

QUESTIONARIO DEDICATO AGLI OSPITI E AI FAMILIARI DEI RESIDENTI DEL CENTRO SERVIZI “IDA ZUZZI”

Dati anagrafici del compilatore:

A

M ☐ o F ☐

Età _____

Relazione di parentela _____

Con quale frequenza fa visita al suo familiare in casa di riposo?

☐ giornalmente ☐ 2 o 3 volte a settimana ☐ 1 o 2 volte al mese ☐ altro

(specificare) _____

Dati anagrafici del residente:

A

M ☐ o F ☐

Età _____

Comune di residenza prima del ricovero _____

Da quanto tempo il suo familiare vive in questa struttura? _____

Al momento del ricovero il suo familiare:

☐ viveva a casa sua ☐ era ricoverato in H o RSA ☐ era ospite del Centro Diurno ☐ altra struttura

(specificare) _____

AREA ACCOGLIENZA:

B

1. In base a quali criteri ha scelto questa casa di riposo?

- ☐ vicinanza della struttura al proprio domicilio ☐ segnalazioni amici/conoscenti ☐ segnalazione del MMG o Comune
☐ costo della retta ☐ precedenti esperienze presso altre strutture ☐ conoscenza dei servizi erogati dalla struttura
☐ altro (specificare) _____

2. Ritiene di aver avuto sufficienti informazioni sui servizi della casa di riposo al momento dell'inserimento in struttura?

☐ sì ☐ no

(specificare) _____

3. Ha potuto visitare la struttura prima dell'inserimento del suo familiare?

☐ sì ☐ no

(specificare) _____

4. È soddisfatto di come è stato accolto durante i primi giorni di permanenza in questa struttura?

☐ sì ☐ no

(specificare) _____

5. Ritiene di avere dal personale le informazioni che desidera sulle condizioni del suo familiare in modo soddisfacente?

☐ molto ☐ abbastanza ☐ poco ☐ molto poco

6. Si sente sostenuto e aiutato dal personale nell'affrontare la malattia del suo familiare?

☐ molto ☐ abbastanza ☐ poco ☐ molto poco

7. Rispetto a questi aspetti desidererebbe essere:

☐ più coinvolto di adesso ☐ meno coinvolto di adesso ☐ va bene così

8. Come giudica il costo della retta rispetto ai servizi che il suo familiare riceve?

☐ alto ☐ giusto ☐ basso ☐ non so

AREA ASSISTENZA (motivare la risposta se poco soddisfatto o per niente soddisfatto)

C

1) Come valuta i seguenti aspetti dell'assistenza che il suo familiare riceve?

CURE MEDICHE

☐ molto soddisfatto ☐ soddisfatto ☐ poco soddisfatto ☐ per niente soddisfatto

Motivo _____

CURE INFERMIERISTICHE

☐ molto soddisfatto ☐ soddisfatto ☐ poco soddisfatto ☐ per niente soddisfatto

Motivo _____

ASSISTENZA

☐ molto soddisfatto ☐ soddisfatto ☐ poco soddisfatto ☐ per niente soddisfatto

Motivo _____

CURE FISIOTERAPICHE

☐ molto soddisfatto ☐ soddisfatto ☐ poco soddisfatto ☐ per niente soddisfatto

Motivo _____

ANIMAZIONE

☐ molto soddisfatto ☐ soddisfatto ☐ poco soddisfatto ☐ per niente soddisfatto

Motivo _____

2) come valuta i seguenti servizi offerti dall'ente?

SERVIZIO AMMINISTRATIVO

☐ molto soddisfatto ☐ soddisfatto ☐ poco soddisfatto ☐ per niente soddisfatto

Motivo _____

SERVIZIO DI LAVANDERIA/GUARDAROBA

☐ molto soddisfatto ☐ soddisfatto ☐ poco soddisfatto ☐ per niente soddisfatto

Motivo _____

SERVIZIO DI PULIZIE

☐ molto soddisfatto ☐ soddisfatto ☐ poco soddisfatto ☐ per niente soddisfatto

Motivo _____

AREA RELAZIONALE (motivare la risposta se negativa)**1) Come valuta il modo di porsi del personale**

D

OPERATORI

☐ competente ☐ disponibile ☐ attento ☐ diligente ☐ superficiale ☐ sgarbato ☐ poco disponibile ☐ sbadato
Motivo _____

INFERMIERI

☐ competente ☐ disponibile ☐ attento ☐ diligente ☐ superficiale ☐ sgarbato ☐ poco disponibile ☐ sbadato
Motivo _____

FISIOTERAPISTI

☐ competente ☐ disponibile ☐ attento ☐ diligente ☐ superficiale ☐ sgarbato ☐ poco disponibile ☐ sbadato
Motivo _____

ANIMATORI

☐ competente ☐ disponibile ☐ attento ☐ diligente ☐ superficiale ☐ sgarbato ☐ poco disponibile ☐ sbadato
Motivo _____

AMMINISTRATIVI

☐ competente ☐ disponibile ☐ attento ☐ diligente ☐ superficiale ☐ sgarbato ☐ poco disponibile ☐ sbadato
Motivo _____

QUALITA' DEGLI AMBIENTI E SPAZI DI VIVIBILITA' (motivare la risposta se poco soddisfatto o per niente soddisfatto)**1) Come valuta i seguenti aspetti all'interno della struttura**

E

CONFORTEVOLEZZA DELLE CAMERE

☐ molto soddisfatto ☐ soddisfatto ☐ poco soddisfatto ☐ per niente soddisfatto
Motivo _____

ADEGUATEZZA DEGLI AMBIENTI COMUNI

☐ molto soddisfatto ☐ soddisfatto ☐ poco soddisfatto ☐ per niente soddisfatto
Motivo _____

ACCESSIBILITA' DELLA STRUTTURA

☐ molto soddisfatto ☐ soddisfatto ☐ poco soddisfatto ☐ per niente soddisfatto
Motivo _____

SPAZI DI INTIMITA' E DI PRIVACY

☐ molto soddisfatto ☐ soddisfatto ☐ poco soddisfatto ☐ per niente soddisfatto
Motivo _____

SERVIZIO DI RISTORAZIONE (motivare la risposta se poco soddisfatto o per niente soddisfatto)**1) Rispetto all'alimentazione come giudica:**

F

LA VARIETA' DEL MENU'

☐ molto soddisfatto ☐ soddisfatto ☐ poco soddisfatto ☐ per niente soddisfatto
Motivo _____

LA FLESSIBILITA' RISPETTO ALLE ESIGENZE ALIMENTARI INDIVIDUALI

☐ molto soddisfatto ☐ soddisfatto ☐ poco soddisfatto ☐ per niente soddisfatto
Motivo _____

DOMANDE GENERALI

- Trovi una parola per descrivere il clima, l'atmosfera che lei percepisce in struttura

☐ sereno ☐ teso ☐ malinconico ☐ accogliente ☐ indifferente

Altro (specificare) _____

- Rispetto alle sue aspettative iniziali, la sua opinione su questa struttura è:

☐ migliore di quanto pensassi ☐ esattamente come me l'immaginavo ☐ peggio di quanto pensassi
☐ la consiglierai ☐ non la consiglierai

Altro (specificare) _____

- È soddisfatto della scelta di entrare in questa residenza per anziani? ☐ sì ☐ no
- È soddisfatto dei servizi offerti da questa casa? ☐ sì ☐ no

- Descriva in modo semplice cosa cambierebbe o cosa non le piace:

- Descriva in modo semplice cosa le piace

- complessivamente come valuta il trattamento che riceve in questa residenza per anziani?

☐ ottimo ☐ discreto ☐ insufficiente ☐ gravemente insufficiente

GRAZIE PER LA COLLABORAZIONE

Data _____