Regione Lombardia

Fondazione Mantovani
Arconate - Milano

QUESTIONARIO PER LA RILEVAZIONE DEL GRADO DI SODDISFAZIONE DEGLI OSPITI / FAMILIARI NELLE RESIDENZE SANITARIE PER DISABILI

ETA' DELL'OSPITE	.....anni			
SESSO	□ maschio	□ femmina		
VIVE NELLA RESIDENZA DA:	□ meno di 6 mesi	□ da 6 mesi a 2 anni	□ più di 2 anni	□ più di 4 anni
INDICARE LA PERSONA CHE COMPILA IL PRESENTE QUESTIONARIO	□ ospite	□ familiare	Specificare: □ coniuge □ figlio/figlia □ nipote □ altro	
1. E' SODDISFATTO DELL'ACCOGLIENZA E DELLE INFORMAZIONI RICEVUTE IN RESIDENZA?	□ molto	□ abbastanza	□ poco	□ molto poco
◊ carta dei servizi (indicazioni in merito ai servizi disponibili e alle modalità per usufruirne)	□ molto	□ abbastanza	□ poco	□ molto poco
◊ orari di apertura al pubblico degli uffici amministrativi e accessibilità alle informazioni	□ molto	□ abbastanza	□ poco	□ molto poco
2. E' SODDISFATTO DELL'AMBIENTE E DELLE STRUTTURE PRESENTI IN RESIDENZA?				
◊ ambienti comuni: aspetto, comodità, temperatura, ventilazione, luminosità	□ molto	□ abbastanza	□ poco	□ molto poco
◊ camera personale: comodità, dimensione, arredo, temperatura, luminosità	□ molto	□ abbastanza	□ poco	□ molto poco
3. E' SODDISFATTO DELLA CURA DEDICATA AD IGIENE PERSONALE E PULIZIA AMBIENTI?				
◊ cura dedicata all'igiene personale	□ molto	□ abbastanza	□ poco	□ molto poco
◊ pulizia dei servizi igienici e degli ambienti	□ molto	□ abbastanza	□ poco	□ molto poco
4. E' SODDISFATTO DEL SERVIZIO DI RISTORAZIONE?				
◊ qualità dei pasti	□ molto	□ abbastanza	□ poco	□ molto poco
◊ quantità dei pasti	□ molto	□ abbastanza	□ poco	□ molto poco
◊ varietà nel menu	□ molto	□ abbastanza	□ poco	□ molto poco
◊ possibilità di modificare i cibi in presenza di disturbi di masticazione, di deglutizione o per i suoi problemi di salute	□ molto	□ abbastanza	□ poco	□ molto poco
5. E' SODDISFATTO DEL SERVIZIO DI LAVANDERIA?	□ molto	□ abbastanza	□ poco	□ molto poco
6. E' SODDISFATTO DELL'ORGANIZZAZIONE DEGLI ORARI IN RESIDENZA?				
◊ orari apertura alle visite	□ molto	□ abbastanza	□ poco	□ molto poco
◊ orari pasti	□ molto	□ abbastanza	□ poco	□ molto poco
◊ orari sonno/veglia	□ molto	□ abbastanza	□ poco	□ molto poco

7. E' SODDISFATTO DELLA CORTESIA, PROFESSIONALITA' E SOLLECITUDINE DEL PERSONALE ASSISTENZIALE?				
◊ personale ausiliario	□ molto	□ abbastanza	□ poco	□ molto poco
◊ infermieri	□ molto	□ abbastanza	□ poco	□ molto poco
◊ personale medico	□ molto	□ abbastanza	□ poco	□ molto poco
◊ fisioterapisti	□ molto	□ abbastanza	□ poco	□ molto poco
◊ animatori	□ molto	□ abbastanza	□ poco	□ molto poco
8. SI SENTE COINVOLTO NEL PROGRAMMA DI ASSISTENZA INDIVIDUALE (PI)?	□ molto	□ abbastanza	□ poco	□ molto poco
9. E' SODDISFATTO DELLE ATTIVITA' DI ANIMAZIONE?	□ molto	□ abbastanza	□ poco	□ molto poco
10. E' SODDISFATTO DELLE ATTIVITA' DI FISIOTERAPIA?	□ molto	□ abbastanza	□ poco	□ molto poco
11. E' SODDISFATTO DEL RISPETTO DELL'INTIMITA' E DELLA PRIVACY?	□ molto	□ abbastanza	□ poco	□ molto poco
12. COME PERCEPISCE L'ATMOSFERA ED IL CLIMA EMOTIVO IN RESIDENZA?	□ sereni	□ malinconici		
◊ è soddisfatto del rapporto umano con gli altri ospiti/familiari?	□ molto	□ abbastanza	□ poco	□ molto poco
◊ è soddisfatto del rapporto umano con il personale che si occupa di lei?	□ molto	□ abbastanza	□ poco	□ molto poco
◊ percepisce cortesia, disponibilità ed umanità da parte del personale nei suoi confronti?	□ sì	□ no		

NOTE: le chiediamo di indicare in questo spazio eventuali suggerimenti, critiche, osservazioni relative al presente questionario (per esempio "troppo lungo", "superficiale", "non è stato indagato questo aspetto", ecc.).