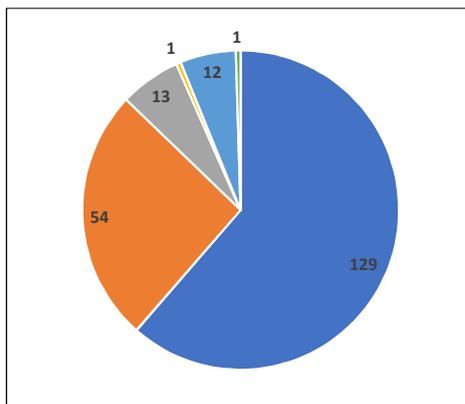
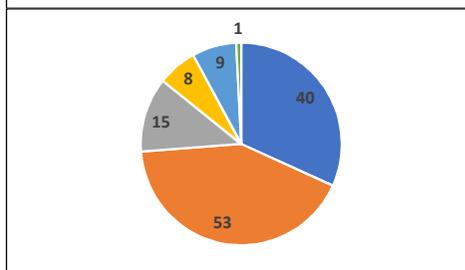


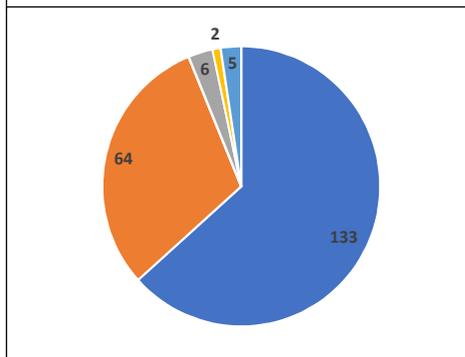
STRUTTURA, SPAZI, PULIZIA		ottimo	buono	sufficiente	insufficiente	molto carente	non valutabile	non risponde
1	Chiarezza e completezza delle informazioni ricevute all'ingresso rispetto alle abitudini di vita del Centro	15	5	1	0	0	0	0
2	Modalità di accoglienza al Centro del Suo familiare	16	4	1	0	0	0	0
3	Grado di soddisfazione del Suo familiare rispetto alla luminosità degli ambienti	12	6	2	0	0	1	0
4	Grado di soddisfazione del Suo familiare rispetto al riscaldamento degli ambienti	13	6	1	0	0	1	0
5	Grado di soddisfazione del Suo familiare rispetto al condizionamento estivo degli ambienti	14	3	1	0	0	3	0
6	Grado di soddisfazione del Suo familiare rispetto all'adeguatezza degli spazi interni a disposizione	12	7	1	0	0	1	0
7	Disponibilità di spazi esterni a disposizione (aree verdi, ...)	10	4	2	0	0	4	1
8	Grado di soddisfazione del Suo familiare rispetto al livello di pulizia degli ambienti	13	5	2	0	0	1	0
9	Grado di soddisfazione del Suo familiare rispetto al livello di pulizia dei servizi igienici	11	7	1	1	0	1	0
10	Livello di pulizia degli spazi esterni (ingresso, giardino, ...)	13	7	1	0	0	0	0
TOTALE		129	54	13	1	0	12	1



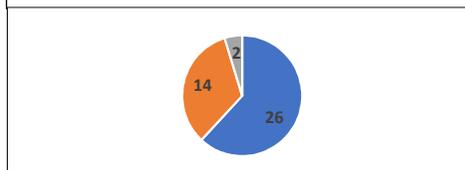
SERVIZIO DI RISTORAZIONE		ottimo	buono	sufficiente	insufficiente	molto carente	non valutabile	non risponde
11	Grado di soddisfazione del Suo familiare rispetto alla qualità del cibo	6	9	3	1	0	1	1
12	Grado di soddisfazione del Suo familiare rispetto alla quantità del cibo	7	8	3	2	0	1	0
13	Grado di soddisfazione del Suo familiare rispetto alla varietà dei menù proposti	6	7	3	2	0	3	0
14	Grado di soddisfazione del Suo familiare rispetto all'adeguatezza del cibo alle proprie esigenze	6	9	3	2	0	1	0
15	Grado di soddisfazione del Suo familiare rispetto al servizio di preparazione della tavola e della distribuzione dei pasti	8	9	1	1	0	2	0
16	Adeguatezza dell'orario del pranzo	7	11	2	0	0	1	0
TOTALE		40	53	15	8	0	9	1



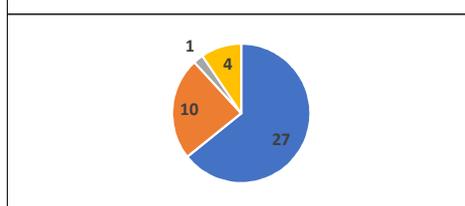
ASSISTENZA		ottimo	buono	sufficiente	insufficiente	molto carente	non valutabile	non risponde
17	La Sua relazione con la coordinatrice	15	6	0	0	0	0	0
18	Disponibilità della coordinatrice all'ascolto e a fornire spiegazioni esaustive	17	4	0	0	0	0	0
19	Disponibilità del medico all'ascolto e a fornire spiegazioni esaustive	12	8	0	0	0	1	0
20	Disponibilità degli infermieri all'ascolto e a fornire spiegazioni esaustive	14	6	1	0	0	0	0
21	Capacità del personale di avvertire tempestivamente i familiari in caso di bisogno	14	5	1	0	0	1	0
22	Sollecitudine del personale a rispondere alle richieste del Suo familiare	12	6	1	0	0	0	2
23	La Sua relazione con le ASA / OSS	13	6	1	0	0	0	1
24	Disponibilità delle ASA / OSS all'ascolto e a fornire spiegazioni esaustive	13	8	0	0	0	0	0
25	Livello di cura dell'igiene personale del Suo familiare	11	8	1	0	0	0	1
26	Attenzione del personale al rispetto della dignità e della privacy del Suo familiare	12	7	1	0	0	0	1
TOTALE		133	64	6	0	0	2	5



SERVIZIO DI ANIMAZIONE / EDUCAZIONE		ottimo	buono	sufficiente	insufficiente	molto carente	non valutabile	non risponde
27	Qualità delle relazioni tra il Suo familiare e l'educatrice	13	7	0	0	0	1	0
28	Qualità delle attività di animazione/educazione (lavori di gruppo, laboratori, attività musicale, ...)	13	7	0	0	0	1	0
TOTALE		26	14	0	0	0	2	0



SERVIZIO DI FISIOTERAPIA		ottimo	buono	sufficiente	insufficiente	molto carente	non valutabile	non risponde
29	Qualità delle relazioni tra il Suo familiare ed il fisioterapista	14	5	1	0	0	1	0
30	Qualità degli interventi fisioterapici/riabilitativi	13	5	0	0	0	3	0
TOTALE		27	10	1	0	0	4	0



ALTRI SERVIZI		ottimo	buono	sufficiente	insufficiente	molto carente	non valutabile	non risponde
31	Gentilezza e disponibilità del personale amministrativo	12	7	0	0	0	0	2
32	Chiarezza e completezza delle informazioni ricevute rispetto a questioni amministrative	11	9	1	0	0	0	0
33	Adeguatezza degli orari di apertura del Centro	10	11	0	0	0	0	0
34	Servizio di trasporto	8	4	1	0	0	7	1
35	La Sua relazione con i volontari che provvedono al trasporto	8	5	0	0	0	7	1
36	Adeguatezza degli orari in cui si effettua il trasporto	6	6	0	1	0	7	1
TOTALE		55	42	2	1	0	21	5
VALUTAZIONI CONCLUSIVE		sì moltissimo	sì molto	sì abbastanza	poco	no	non so	non risponde
37	Le interesserebbe l'apertura del Centro anche il sabato?	4	3	6	3	5	0	0
38	Il Suo familiare si trova bene presso il nostro Centro?	12	4	4	0	0	0	1
TOTALE		16	7	10	3	5	0	1
39	Da quando il Suo familiare frequenta il Centro il Suo umore è:	decisamente migliore	migliore	uguale	peggiore	non valutabile	non risponde	
		5	9	2	0	1	4	
40	Consiglierebbe il nostro Centro ad un Suo amico o conoscente?	Sì		No		non risponde		
		21		0		0		
DA QUANTO TEMPO IL SUO FAMILIARE FREQUENTA IL NOSTRO CENTRO?		MENO DI 1 ANNO		PIU' DI 1 ANNO		non risponde		
		13		8		0		

