

Questionario di Soddisfazione Caregiver/Amministratori di Sostegno

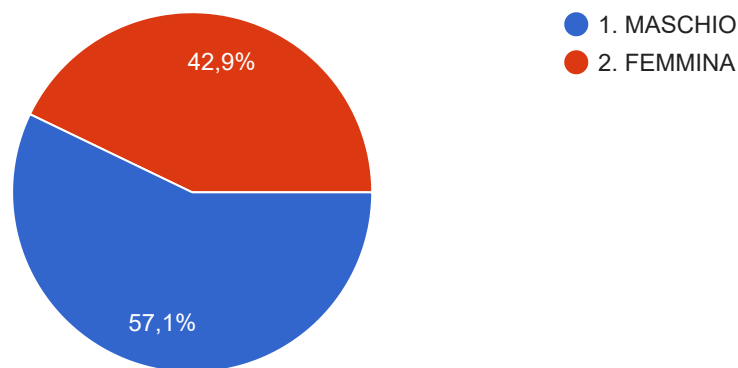
7 risposte

[Pubblica i dati di analisi](#)

1. QUALE' IL GENERE DEL SUO FAMIGLIARE/ASSISTITO OSPITE DI QUESTA STRUTTURA?

 Copia

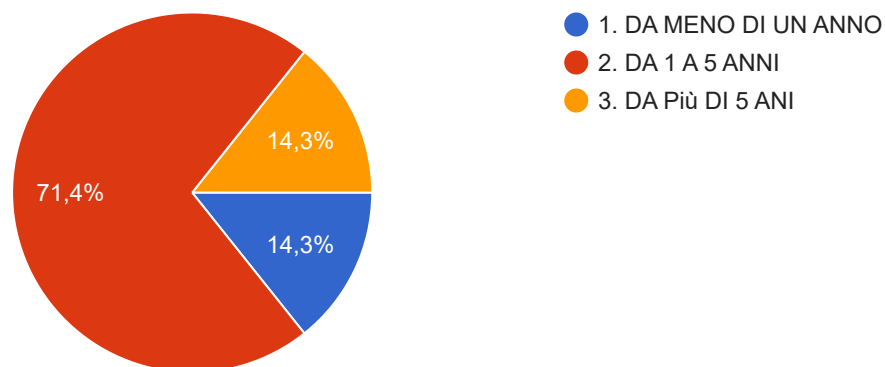
7 risposte



1.1 DA QUANTO TEMPO IL SUO FAMIGLIARE/ASSISTITO RISIEDA IN QUESTA STRUTTURA?

 Copia

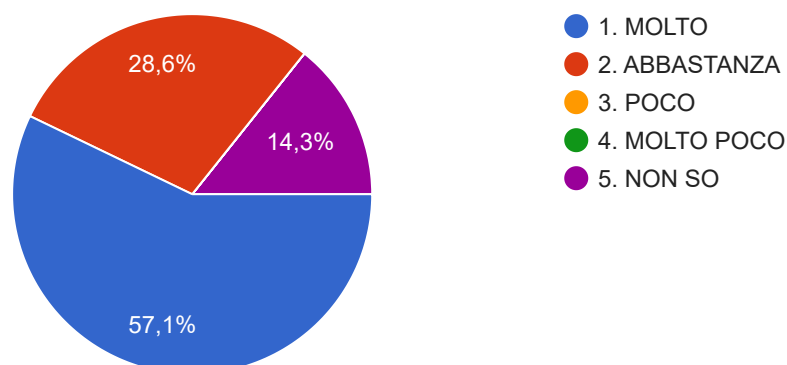
7 risposte



2. E' SODDISFATTO DEL MODO IN CUI SONO STATE DATE, A LEI E AL SUO FAMILIARE/ASSISTITO, LE INFORMAZIONI INERENTI ALLA VITA IN STRUTTURA AL MOMENTO DELLA VISITA DI PRE INGRESSO?

 Copia

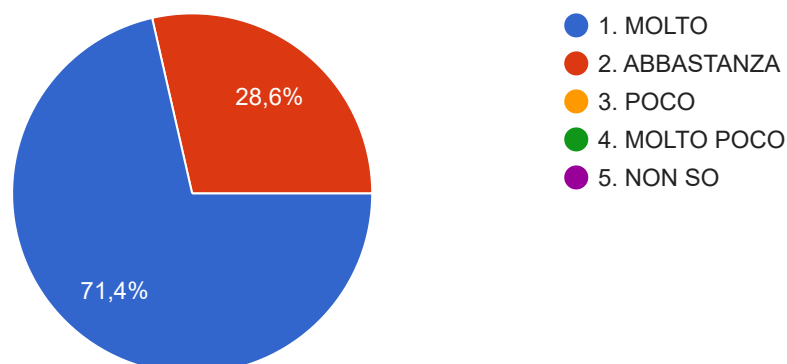
7 risposte



3. E' SODDISFATTO DEL MODO IN CUI IL SUO FAMILIARE/ASSISTITO E' STATO ACCOLTO DURANTE I PRIMI GIORNI DI PERMANENZA NELLA STRUTTURA?

 Copia

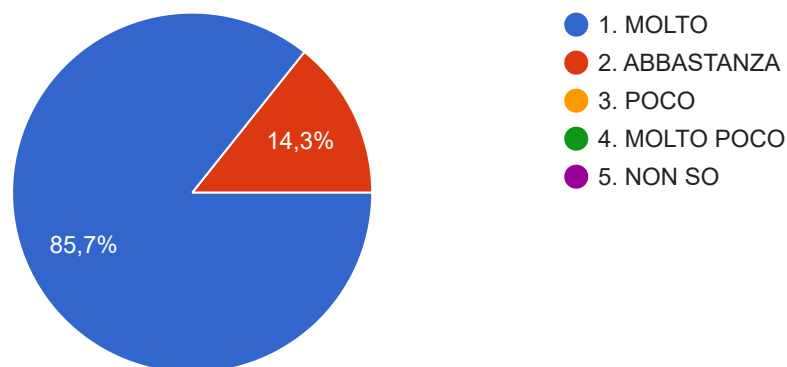
7 risposte



4. LE VANNO BENE GLI ORARI DI APERTURA DELLA STRUTTURA PER LE VISITE AGLI OSPITI?

 Copia

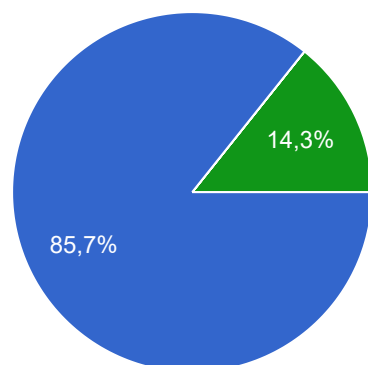
7 risposte



5. GLI ORARI IN CUI SI MANGIA IN QUESTA STRUTTURA LE SEMBRANO:

 Copia

7 risposte

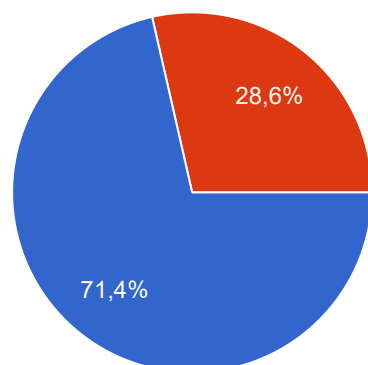


- 1. ADEGUATI
- 2. INADEGUATI, SI MANGIA TROPPO PRESTO
- 3. INADEGUATI, SI MANGIA TROPPO TARDI
- 4. NON SO

7. SECONDO LEI IL PERSONALE E' PROFESSIONALMENTE PREPARATO PER ASSISTERE PERSONE CON PROBLEMI COME QUELLI DEL SUO FAMIGLIARE/ASSISTITO?

 Copia

7 risposte

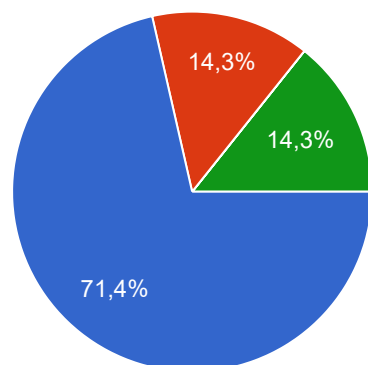


- 1. MOLTO
- 2. ABBASTANZA
- 3. POCO
- 4. MOLTO POCO
- 5. NON SO

8. RITIENE DI POTER AVERE DAL PERSONALE LE INFORMAZIONI CHE DESIDERA SULLE CONDIZIONI DEL SUO FAMIGLIARE/ASSISTITO IN MODO SODDISFACENTE?

 Copia

7 risposte



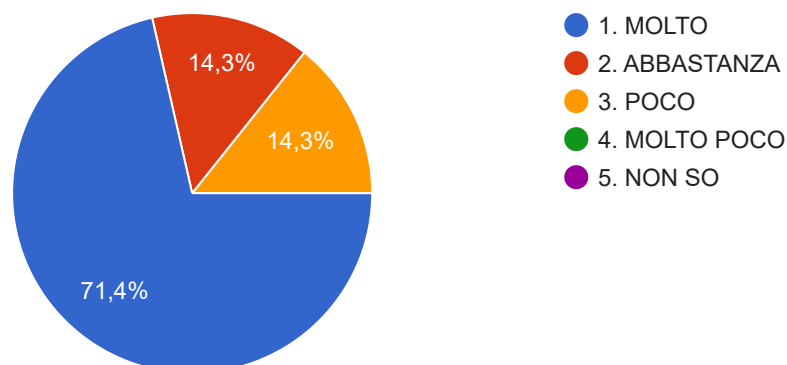
- 1. MOLTO
- 2. ABBASTANZA
- 3. POCO
- 4. MOLTO POCO
- 5. NON SO



9. SI SENTE SOSTENUTO E AIUTATO DAL PERSONALE NELL'AFFRONTARE LA MALATTIA DEL SUO FAMIGLIARE/ASSISTITO?

 Copia

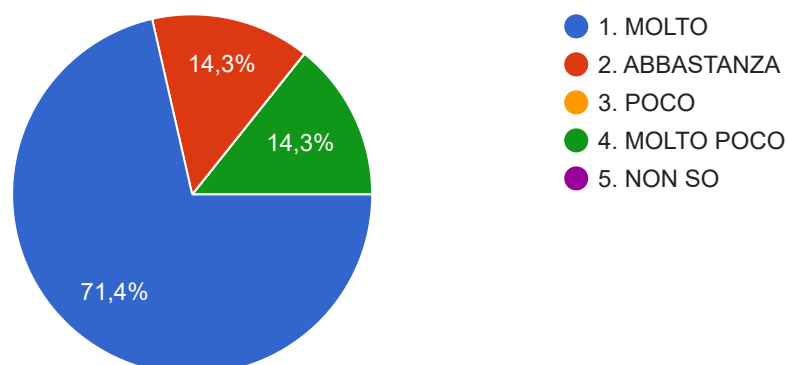
7 risposte



10. SI SENTE COINVOLTO DAL PERSONALE NELLE CURE DEL SUO FAMIGLIARE/ASSISTITO?

 Copia

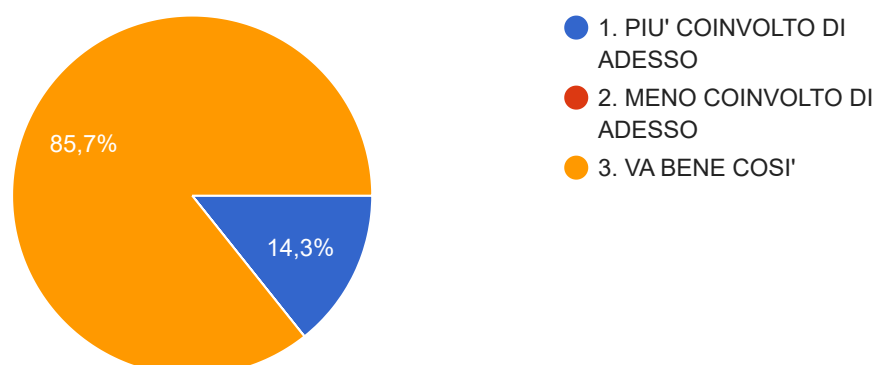
7 risposte



11. DESIDEREREBBE ESSERE:

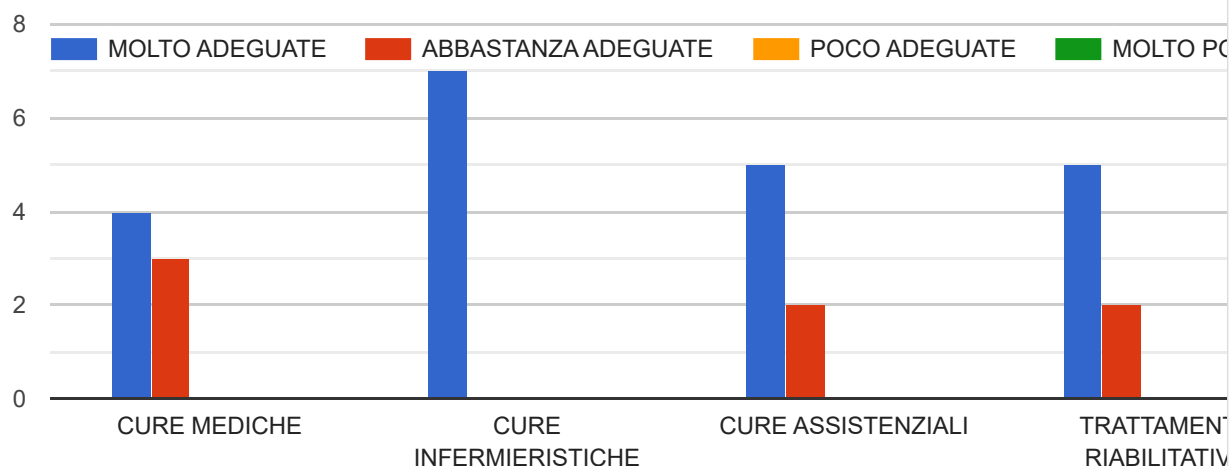
 Copia

7 risposte



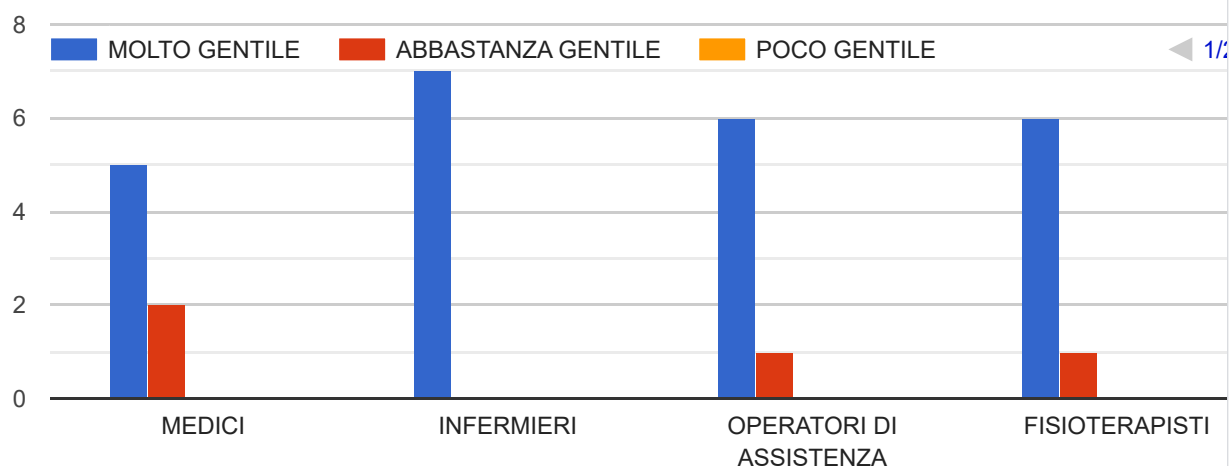
12. COME VALUTA I SEGUENTI ASPETTI DELL'ASSISTENZA CHE IL SUO FAMIGLIARE/ASSISTITO RICEVE?

 Copia



13. COME VALUTA IL COMPORTAMENTO TENUTO DAL PERSONALE NEI CONFRONTI DEL SUO FAMIGLIARE/ASSISTITO?

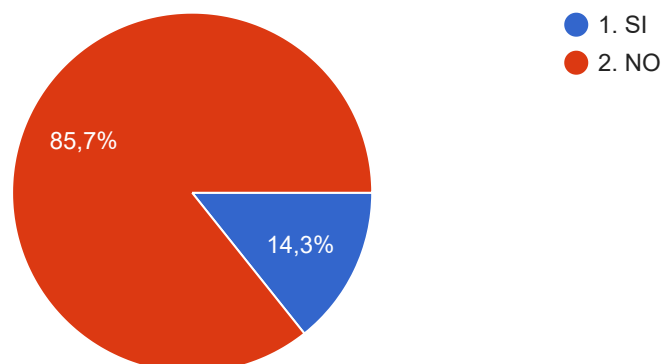
 Copia



29. HA MAI ASSISTITO AD ABUSI DEL SUO FAMIGLIARE O DI ALTRI OSPITI DA PARTE DEGLI OPERATORI?

 Copia

7 risposte



30. SE SI, DESCRIVA LA SITUAZIONE

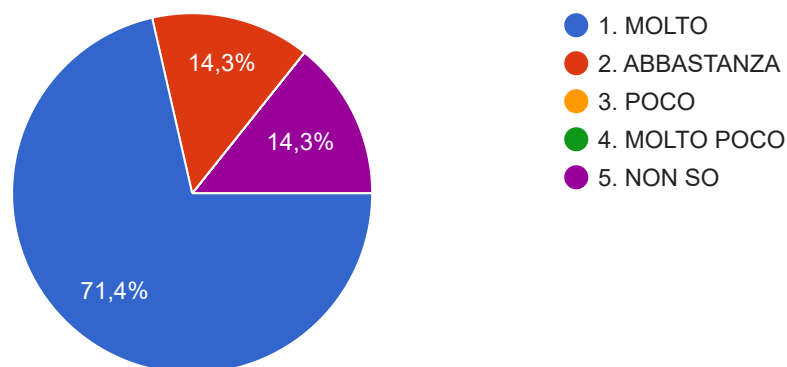
1 risposta

Un paziente mi ha dato i pugni nel braccio quando io ero seduta nella mia poltrona

22. RITIENE CHE SIA RISPETTATA LA RISERVATEZZA NEI CONFRONTI DEL SUO FAMIGLIARE/ASSISTITO?

 Copia

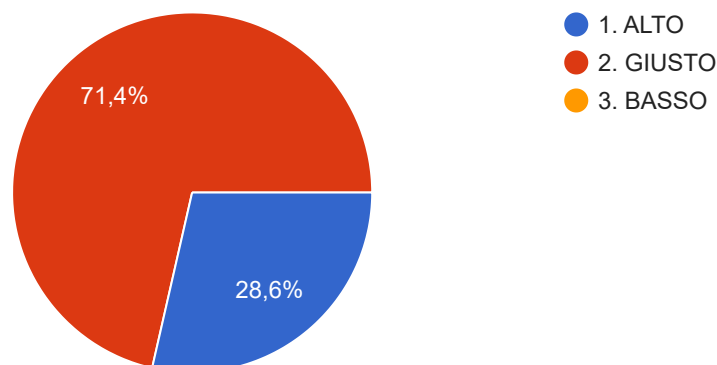
7 risposte



14. COME GIUDICA IL COSTO DELLA RETTA RISPETTO AL SERVIZIO CHE RICEVE IL SUO FAMIGLIARE/ASSISTITO?

 Copia

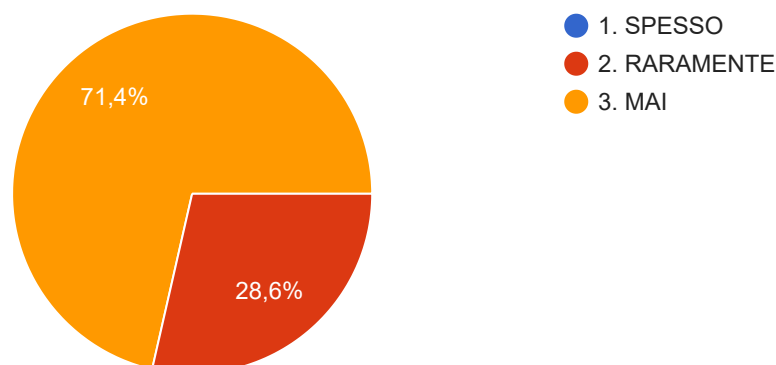
7 risposte



15. LE E' MAI CAPITATO DI AVERE SEGNALATO ALLA STRUTTURA PROBLEMI O DISSERVIZI PARTICOLARI?

 Copia

7 risposte



16. SE LE E' CAPITATO, CHE TIPO DI PROBLEMI ERANO?

2 risposte

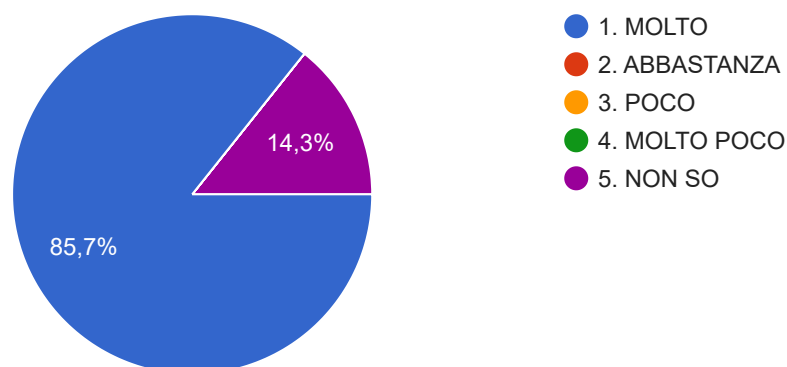
Mai sono stressata dal viaggio

Su problemi di tipo assistenziale

17. SE LE E' CAPITATO, E' SODDISFATTO DI COME LA STRUTTURA RISOLVE LAMENTI O PROBLEMI PARTICOLARI?

 Copia

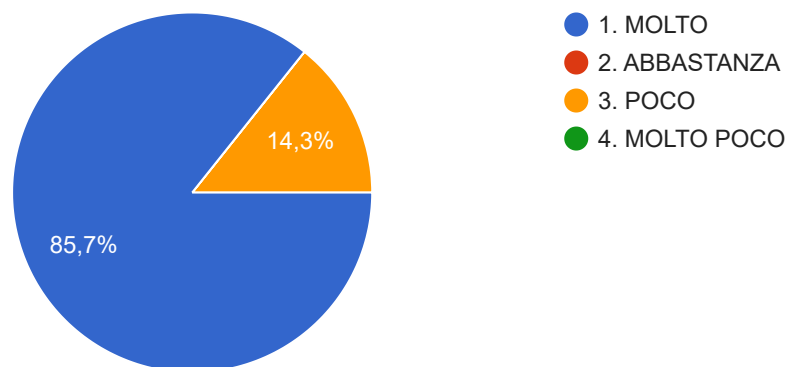
7 risposte



28. COMPLESSIVAMENTE LEI QUANTO E' SODDISFATTO DI COME LA STRUTTURA ASSISTE IL SUO FAMILIARE/ASSISTITO?

 Copia

7 risposte



18. QUALE' LA COSA CHE APPREZZA DI PIU' DI QUESTA STRUTTURA?

7 risposte

Professionalità cortesia e disponibilità del personale

Professionalità e disponibilità massima

La gentilezza

Animazione

La sensibilità nei confronti dei pazienti

La accoglienza

Il colore familiare che si percepisce

19. E QUELLA CHE LE PIACE MENO?

7 risposte

Nessuna

Niente

Nulla da segnalare

Viaggiare .sono anni che viaggio .soffro viaggiare

Non ho niente da aggiungere

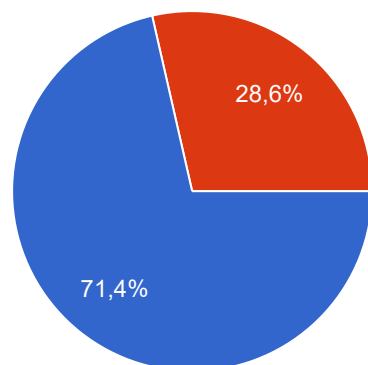
Non poter dare una maggiore assistenza per cause di carenza personale e di tempo. Alcuni ospiti hanno più bisogno di altri, ed è giusto trovare tutto il tempo per poter dare l'assistenza adeguata.



20. RISPETTO ALLE SUE ASPETTATIVE INIZIALI, COMPLESSIVAMENTE, LA SUA OPINIONE SU QUESTA STRUTTURA E':

 Copia

7 risposte



- 1. MIGLIORE DI QUANTO PENSASSI
- 2. ESATTAMENTE COME LA IMMAGINAVO
- 3. PEGGIO DI QUANTO PENSASSI

21. SE DESIDERA ESPRIMERE ALTRI PARERI O SUGGERIMENTI PER MIGLIORARE IL SERVIZIO LO FACCIA QUI DI SEGUITO

3 risposte

Parcheggio non illuminato di sera

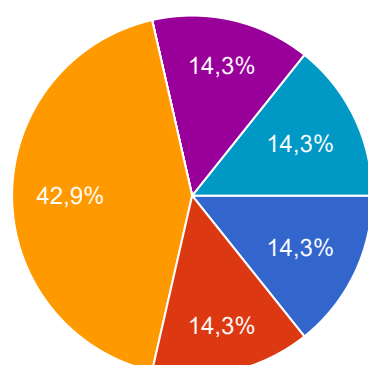
Senza le offese ma Michelle stava meglio a s.anna camminata sempre e adesso niente vedi te

Per mia sorella chiederei per quanto possibile una maggiore inclusione nei vari lavori di gruppo, anche se lei è solo una presenza e basta ,ma per dalle almeno solo lo spirito di partecipazione . Grazie

25. CHI HA COMPILATO QUESTO QUESTIONARIO?

 Copia

7 risposte



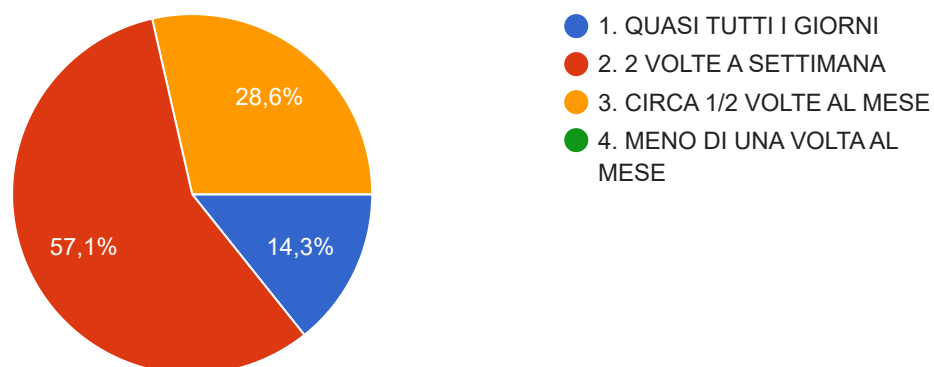
- 1. IL/LA CONIUGE DELL'OSPITE IN STRUTTURA
- 2. IL FIGLIO/LA FIGLIA DELL'OSPITE IN STRUTTURA
- 3. LA SORELLA/IL FRATELLO DELL'OSPITE IN STRUTTURA
- 4. AMMINISTRATORE DI SOSTEGNO/TUTORE
- La mamma.
- Genitore



27. OGNI QUANTO VIENE IN STRUTTURA?

 Copia

7 risposte



Questi contenuti non sono creati né avallati da Google. - [Termini di servizio](#) - [Norme sulla privacy](#)

Does this form look suspicious? [Segnala](#)

Google Moduli



