



QUESTIONARIO GRADIMENTO DEL SERVIZIO - OSPITE E FAMILIARE

1. In che anno e mese ha iniziato a frequentare la struttura?.....
2. Quanto tempo è trascorso dalla domanda all' ingresso al Centro?
3. Al momento dell'iscrizione ha ricevuto tutte le informazioni necessarie?
 sì no
4. Come giudica complessivamente il servizio erogato?
ottimo buono sufficiente scadente pessimo
5. Come giudica le prestazioni assistenziali? (se ne usufruisce)
ottime buone sufficienti scadenti pessime
6. Come giudica le prestazioni infermieristiche? (se ne usufruisce)
ottime buone sufficienti scadenti pessime
7. Come giudica le attività educative (animazione – socialità)? (se ne usufruisce)
ottime buone sufficienti scadenti pessime
8. A quali attività partecipa volentieri ?
.....
9. Come valuta i rapporti esistenti tra Lei e gli altri ospiti?
ottimi buoni sufficienti scadenti pessimi
10. Come sono i suoi rapporti con il personale del Centro?
ottimi buoni sufficienti scadenti pessimi
11. Trova completa la gamma dei servizi e delle attività offerte?
 sì no

quale servizio aggiungerebbe?

.....



ALLOGGI PROTETTI "GINETTA COLOMBO"
P.zza Concordia, 1- CERRO MAGGIORE (VA)

12. Come giudica il livello di pulizia nel Centro?

ottimo buono sufficiente scadente pessimo

13. Quali sono gli aspetti della struttura che ritiene positivi?

.....

14. Quali aspetti ritiene debbano essere migliorati?

.....

COMPILATA DALL'OSPITE

COMPILATA FAMILIARE

FACOLTATIVO

Nome e cognome OSPITE

Nome e cognome FAMILIARE.....

DATA

*Si ricorda che il questionario
può essere imbucato nell'apposita cassetta presso la portineria*