

Gentile Famiglia,

Intendiamo fare del nostro meglio per aumentare la qualità dei nostri servizi e renderli più confacenti alle vostre aspettative. Pertanto vi chiediamo cortesemente di compilare il seguente questionario poiché i suggerimenti che vorrete fornirci, anche in forma anonima, ci saranno preziosi, in quanto ci permetteranno di migliorare ulteriormente le nostre performance. Dopo aver compilato il questionario Vi preghiamo di consegnarlo alla Segreteria Amministrativa. Grazie per la collaborazione.

PRESTAZIONI VALUTATE: *DOMICILIARI* *AMBULATORIALI* *CENTRO DIURNO*

Esprimete un giudizio sui seguenti argomenti, apponendo una croce nella faccina corrispondente alla definizione che ritenete più appropriata; in caso di giudizio insufficiente o mediocre, vogliate gentilmente indicarci eventuali suggerimenti in proposito nella riga sottostante a ciascuna domanda.

ARGOMENTO	Buono	Sufficiente	Insuffic.	Mediocre
Informazioni iniziali, gestione inserimento in lista d'attesa e presa in carico				
Comportamento del personale (educatori-supervisor)				
Qualità attività riabilitative				
Attività ludiche e/o altri servizi				
Comunicazioni famiglia-operatori				
Confort e pulizia degli ambienti (Solo per Ambulatori e Centro Diurno)				
GIUDIZIO COMPLESSIVO				

Siete soddisfatti di avere scelto la nostra ONLUS?



La consigliereste ad altre Famiglie?



Data, _____

Firma (facoltativa) _____