



QUESTIONARIO PER LA RILEVAZIONE DEL GRADO DI SODDISFAZIONE DEGLI OSPITI

Gent.le Sig.ra/Egr. Sig.re

Il questionario anonimo che le chiediamo di compilare ha lo scopo di fornire indicazioni sulle prestazioni offerte dalla struttura in cui risiede.

Le Sue indicazioni serviranno ad impostare azioni di miglioramento sui servizi offerti, anche per le persone che ne usufruiranno in futuro.

Le chiediamo di barrare con una X la risposta che Le sembra più adatta. Le ricordiamo di barrare solo una risposta.

Dopo aver compilato il questionario lo inserisca nell'apposita cassetta di raccolta presente nella struttura.

La ringraziamo per il contributo e la collaborazione che ci vorrà offrire.

ETA'				
SESSO	☐ maschio		☐ femmine	
VIVE NELLA STRUTTURA DA:	☐ meno di 6 mesi	☐ da 6 mesi a 2 anni	☐ più di 2 anni	☐ più di 4 anni
INDICARE LA PERSONA CHE COMPILA IL PRESENTE QUESTIONARIO	☐ ospite	☐ familiare	☐ operatore	☐ volontario
1. E' SODDISFATTO DELL'ACCOGLIANZA E DELLE INFORMAZIONI RICEVUTE ALL'ARRIVO IN RESIDENZA?	☐ molto	☐ abbastanza	☐ poco	☐ molto poco
◊ carta dei servizi (indicazioni in merito ai servizi disponibili e alle modalità per usufruirne)	☐ molto	☐ abbastanza	☐ poco	☐ molto poco
◊ orari di apertura al pubblico degli sportelli/uffici informazioni	☐ molto	☐ abbastanza	☐ poco	☐ molto poco
2. E' SODDISFATTO DELL'AMBIENTE E DELLE STRUTTURE FISICHE PRESENTI IN RESIDENZA?	☐ molto	☐ abbastanza	☐ poco	☐ molto poco
◊ aspetto, comodità, temperatura, ventilazione, luminosità degli ambienti comuni	☐ molto	☐ abbastanza	☐ poco	☐ molto poco
◊ quantità di spazio personale messo a disposizione	☐ molto	☐ abbastanza	☐ poco	☐ molto poco
3. E' SODDISFATTO DELLA PULIZIA E DELLA CURA DELL'IGIENE IN RESIDENZA?	☐ molto	☐ abbastanza	☐ poco	☐ molto poco
◊ cura dedicata all'igiene personale	☐ molto	☐ abbastanza	☐ poco	☐ molto poco
◊ pulizia dei servizi igienici e degli ambienti	☐ molto	☐ abbastanza	☐ poco	☐ molto poco
4. E' SODDISFATTO DEL SERVIZIO DI RISTORAZIONE?	☐ molto	☐ abbastanza	☐ poco	☐ molto poco
◊ qualità dei pasti	☐ molto	☐ abbastanza	☐ poco	☐ molto poco
◊ quantità dei pasti	☐ molto	☐ abbastanza	☐ poco	☐ molto poco
◊ varietà nel menù	☐ molto	☐ abbastanza	☐ poco	☐ molto poco

5. E' SODDISFATTO DELL'ORGANIZZAZIONE DEGLI ORARI IN RESIDENZA?	☐ molto	☐ abbastanza	☐ poco	☐ molto poco
◊ orari apertura alle visite	☐ molto	☐ abbastanza	☐ poco	☐ molto poco
◊ orari pranzo/cena	☐ molto	☐ abbastanza	☐ poco	☐ molto poco
◊ orari sonno/veglia	☐ molto	☐ abbastanza	☐ poco	☐ molto poco
6. E' SODDISFATTO DELLA CORTESIA, PROFESSIONALITA' E SOLLECITUDINE DEL PERSONALE ASSISTENZIALE?	☐ molto	☐ abbastanza	☐ poco	☐ molto poco
◊ personale ausiliario	☐ molto	☐ abbastanza	☐ poco	☐ molto poco
◊ infermieri professionali	☐ molto	☐ abbastanza	☐ poco	☐ molto poco
◊ personale medico	☐ molto	☐ abbastanza	☐ poco	☐ molto poco
◊ fisioterapisti	☐ molto	☐ abbastanza	☐ poco	☐ molto poco
◊ animatore	☐ molto	☐ abbastanza	☐ poco	☐ molto poco
7. E' SODDISFATTO DEL RISPETTO DELL'INTIMITA' E DELLA PRIVACY?	☐ molto	☐ abbastanza	☐ poco	☐ molto poco
8. COME PERCEPISCE L'ATMOSFERA ED IL CLIMA EMOTIVO IN RESIDENZA	☐ gioiosa		☐ triste	
◊ è soddisfatto del rapporto umano con gli altri ospiti?	☐ molto	☐ abbastanza	☐ poco	☐ molto poco
◊ è soddisfatto del rapporto umano con il personale che si occupa di Lei?	☐ molto	☐ abbastanza	☐ poco	☐ molto poco
◊ percepisce cortesia, disponibilità ed umanità da parte del personale nei suoi confronti?	☐ sì		☐ no	
9. RITIENE PROPORZIONATO IL RAPPORTO TRA RETTA E QUALITA' DELL'ASSISTENZA RICEVUTA?	☐ sì		☐ no	

IMPORTANTE: le chiediamo di indicare in questo spazio eventuali suggerimenti, critiche, osservazioni relative al presente questionario (per esempio "troppo lungo", "superficiale", "non è stato indagato questo aspetto", ecc.).

GRAZIE PER LA COLLABORAZIONE!