QUESTIONARIO DI GRADIMENTO DEI SERVIZI DEL CENTRO DIURNO

Le chiediamo cortesemente di compilare con cura e in modo completo il seguente questionario. Le informazioni da lei fornite verranno utilizzate dal "Centro Autos" allo scopo di migliorare costantemente la qualità del servizio offerto. La ringraziamo per la cortese collaborazione.
Il questionario è anonimo.

Scala di valutazione qualitativa:

1 = Non soddisfacente

2 = Poco soddisfacente

3 = Soddisfacente

4 = Molto soddisfacente

5 = Ottima

0 = Non saprei

Data rilevazione _____

ACCESSO AL SERVIZIO E ACCOGLIENZA

1. Come valuta l'efficienza della struttura sulle procedure di ammissione al Centro?

1	2	3	4	5	0

2. Come valuta la chiarezza, la cortesia e la rapidità di risposta nella richiesta di informazioni?

1	2	3	4	5	0

3. Come valuta l'igiene e la pulizia degli ambienti della struttura?

1	2	3	4	5	0

QUALITA' DELL'ASSISTENZA E DEL PERSONALE

4. Come valuta la chiarezza e la completezza delle informazioni sul percorso assistenziale?

1	2	3	4	5	0

5. Come valuta il coinvolgimento nelle decisioni che riguardano il trattamento sanitario dell'assistito?

1	2	3	4	5	0

6. Quanto si ritiene soddisfatto in merito agli incontri periodici con l'equipe multidisciplinare sull'andamento del Piano Terapeutico e Riabilitativo?

1	2	3	4	5	0

7. Come valuta l'efficacia terapeutica complessiva del percorso di cura?

1	2	3	4	5	0

8. Come valuta la preparazione professionale, l'attenzione e la disponibilità dell'equipe multidisciplinare?

1	2	3	4	5	0

9. Come valuta la preparazione professionale, l'attenzione degli operatori impegnati nel percorso riabilitativo?

1	2	3	4	5	0

QUALITA' DELLE COMUNICAZIONE E DELLE RELAZIONI

10. Si è sentito/a ascoltato/a e compreso/a dal personale del Centro?

1	2	3	4	5	0

11. Ha percepito cordialità e rispetto da parte del personale?

1	2	3	4	5	0

12. Come valuta il rispetto della privacy da parte del personale?

1	2	3	4	5	0

13. Come valuta la comunicazione esterna (sito web, social media, etc.)?

1	2	3	4	5	0

QUALITA' DELL'UMANIZZAZIONE (per utente straniero)

14. E' soddisfatto delle informazioni ricevute sulle modalità di accoglienza e svolgimento delle attività assistenziali (eventualmente attraverso la figura del Mediatore culturale)?

1	2	3	4	5	0

15. E' soddisfatto del rispetto e dell'attenzione mostrata verso la sua cultura?

1	2	3	4	5	0

CONSIDERAZIONI GENERALI E SUGGERIMENTI

16. E' soddisfatto in merito agli interventi educativi-riabilitativi e assistenziali?

1	2	3	4	5	0

17. Esprima una valutazione complessiva sulle prestazioni

1	2	3	4	5	0

18. Che cosa ha apprezzato del nostro servizio?

19. Cosa potremmo fare per migliorarlo?