

**INSIEME PER CRESCERE SOCIETA' COOPERATIVA SOCIALE**

Sede legale/operativa: VIA MELDOLA, 2845 FORLIMPOPOLI (FC)
C.F./P.IVA (FC) n. 04058180409 - R.E.A. n. 327922
E-MAIL: cooperativa.insiemepercrescere@gmail.com
PEC: coopinsiemepercrescere@legalmail.it
TEL: 0543/1908012 FAX: 0543/741599
www.fondazioneforminivalmori.it



QUESTIONARIO SODDISFAZIONE/GRADIMENTO RISPETTO ALL'ORGANIZZAZIONE ED AI SERVIZI OFFERTI DAL CSRR

Al fine di un continuo miglioramento rispetto alla qualità dei servizi offerti, diventa per noi importante conoscere le Sue esigenze, pareri e opinioni. La preghiamo per questo, di compilare il seguente questionario.

Il questionario può essere compilato in forma anonima direttamente in sede e inserito nell'apposito contenitore "ASCOLTO CLIENTE" posto all'entrata/reception della struttura oppure può essere scaricato e rinviato sempre in forma anonima dal sito internet della cooperativa (www.fondazioneforminivalmori.it).

GRAZIE

1	Figura di riferimento del compilatore rispetto alla persona inserita	<input type="checkbox"/> genitore <input type="checkbox"/> tutore <input type="checkbox"/> fratello/sorella <input type="checkbox"/> parente <input type="checkbox"/> amico <input type="checkbox"/> altro
AREA INFORMAZIONE E COMUNICAZIONE		
1	Com'è venuto a conoscenza dell'esistenza della struttura la prima volta?	<input type="checkbox"/> sito internet e social network <input type="checkbox"/> su segnalazione dei Servizi (Servizi Sociali, Comune, ASL ecc.) <input type="checkbox"/> passaparola <input type="checkbox"/> altro
		<i>Rispetto alle domande 2,3,4 indicare in quest'area i motivi per i quali non si è molto od abbastanza soddisfatti ed eventualmente proporre idee o suggerimenti</i>
2	Come valuta la disponibilità e la chiarezza rispetto a Sue richieste e informazioni?	<input type="checkbox"/> molto soddisfatto <input type="checkbox"/> abbastanza soddisfatto <input type="checkbox"/> poco soddisfatto <input type="checkbox"/> per niente soddisfatto <input type="checkbox"/> non so
3	Come valuta le informazioni che riceve in merito all'andamento del progetto educativo, dello stato di salute e dell'assistenza prestata al suo familiare?	<input type="checkbox"/> molto soddisfatto <input type="checkbox"/> abbastanza soddisfatto <input type="checkbox"/> poco soddisfatto <input type="checkbox"/> per niente soddisfatto <input type="checkbox"/> non so
4	Come valuta il livello delle informazioni on-line (sito internet, Facebook, Instagram)	<input type="checkbox"/> molto soddisfatto <input type="checkbox"/> abbastanza soddisfatto <input type="checkbox"/> poco soddisfatto <input type="checkbox"/> per niente soddisfatto <input type="checkbox"/> non so
AREA ORGANIZZATIVA/ ASSISTENZIALE/RELAZIONALE		
1	A quando risale l'inserimento in struttura dell'ospite?	<input type="checkbox"/> meno di sei mesi <input type="checkbox"/> da sei mesi ad un anno <input type="checkbox"/> da uno a due anni <input type="checkbox"/> più di due anni
		<i>Rispetto alle domande 2, 3, 4, 5 indicare in quest'area i motivi per i quali non si è molto od abbastanza soddisfatti ed eventualmente proporre idee o suggerimenti</i>
2	Livello di soddisfazione rispetto all'accoglienza al Servizio Residenziale?	<input type="checkbox"/> molto soddisfatto <input type="checkbox"/> abbastanza soddisfatto <input type="checkbox"/> poco soddisfatto <input type="checkbox"/> per niente soddisfatto

		<input type="checkbox"/> non so	
3	Quanto è soddisfatto, degli interventi riabilitativi, educativi ed assistenziali offerti al suo caro ospite in struttura?	<input type="checkbox"/> molto soddisfatto <input type="checkbox"/> abbastanza soddisfatto <input type="checkbox"/> poco soddisfatto <input type="checkbox"/> per niente soddisfatto <input type="checkbox"/> non so	
4	Quanto è soddisfatto, degli interventi sanitari e della tutela di salute offerti al suo caro, ospite in struttura?	<input type="checkbox"/> molto soddisfatto <input type="checkbox"/> abbastanza soddisfatto <input type="checkbox"/> poco soddisfatto <input type="checkbox"/> per niente soddisfatto <input type="checkbox"/> non so	
5	Se è un familiare, quanto è soddisfatto del coinvolgimento della famiglia rispetto al Piano Educativo Individualizzato (PEI) dell'ospite?	<input type="checkbox"/> molto soddisfatto <input type="checkbox"/> abbastanza soddisfatto <input type="checkbox"/> poco soddisfatto <input type="checkbox"/> per niente soddisfatto <input type="checkbox"/> non so	
AMBIENTI E SPAZI			
	E' soddisfatto, in generale, dell'ambiente e dell'ospitalità offerta (camere, spazi comuni, servizi igienici, comfort)?	<input type="checkbox"/> molto soddisfatto <input type="checkbox"/> abbastanza soddisfatto <input type="checkbox"/> poco soddisfatto <input type="checkbox"/> per niente soddisfatto <input type="checkbox"/> non so	
IN GENERALE			
			<i>Rispetto alle domande 1, 2, 3 indicare in quest'area i motivi per i quali non si è molto od abbastanza soddisfatti ed eventualmente proporre idee o suggerimenti</i>
1	Nel complesso, quanto si ritiene soddisfatto della struttura e dei servizi che essa offre?	<input type="checkbox"/> molto soddisfatto <input type="checkbox"/> abbastanza soddisfatto <input type="checkbox"/> poco soddisfatto <input type="checkbox"/> per niente soddisfatto <input type="checkbox"/> non so	
2	Nel complesso ritiene soddisfatte le aspettative che Lei aveva al momento dell'inserimento?	<input type="checkbox"/> molto soddisfatto <input type="checkbox"/> abbastanza soddisfatto <input type="checkbox"/> poco soddisfatto <input type="checkbox"/> per niente soddisfatto <input type="checkbox"/> non so	
3	Nel complesso, quanto è soddisfatto della qualità di vita offerta al suo caro inserito in struttura?	<input type="checkbox"/> molto soddisfatto <input type="checkbox"/> abbastanza soddisfatto <input type="checkbox"/> poco soddisfatto <input type="checkbox"/> per niente soddisfatto <input type="checkbox"/> non so	
4	Eventuali criticità da segnalare e proposte di miglioramento		