

QUESTIONARIO DI GRADIMENTO SERVIZIO di ASSISTENZA DOMICILIARE

Gentile Signora/Signore,

il questionario che Le chiediamo di compilare ha lo scopo di farci capire se l'assistenza domiciliare che Le è stata fornita ha risposto alle Sue attese.

Le Sue risposte serviranno a migliorare il servizio, adeguandolo ai bisogni e alle aspettative delle persone che lo utilizzano.

Le chiediamo di mettere un segno sulla risposta che le sembra più adatta.

Nel ringraziarLa della cortese collaborazione, La informiamo che i risultati della presente indagine verranno inseriti in una banca dati in modo assolutamente anonimo.

Il questionario viene compilato in data ____/____/____

Dall'assistito

Con l'aiuto di familiari e conoscenti

Da un familiare

Con l'aiuto di un operatore

Altro _____

Sesso:

maschio

femmina

Età in anni compiuti ____

AREA CURE ASSISTENZIALI

È soddisfatto della qualità degli interventi effettuati a domicilio dagli operatori (igiene personale, igiene ambientale, socializzazione, etc.)?

Per nulla soddisfatto

Poco soddisfatto

Abbastanza soddisfatto

Molto soddisfatto

Non saprei

Quanto è soddisfatto dalla pulizia e ordine lasciato dopo l'intervento?

Per nulla

Poco soddisfatto

Abbastanza soddisfatto

Molto soddisfatto

Non saprei

Quanto è soddisfatto dalla puntualità rispetto agli orari stabiliti?

- Per nulla
- Poco soddisfatto
- Abbastanza soddisfatto
- Molto soddisfatto
- Non saprei

Come valuta il preavviso del cambio dell'operatore?

- Insufficiente
- Sufficiente
- Discreta
- Buona
- Ottima
- Non saprei

AREA AMBIENTE E RELAZIONE

Quanto è soddisfatto della pulizia, divisa, immagine degli operatori del SAD?

- Per nulla
- Poco soddisfatto
- Abbastanza soddisfatto
- Molto soddisfatto
- Non saprei

È soddisfatto del rapporto che si è creato con il professionista che si è maggiormente occupato di Lei?

- Per nulla soddisfatto
- Poco soddisfatto
- Abbastanza soddisfatto
- Molto soddisfatto
- Non saprei

Quanto è soddisfatto della facilità nel contattare la Responsabile del Servizio?

- Per nulla soddisfatto
- Poco soddisfatto
- Abbastanza soddisfatto
- Molto soddisfatto
- Non saprei

Come valuta la tempestività del servizio nella gestione dei problemi più importanti che si sono presentati durante il periodo di assistenza?

- Insufficiente
- Sufficiente
- Discreta
- Buona
- Ottima
- Non saprei

Nel complesso, si ritiene soddisfatto e consiglierebbe il servizio domiciliare ad altri?

- Per nulla soddisfatto
- Poco soddisfatto
- Abbastanza soddisfatto
- Molto soddisfatto
- Non saprei

Grazie per la preziosa collaborazione