

QUESTIONARIO DI SODDISFAZIONE PER OSPITI/FAMILIARI DEL CDI

1) Persona che compila il questionario

- Ospite
 Familiare
 Altro _____

2) Come valuta l'organizzazione del CDI nel suo insieme?

(orari, giornate di apertura, clima, spazi, pulizia degli ambienti, riposo pomeridiano)

Ottimo

Buono

Sufficiente

Insufficiente

Suggerimenti _____

3) Come valuta il comportamento umano di disponibilità e professionalità del personale della struttura (attenzione, premure, ascolto, comprensione, gentilezza, chiarezza nel dare le indicazioni..)?

	Ottimo	Buono	Sufficiente	Insufficiente
Medici				
Infermieri				
Personale di Assistenza (Asa)				
Fisioterapisti				
Animatori				

Suggerimenti _____

4) Se avesse una preoccupazione o problema ne parlerebbe con qualcuno del personale?

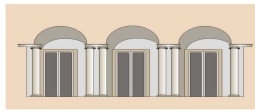
Medico

Infermiera

Asa

Direzione

Altro _____



FONDAZIONE RESIDENZA ANGELO MAJ - O.N.L.U.S.

Residenza Sanitario Assistenziale - Nucleo Alzheimer - Centro Diurno Integrato

5) Ritiene che ci sia una buona collaborazione tra i medici della Fondazione e il suo medico di base?

Si

No

Suggerimenti _____

6) Come valuta le attività di animazione: giochi, attività occupazionali, lavori di gruppo, feste, uscite...)

Ottimo

Buono

Sufficiente

Insufficiente

Suggerimenti _____

7) Come valuta il servizio di riabilitazione (recupero motorio, ginnastica di gruppo, visita con il fisiatra al bisogno, prescrizione ausili..) ?

Ottimo

Buono

Sufficiente

Insufficiente

Suggerimenti _____

8) Come valuta il servizio trasporto?

Adeguito

Inadeguato

Suggerimenti _____

9) Come valuta il servizio lavanderia?

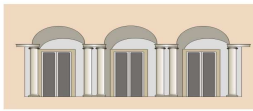
Ottimo

Buono

Sufficiente

Insufficiente

Suggerimenti _____



FONDAZIONE RESIDENZA ANGELO MAJ - O.N.L.U.S.
Residenza Sanitario Assistenziale - Nucleo Alzheimer - Centro Diurno Integrato

10) In quale misura la frequentazione del CDI ha migliorato la qualità della sua vita?

Ottimo

Buono

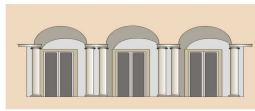
Sufficiente

Insufficiente

Suggerimenti _____

ULTERIORI SUGGERIMENTI E/O PROPOSTE PER MIGLIORARE IL SERVIZIO

Suggerimenti _____



LISTA CORREDO PER RSA

INDUMENTI PER DONNA

- N 10 - fazzoletti da naso
- N 08 – paia di mutande
- N 10 – paia di calze corte
- N 05 - paia di calzamaglia di lana e/o cotone o collant
- N 10 – magliette intime di cotone (spalla larga)
- N 06 – camicie da notte maglina o pigiama di maglia (non di tela)
- N 04 - gonne (se l'ospite cammina)
- N 04 - vestito intero (se l'ospite cammina)
- N 08 - magliette mezze maniche o manica lunga
- N 02 - golfini
- N 08 - tute da ginnastica (se l'ospite non cammina)
- N 01 - ciabatte
- N 01 – scarpe-pantofole

INDUMENTI PER UOMO

- N 06 – pigiami non di tela ma di maglia
- N 08 – mutande
- N 10 – paia di calze
- N. 08 - maglie intime di cotone a mezza manica
- N. 08 – Tute da ginnastica
- N. 02 – Golfini o maglioni
- N. 02 - camicie
- N. 06 - magliette mezza manica o manica lunga
- N. 10 – fazzoletti da naso
- N. 01 – ciabatte
- N. 01 – scarpe - pantofole