

QUESTIONARIO SUL GRADO DI SODDISFAZIONE DEI FAMILIARI E DEGLI OSPITI

Per una corretta compilazione
annerire un solo quadratino per ogni domanda
 (e non inserire crocette tra due risposte)

La preghiamo di indicare quanto è soddisfatto dei seguenti aspetti:

1. Assistenza di base e animazione

1. Aiuto nell'igiene personale

insoddisfatto/a	poco soddisfatto/a	soddisfatto/a	molto soddisfatto/a	Non so
<input type="checkbox"/>				

2. Aiuto nel vestirsi

insoddisfatto/a	poco soddisfatto/a	soddisfatto/a	molto soddisfatto/a	Non so
<input type="checkbox"/>				

3. Aiuto nell'alimentazione

insoddisfatto/a	poco soddisfatto/a	soddisfatto/a	molto soddisfatto/a	Non so
<input type="checkbox"/>				

4. Iniziative di animazione e di socializzazione di gruppo (feste, spettacoli, uscite, manifestazioni, ecc...)

insoddisfatto/a	poco soddisfatto/a	soddisfatto/a	molto soddisfatto/a	Non so
<input type="checkbox"/>				

SE DESIDERA PUÒ AGGIUNGERE ALTRI SUGGERIMENTI NELLA SCHEDA ALLEGATA >>>

2. Assistenza sanitaria

5. Del medico

insoddisfatto/a	poco soddisfatto/a	soddisfatto/a	molto soddisfatto/a	Non so
<input type="checkbox"/>				

6. Dell'infermiere

insoddisfatto/a	poco soddisfatto/a	soddisfatto/a	molto soddisfatto/a	Non so
<input type="checkbox"/>				

7. Del fisioterapista

insoddisfatto/a	poco soddisfatto/a	soddisfatto/a	molto soddisfatto/a	Non so
<input type="checkbox"/>				

SE DESIDERA PUÒ AGGIUNGERE ALTRI SUGGERIMENTI NELLA SCHEDA ALLEGATA >>>

3. Coordinamento e amministrazione**8. Coordinamento della struttura**

insoddisfatto/a	poco soddisfatto/a	soddisfatto/a	molto soddisfatto/a	Non so
<input type="checkbox"/>				

9. Coordinamento del nucleo o piano/reparto (se non coincide con il coordinamento della struttura)

insoddisfatto/a	poco soddisfatto/a	soddisfatto/a	molto soddisfatto/a	Non so
<input type="checkbox"/>				

10. Servizio amministrativo

insoddisfatto/a	poco soddisfatto/a	soddisfatto/a	molto soddisfatto/a	Non so
<input type="checkbox"/>				

SE DESIDERA PUÒ AGGIUNGERE ALTRI SUGGERIMENTI NELLA **SCHEDA ALLEGATA >>>****4. Servizio alberghiero****11. Pulizia degli ambienti**

insoddisfatto/a	poco soddisfatto/a	soddisfatto/a	molto soddisfatto/a	Non so
<input type="checkbox"/>				

12. Accoglienza e comfort degli ambienti

insoddisfatto/a	poco soddisfatto/a	soddisfatto/a	molto soddisfatto/a	Non so
<input type="checkbox"/>				

13. Possibilità di personalizzare la camera

insoddisfatto/a	poco soddisfatto/a	soddisfatto/a	molto soddisfatto/a	Non so
<input type="checkbox"/>				

14. Utilizzo aree esterne/giardino

insoddisfatto/a	poco soddisfatto/a	soddisfatto/a	molto soddisfatto/a	Non so
<input type="checkbox"/>				

15. Guardaroba/lavanderia

insoddisfatto/a	poco soddisfatto/a	soddisfatto/a	molto soddisfatto/a	Non so
<input type="checkbox"/>				

16. Barbiere/parrucchiere

insoddisfatto/a	poco soddisfatto/a	soddisfatto/a	molto soddisfatto/a	Non so
<input type="checkbox"/>				

SE DESIDERA PUÒ AGGIUNGERE ALTRI SUGGERIMENTI NELLA **SCHEDA ALLEGATA >>>**

5. Alimentazione

17. Orari dei pasti

insoddisfatto/a	poco soddisfatto/a	soddisfatto/a	molto soddisfatto/a	Non so
<input type="checkbox"/>				

18. Varietà del menu

insoddisfatto/a	poco soddisfatto/a	soddisfatto/a	molto soddisfatto/a	Non so
<input type="checkbox"/>				

19. Risposta ad eventuali specifiche esigenze alimentari

insoddisfatto/a	poco soddisfatto/a	soddisfatto/a	molto soddisfatto/a	Non so
<input type="checkbox"/>				

SE DESIDERA PUÒ AGGIUNGERE ALTRI SUGGERIMENTI NELLA SCHEDA ALLEGATA >>>

6. Rispetto della privacy e relazioni

20. Possibilità di avere spazi e momenti di intimità con i Suoi familiari

insoddisfatto/a	poco soddisfatto/a	soddisfatto/a	molto soddisfatto/a	Non so
<input type="checkbox"/>				

21. Tutela della riservatezza degli ospiti

insoddisfatto/a	poco soddisfatto/a	soddisfatto/a	molto soddisfatto/a	Non so
<input type="checkbox"/>				

22. Rispetto e libertà di culto (religione)

insoddisfatto/a	poco soddisfatto/a	soddisfatto/a	molto soddisfatto/a	Non so
<input type="checkbox"/>				

23. Rapporto umano con il personale

insoddisfatto/a	poco soddisfatto/a	soddisfatto/a	molto soddisfatto/a	Non so
<input type="checkbox"/>				

24. Tempestività del personale nell'intervenire in caso di chiamata

insoddisfatto/a	poco soddisfatto/a	soddisfatto/a	molto soddisfatto/a	Non so
<input type="checkbox"/>				

25. Possibilità di esprimere opinioni sulla qualità del servizio

insoddisfatto/a	poco soddisfatto/a	soddisfatto/a	molto soddisfatto/a	Non so
<input type="checkbox"/>				

SE DESIDERA PUÒ AGGIUNGERE ALTRI SUGGERIMENTI NELLA SCHEDA ALLEGATA >>>

7. Qualità dell'informazione**26. Informazioni sullo stato di salute**

insoddisfatto/a	poco soddisfatto/a	soddisfatto/a	molto soddisfatto/a	Non so
<input type="checkbox"/>				

27. Informazioni sui servizi offerti

insoddisfatto/a	poco soddisfatto/a	soddisfatto/a	molto soddisfatto/a	Non so
<input type="checkbox"/>				

28. Chiarezza della Carta dei Servizi

insoddisfatto/a	poco soddisfatto/a	soddisfatto/a	molto soddisfatto/a	Non so
<input type="checkbox"/>				

29. Conoscenza e condivisione del PAI (Piano Assistenziale Individuale)

insoddisfatto/a	poco soddisfatto/a	soddisfatto/a	molto soddisfatto/a	Non so
<input type="checkbox"/>				

SE DESIDERA PUÒ AGGIUNGERE ALTRI SUGGERIMENTI NELLA SCHEDA ALLEGATA >>>

8. Giudizio complessivo**30. Servizio complessivamente offerto nella struttura**

insoddisfatto/a	poco soddisfatto/a	soddisfatto/a	molto soddisfatto/a	Non so
<input type="checkbox"/>				

SE DESIDERA PUÒ AGGIUNGERE ALTRI SUGGERIMENTI NELLA SCHEDA ALLEGATA >>>

9. Informazioni circa la permanenza in struttura**31. Tempo di permanenza in struttura**

Meno di 4 mesi Da 4 mesi a 1 anno Da 1 anno a 3 anni Oltre 3 anni

32. Se è stato inserito nella struttura da meno di un anno, quanto è soddisfatto delle informazioni ricevute al momento dell'ingresso?

insoddisfatto/a poco soddisfatto/a soddisfatto/a molto soddisfatto/a Non so

33. I familiari con quale frequenza visitano l'ospite

Meno di una volta al mese Circa una volta al mese Circa una volta alla settimana Circa tutti i giorni

10. Dati personali dell'ospite (facoltativi)**34. Sesso**

Maschio Femmina

35. Età

Fino a 64 anni 65-74 anni 75-84 anni 85 anni o più

11. Compilazione questionario**36. Il questionario è stato compilato da:**

Ospite Familiare Ospite e familiare

37. Data di compilazione: _____**38. Distretto della Struttura:**

Bologna Pianura Ovest
Casalecchio Porretta
Pianura Est San Lazzaro

Grazie per la collaborazione