

Istituto delle Figlie di S. Maria della Divina Provvidenza
Casa "Beato Luigi Guanella"
Via Cantalupi, 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
2020*

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:

- | | |
|---|---|
| <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) 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?

- | | |
|---|--|
| <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

	Ottimo	Buono	Sufficiente	Insufficiente
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. Il rispetto della riservatezza e della segretezza	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Il rispetto dell'intimità e della privacy	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. La promozione della qualità relazionale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Il giardino e gli spazi esterni	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Gli orari delle visite	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. Il clima familiare	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. La qualità del cibo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11. Le attività di animazione	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

12. La cortesia e la sollecitudine del personale:				
infermieristico	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
di assistenza	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
dell'animazione	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
di riabilitazione	<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"/>
volontari	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

13. La professionalità del personale:				
medico	<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"/>
di assistenza	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
di animazione	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
di riabilitazione	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
di cucina	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
dei servizi generali	<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"/>

14. Il rapporto con i medici che operano nella Casa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
---	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

15. Il rapporto con le religiose che operano nella casa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
---	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------