

## **Questionario di soddisfazione**

### **CUSTOMER SATISFACTION SOMMINISTRATA AI FAMILIARI DEL CDD**

1) Qual è l'età del Suo familiare inserito al Centro?

- Minore di 30 anni
- 30-40 anni
- 40-50 anni
- oltre 50 anni

2) Da quanto tempo il Suo familiare frequenta questo Servizio?

- Da meno di 5 anni
- da 5 a 10 anni
- da 10 a 15 anni
- da più di 15 anni

3) Prima di essere inserito presso il CDD, qual era il Servizio/Struttura frequentato dal Suo familiare?

- Scuola dell'obbligo
- CFP
- Nessuno
- Altro

4) Da chi è stato informato dell'esistenza del Centro?

- Operatori del Comune
- Associazioni
- Conoscenti
- Altro

5) Le sembra che il suo familiare frequenti volentieri il Centro?

- Molto
- Abbastanza
- Poco
- Per nulla

6) Ritieni che le attività educative proposte agli ospiti del CDD siano in complesso:

- Molto valide
- Sufficientemente valide
- Poco valide
- Per nulla valide

7) Quanto Le sembra che la collaborazione e la disponibilità offerte dal personale siano soddisfacenti?

- Molto
- Abbastanza
- Poco

- Nulla

8) Le sembra che le informazioni date dagli operatori siano

- Molto soddisfacenti
- Abbastanza soddisfacenti
- Poco soddisfacenti
- Insoddisfacenti

9) Le sembra che la frequenza degli incontri individuali proposti dal personale sia

- Molto soddisfacente
- Abbastanza soddisfacente
- Poco soddisfacente
- Insoddisfacente

10) Come valuta gli interventi di cura della persona prestati dagli operatori?

- Molto validi
- Sufficientemente validi
- Poco validi
- Per nulla validi

11) Ritieni che gli ambienti del Centro siano curati (pulizia e ordine)?

- Molto
- Abbastanza
- Poco
- Nulla

12) Ritieni che gli ambienti del Centro siano confortevoli?

- Molto
- Abbastanza
- Poco
- Nulla

13) Ritieni che il servizio mensa sia adeguato?

- Molto
- Abbastanza
- Poco
- Nulla

14) Tenendo conto di tutti gli aspetti del servizio e delle caratteristiche della struttura, qual è il suo giudizio complessivo?

- Ottimo
- Buono
- Sufficiente
- Insufficiente
- Pessimo