

## QUESTIONARIO DI GRADIMENTO DEL SERVIZIO DI ASSISTENZA DOMICILIARE

Gentilissimo/a Signore/Signora,  
 abbiamo bisogno della Sua collaborazione per migliorare il nostro servizio, la preghiamo di rispondere alle domande con sincerità segnalando la Sua preferenza contrassegnando con una crocetta le valutazioni che ritiene più opportune.  
 La valutazione 1 corrisponde a basso gradimento, la valutazione 5 corrisponde ad un alto gradimento.

Il questionario viene compilato la data \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_:

- dall'assistito                       con l'aiuto di familiari o conoscenti     da un familiare  
 con l'aiuto di un operatore     altro (specificare) \_\_\_\_\_

### INFORMAZIONI GENERALI

- Sesso                       maschio                       femmina                      età dell'assistito \_\_\_\_\_  
 Nazionalità               italiana                       straniera  
 Scolarità                 nessuna                       scuola obbligo     sc. superiore     laurea  
 Stato civile               celibe                       nubile                       coniugato/a     vedovo/a

### Composizione del nucleo familiare:

- vive solo                       vive con il coniuge     vive con i figli     vive con i fratelli  
 vive con la badante     altro \_\_\_\_\_

Quali servizi riceve dal Servizio di Assistenza Domiciliare del Comune di .....

Igiene personale	Accompagnamento
Aiuto alzata	servizi sostegno
Pasto	Altro
Trasporto	Altro

Quali giorni settimanali riceve il servizio e quante volte al giorno:

Lunedì	Martedì	Mercoledì	Giovedì	Venerdì	Sabato	Domenica
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
n.	n.	n.	n.	n.	n.	n.

1 Come valuta il numero degli interventi settimanali che riceve rispetto alle sue esigenze:

inadeguati				adeguati
1	2	3	4	5

2 Come valuta la continuità del servizio e la stabilità del personale:

inadeguati				adeguati
1	2	3	4	5

3 Come valuta la qualità dei servizi offerti (igiene personale, commissioni, igiene ambientale, ecc.) dal SAD:

insufficienti				sufficienti
1	2	3	4	5

4 Come valuta il tempo a sua disposizione per ogni intervento domiciliare:

insufficiente				sufficiente
1	2	3	4	5

5 Rispetto all'intervento, l'operatore domiciliare è puntuale:

mai				sempre
1	2	3	4	5

6 Rispetto all'intervento, l'operatore domiciliare rimane a domicilio tutto il tempo concordato:

mai				sempre
1	2	3	4	5

7 Come valuta il comportamento degli operatori domiciliari rispetto alla cortesia, pazienza ed educazione:

insufficiente				ottimo
1	2	3	4	5

8 Trova che ci sia chiarezza, competenza e comprensibilità nei rapporti e nelle risposte da parte del personale SAD (consorzio e cooperativa):

mai				sempre
1	2	3	4	5

9 Come valuta i tempi di risposta e la sollecitudine a cogliere le sue esigenze assistenziali da parte del personale del SAD:

scadente				ottimo
1	2	3	4	5

10 Come valuta, in generale, il servizio offerto a domicilio

scadente				ottimo
1	2	3	4	5

11 Cambierebbe qualcosa del SAD per essere più soddisfatto del servizio reso

tutto				nulla
1	2	3	4	5

note e suggerimenti:

---

---

---

---

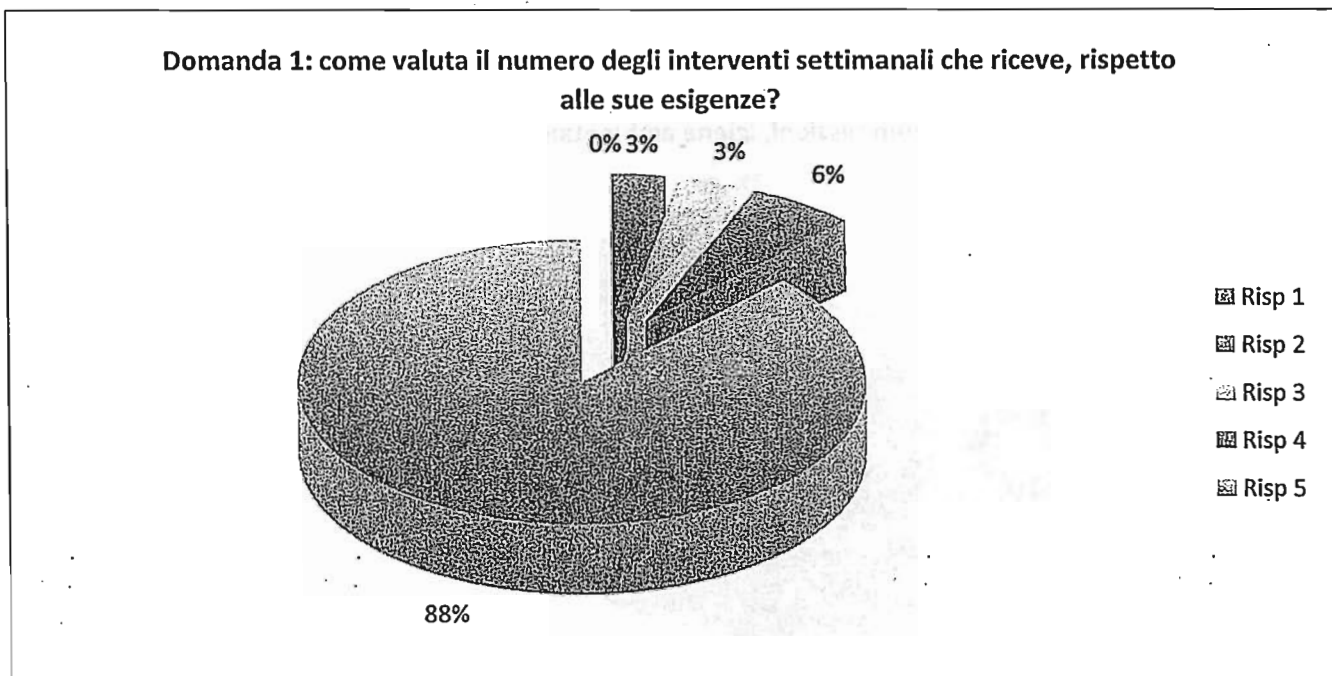
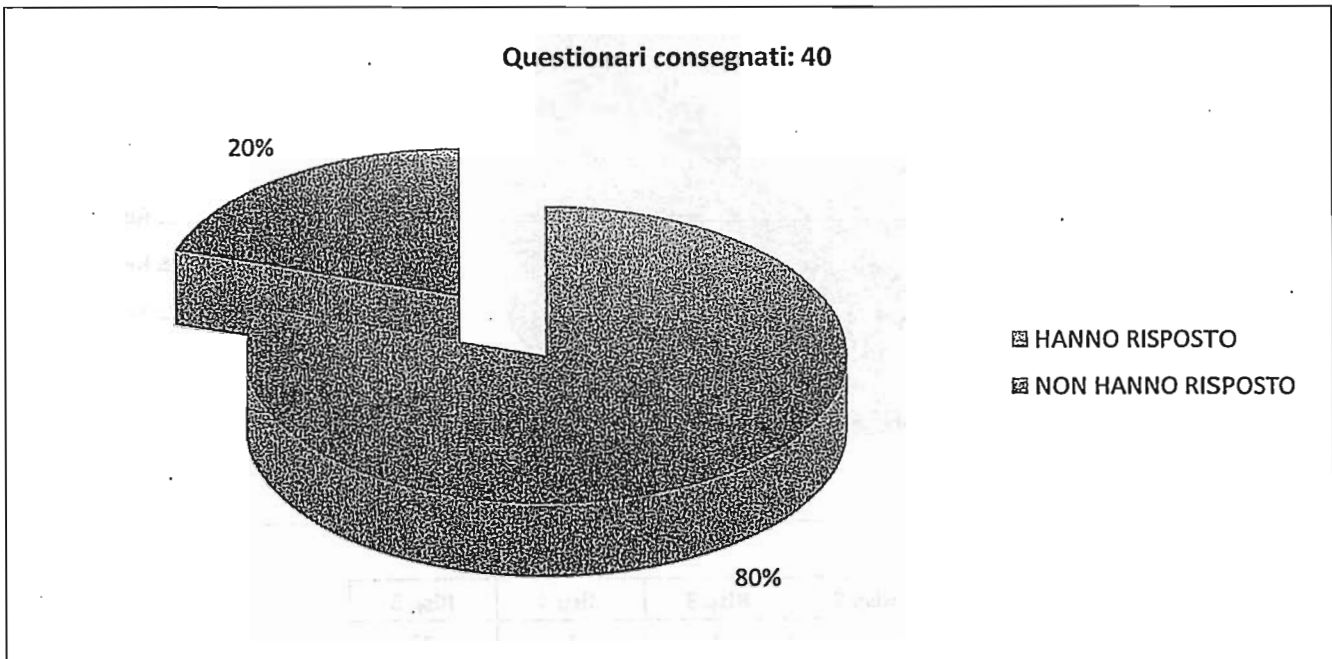
---

COMUNE DI SETTIMO MILANESE

Questionario di gradimento del Servizio di Assistenza Domiciliare 2012

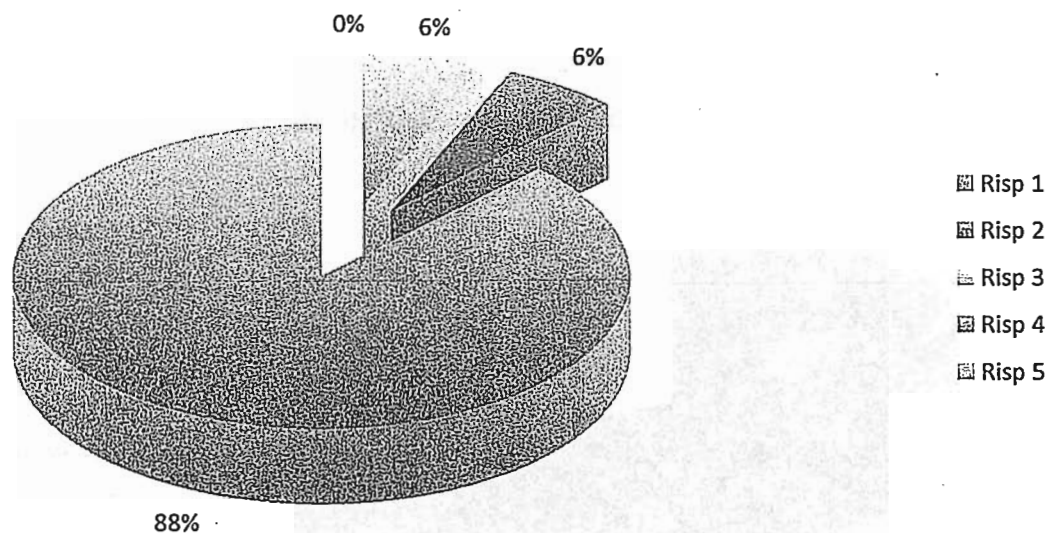
legenda:

inadeguati				adeguati
1	2	3	4	5



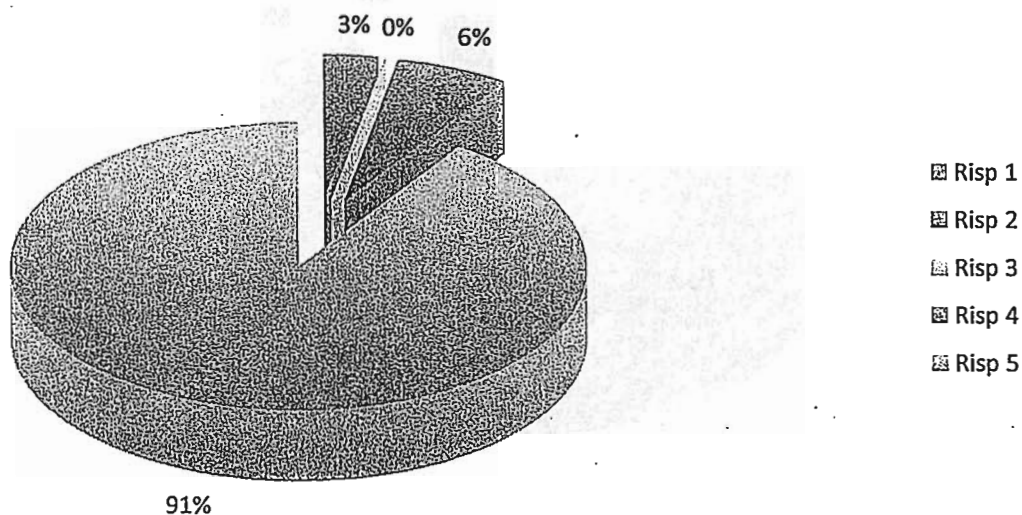
Risp 1	Risp 2	Risp 3	Risp 4	Risp 5
0	1	1	2	28
inadeguati				adeguati

**Domanda 2 : come valuta la continuita' del servizio e la stabilita' del personale?**



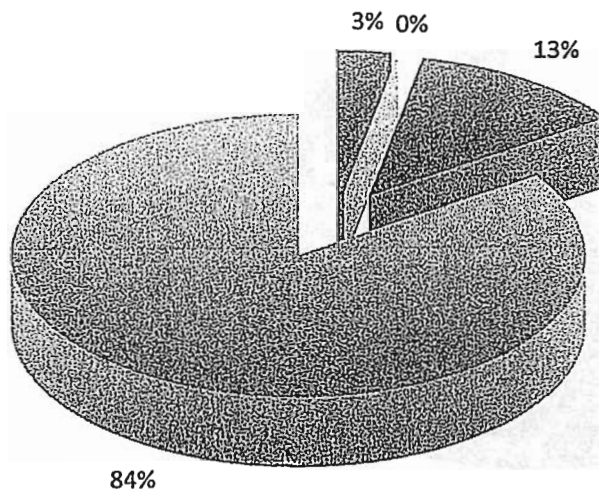
Risp 1	Risp 2	Risp 3	Risp 4	Risp 5
0	0	2	2	28
inadeguati				adeguati

**Domanda 3: come valuta la qualita' dei servizi offerti (igiene personale, commissioni, igiene ambientale)?**



Risp 1	Risp 2	Risp 3	Risp 4	Risp 5
1	0	0	2	29
inadeguati				adeguati

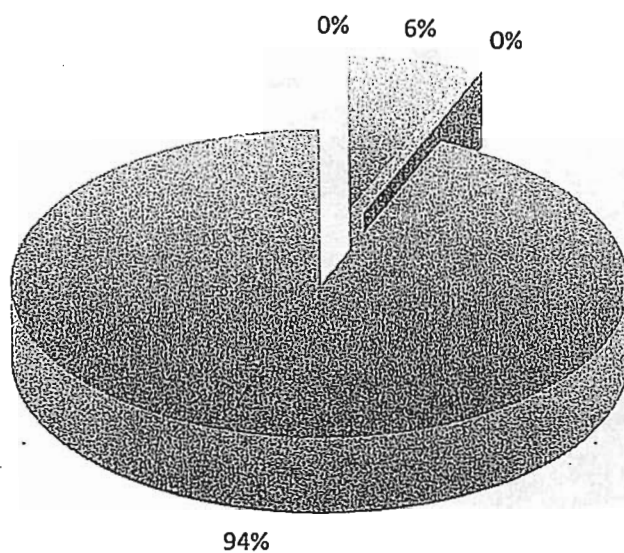
**Domanda 4: come valuta il tempo a sua disposizione per ogni intervento domiciliare?**



- Risp 1
- Risp 2
- Risp 3
- Risp 4
- Risp 5

Risp 1	Risp 2	Risp 3	Risp 4	Risp 5
1	0	0	4	27
inadeguati				adeguati

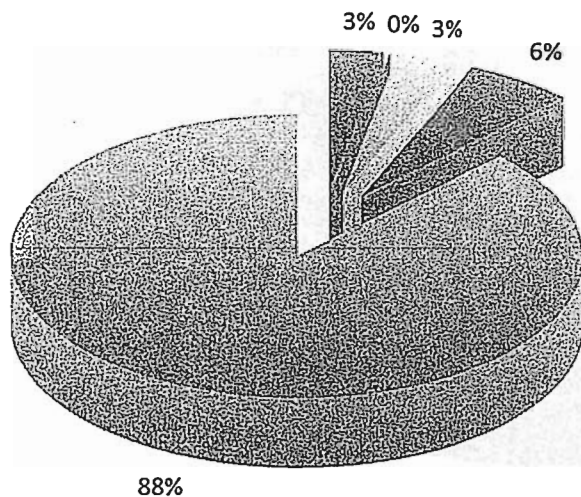
**Domanda 5: rispetto all'intervento, l'operatore domiciliare e' puntuale?**



- Risp 1
- Risp 2
- Risp 3
- Risp 4
- Risp 5

Risp 1	Risp 2	Risp 3	Risp 4	Risp 5
0	0	2	0	30
inadeguati				adeguati

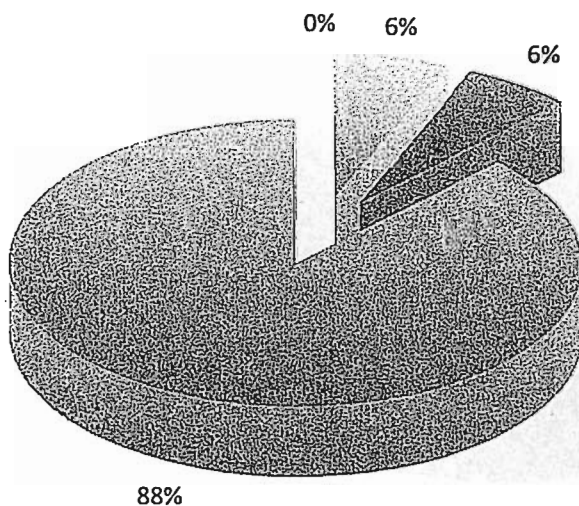
**Domanda 6 : come la qualita' dei servizi offerti dal sad ( igiene personale,commissioni, igiene ambientale)?**



- Risp 1
- Risp 2
- Risp 3
- Risp 4
- Risp 5

Risp 1	Risp 2	Risp 3	Risp 4	Risp 5
1	0	1	2	28
inadeguati				adeguati

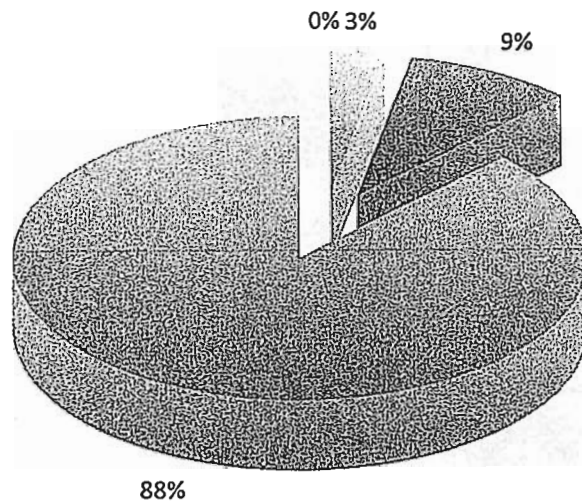
**Domanda 7: come valuta il comportamento degli operatori rispetto a : cortesia, pazienza ed educazione?**



- Risp 1
- Risp 2
- Risp 3
- Risp 4
- Risp 5

Risp 1	Risp 2	Risp 3	Risp 4	Risp 5
0	0	2	2	28
inadeguati				adeguati

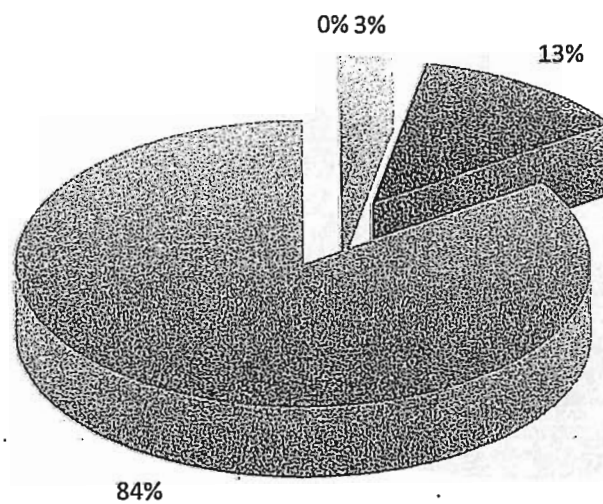
**Domanda 8: trova che ci sia chiarezza, competenza e comprensibilita' nei rapporti con il personale sad?**



- ▣ Risp 1
- ▣ Risp 2
- ▣ Risp 3
- ▣ Risp 4
- ▣ Risp 5

Risp 1	Risp 2	Risp 3	Risp 4	Risp 5
0	0	1	3	28
inadeguati				adeguati

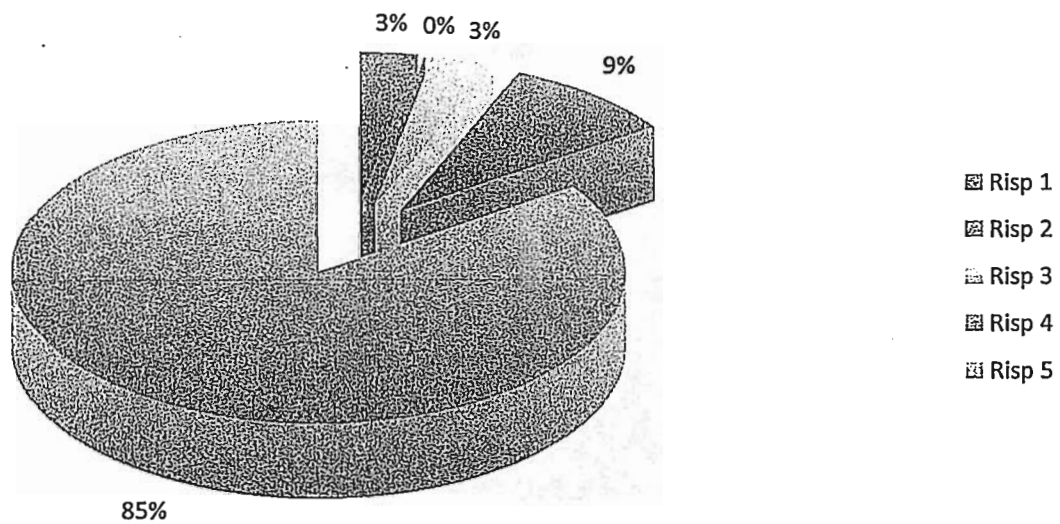
**Domanda 9: come valuta i tempi di risposta e la sollecitudine a cogliere le sue esigenze, da parte del personale sad?**



- ▣ Risp 1
- ▣ Risp 2
- ▣ Risp 3
- ▣ Risp 4
- ▣ Risp 5

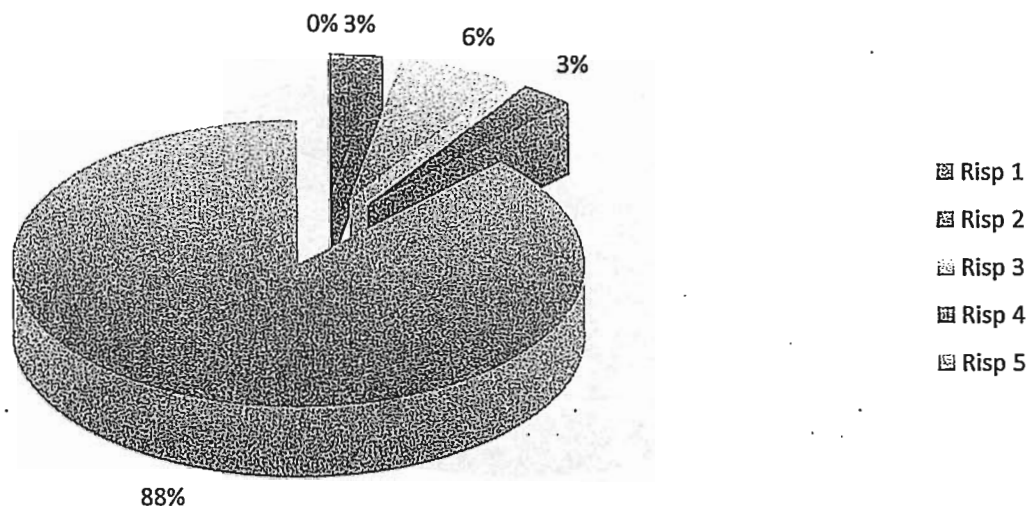
Risp 1	Risp 2	Risp 3	Risp 4	Risp 5
0	0	1	4	27
inadeguati				adeguati

**Domanda 10: come valuta, in generale, il servizio offerto a domicilio?**



Risp 1	Risp 2	Risp 3	Risp 4	Risp 5
1	0	1	3	27
inadeguati				adeguati

**Domanda 11: cambierebbe qualcosa del sad, per essere piu' soddisfatto del servizio ricevuto?**



Risp 1	Risp 2	Risp 3	Risp 4	Risp 5
0	1	2	1	28
inadeguati				adeguati