

Istituto Figlie di S. Maria della Provvidenza

Casa Beato Luigi Guanella

Via Cantaluppi, 810 - Lipomo (CO)

*Questionario
di valutazione
della soddisfazione
delle ospiti
2019*

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

La 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.

Grazie della sua collaborazione!

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
- Soddisfatta
- Un po' insoddisfatta
- Molto insoddisfatta

2. Le informazioni ricevute all'arrivo.

- Molto soddisfatta
- Soddisfatta
- Un po' insoddisfatta
- Molto insoddisfatta

3. Il servizio di assistenza/sanitarie che riceve.

- Molto soddisfatta
- Soddisfatta
- Un po' insoddisfatta
- Molto insoddisfatta

4. Il rapporto umano con il personale.

- Molto soddisfatta
- Soddisfatta
- Un po' insoddisfatta
- Molto insoddisfatta

5. Il rapporto con la/le compagna/e di camera.

- Molto soddisfatta
- Soddisfatta
- Un po' insoddisfatta
- Molto insoddisfatta

6. Il rapporto con le altre ospiti della Casa.

- Molto soddisfatta
- Soddisfatta
- Un po' insoddisfatta
- Molto insoddisfatta

7. Il rispetto della riservatezza e del pudore.

- Molto soddisfatta
- Soddisfatta
- Un po' insoddisfatta
- Molto insoddisfatta

8. La pulizia e l'igiene.

- Molto soddisfatta
- Soddisfatta
- Un po' insoddisfatta
- Molto insoddisfatta

9. La qualità e la varietà dei pasti.

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Molto soddisfatta | <input type="checkbox"/> Soddisfatta |
| <input type="checkbox"/> Un po' insoddisfatta | <input type="checkbox"/> Molto insoddisfatta |

10. La temperatura e la ventilazione degli ambienti.

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Molto soddisfatta | <input type="checkbox"/> Soddisfatta |
| <input type="checkbox"/> Un po' insoddisfatta | <input type="checkbox"/> Molto insoddisfatta |

11. Gli spazi esterni.

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Molto soddisfatta | <input type="checkbox"/> Soddisfatta |
| <input type="checkbox"/> Un po' insoddisfatta | <input type="checkbox"/> Molto insoddisfatta |

12. Gli orari della giornata.

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Molto soddisfatta | <input type="checkbox"/> Soddisfatta |
| <input type="checkbox"/> Un po' insoddisfatta | <input type="checkbox"/> Molto insoddisfatta |

13. Gli orari delle visite dei parenti.

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Molto soddisfatta | <input type="checkbox"/> Soddisfatta |
| <input type="checkbox"/> Un po' insoddisfatta | <input type="checkbox"/> Molto insoddisfatta |

14. Il rapporto con le Suore.

- | |
|---|
| <input type="checkbox"/> Molto soddisfatta |
| <input type="checkbox"/> Un po' insoddisfatta |

15. L'attenzione delle ausiliarie socio-assistenziali.

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Molto soddisfatta | <input type="checkbox"/> Soddisfatta |
| <input type="checkbox"/> Un po' insoddisfatta | <input type="checkbox"/> Molto insoddisfatta |

16. L'attenzione e la competenza delle/degli infermiere(i).

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Molto soddisfatta | <input type="checkbox"/> Soddisfatta |
| <input type="checkbox"/> Un po' insoddisfatta | <input type="checkbox"/> Molto insoddisfatta |

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

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Molto soddisfatta | <input type="checkbox"/> Soddisfatta |
| <input type="checkbox"/> Un po' insoddisfatta | <input type="checkbox"/> Molto insoddisfatta |

18. La competenza professionale delle animatrici.

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Molto soddisfatta | <input type="checkbox"/> Soddisfatta |
| <input type="checkbox"/> Un po' insoddisfatta | <input type="checkbox"/> Molto insoddisfatta |

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

- Molto soddisfatta Soddisfatta
 Un po' insoddisfatta Molto insoddisfatta

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

- Molto soddisfatta Soddisfatta
 Un po' insoddisfatta Molto insoddisfatta

21. La disponibilità e il rispetto dei volontari.

- Molto soddisfatta Soddisfatta
 Un po' insoddisfatta Molto insoddisfatta

22. L'attenzione alle sue esigenze personali.

- Molto soddisfatta Soddisfatta
 Un po' insoddisfatta Molto insoddisfatta

C) HA COMPILATO IL QUESTIONARIO:

- Da sola
 Con l'aiuto di un familiare

NOTE

Firma _____

(se lo desidera)