

Istituto delle Figlie di S. Maria della Divina Provvidenza
Casa "Beato Luigi Guanella"
Via Cantaluppi, 810 • 22030 • Lipomo (Como)
Tel. 031/280442 • Fax. 031/555513
casabguanella@libero.it
PEC guanellalipomo@mail-cert.it
Cod. Fisc. 02477630582 • Part. IVA 01062811003



*Questionario
per i familiari*

Gentilissimo/a,

grati per aver scelto la nostra Casa, Le proponiamo la compilazione del questionario sottostante, le cui risposte ci aiuteranno a valutare ed a migliorare il servizio e l'attenzione ai nostri Ospiti.

Il Suo gradito parere sulla ospitalità, sul nostro lavoro e sul personale che vi opera saranno sicuramente utili per trovare le soluzioni ad eventuali problemi e/o disservizi che a noi sono potuti sfuggire.

Per garantirle la massima riservatezza, può non apporre in calce la sua firma. In caso contrario, le garantiamo un sicuro riserbo.

Il questionario può essere consegnato in Amministrazione o depositato nell'apposita cassetta situata all'entrata della nostra Casa.

Data _____

F) QUALI SONO GLI ASPETTI CHE APPREZZA MAGGIORMENTE?

G) QUALI ASPETTI LE SEMBRANO MENO VALIDI?

H) SUGGERIMENTI

Firma (facoltativa) _____

Grazie per la sua collaborazione!

A) IL/LA SUO/A FAMILIARE E' OSPITE DELLA CASA DA:

- | | |
|---|---|
| ☐ Meno di sei mesi | ☐ Da sei mesi a due anni |
| ☐ Da due a cinque anni | ☐ Da oltre cinque anni |

B) IL/LA SUO/A FAMILIARE ATTUALMENTE È:

- ☐ Autosufficiente
☐ Parzialmente non autosufficiente
☐ Gravemente non autosufficiente

C) E' INFORMATO DELLE PERSONE E DELLE MODALITÀ A CUI RICORRERE PER LE DIVERSE NECESSITÀ?

- ☐ Sempre
☐ Abbastanza
☐ Sufficientemente
☐ Solo qualche volta
☐ Non saprei

D) RITIENE SODDISFATTE LE ASPETTATIVE CHE LEI AVEVA AL MOMENTO DEL RICOVERO?

- | | |
|---|--|
| ☐ Pienamente | ☐ Discretamente |
| ☐ Sufficientemente | ☐ Solo in parte |
| ☐ Per nulla | ☐ Non saprei |

E) IL SUO PARERE SU:

Ottimo Buono Sufficiente Insufficiente

	Ottimo	Buono	Sufficiente	Insufficiente
1. L'accoglienza e l'ospitalità	☐	☐	☐	☐
2. L'igiene e la pulizia ambientale	☐	☐	☐	☐
3. L'ambiente ed il comfort	☐	☐	☐	☐
4. Il rispetto della riservatezza e della segretezza	☐	☐	☐	☐
5. Il rispetto dell'intimità e della privacy	☐	☐	☐	☐
6. La promozione della qualità relazionale	☐	☐	☐	☐
7. Il giardino e gli spazi esterni	☐	☐	☐	☐
8. Gli orari delle visite	☐	☐	☐	☐
9. Il clima familiare	☐	☐	☐	☐
10. La qualità del cibo	☐	☐	☐	☐
11. Le attività di animazione	☐	☐	☐	☐

12. La cortesia e la sollecitudine del personale:				
infermieristico	☐	☐	☐	☐
di assistenza	☐	☐	☐	☐
dell'animazione	☐	☐	☐	☐
di riabilitazione	☐	☐	☐	☐
amministrativo	☐	☐	☐	☐
volontari	☐	☐	☐	☐

13. La professionalità del personale:				
medico	☐	☐	☐	☐
infermieristico	☐	☐	☐	☐
di assistenza	☐	☐	☐	☐
di animazione	☐	☐	☐	☐
di riabilitazione	☐	☐	☐	☐
di cucina	☐	☐	☐	☐
dei servizi generali	☐	☐	☐	☐
amministrativo	☐	☐	☐	☐

14. Il rapporto con i medici che operano nella Casa	☐	☐	☐	☐
---	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

15. Il rapporto con le religiose che operano nella casa	☐	☐	☐	☐
---	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------