



Azienda Pubblica di Servizi alla Persona "Istituto Maria Redditi"
ALTA VALDICHIANA SENESE: SINALUNGA - TORRITA DI SIENA - TREGUANDA

DIS.CAP.RG31-33 - Allegato 1 - Questionario di soddisfazione per ospiti/familiari/amministratore di sostegno

1) E' a conoscenza della "giornata tipo" che trascorre l'Ospite presso la struttura? Come valuta la qualità della "giornata tipo"?

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
pessimo									ottimo

2) Ritieni che sia garantito, da parte del personale addetto all'assistenza, il rispetto e la dignità dell'ospite durante lo svolgimento delle cure assistenziali?

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
pessimo									ottimo

3) Come valuta la possibilità che l'Ente dà alla Ospite di eseguire pratiche religiose?

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
pessimo									ottimo

4) E' a conoscenza del Piano delle attività di riabilitazione socio-educativa?

0	1	2	3	4	5
poco					molto

5) Come valuta la camera di degenza dell'Ospite? Adeguata alle sue esigenze? Vi è da parte degli operatori addetti all'assistenza il rispetto degli oggetti dell'Ospite?

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
pessimo									ottimo

6) Come valuta complessivamente il comfort della struttura in termini di benessere termo-igrometrico, benessere acustico e benessere luminoso?

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
pessimo									ottimo

7) Come valuta le attività messe in atto dalla struttura per evitare rumori molesti?

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
pessimo									ottimo

8) Come valuta le modalità stabilite dalla struttura per comunicare con l'esterno?

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
pessimo									ottimo

9) Come valuta le modalità di gestione dei beni e degli effetti personali gestiti dalla Struttura? Viene posta adeguata attenzione alla loro gestione?

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
pessimo									ottimo

10) Come valuta complessivamente l'attenzione che viene posta alla cura e all'igiene dell'Ospite?

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
pessimo									ottimo

11) Come valuta complessivamente l'attenzione che viene posta all'abbigliamento dell'Ospite?

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
pessimo									ottimo

12) Ritieni che la struttura abbia dato all'Ospite la possibilità di poter usufruire, anche su richiesta, di un barbiere, un parrucchiere e un'estetista?

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
pessimo									ottimo

13) Valuta adeguate le modalità di identificazione e rintracciabilità degli indumenti dell'Ospite?

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
pessimo									ottimo

14) Come percepisce la qualità del cibo che viene somministrato all'ospite? La dieta seguita le pare adeguata?

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
pessimo									ottimo

15) Come valuta le modalità stabilite per il contatto con i parenti/amici/conoscenti esterni? I mezzi di comunicazione messi a disposizione risultano adeguati?

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
pessimo									ottimo

Aggiunga, se vuole, le sue osservazioni liberamente:
