

A) LEI È OSPITE DI QUESTA CASA DA:

- ☐ Meno di sei mesi
- ☐ Da sei mesi a due anni
- ☐ Da due a cinque anni
- ☐ Da più di cinque anni

B) RISPETTO ALLA SUA ESPERIENZA CHE COSA PENSA RIGUARDO A:

1. Il modo in cui è stato/a accolto/a all'arrivo.

- ☐ Molto soddisfatto/a
- ☐ Soddisfatto/a
- ☐ Un po' insoddisfatto/a
- ☐ Molto insoddisfatto/a

2. Le informazioni ricevute all'arrivo.

- ☐ Molto soddisfatto/a
- ☐ Soddisfatto/a
- ☐ Un po' insoddisfatto/a
- ☐ Molto insoddisfatto/a

3. Il servizio di assistenza/sanitario che riceve.

- ☐ Molto soddisfatto/a
- ☐ Soddisfatto/a
- ☐ Un po' insoddisfatto/a
- ☐ Molto insoddisfatto/a

4. Il rapporto umano con il personale.

- ☐ Molto soddisfatto/a
- ☐ Soddisfatto/a
- ☐ Un po' insoddisfatto/a
- ☐ Molto insoddisfatto/a

5. Il rapporto con il/la compagno/a di camera.

- ☐ Molto soddisfatto/a
- ☐ Soddisfatto/a
- ☐ Un po' insoddisfatto/a
- ☐ Molto insoddisfatto/a

6. Il rapporto con gli altri ospiti della Casa.

- ☐ Molto soddisfatto/a
- ☐ Soddisfatto/a
- ☐ Un po' insoddisfatto/a
- ☐ Molto insoddisfatto/a

7. Il rispetto della riservatezza e del pudore.

- ☐ Molto soddisfatto/a
- ☐ Soddisfatto/a
- ☐ Un po' insoddisfatto/a
- ☐ Molto insoddisfatto/a

8. La pulizia e l'igiene.

- ☐ Molto soddisfatto/a
- ☐ Soddisfatto/a
- ☐ Un po' insoddisfatto/a
- ☐ Molto insoddisfatto/a

9. La qualità e la varietà dei pasti.

- | | |
|---|--|
| ☐ Molto soddisfatto/a | ☐ Soddisfatto/a |
| ☐ Un po' insoddisfatto/a | ☐ Molto insoddisfatto/a |

10. La temperatura e la ventilazione degli ambienti.

- | | |
|---|--|
| ☐ Molto soddisfatto/a | ☐ Soddisfatto/a |
| ☐ Un po' insoddisfatto/a | ☐ Molto insoddisfatto/a |

11. Gli spazi esterni.

- | | |
|---|--|
| ☐ Molto soddisfatto/a | ☐ Soddisfatto/a |
| ☐ Un po' insoddisfatto/a | ☐ Molto insoddisfatto/a |

12. Gli orari della giornata.

- | | |
|---|--|
| ☐ Molto soddisfatto/a | ☐ Soddisfatto/a |
| ☐ Un po' insoddisfatto/a | ☐ Molto insoddisfatto/a |

13. Gli orari delle visite dei parenti.

- | | |
|---|--|
| ☐ Molto soddisfatto/a | ☐ Soddisfatto/a |
| ☐ Un po' insoddisfatto/a | ☐ Molto insoddisfatto/a |

14. Il rapporto con le Suore.

- | | |
|---|--|
| ☐ Molto soddisfatto/a | ☐ Soddisfatto/a |
| ☐ Un po' insoddisfatto/a | ☐ Molto insoddisfatto/a |

15. L'attenzione degli operatori.

- | | |
|---|--|
| ☐ Molto soddisfatto/a | ☐ Soddisfatto/a |
| ☐ Un po' insoddisfatto/a | ☐ Molto insoddisfatto/a |

16. L'attenzione e la competenza degli/delle infermieri/e.

- | | |
|---|--|
| ☐ Molto soddisfatto/a | ☐ Soddisfatto/a |
| ☐ Un po' insoddisfatto/a | ☐ Molto insoddisfatto/a |

17. La capacità e l'aiuto che le offrono i fisioterapisti.

- | | |
|---|--|
| ☐ Molto soddisfatto/a | ☐ Soddisfatto/a |
| ☐ Un po' insoddisfatto/a | ☐ Molto insoddisfatto/a |

18. La competenza professionale degli educatori.

- | | |
|---|--|
| ☐ Molto soddisfatto/a | ☐ Soddisfatto/a |
| ☐ Un po' insoddisfatto/a | ☐ Molto insoddisfatto/a |

19. La disponibilità, l'ascolto e la comprensione dei medici.

- | | |
|---|--|
| ☐ Molto soddisfatto/a | ☐ Soddisfatto/a |
| ☐ Un po' insoddisfatto/a | ☐ Molto insoddisfatto/a |

20. L'attenzione, le cure e il rispetto per gli aspetti personali e religiosi della vita.

- | | |
|---|--|
| ☐ Molto soddisfatto/a | ☐ Soddisfatto/a |
| ☐ Un po' insoddisfatto/a | ☐ Molto insoddisfatto/a |

21. La disponibilità e il rispetto dei volontari.

- | | |
|---|--|
| ☐ Molto soddisfatto/a | ☐ Soddisfatto/a |
| ☐ Un po' insoddisfatto/a | ☐ Molto insoddisfatto/a |

22. L'attenzione alle sue esigenze personali.

- | | |
|---|--|
| ☐ Molto soddisfatto/a | ☐ Soddisfatto/a |
| ☐ Un po' insoddisfatto/a | ☐ Molto insoddisfatto/a |

C) HA COMPILATO IL QUESTIONARIO:

- ☐ Da sola
- ☐ Con l'aiuto di un'altra persona

NOTE

Firma (*facoltativa*) _____