

Istituto Figlie di S. Maria della Provvidenza

Casa GIARDINO degli ULIVI

Via Mons. Poletti 73 Menaggio - CO -

*Questionario
di valutazione
della soddisfazione
degli ospiti*

Questo questionario è rivolto agli ospiti, i quali possono farsi aiutare nella compilazione dai propri familiari.

Preghiamo di rispondere alle seguenti domande per aiutarci a migliorare i servizi offerti dalla nostra Casa.

Il questionario può essere consegnato in forma anonima o firmato, se lo desidera.

Se desidera fornire ulteriori informazioni su aspetti particolarmente positivi o negativi del servizio o della struttura può utilizzare le note.

Segni con una “X” il quadratino corrispondente alla risposta prescelta.

D) HA COMPILATO IL QUESTIONARIO:

Da solo/a

Con l’aiuto di un familiare

NOTE

Firma _____
(se lo desidera)

Grazie della sua collaborazione!

27. L'attenzione alle sue esigenze personali.

Data _____

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

C) CONCLUDENDO, La preghiamo di classificare secondo il grado di importanza da Lei attribuito, i sottoelencati aspetti relativi all'assistenza nella nostra Casa (per facilità si può indicare la lettera corrispondente):

I posto _____

II posto _____

III posto _____

<u>A</u> ttenzione al paziente (Disponibilità, Cortesia)	A
<u>I</u> nformazione e comunicazione	I
<u>O</u> rganizzazione ed efficienza	O
<u>P</u> rofessionalità adeguata	P
<u>Q</u> ualità delle cure ricevute	Q
<u>R</u> iservatezza – rispetto della privacy	R
<u>S</u> ervizi alberghieri (Stanza, igiene e pasti)	S

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 stata accolta all'arrivo.

Molto soddisfatta/o	Soddisfatta/o
Un po' insoddisfatta/o	Molto insoddisfatta/o

2. Le informazioni ricevute all'arrivo.

Molto soddisfatta/o	Soddisfatta/o
Un po' insoddisfatta/o	Molto insoddisfatta/o

3. *Il servizio di assistenza che riceve.*

Molto soddisfatta/o	Soddisfatta/o
Un po' insoddisfatta/o	Molto insoddisfatta/o

4. *Le cure sanitarie che riceve.*

Molto soddisfatta/o	Soddisfatta/o
Un po' insoddisfatta/o	Molto insoddisfatta/o

5. *Il rapporto umano con il personale.*

Molto soddisfatta/o	Soddisfatta/o
Un po' insoddisfatta/o	Molto insoddisfatta/o

6. *Il rapporto con la/le compagna/e di camera.*

Molto soddisfatta/o	Soddisfatta/o
Un po' insoddisfatta/o	Molto insoddisfatta/o

23. *La competenza professionale delle animatrici.*

Molto soddisfatta/o	Soddisfatta/o
Un po' insoddisfatta/o	Molto insoddisfatta/o

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

Molto soddisfatta/o	Soddisfatta/o
Un po' insoddisfatta/o	Molto insoddisfatta/o

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

Molto soddisfatta/o	Soddisfatta/o
Un po' insoddisfatta/o	Molto insoddisfatta/o

26. *La disponibilità e il rispetto dei volontari.*

Molto soddisfatta/o	Soddisfatta/o
Un po' insoddisfatta/o	Molto insoddisfatta/o

19. Il rapporto con le Suore.

Molto soddisfatta/o	Soddisfatta/o
Un po' insoddisfatta/o	Molto insoddisfatta/o

20. L'attenzione delle ausiliarie socio-assistenziali.

Molto soddisfatta/o	Soddisfatta/o
Un po' insoddisfatta/o	Molto insoddisfatta/o

21. L'attenzione e la competenza delle infermiere.

Molto soddisfatta/o	Soddisfatta/o
Un po' insoddisfatta/o	Molto insoddisfatta/o

22. La capacità e l'aiuto che le offrono i terapeuti della riabilitazione.

Molto soddisfatta/o	Soddisfatta/o
Un po' insoddisfatta/o	Molto insoddisfatta/o

7. Il rapporto con le altre ospiti della Casa.

Molto soddisfatta/o	Soddisfatta/o
Un po' insoddisfatta/o	Molto insoddisfatta/o

8. Il rispetto della riservatezza e del pudore.

Molto soddisfatta/o	Soddisfatta/o
Un po' insoddisfatta/o	Molto insoddisfatta/o

9. La pulizia e l'igiene.

Molto soddisfatta/o	Soddisfatta/o
Un po' insoddisfatta/o	Molto insoddisfatta/o

10. La qualità e la varietà dei pasti.

Molto soddisfatta/o	Soddisfatta/o
Un po' insoddisfatta/o	Molto insoddisfatta/o

11.La quantità di spazio personale disponibile (armadio, comodino).

Molto soddisfatta/o	Soddisfatta/o
Un po' insoddisfatta/o	Molto insoddisfatta/o

12.L'aspetto e l'arredamento della camera da letto.

Molto soddisfatta/o	Soddisfatta/o
Un po' insoddisfatta/o	Molto insoddisfatta/o

13.L'aspetto e l'arredamento degli ambienti comuni.

Molto soddisfatta/o	Soddisfatta/o
Un po' insoddisfatta/o	Molto insoddisfatta/o

14.La temperatura e la ventilazione degli ambienti.

Molto soddisfatta/o	Soddisfatta/o
Un po' insoddisfatta/o	Molto insoddisfatta/o

15.Gli spazi esterni.

Molto soddisfatta/o	Soddisfatta/o
Un po' insoddisfatta/o	Molto insoddisfatta/o

16.Gli orari della giornata.

Molto soddisfatta/o	Soddisfatta/o
Un po' insoddisfatta/o	Molto insoddisfatta/o

17.Gli orari delle visite dei parenti.

Molto soddisfatta/o	Soddisfatta/o
Un po' insoddisfatta/o	Molto insoddisfatta/o

18.La disponibilità del personale verso i parenti.

Molto soddisfatta/o	Soddisfatta/o
Un po' insoddisfatta/o	Molto insoddisfatta/o