

*Fondazione*  
**CASA DI RIPOSO "S. ORSOLA" ONLUS**  
TEGLIO

QUESTIONARIO DI VALUTAZIONE DELLA QUALITA'  
DEL SERVIZIO MINI ALLOGGI PROTETTI

Gentili ospiti, vi invitiamo a rispondere alle domande del nostro questionario per aiutarci a valutare l'indice di gradimento e per migliorare la qualità dei servizi offerti dalla nostra Fondazione nei Mini Alloggi Protetti.

Grazie per la collaborazione

*La direzione*

**1. E' ricoverato da:**

- Meno di 6 mesi
- Da 6 mesi a 2 anni
- Oltre i 2 anni

**2. Con quale frequenza riceve visita da un suo familiare?**

- Quotidiana
- 2/3 volte alla settimana
- 1 volta alla settimana
- 1 volta al mese
- Raramente

**Note:**

**Alle domande n. 3 e 4 sono invitati a rispondere solo gli ospiti che compilano per la prima volta il questionario**

**3. Come giudica l'accoglienza ricevuta al momento del suo ingresso nei mini alloggi**

- Molto buona
- Buona
- Sufficiente
- Insufficiente

**4. Le informazioni ricevute all'arrivo sono state:**

- Molto buone
- Buone
- Sufficienti
- Insufficienti

**5. Come giudica complessivamente la pulizia degli ambienti:**

- Molto buona
- Buona
- Sufficiente
- Insufficiente

**6. Complessivamente è soddisfatto dei cibi proposti:**

- Molto
- Abbastanza
- Poco
- Per niente

**7. Ritene che gli orari della struttura (sveglia, bagni, pasti ecc.) siano adeguati alle esigenze degli utenti:**

- Molto
- Abbastanza
- Poco
- Per niente

**8. Ritene che gli orari di apertura per le visite agli ospiti siano:**

- Molto buoni
- Buoni
- Sufficienti
- Insufficienti

**9. Gli spostamenti all'interno della struttura sono agevoli (ascensori, corrimani ecc.):**

- Molto
- Abbastanza
- Poco
- Per niente

**10. Ritene gli ambienti comuni e le camere adeguate alle esigenze degli utenti:**

- Molto
- Abbastanza
- Poco
- Per niente

**11. Ritiene che le seguenti figure siano cortesi e disponibili:**

▪ AUSILIARI DI ASSISTENZA

- Molto       Abbastanza       Poco       Per niente

▪ INFERMIERI

- Molto       Abbastanza       Poco       Per niente

▪ ANIMATORI

- Molto       Abbastanza       Poco       Per niente

▪ FISIOTERAPISTI

- Molto       Abbastanza       Poco       Per niente

▪ PERSONALE AMMINISTRATIVO

- Molto       Abbastanza       Poco       Per niente

**12. Quando chiama gli operatori per il soddisfacimento di una Sua esigenza questi rispondono:**

- Subito     Abbastanza rapidamente     Lentamente     Nessuno risponde

**13. Come giudica il rispetto della riservatezza e della dignità dell'ospite da parte del personale**

- Molto buona     Buona     Sufficiente     Insufficiente

**14. Come giudica il rapporto umano tra gli operatori e gli ospiti:**

- Molto buona     Buona     Sufficiente     Insufficiente

**15. Come valuta la qualità delle cure igieniche:**

- Molto buona     Buona     Sufficiente     Insufficiente

**16. Come giudica il servizio di lavanderia:**

- Molto buono     Buono     Sufficiente     Insufficiente

**17. E' soddisfatto delle attività interne alla struttura (feste, giochi, laboratori ecc.):**

- Molto     Abbastanza     Poco     Per niente

**18. Se dovesse fornire un giudizio complessivo, è soddisfatto del ricovero nei MINI ALLOGGI PROTETTI:**

- Molto buono     Buono     Sufficiente     Insufficiente

LAMENTI/APPREZZAMENTI/PROPOSTE:

---

---

---

---

---

Data di compilazione \_\_\_\_\_