

Istituto Figlie di S. Maria della Provvidenza

**Casa Beato Luigi Guanella**

Via Cantaluppi, 810 - Lipomo (CO)

*Questionario  
per i familiari  
delle ospiti*  
**2019**

Gentile Signora / Esimio Signore,

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 alle nostre 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 Segreteria, spedito per posta o depositato nell'apposita cassetta situata all'entrata della nostra Casa.

F) **QUALI SONO GLI ASPETTI CHE APPREZZA  
MAGGIORMENTE?**

Data \_\_\_\_\_

---

---

---

---

---

G) **QUALI ASPETTI LE SEMBRANO MENO VALIDI?**

---

---

---

---

---

H) **SUGGERIMENTI**

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

Firma \_\_\_\_\_

*Grazie per la sua collaborazione!*

A) **LA SUA FAMILIARE OSPITE DELLA CASA È  
RICOVERATA DA:**

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Meno di sei mesi     | <input type="checkbox"/> Da sei mesi a due anni |
| <input type="checkbox"/> Da due a cinque anni | <input type="checkbox"/> Da oltre cinque anni   |

B) **LA SUA 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 ?**

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Pienamente       | <input type="checkbox"/> Discretamente |
| <input type="checkbox"/> Sufficientemente | <input type="checkbox"/> Solo in parte |
| <input type="checkbox"/> Per nulla        | <input type="checkbox"/> Non saprei    |

E) **IL SUO PARERE SU:**

**Ottimo Buono Sufficiente Insufficiente**

	<b>Ottimo</b>	<b>Buono</b>	<b>Sufficiente</b>	<b>Insufficiente</b>
1. L'accoglienza e l'ospitalità	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. L'igiene e la pulizia ambientale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. L'ambiente ed il comfort	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. La qualità del cibo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Il servizio al momento dei pasti	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. La cortesia e la sollecitudine del:				
Personale infermieristico	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Personale di assistenza	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Personale dell'animazione	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Personale di riabilitazione	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Personale Amministrativo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Volontari	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

7. La professionalità del Personale:

Ausiliario (ASA)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Infermieristico	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Riabilitativo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Amministrativo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Il rapporto con i Medici che operano nella Casa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. Le attività di animazione	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. Il rispetto della riservatezza e della segretezza	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11. Gli orari delle visite	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12. Il giardino e gli spazi esterni	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13. Il clima familiare	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14. Il rispetto dell'intimità e della privacy	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15. La promozione della qualità relazionale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>