

9) Quali aspetti le creano più difficoltà?

- ☐ Orari dei turni
- ☐ Organizzazione del lavoro quotidiano
- ☐ Rapporti con gli altri dipendenti e colleghi
- ☐ Rapporti con i familiari degli/delle ospiti
- ☐ Rapporti con il/la responsabile del suo reparto
- ☐ Rapporti con la Direzione
- ☐ Nessuno
- ☐ Altro _____

10) Quali aspetti le sembrano più carenti?

- ☐ Attrezzature e strumenti di lavoro
- ☐ Organizzazione e collaborazione nel lavoro
- ☐ Corretto passaggio delle informazioni di servizio
- ☐ Rigidità delle procedure di lavoro
- ☐ Tempo da dedicare all'ospite
- ☐ Nessuno
- ☐ Altro _____

11) Ritene utile l'organizzazione di corsi di aggiornamento?

- ☐ MOLTO ☐ ABBASTANZA ☐ POCO ☐ PER NULLA

12) Quali argomenti ritiene possano essere oggetto di aggiornamento, approfondimento o di nuova conoscenza?

Firma (facoltativa) _____

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 gli operatori

Ringraziando per la sua collaborazione, le chiediamo di compilare **individualmente** questo questionario al fine di valutare e migliorare il servizio che la nostra Casa offre.

Il suo parere, in qualità di operatore che ben conosce i vari aspetti dell'organizzazione e del lavoro che quotidianamente si svolge in questa Casa, sarà sicuramente utile per trovare soluzioni ad eventuali carenze e disservizi.

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

Data _____

1) Da quanto tempo lavora in questa RSA?

- ☐ Da meno di un anno
- ☐ Da uno a quattro anni
- ☐ Da più di quattro anni

2) Qual è il suo settore di appartenenza?

- ☐ Sanitario
- ☐ Alberghiero
- ☐ Altro

3) La sua qualifica professionale _____

4) Le piace il lavoro che svolge?

- ☐ MOLTO
- ☐ ABBASTANZA
- ☐ POCO
- ☐ PER NULLA

5) Ritiene che i livelli di autonomia lavorativa siano adeguati alla sua professionalità?

- ☐ MOLTO
- ☐ ABBASTANZA
- ☐ POCO
- ☐ PER NULLA

6) Come giudica l'organizzazione del lavoro in questa Casa?

- ☐ OTTIMA
- ☐ BUONA
- ☐ DISCRETA
- ☐ SUFFICIENTE
- ☐ INSUFFICIENTE
- ☐ SCADENTE

7) Le pare che vi sia una buona collaborazione nel lavoro?

- ☐ MOLTO
- ☐ ABBASTANZA
- ☐ POCO
- ☐ PER NULLA

8) Quali aspetti del lavoro in questa Casa apprezza maggiormente?

- ☐ Il clima familiare della casa
- ☐ La possibilità di fare un lavoro socialmente utile
- ☐ Il contatto umano con l'ospite
- ☐ L'autonomia nello svolgimento del lavoro
- ☐ La presenza delle Religiose
- ☐ Altro _____