

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 2020*

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 \_\_\_\_\_