



FATEBENEFRAATELLI
Centro
Sacro Cuore di Gesù

QUESTIONARIO DI SODDISFAZIONE OSPITI/UTENTI E/O FAMILIARI UdO

PLV
Ordine Ospedaliero
S. Giovanni di Dio
San Colombano
al Lambro

Gentile Ospite, Le chiediamo di compilare, in forma anonima, il presente questionario di soddisfazione su una serie di aspetti legati all'esperienza presso la nostra Unità d'Offerta / Centro Diurno o Servizio.

Potrà compilarlo e restituirlo, depositandolo nelle cassette dedicate a suggerimenti e reclami oppure consegnandolo direttamente all'Ufficio Relazioni con il Pubblico (URP).

Le informazioni che Lei ci fornirà verranno utilizzate per elaborazioni statistiche al fine di valutare la qualità del servizio offerto e, grazie alle Sue indicazioni, porre in atto azioni di miglioramento.

UdO _____

data di compilazione ___/___/___

Sesso:	<input type="checkbox"/> femmina	<input type="checkbox"/> maschio	Età (del paziente) in anni _____		
Scolarità:	<input type="checkbox"/> nessuna	<input type="checkbox"/> scuola obbligo	<input type="checkbox"/> scuola superiore	<input type="checkbox"/> laurea/altro titolo universitario	
Nazionalità:	<input type="checkbox"/> italiana	<input type="checkbox"/> europea	<input type="checkbox"/> extraeuropea		

SEZIONE 1. COME GIUDICATE LA QUALITA' DELLE INFORMAZIONI RICEVUTE IN FASE D'INSERIMENTO IN MERITO A:

1.1 **Modalità d'accesso e presa in carico** (come si fa per essere ammessi al Servizio, chi bisogna contattare, diverse possibilità di frequenza, ecc.)

① ② ③ ④ ⑤ ⑥ ⑦

Per nulla soddisfatto

molto soddisfatto

1.2 **Organizzazione interna** (come è strutturata l'equipe, la giornata tipo, il servizio mensa, ecc.)

① ② ③ ④ ⑤ ⑥ ⑦

Per nulla soddisfatto

molto soddisfatto

1.3 **Prestazioni erogate e offerta formativa** (attività proposte, PEI o PAI ecc.)

① ② ③ ④ ⑤ ⑥ ⑦

Per nulla soddisfatto

molto soddisfatto

SEZIONE 2. DATE UNA VALUTAZIONE DELL'ANDAMENTO DEL PERCORSO EDUCATIVO FORMATIVO o ASSISTENZIALE:

2.1 **Ruolo del Medico (solo per RSD) o dello Psicologo** (disponibilità all'ascolto, a fornire spiegazioni, ecc.)

① ② ③ ④ ⑤ ⑥ ⑦

Per nulla soddisfatto

molto soddisfatto

2.2 **Ruolo del Coordinatore** (disponibilità all'ascolto, a fornire spiegazioni, ecc.)

① ② ③ ④ ⑤ ⑥ ⑦

Per nulla soddisfatto

molto soddisfatto

2.3 **Ruolo degli Educatori ed altre figure professionali**, come ad esempio masso-fisioterapista, infermiera, psicomotricista, psicopedagogista (presa di contatti, accompagnamento, presa in carico, ecc.)

① ② ③ ④ ⑤ ⑥ ⑦

Per nulla soddisfatto

molto soddisfatto

2.4 **Ruolo delle OSS e Personale Ausiliario** (aspetti assistenziali)

① ② ③ ④ ⑤ ⑥ ⑦

Per nulla soddisfatto

molto soddisfatto

2.5 **Piani di Trattamento Individualizzati e Percorsi Formativi** (PAI, PEI, Moduli d'Intervento)

① ② ③ ④ ⑤ ⑥ ⑦

Per nulla soddisfatto

molto soddisfatto



FATEBENEFRAATELLI
Centro
Sacro Cuore di Gesù

QUESTIONARIO DI SODDISFAZIONE OSPITI/UTENTI E/O FAMILIARI UdO

PLV
Ordine Ospedaliero
S. Giovanni di Dio
San Colombano
al Lambro

2.6 Prestazioni erogate (medico-infermieristiche, psico-educative, socio-assistenziali)	①	②	③	④	⑤	⑥	⑦
	Per nulla soddisfatto			molto soddisfatto			
2.7 Cambiamenti evidenziati dall'Ospite in famiglia, da compilare solo per i nuovi ingressi e per Centri e i Servizi Diurni (attività domestiche, gestione dei conflitti, comunicazione, ecc.)	①	②	③	④	⑤	⑥	⑦
	Per nulla soddisfatto			molto soddisfatto			
2.8 Coinvolgimento delle famiglie nel percorso (condivisione del PEI e/o PAI e delle verifiche, proposte delle famiglie, ecc.)	①	②	③	④	⑤	⑥	⑦
	Per nulla soddisfatto			molto soddisfatto			
2.9 Complessivamente come giudicate l'Unità d'Offerta o Centro Diurno o Servizio?	①	②	③	④	⑤	⑥	⑦
	Per nulla soddisfatto			molto soddisfatto			

SEZIONE 3. E' SODDISFATTO DEI SEGENTI ASPETTI DEL CENTRO/SERVIZIO

Comunicazione con le famiglie	①	②	③	④	⑤	⑥	⑦
	Per nulla soddisfatto			molto soddisfatto			
Coinvolgimento delle famiglie nei Piani di Trattamento	①	②	③	④	⑤	⑥	⑦
	Per nulla soddisfatto			molto soddisfatto			
Contatti con il territorio	①	②	③	④	⑤	⑥	⑦
	Per nulla soddisfatto			molto soddisfatto			
Equipe curante	①	②	③	④	⑤	⑥	⑦
	Per nulla soddisfatto			molto soddisfatto			
Aspetti alberghieri	①	②	③	④	⑤	⑥	⑦
	Per nulla soddisfatto			molto soddisfatto			
Carta dei Servizi	①	②	③	④	⑤	⑥	⑦
	Per nulla soddisfatto			molto soddisfatto			
Organizzazione complessiva	①	②	③	④	⑤	⑥	⑦
	Per nulla soddisfatto			molto soddisfatto			

Eventuali commenti:

Grazie della collaborazione

La Direzione