



RSD "LUIGI E DARIO VILLA" – MUGGIO'

QUESTIONARIO DI SODDISFAZIONE per i famigliari - anno 2018

RIGUARDO AL PROGETTO SOCIO-EDUCATIVO-RIABILITATIVO DESTINATO AL VOSTRO FAMIGLIARE	OTTIMO	MOLTO SODDISFACENTE	SODDISFACENTE	NON SODDISFACENTE	PESSIMO
1) ritiene adeguato il progetto proposto rispetto ai bisogni del Suo famigliare in modo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2) in che misura la spiegazione del progetto individualizzato è stata chiara	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3) ritiene che la qualità degli interventi di cura della persona (igiene, abbigliamento, ecc.) sia stata	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4) ritiene che la qualità della relazione con il Suo famigliare sia stata	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5) ritiene che le proposte di socializzazione siano	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6) il programma individualizzato proposto è sempre stato rispettato in maniera	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7) la disponibilità e la professionalità degli operatori è stata	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

RIGUARDO AL PROGETTO SANITARIO DESTINATO AL VOSTRO FAMIGLIARE	OTTIMO	MOLTO SODDISFACENTE	SODDISFACENTE	NON SODDISFACENTE	PESSIMO
8) in che misura la spiegazione degli interventi sanitari è stata chiara	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9) ritiene che gli interventi rispetto ai bisogni sanitari siano stati adeguati in modo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10) la disponibilità e la professionalità del personale è stata	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

RIGUARDO ALL'OSPITALITA'	OTTIMO	MOLTO SODDISFACENTE	SODDISFACENTE	NON SODDISFACENTE	PESSIMO
11) ritiene che le camere e le unità abitative riservate al vostro Familiare siano	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12) ritiene che gli altri spazi collettivi (giardino, sala mensa, spazi comuni) siano	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13) come giudica il servizio pulizia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14) come giudica il servizio lavanderia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15) come giudica il servizio mensa/ristorazione per varietà e qualità	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

IN GENERALE	OTTIMO	MOLTO SODDISFACENTE	SODDISFACENTE	NON SODDISFACENTE	PESSIMO
16) come valuta la possibilità di ricevere informazioni	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17) come valuta la qualità del servizio nel suo complesso	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

SOLO PER GLI INGRESSI AVVENUTI NELL'ULTIMO ANNO	OTTIMO	MOLTO SODDISFACENTE	SODDISFACENTE	NON SODDISFACENTE	PESSIMO
18) come giudica le informazioni ricevute prima dell'ingresso	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
19) il giorno dell'arrivo ha ricevuto un'accoglienza	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
20) come valuta il percorso di inserimento	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

EVENTUALI OSSERVAZIONI GENERALI, CRITICHE, SUGGERIMENTI SULL'ORGANIZZAZIONE DEL SERVIZIO, SULLA STRUTTURA, SU ALTRI TEMI:

Il questionario è anonimo, se volete essere contattati in merito ad alcuni aspetti potete indicare il vostro nome. Vengono garantiti i diritti dall'art. 13 Decreto Legislativo 196/03 (tutela della privacy), i dati verranno pubblicati in forma anonima.

Luogo e data, _____