

C.D.D. Centro Diurno Disabili Comune di Stradella Via Vena, 1	<i>Questionario di Valutazione della Soddisfazione della Famiglia</i>	Logo Ditta aggiudicat aria
--	---	-------------------------------------

Per valutare la qualità del Servizio del C.D.D. del Comune di Stradella sono stati redatti due questionari sulla valutazione della soddisfazione delle famiglie e degli utenti, uno completo per i familiari o per chi ne fa le veci e uno, più semplificato per gli utenti. Annessa al questionario per le famiglie si trova una scheda per la rilevazione di lamenti, apprezzamenti, proposte e osservazioni.

I questionari, sia quello per i familiari che quello per gli utenti, vengono somministrati annualmente. Quello per le famiglie viene inviato per posta o consegnata direttamente; la sua compilazione è anonima e può essere restituita alla struttura direttamente o tramite posta, possibilmente entro un mese dalla consegna. I risultati sono oggetto di approfondimento per migliorare il servizio offerto, vengono socializzati durante gli incontri con le famiglie e/o mediante affissione alla bacheca all'ingresso del C.D.D..

Il questionario semplificato viene somministrato all'utente con il supporto di un operatore incaricato dal Coordinatore. La socializzazione dei risultati viene effettuata con gli utenti.

Gentile famiglia a tal fine desideriamo porgerVi alcune domande per raccogliere le vostre opinioni. Vi ringraziamo anticipatamente per la collaborazione che considereremo come spunto per il progressivo miglioramento del nostro Servizio.

STRUTTURA E AMBIENTE				
Gli ambienti e gli spazi risultano essere accoglienti per la loro funzione	<input type="checkbox"/> per nulla	<input type="checkbox"/> poco	<input type="checkbox"/> abbastanza	<input type="checkbox"/> molto
Gli ambienti sono sufficientemente curati e puliti	<input type="checkbox"/> per nulla	<input type="checkbox"/> poco	<input type="checkbox"/> abbastanza	<input type="checkbox"/> molto
Le aule risultano essere funzionali alle attività	<input type="checkbox"/> per nulla	<input type="checkbox"/> poco	<input type="checkbox"/> abbastanza	<input type="checkbox"/> molto
La temperatura degli ambienti è adeguata alle condizioni climatiche	<input type="checkbox"/> per nulla	<input type="checkbox"/> poco	<input type="checkbox"/> abbastanza	<input type="checkbox"/> molto

PERSONALE				
Il personale è professionalmente competente	<input type="checkbox"/> per nulla	<input type="checkbox"/> poco	<input type="checkbox"/> abbastanza	<input type="checkbox"/> molto
Il personale è disponibile e gentile	<input type="checkbox"/> per nulla	<input type="checkbox"/> poco	<input type="checkbox"/> abbastanza	<input type="checkbox"/> molto
Il personale è collaborativo rispetto ai bisogni/esigenze espresse dalla famiglia	<input type="checkbox"/> per nulla	<input type="checkbox"/> poco	<input type="checkbox"/> abbastanza	<input type="checkbox"/> molto

Il personale è attento al benessere dell'utente	<input type="checkbox"/> per nulla	<input type="checkbox"/> poco	<input type="checkbox"/> abbastanza	<input type="checkbox"/> molto
---	------------------------------------	-------------------------------	-------------------------------------	--------------------------------

ATTIVITÀ E SERVIZI				
Le attività risultano essere funzionali allo sviluppo e alla crescita dell'utente	<input type="checkbox"/> per nulla	<input type="checkbox"/> poco	<input type="checkbox"/> abbastanza	<input type="checkbox"/> molto
Il nuovo sportello di supporto ai familiari è funzionale?	<input type="checkbox"/> per nulla	<input type="checkbox"/> poco	<input type="checkbox"/> abbastanza	<input type="checkbox"/> molto
Le attività educative risultano essere varie e stimolanti	<input type="checkbox"/> per nulla	<input type="checkbox"/> poco	<input type="checkbox"/> abbastanza	<input type="checkbox"/> molto
Le attività interne e le uscite sul territorio risultano essere ben calibrate	<input type="checkbox"/> per nulla	<input type="checkbox"/> poco	<input type="checkbox"/> abbastanza	<input type="checkbox"/> molto
Le vacanze estive organizzate rispondono adeguatamente ai bisogni di svago e socializzazione	<input type="checkbox"/> per nulla	<input type="checkbox"/> poco	<input type="checkbox"/> abbastanza	<input type="checkbox"/> molto
Il servizio mensa risulta soddisfacente	<input type="checkbox"/> per nulla	<input type="checkbox"/> poco	<input type="checkbox"/> abbastanza	<input type="checkbox"/> molto
L'orario di apertura del Servizio risulta essere rispondente ai bisogni della famiglia	<input type="checkbox"/> per nulla	<input type="checkbox"/> poco	<input type="checkbox"/> abbastanza	<input type="checkbox"/> molto
Il periodo di apertura annuale del Servizio risulta essere sufficientemente adeguato	<input type="checkbox"/> per nulla	<input type="checkbox"/> poco	<input type="checkbox"/> abbastanza	<input type="checkbox"/> molto

EVENTUALI SUGGERIMENTI PER MIGLIORARE IL SERVIZIO:

C.D.D.Centro Diurno Disabili
Comune di Stradella
Via Vena, 1Questionario di Valutazione della
Soddisfazione degli UtentiLogo
Ditta
aggiudicataria

Ti piace frequentare il Centro?	<input type="checkbox"/> per nulla	<input type="checkbox"/> poco	<input type="checkbox"/> abbastanza	<input type="checkbox"/> molto
Si mangia bene al Centro?	<input type="checkbox"/> per nulla	<input type="checkbox"/> poco	<input type="checkbox"/> abbastanza	<input type="checkbox"/> molto
Ti trovi bene con i tuoi operatori?	<input type="checkbox"/> per nulla	<input type="checkbox"/> poco	<input type="checkbox"/> abbastanza	<input type="checkbox"/> molto
Ti trovi bene con i tuoi compagni?	<input type="checkbox"/> per nulla	<input type="checkbox"/> poco	<input type="checkbox"/> abbastanza	<input type="checkbox"/> molto
Ti piacciono le uscite organizzate dal Centro?	<input type="checkbox"/> per nulla	<input type="checkbox"/> poco	<input type="checkbox"/> abbastanza	<input type="checkbox"/> molto
Ti piacciono le attività che si svolgono al Centro?	<input type="checkbox"/> per nulla	<input type="checkbox"/> poco	<input type="checkbox"/> abbastanza	<input type="checkbox"/> molto
Quale attività preferisci?			

OSSERVAZIONI/SUGGERIMENTI:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Data:

C.D.D.

Centro Diurno Disabili
 Comune di Stradella
 Via Vena, 1

Scheda per l'Acquisizione di Apprezamenti/Reclami

Logo
 Ditta aggiudicataria

RIFERIMENTI	Cognome..... Nome..... Città Prov..... Via/Piazza/N..... Tel./Cell..... Utente..... Rapporto con l'utente (parente/tutore etc.).....
APPREZZAMENTO
RECLAMO CIRCOSTANZE CHE HANNO PROVOCATO L'EVENTO
SUGGERIMENTI

Data:

Per ricezione

.....