

### QUESTIONARIO DI SODDISFAZIONE per i famigliari/AdS/Tutori - anno 2021

<b>RIGUARDO ALLA GESTIONE DELL'EMERGENZA SANITARIA COVID-19</b>	<b>PESSIMO</b>	<b>NON SODDISFACENTE</b>	<b>SODDISFACENTE</b>	<b>MOLTO SODDISFACENTE</b>	<b>OTTIMO</b>
1) Come valuta le misure organizzative e gestionali adottate da Fondazione Stefania per contrastare la pandemia da Covid-19? Le ritiene adeguate per garantire la sicurezza dei vostri famigliari residenti in RSD?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2) Le misure organizzative e gestionali adottate per contrastare la pandemia da Covid-19, sono secondo lei adeguate per garantire una dignitosa qualità di vita dei vostri famigliari?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3) Come valuta gli interventi di carattere sanitario messi in atto per la tutela della salute delle persone residenti in RSD nel corso dell'emergenza pandemica?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4) Ritiene che le attività di informazione e aggiornamento sull'emergenza sanitaria da Covid-19 fornite RSD, sia nei colloqui individuali che negli incontri on line allargati, siano adeguate e sufficienti?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

<b>RIGUARDO AL PROGETTO SOCIO-EDUCATIVO-RIABILITATIVO DESTINATO AL VOSTRO FAMILIARE</b>	<b>PESSIMO</b>	<b>NON SODDISFACENTE</b>	<b>SODDISFACENTE</b>	<b>MOLTO SODDISFACENTE</b>	<b>OTTIMO</b>
5) Come valuta l'adeguatezza del Progetto Individualizzato e delle attività socio-educative proposte rispetto ai bisogni del suo familiare?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6) 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"/>
7) Come valuta la qualità degli interventi di cura della persona (igiene, abbigliamento, ecc.)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8) Come valuta la qualità delle relazioni tra il suo familiare e le altre persone (operatori e residenti) in RSD?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9) Ritiene che, nel suo complesso, quanto previsto dal progetto individualizzato proposto sia stato realizzato in modo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10) Trova che il livello di disponibilità e professionalità degli operatori sia stato	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

<b>RIGUARDO AGLI INTERVENTI DI CARATTERE SANITARIO PER LA TUTELA DELLA SALUTE DEL VOSTRO FAMILIARE</b>	<b>PESSIMO</b>	<b>NON SODDISFACENTE</b>	<b>SODDISFACENTE</b>	<b>MOLTO SODDISFACENTE</b>	<b>OTTIMO</b>
11) 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"/>
12) 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"/>
13) la disponibilità e la professionalità del personale è stata	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

<b>IN GENERALE</b>	<b>PESSIMO</b>	<b>NON SODDISFACENTE</b>	<b>SODDISFACENTE</b>	<b>MOLTO SODDISFACENTE</b>	<b>OTTIMO</b>
14) Che giudizio dà, in generale, dell'ambiente e della disponibilità offerta (camere, spazi comuni, servizi igienici, pasti, qualità dell'ospitalità)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15) Come valuta la possibilità di ricevere informazioni?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16) Come valuta la qualità del servizio nel suo complesso?	<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:**

---



---



---

**→ SOLO PER GLI INGRESSI AVVENUTI NELL'ULTIMO ANNO**

<b>QUALITA' DELL'ACCOGLIENZA</b>	<b>PESSIMO</b>	<b>NON SODDISFACENTE</b>	<b>SODDISFACENTE</b>	<b>MOLTO SODDISFACENTE</b>	<b>OTTIMO</b>
17) Come giudica le informazioni ricevute prima dell'ingresso?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18) Il giorno dell'arrivo ha ricevuto un'accoglienza	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
19) Come valuta il percorso di inserimento?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
20) Nel complesso, ritiene soddisfatte le aspettative che aveva al momento dell'inserimento?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

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, \_\_\_\_\_