

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 di valutazione della soddisfazione degli/delle ospiti 2021

Il questionario è rivolto agli/alle ospiti che, nella compilazione, possono farsi aiutare da chi desiderano.

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 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 stato/a accolto/a all'arrivo.

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

2. Le informazioni ricevute all'arrivo.

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

3. Il servizio di assistenza/sanitario che riceve.

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

4. Il rapporto umano con il personale.

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

5. Il rapporto con il/la compagno/a di camera.

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

6. Il rapporto con gli altri ospiti della Casa.

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

7. Il rispetto della riservatezza e del pudore.

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

8. La pulizia e l'igiene.

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

9. La qualità e la varietà dei pasti.

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Molto soddisfatto/a | <input type="checkbox"/> Soddisfatto/a |
| <input type="checkbox"/> Un po' insoddisfatto/a | <input type="checkbox"/> Molto insoddisfatto/a |

10. La temperatura e la ventilazione degli ambienti.

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Molto soddisfatto/a | <input type="checkbox"/> Soddisfatto/a |
| <input type="checkbox"/> Un po' insoddisfatto/a | <input type="checkbox"/> Molto insoddisfatto/a |

11. Gli spazi esterni.

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Molto soddisfatto/a | <input type="checkbox"/> Soddisfatto/a |
| <input type="checkbox"/> Un po' insoddisfatto/a | <input type="checkbox"/> Molto insoddisfatto/a |

12. Gli orari della giornata.

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Molto soddisfatto/a | <input type="checkbox"/> Soddisfatto/a |
| <input type="checkbox"/> Un po' insoddisfatto/a | <input type="checkbox"/> Molto insoddisfatto/a |

13. Gli orari delle visite dei parenti.

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Molto soddisfatto/a | <input type="checkbox"/> Soddisfatto/a |
| <input type="checkbox"/> Un po' insoddisfatto/a | <input type="checkbox"/> Molto insoddisfatto/a |

14. Il rapporto con le Suore.

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Molto soddisfatto/a | <input type="checkbox"/> Soddisfatto/a |
| <input type="checkbox"/> Un po' insoddisfatto/a | <input type="checkbox"/> Molto insoddisfatto/a |

15. L'attenzione degli operatori.

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Molto soddisfatto/a | <input type="checkbox"/> Soddisfatto/a |
| <input type="checkbox"/> Un po' insoddisfatto/a | <input type="checkbox"/> Molto insoddisfatto/a |

16. L'attenzione e la competenza degli/delle infermieri/e.

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Molto soddisfatto/a | <input type="checkbox"/> Soddisfatto/a |
| <input type="checkbox"/> Un po' insoddisfatto/a | <input type="checkbox"/> Molto insoddisfatto/a |

17. La capacità e l'aiuto che le offrono i fisioterapisti.

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Molto soddisfatto/a | <input type="checkbox"/> Soddisfatto/a |
| <input type="checkbox"/> Un po' insoddisfatto/a | <input type="checkbox"/> Molto insoddisfatto/a |

18. La competenza professionale degli educatori.

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Molto soddisfatto/a | <input type="checkbox"/> Soddisfatto/a |
| <input type="checkbox"/> Un po' insoddisfatto/a | <input type="checkbox"/> Molto insoddisfatto/a |

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

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

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

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

21. La disponibilità e il rispetto dei volontari.

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

22. L'attenzione alle sue esigenze personali.

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

C) HA COMPILATO IL QUESTIONARIO:

- Da sola
 Con l'aiuto di un'altra persona

NOTE

Firma (*facoltativa*) _____