

QUESTIONARIO SODDISFAZIONE UTENTI

Data compilazione.....

Ti chiediamo di valutare alcuni aspetti relativi alle due nostre Comunità, la tua valutazione ci serve per migliorare il nostro servizio: va data una sola risposta ad ogni domanda, barrando la casella corrispondente.

1. Da quanto tempo sei domiciliato/a nella Comunità Villa Cusi o la Comunità Le Magnolie?

- Da meno di sei mesi
- Da sei mesi a un anno
- Da più di un anno
- Da più di tre anni

Commenti.....

2. Ti piace la Comunità Villa Cusi e la Comunità Le Magnolie?

- Molto
- Abbastanza
- Poco
- No, per niente

Commenti.....

3. Sei contento/a della disponibilità dei Medici, degli Infermieri e addetti dell'assistenza?

- Molto
- Abbastanza
- Poco
- No, per niente

Commenti.....

4. Sei contento/a della disponibilità degli Addetti di lavanderia e pulizie?

- Molto
- Abbastanza
- Poco
- No, per niente

Commenti.....

5. Sei contento/a della disponibilità della Direzione/Personale Amministrativo?

- Molto
- Abbastanza
- Poco
- No, per niente

Commenti.....

6. Sei contento/a della disponibilità degli Educatori?

- Molto
- Abbastanza
- Poco
- No, per niente

Commenti.....

7. Sei soddisfatto/a del menù e della qualità dei pasti?

- Molto
- Abbastanza
- Poco
- No, per niente

Commenti.....

QUESTIONARIO SODDISFAZIONE UTENTI

Data compilazione.....

8. Sei soddisfatto/a delle uscite, attività e gite organizzate con gli Operatori o con i tuoi compagni?

Suggerisci nei commenti che tipo di gite o attività ti piacerebbe fare.

- Molto
- Abbastanza
- Poco
- No, per niente

Commenti.....

9. Ti senti coinvolto/a nella vita della Comunità; vivendo in questa Comunità, ti sembra di aver imparato cose utili per te?

- Molto
- Abbastanza
- Poco
- No, per niente

Commenti.....

10. Riesci coltivare i tuoi hobbies all'interno della Comunità; sei riuscito/a a fare amicizia con altri Utenti della Comunità?

- Molto
- Abbastanza
- Poco
- No, per niente

Commenti.....

11. Ti sono chiari gli obiettivi del suo progetto terapeutico riabilitativo individuale, degli incontri realizzati con l'Equipe (Medico/Coordinatrice/Educatore/Assistenti)?

- Molto
- Abbastanza
- Poco
- No, per niente

Commenti.....

12. Sei soddisfatto/a complessivamente del Servizio?

- Molto
- Abbastanza
- Poco
- No, per niente

Commenti.....

altri suggerimenti:

.....
.....
.....
.....
.....
.....