



FONDAZIONE
"IDA PARRAVICINI DI PERSIA" - ONLUS
22032 ALBESE CON CASSANO (CO)

*Questionario
di valutazione
della soddisfazione
del servizio
delle persone ospiti del
servizio residenziale*

FONDAZIONE
"IDA PARRAVICINI DI PERSIA" - ONLUS
22032 ALBESE CON CASSANO (CO)

Il questionario è rivolto alle persone ospiti, le quali possono farsi aiutare nella compilazione dai propri familiari e/o operatori.

La preghiamo di rispondere alle seguenti domande per aiutarci a migliorare i servizi offerti dalla Casa.

Segni con una "X" il quadratino corrispondente alla risposta prescelta. Ci raccomandiamo, se desidera fornire ulteriori informazioni su aspetti particolarmente positivi o negativi del servizio o della struttura, di utilizzare le note scrivendo liberamente il suo commento.

Il questionario può essere consegnato in forma anonima o firmato, se lo desidera. Una volta compilato lo depositi nell'apposita cassetta situata negli uffici amministrativi.

Grazie per la sua collaborazione.

La Direzione

FONDAZIONE
"IDA PARRAVICINI DI PERSIA" - ONLUS
22032 ALBESE CON CASSANO (CO)

Mettere una x nella casella corrispondente alla risposta prescelta.
Ad ogni risposta negativa si prega di compilare l'apposito spazio dedicato.

RISPETTO ALLA SUA ESPERIENZA CHE COSA PENSA RIGUARDO A:		Molto soddisfatti a/o	Soddi sfatti/o	Insod disfatti/o
1	<i>L'organizzazione e gli orari della giornata.</i>			
2	<i>Il servizio di assistenza che riceve dal personale Ausiliario Socio Assistenziale e il rapporto con gli operatori ASA che lavorano nella Casa</i>			
3	<i>Le cure sanitarie e il rapporto con i Medici che lavorano nella Casa</i>			
4	<i>Le cure infermieristiche e il rapporto con gli Infermieri che lavorano nella Casa</i>			
5	<i>Le cure fisioterapiche prescritte dal fisiatra</i>			
6	<i>Le attenzioni e le attività proposte dal personale di animazione</i>			
7	<i>L'accompagnamento e l'attenzione agli aspetti personali e religiosi della vita spirituale</i>			
8	<i>La qualità e la varietà dei pasti</i>			
9	<i>La pulizia e l'igiene degli ambienti</i>			
10	<i>La temperatura e la ventilazione degli ambienti</i>			
11	<i>Gli spazi</i>			

Quali aspetti apprezza maggiormente in questa Casa?

Quali aspetti le sembrano più carenti?

Suggerimenti:

HA COMPILATO IL QUESTIONARIO:

- Da sola
- Con l'aiuto di un familiare e/o operatore

NOTE

LEI È OSPITE DI QUESTA CASA DAL:

Firma _____ (se lo desidera)

Data _____