'attività

Contrassegna solo un ovale per riga.

| | 1 INSUFFICIENTE | 2 SUFFICIENTE | 3 DISCRETO | 4 OTTIMO |
|---|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| professionalità | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| puntualità | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| capacità di costruire un rapporto positivo con il vostro familiare | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| capacità di risolvere problemi o emergenze | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| capacità di coinvolgere la famiglia nelle strategie da utilizzare | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

53. LA COMUNICAZIONE

in che modo puoi valutare il personale che gestisce l'attività

Contrassegna solo un ovale per riga.

| | 1 INSUFFICIENTE | 2 | 3 | 4 OTTIMO |
|--|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| il calendario delle attività viene condiviso con un adeguato anticipo | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| le informazioni che ricevo al termine dell'attività (feedback) le considero | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

54. IN COSA POSSIAMO MIGLIORARE

suggerimenti che puoi darci per migliorare il servizio

Passa alla domanda 60.

SUPPORTO EDUCATIVO INDIVIDUALE E TUTORING A MINORI

Include i servizi richiesti dalla famiglia alla cooperativa, con lo scopo di sostenere il minore nelle sue fragilità, stimolare le sue competenze e promuovere le abilità socio relazionali, emotive e gli apprendimenti.

55. LE ATTIVITA'

come consideri le attività che vengono proposte al tuo famigliare, in modo particolare rispetto a:

Contrassegna solo un ovale per riga.

| | 1 INSUFFICIENTE | 2 | 3 | 4 OTTIMO |
|--|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| le sue necessità e bisogni | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| le sue potenzialità | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| alle aspettative iniziali dell'intervento | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

56. considerando le peculiarità del vostro famigliare, ritenete che vi sia un mantenimento e/o miglioramento delle sue condizioni, con particolare attenzione a:

Contrassegna solo un ovale per riga.

| | 1 INSUFFICIENTE | 2 SUFFICIENTE | 3 DISCRETO | 4 OTTIMO |
|---|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| l'entusiasmo nel partecipare alle attività | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| il suo umore in generale | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| interiorizzazione di strategie utili alla gestione della sue fragilità | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| la capacità del vostro famigliare di relazionarsi con voi | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

57. IL PERSONALE

in che modo puoi valutare il personale che gestisce l'attività

Contrassegna solo un ovale per riga.

| | 1 | 2 | 3 | 4 |
|---|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| | INSUFFICIENTE | SUFFICIENTE | DISCRETA | OTTIMO |
| professionalità | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| puntualità | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| capacità di costruire un rapporto positivo con il vostro familiare | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| capacità di costruire rapporti con rete dei servizi del minore | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| disponibilità all'ascolto del familiare | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

58. LA COMUNICAZIONE

in che modo puoi valutare il personale che gestisce l'attività

Contrassegna solo un ovale per riga.

| | 1 INSUFFICIENTE | 2 | 3 | 4 OTTIMO |
|--|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| condivisione delle finalità dell'intervento educativo | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| le informazioni che ricevo al termine dell'attività (feedback) le considero | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

59. IN COSA POSSIAMO MIGLIORARE

suggerimenti che puoi darci per migliorare il servizio

Passa alla domanda 60.

60. Il vostro familiare usufruisce di altri servizi erogati da Fior di Loto?

Contrassegna solo un ovale.

- SI, servizio di TEMPO LIBERO *Passa alla domanda 40.*
- SI, percorsi di semiresidenzialità (Il Volo, Dopo di noi) *Passa alla domanda 45.*
- SI, servizi di domiciliarità (voucher autismo, domiciliari, s.a.d.e.H) *Passa alla domanda 50.*
- SI, supporto minori (educativo scolastico, tutoring) *Passa alla domanda 55.*
- NO *Passa alla domanda 61.*

I RAPPORTI CON LA COOPERATIVA

61. come valutate Fior di Loto intesa come organizzazione, non limitatamente al servizio frequentato dal vostro familiare, in relazione a questi aspetti

Contrassegna solo un ovale per riga.

| | 1 PER NULLA | 2 POCO | 3 ABBASTANZA | 4 MOLTO |
|--|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| nella capacità di coinvolgervi nella vita di Cooperativa, nelle iniziative, nelle proposte | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| nella modalità di comunicare direttamente con voi (chiarezza, tempi adeguati, modalità...) | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| nelle attività organizzate per la comunità (feste, iniziative per il territorio...) | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| nella modalità di comunicare all'esterno il proprio lavoro (bilancio sociale, social, quotidiani, tv, materiali...) | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| nella professionalità dei membri del Consiglio di Amministrazione | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

nella capacità di rendere evidente la struttura organizzativa (c.d.a. direzione, responsabili, coordinatori etc..)nell'immagine che dà di sé verso l'esterno

nella capacità di
nell'immagine che
rendere evidente la
da di sé verso
struttura
l'esterno
organizzativa

(c.d.a. direzione,
nella
responsabilità
professionalità
coordinatori
delle persone
etc.) nell'immagine
preposte
che dà di sé verso
all'accoglienza
l'esterno
(front office,

segreteria,
nell'immagine che
amministrazione,
dà di sé verso
reclami,
l'esterno
richieste...)

nella
professionalità
delle persone
preposte
all'accoglienza
(front office,
segreteria,
amministrazione,
reclami,
richieste...)

62. IN COSA POSSIAMO MIGLIORARE

scrivi ciò che pensi possa essere migliorato, in termini di attività, proposte, modalità di comunicazione, servizi, progetti etc

Questi contenuti non sono creati né avallati da Google.

Google Moduli

