

**QUESTIONARIO DI GRADIMENTO OSPITE E PARENTI (ANNO 2013)**

**GENTILE OSPITE,**

**RICHIEDIAMO LA SUA COLLABORAZIONE PER UNA VALUTAZIONE DEL SERVIZIO OFFERTO DA QUESTA RESIDENZA.**

**DI SEGUITO, POTRÀ RISPONDERE AD ALCUNE DOMANDE BARRANDO LA CASELLA CHE MEGLIO CORRISPONDE ALLA SUA VALUTAZIONE. IL PERSONALE SARÀ LIETO DI FORNIRE, OVE NECESSARIO, CHIARIMENTI PER LA COMPILAZIONE. NEL CASO IN CUI FOSSE IMPOSSIBILITATO A RISPONDERE AUTONOMAMENTE, PUÒ CHIEDERE AD UN FAMILIARE O AD UN CONOSCENTE DI COMPILARE IL QUESTIONARIO PER LEI O AL SUO POSTO.**

**LA SUA OPINIONE, LE SUE PROPOSTE ED I SUOI SUGGERIMENTI SARANNO PER NOI ESTREMAMENTE UTILI PER MIGLIORARE I SERVIZI OFFERTI E RENDERLI SEMPRE PIÙ RISPONDENTI ALLE DIVERSE ESIGENZE.**

**UNA VOLTA COMPILATO, POTRÀ CONSEGNARLO \_\_\_\_\_**

**ENTRO IL \_\_\_\_\_.**

**LA RINGRAZIAMO FIN DA ORA PER LA COLLABORAZIONE E PER IL TEMPO DEDICATOCI.**

**La Direzione**

*Lei è un ospite della struttura?*

SI  NO

*Se si, è in grado di spostarsi autonomamente, senza l'uso della carrozzina?*

SI  NO

*Lei è un parente/ conoscente dell'ospite?*

SI  NO

*Se Si, l'ospite di cui è referente, è in grado di spostarsi autonomamente,*

*senza l'uso della carrozzina?*

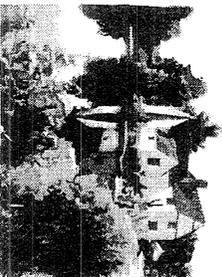
SI  NO

*Se è un parente/ conoscente, risponderà secondo le indicazioni dell'ospite?*

SI  NO

*Oppure secondo la sua personale opinione?*

SI  NO

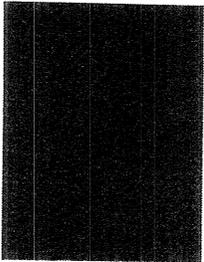
**QUESTIONARIO DI GRADIMENTO OSPITI E PARENTI (ANNO 2013)****ACCOGLIENZA**

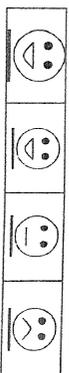
	OTTIMO	BUONO	SUFFICIENTE	INSUFFICIENTE
1) <b>COME VALUTA LE INFORMAZIONI, RICEVUTE PRIMA DELL'INGRESSO NELLA STRUTTURA?</b>				
2) <b>COME VALUTA L'ACCOGLIENZA RICEVUTA AL MOMENTO DELL'INGRESSO NELLA STRUTTURA?</b>				

**PERSONALE**

	OTTIMO	BUONO	SUFFICIENTE	INSUFFICIENTE
3) <b>COME VALUTA IL PERSONALE INFERMIERISTICO RELATIVAMENTE A:</b>				
a) PROFESSIONALITÀ?				
b) GENTILEZZA E DISPONIBILITÀ?				
4) <b>COME VALUTA IL PERSONALE ADDETTO ALL'ASSISTENZA (O.S.S.) RELATIVAMENTE A:</b>				
a) PROFESSIONALITÀ?				
b) GENTILEZZA E DISPONIBILITÀ?				
5) <b>COME VALUTA LA SEGRETARIA RELATIVAMENTE A:</b>				
a) PROFESSIONALITÀ?				
b) GENTILEZZA E DISPONIBILITÀ?				
6) <b>COME VALUTA IL DIRETTORE RELATIVAMENTE A:</b>				
a) PROFESSIONALITÀ?				
b) GENTILEZZA E DISPONIBILITÀ?				

**QUESTIONARIO DI GRADIMENTO OSPITI E PARENTI (ANNO 2013)**

PERSONALE	PERSONALE			
	OTTIMO	BUONO	SUFFICIENTE	INSUFFICIENTE
				

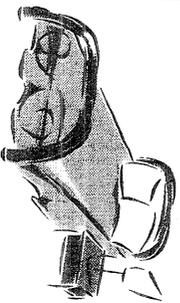


7) COME VALUTA LA FISIOTERAPISTA RELATIVAMENTE A:				
a) PROFESSIONALITÀ?				
b) GENTILEZZA E DISPONIBILITÀ?				
8) COME VALUTA LO PSICOLOGO				
a) PROFESSIONALITÀ?				
b) GENTILEZZA E DISPONIBILITÀ?				
9) COME VALUTA GLI ANIMATORI RELATIVAMENTE A:				
a) PROFESSIONALITÀ?				
b) GENTILEZZA E DISPONIBILITÀ?				
c) ATTIVITA' PROPOSTE?				
10) COME VALUTA IL PERSONALE ADDETTO ALLE PULIZIE RELATIVAMENTE A:				
a) PROFESSIONALITÀ?				
b) GENTILEZZA E DISPONIBILITÀ?				

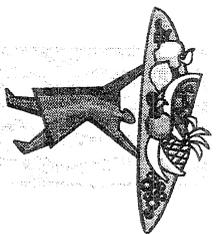


**ATTIVITÀ DI ASSISTENZA ALLA  
PERSONA**

	OTTIMO	BUONO	SUFFICIENTE	INSUFFICIENTE
11) COME VALUTA, IN GENERALE, L'ATTENZIONE VERSO LE CURE IGIENICHE?				
12) SE NE NECESSITA, COME VALUTA L'AUTO RICEVUTO DAL PERSONALE DI ASSISTENZA DURANTE GLI SPOSTAMENTI (DALLA CARROZZINA AL LETTO, DURANTE L'UTILIZZO DEI SERVIZI IGIENICI, DURANTE IL BAGNO ASSISTITO.....)?				
13) COME VALUTA LA DISPONIBILITÀ DEL PERSONALE AD ACCOMPAGNARLA IN BAGNO SU SUA RICHIESTA?				

**QUESTIONARIO DI GRADIMENTO OSPITI E PARENTI (ANNO 2013)****LA STRUTTURA E GLI SPAZI**

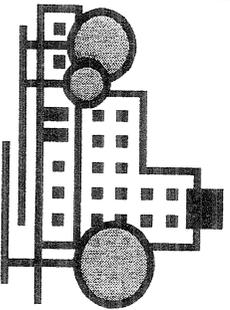
	OTTIMO	BUONO	SUFFICIENTE	INSUFFICIENTE
14) COME VALUTA LA PULIZIA DEGLI AMBIENTI COMUNI (ATRI, SCALE, CORRIDOI, ECC.)?				
15) COME VALUTA IL RISCALDAMENTO DEI LOCALI?				
16) COME VALUTA GLI ARREDI E LE ATTREZZATURE IN GENERE?				
17) COME VALUTA LA SUA STANZA IN MERITO ALL' ILLUMINAZIONE?				
18) COME VALUTA LA SUA STANZA IN MERITO ALLA PULIZIA?				
19) COME VALUTA LA POSSIBILITÀ DI PERSONALIZZARE LA SUA STANZA CON FOTOGRAFIE, QUADRI, PICCOLI OGGETTI,...				
20) COME VALUTA GLI SPAZI ESTERNI ALLA STRUTTURA (AREE VERDI, CORTILE, PERCORSI,....)?				
21) COME VALUTA LA SEGNALETICA ALL'INTERNO DELLA STRUTTURA?				

**SERVIZIO DI RISTORAZIONE**

	OTTIMO	BUONO	SUFFICIENTE	INSUFFICIENTE
22) COME VALUTA LA <u>QUALITÀ</u> DEL CIBO?				
23) COME VALUTA LA <u>QUANTITÀ</u> DEL CIBO?				
24) COME VALUTA LA VARIETÀ DEI MENU PROPOSTI?				
25) COME VALUTA GLI ORARI IN CUI SONO SERVITI I PASTI?				
26) COME VALUTA LA PULIZIA DEI LOCALI IN CUI SONO SERVITI I PASTI?				

**QUESTIONARIO DI GRADIMENTO OSPITI E PARENTI (ANNO 2013)****SERVIZI ALBERGHIERI**

				
27) COME VALUTA IL SERVIZIO LAVANDERIA INTERNO?				
28) COME VALUTA IL SERVIZIO DI BARBIERE-PARRUCCHIERE INTERNO?				

**GENERALI**

				
29) COME VALUTA IL SERVIZIO DI ASSISTENZA SPIRITUALE E/O RELIGIOSO?				
30) COME VALUTA COMPLESSIVAMENTE LA NOSTRA STRUTTURA?				
31) RISPETTO ALLE SUE ASPETTATIVE INIZIALI, IN GENERALE, CHE GIUDIZIO DA SULLA SODDISFAZIONE DELLE SUE ATTESE?				
32) IN CHE MISURA IL RICOVERO IN STRUTTURA HA MIGLIORATO IL SUO STATO DI SALUTE PSICO-FISICA (assistenza, igiene, alimentazione, tono dell'umore.....)				

**INDICHI BREVEMENTE LE SITUAZIONI SU CUI LEI VORREBBE VEDERE UN IMMEDIATO CAMBIAMENTO, O CI DIA ALCUNI SUOI SUGGERIMENTI:**

---



---



---



---



---

