



QUESTIONARIO SODDISFAZIONE

C.S.R.E

MODULO 20

Revisione 02 DEL 09/07/2022

Villa Don Bonilli

1 Come giudica nel complesso le attività che vengono svolte in casa?

Molto soddisfatto
Non soddisfatto

Soddisfatto
Molto insoddisfatto

E' soddisfatto dei laboratori di :

Autonomie personali	SI' <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
Autonomie sociali	SI' <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
Attività artistico-manuale	SI' <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
Didattica speciale	SI' <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
Attività motoria globale	SI' <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
Animazione tempo libero	SI' <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
Formazione spirituale	SI' <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
laboratorio di psicodramma	SI' <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
Uscite	SI' <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>

2 Come giudica l'igiene e la pulizia?

Molto soddisfatto
Non soddisfatto

Soddisfatto
Molto insoddisfatto

3 Come giudica il vitto ?

Molto soddisfatto
Non soddisfatto

Soddisfatto
Molto insoddisfatto

4 Come giudica il rapporto, con il personale di cura e assistenza?

Molto soddisfatto
Non soddisfatto

Soddisfatto
Molto insoddisfatto

E' soddisfatto del suo rapporto con:

Gli Infermieri	SI' <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
I Terapisti	SI' <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
Il Fisioterapista	SI' <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
Il personale d'assistenza	SI' <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
I Medici	SI' <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
La Direzione	SI' <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>

5 Come giudica in generale la Casa?

Molto soddisfacente
Non soddisfacente

Soddisfacente
Molto insoddisfacente

Data _____ FIRMA (non obbligatoria): _____