

**DIPARTIMENTO SERVIZI SOCIALI**  
**Servizi sociali Zona Pratese**

**RSA Rosa Giorgi**

**INDAGINI SODDISFAZIONE**

**Prato 2017**

**DIPARTIMENTO SERVIZI SOCIALI**  
**Servizi sociali Zona Pratese**

**RSA Rosa Giorgi**

**INDAGINI SODDISFAZIONE**  
**20 maggio-3 giugno 2017**

**Prato 2017**

## **INDAGINI SODDISFAZIONE**

**Ospiti modulo base  
Familiari modulo base**

**Ospiti modulo riabilitativo  
Familiari modulo riabilitativo**

**Ospiti modulo base presenti: 7**  
**Questionari restituiti: 6 ( 85,71%)**

**Ospiti modulo riabilitativo presenti: 8**  
**Questionari restituiti: 7 (87,5%)**

**Familiari modulo base: 7**  
**Questionari restituiti: 4 (57,14%)**

**Familiari modulo riabilitativo: 8**  
**Questionari restituiti: 5 (62,5%)**

# QUESTIONARIO

# QUESTIONARIO

**Questionario  
ospiti modulo  
base**

**Questionario  
familiari modulo  
base**

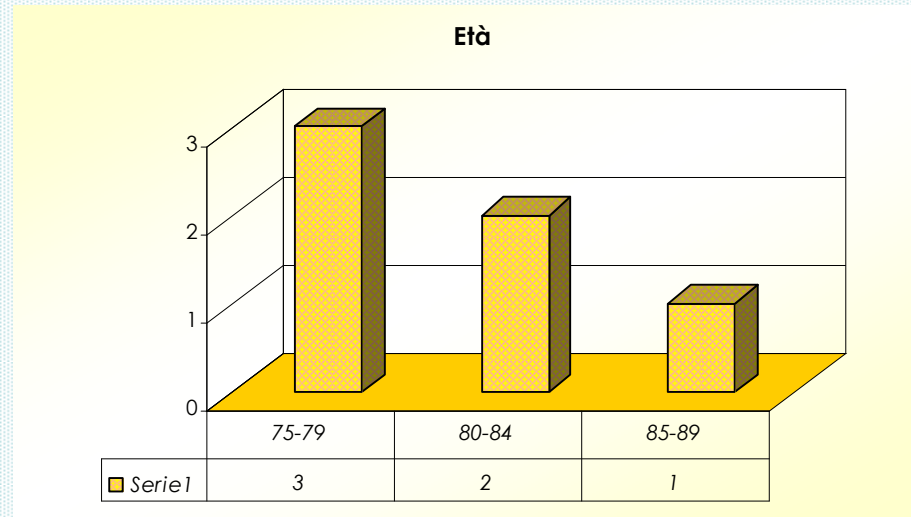
**Questionario  
ospiti modulo  
riabilitativo**

**Questionario  
familiari modulo  
riabilitativo**

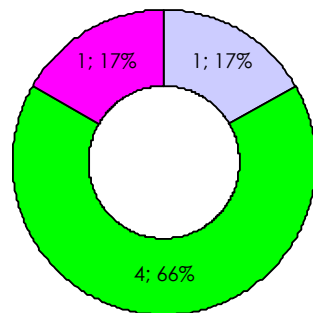
**QUESTIONARIO  
OSPITI MODULO BASE**



## CHI COMPILA

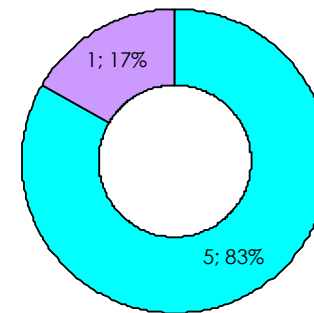


**Titolo di studio**



■ 0= non risposto ■ 2=elementari ■ 6= altro

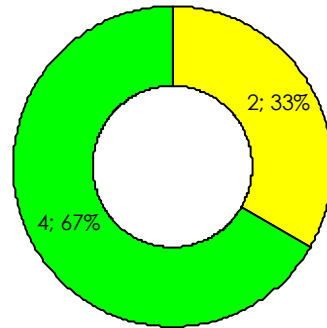
**Genere**



■ 1=uomo ■ 2= donna

## IL PERSONALE DELLA RESIDENZA

### 1. Operatori gentili

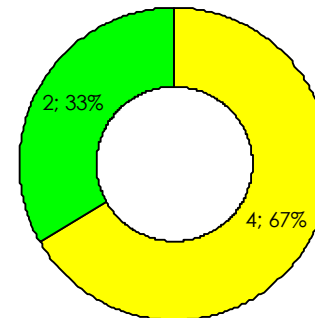


■ 2= abbastanza ■ 3= molto

1. Gli operatori sono gentili?

2. Gli operatori sono disponibili all'ascolto?

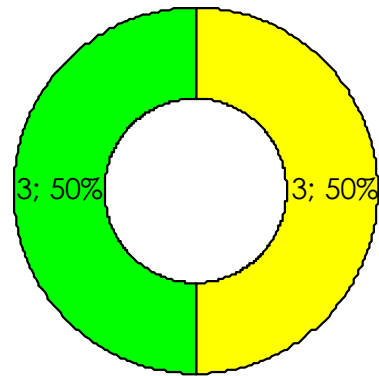
### 2. Operatori disponibili scolto



■ 2= abbastanza ■ 3= molto

## IL PERSONALE DELLA RESIDENZA

### 3. Operatori spiegano cosa si fa

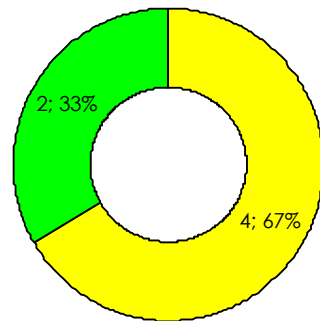


■ 2= abbastanza ■ 3= molto

**3.** Gli operatori le spiegano cosa si fa durante la giornata (attività di assistenza, di cura della persona, di ricreazione, ...)?

## IL PERSONALE DELLA RESIDENZA

### 4. Operatori intervengono prontamente

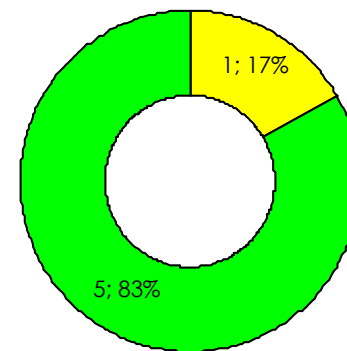


■ 2= abbastanza ■ 3= molto

4. Gli operatori intervengono prontamente alle sue richieste di aiuto?

### 5. È soddisfatto dell'assistenza?

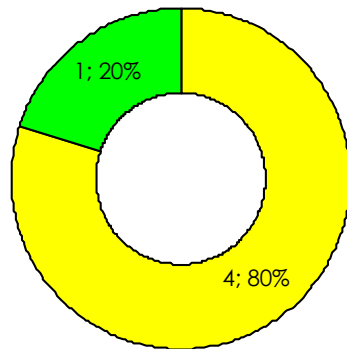
### 5. Assistenza



■ 2= abbastanza ■ 3= molto

## IL PERSONALE DELLA RESIDENZA

### 6. Attività svolte

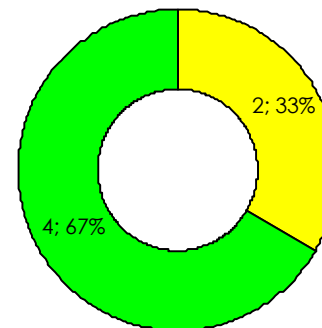


■ 2= abbastanza ■ 3= molto

6. È soddisfatto delle attività che si svolgono nella Residenza (attività motoria, animazione, feste, uscite, ...)?

7. I servizi di cura alla persona sono di suo gradimento (barbiere, parrucchiera, podologo, ...)?

### 7. Servizi cura alla persona

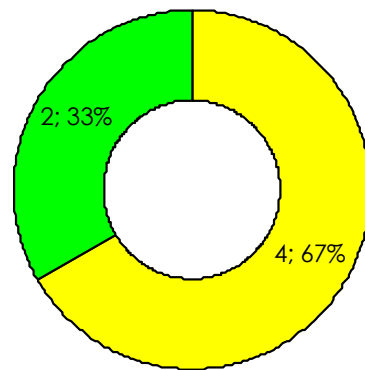


■ 2= abbastanza ■ 3= molto

## L'ORGANIZZAZIONE E IL CLIMA INTERNO

8. Le piace come è organizzata la giornata?

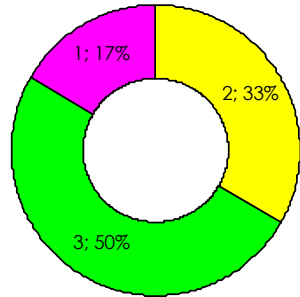
### 8. Organizzazione giornata



■ 2= abbastanza ■ 3= molto

## L'ORGANIZZAZIONE E IL CLIMA INTERNO

### 9. Coinvolto in attività /occupazioni

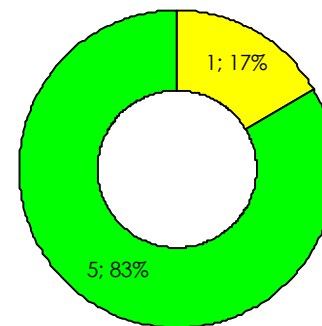


■ 2= abbastanza ■ 3= molto ■ 5= non rilevabile

9. Viene coinvolto in attività e/o occupazioni che le interessano?

10. I suoi familiari e/o amici possono venire a trovarla facilmente?

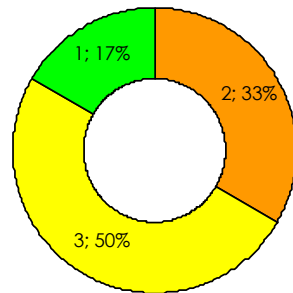
### 10. Familiari/amici trovarla facilmente



■ 2= abbastanza ■ 3= molto

## L'ORGANIZZAZIONE E IL CLIMA INTERNO

11. Relazioni con ospiti

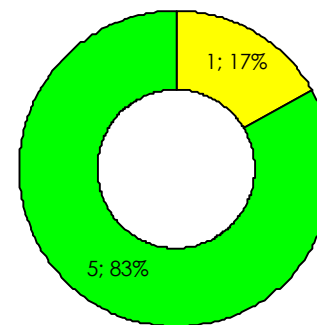


1= poco 2= abbastanza 3= molto

11. Ha buone relazioni con gli altri ospiti della Residenza ?

12. Ha buone relazioni con gli operatori?

12. relazioni con operatori



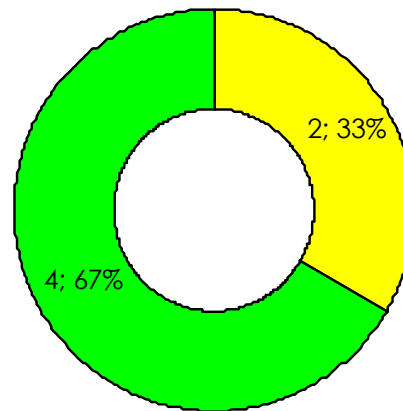
2= abbastanza 3= molto



## IL COMFORT ALBERGHIERO

**13.** La Residenza è accogliente e confortevole?

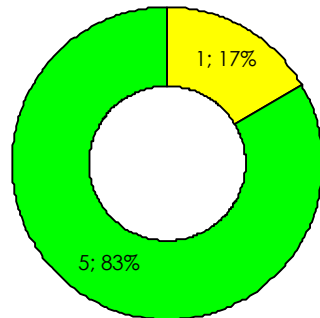
### 13. RSA accogliente e confortevole



■ 2= abbastanza ■ 3= molto

## IL COMFORT ALBERGHIERO

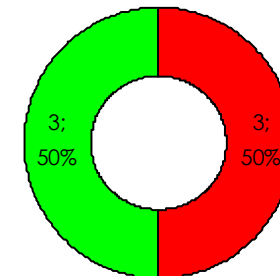
14. Locali puliti



14. I locali sono puliti?

15. A volte in Residenza c'è troppo caldo o troppo freddo?

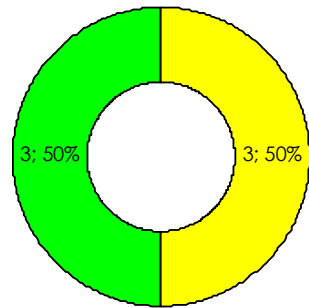
15. Caldo/freddo



1= SI 2=NO

## IL COMFORT ALBERGHIERO

16. All'interno si muove facilmente



2= abbastanza 3= molto

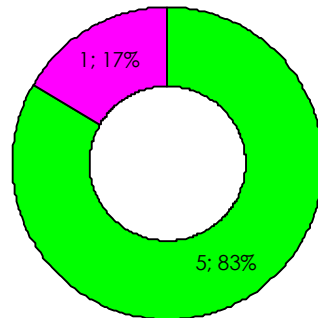
16. All'interno della residenza riesce a muoversi facilmente?

17. Gli arredi sono gradevoli e adeguati ai suoi bisogni?

17. Arredi gradevoli e adeguati	
SI	6

## IL COMFORT ALBERGHIERO

18. Portare oggetti personali

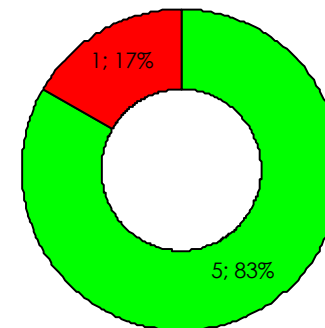


■ 1= SI ■ 3= non rilevabile

**18.** Ha potuto o può portare in Residenza oggetti personali per arredare la camera da letto?

**19.** Gli indumenti e la biancheria personale sono disponibili quando le necessitano?

19. Indumenti e biancheria

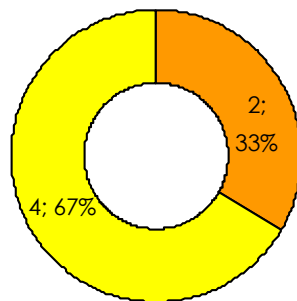


■ 1= SI ■ 2=NO

## IL PASTO E IL SERVIZIO DI RISTORAZIONE

20. Si mangia bene?

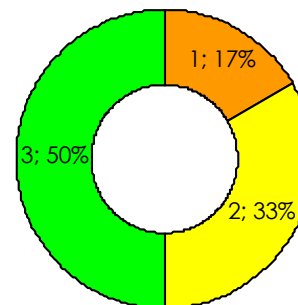
20. Si mangia bene



1= poco 2= abbastanza

21. Il cibo varia?

21. Il cibo varia



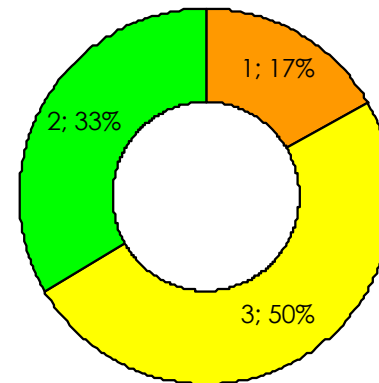
1= poco 2= abbastanza 3= molto

## IL PASTO E IL SERVIZIO DI RISTORAZIONE

<b>22. il cibo è sufficiente</b>	
SI	6

**23.** Il tempo dedicato al pranzo e alla cena è sufficiente?

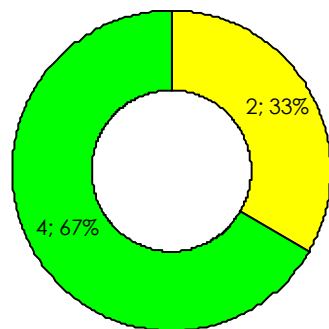
**23. Tempo per pranzo e cena**



1= poco 2= abbastanza 3= molto

## E PER CONCLUDERE ...

### 24. Assistenza e servizi RSA

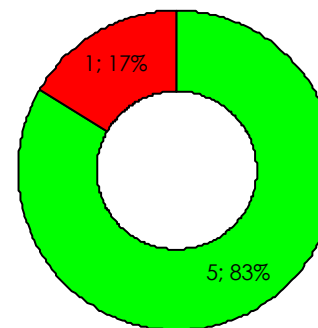


■ 2= abbastanza ■ 3= molto

**24.** Nel complesso è soddisfatto dell'assistenza e dei servizi che la Residenza Rosa Giorgi le offre?

**25.** Se vuole fare una segnalazione o un reclamo sa a chi rivolgersi?

### 25. Fare segnalazione/reclamo

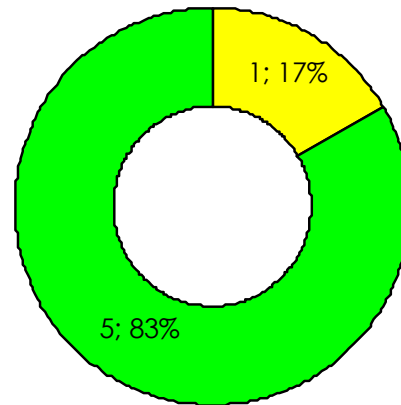


■ 1= SI ■ 2= NO

## E PER CONCLUDERE ...

**26.** Consiglierebbe la residenza Rosa Giorgi a un suo amico o conoscente?

### 26. Consiglio RSA amico/ conoscente

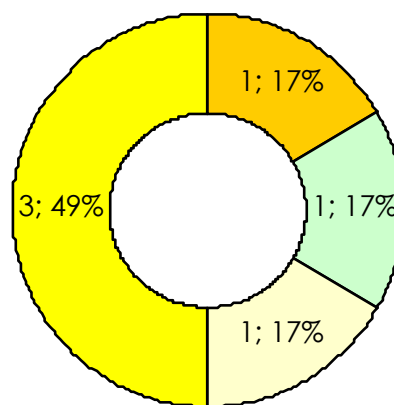


■ 2= abbastanza ■ 3= molto



Il questionario è stato compilato

### Questionario compilato



■ 2= con aiuto personale  
■ 4= altro

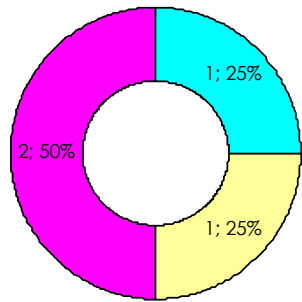
■ 3= con aiuto familiare/conos.  
■ 4a= tirocinante assistente sociale



**QUESTIONARIO  
FAMILIARI MODULO BASE**

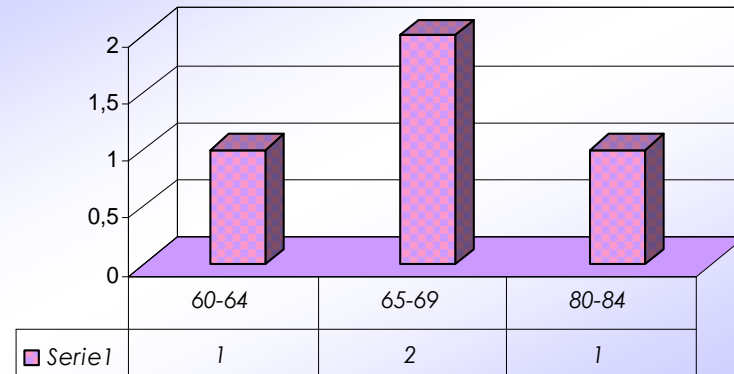
## DATI DI CHI COMPILA IL QUESTIONARIO

Chi compila



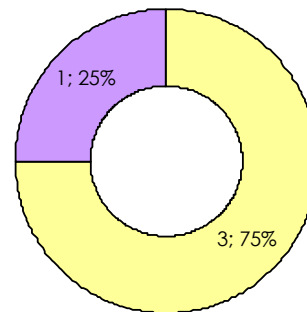
■ 1a= figlia/o ■ 1b= nipote ■ 1c= sorella

Età



Sesso	Conteggio
femmina	4

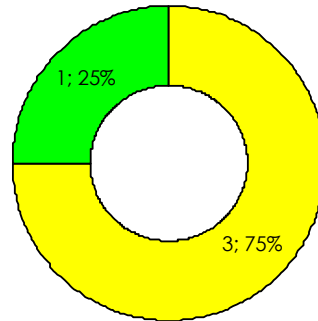
Titolo di studio



■ 2=elementari ■ 3=medie

# IL PERSONALE DELLA RESIDENZA

1. Il personale gentile

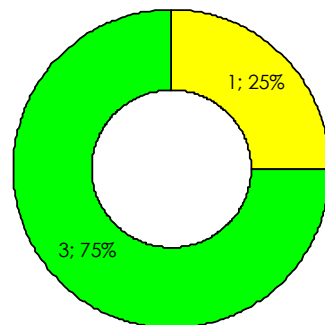


2= abbastanza 3= molto

1. Il personale è gentili?

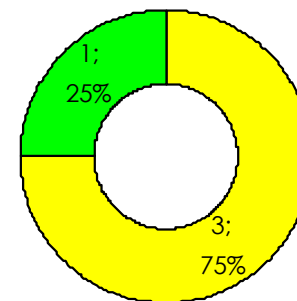
2. Il personale è disponibili all'ascolto?

2. Il personale disponibile ascolto



2= abbastanza 3= molto

3. il personale informazioni e spiegazioni

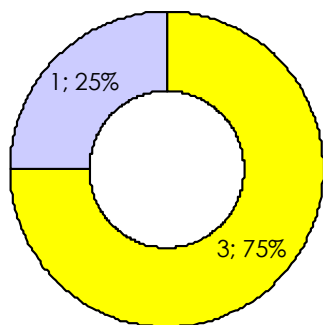


2= abbastanza 3= molto

3. Il personale le dà informazioni e spiegazioni sul suo familiare?

## IL PERSONALE DELLA RESIDENZA

### 4. Personale capisce le esigenze

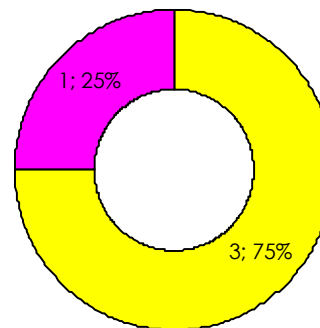


■ 2= abbastanza ■ 4= non risposto

4. Il personale riesce a capire le esigenze del suo familiare

5. Il personale è preparato per assistere il suo familiare

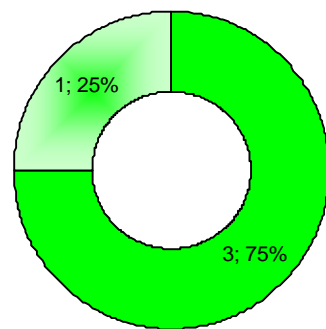
### 5. Il personale è preparato per assistere



■ 2= abbastanza ■ 4= non rilevabile

## IL PERSONALE DELLA RESIDENZA

### 6. Il personale contatta in caso di urgenza

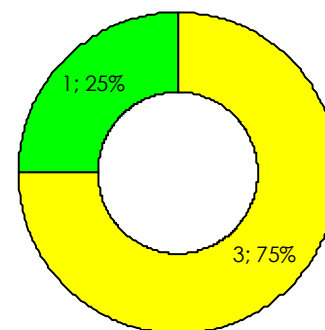


■ 3= molto ■ 5= SI

6. In caso di urgenze riguardanti il suo familiare (malori, traumi, ricovero in ospedale) il personale la contatta tempestivamente?

7. È soddisfatto dell'assistenza?

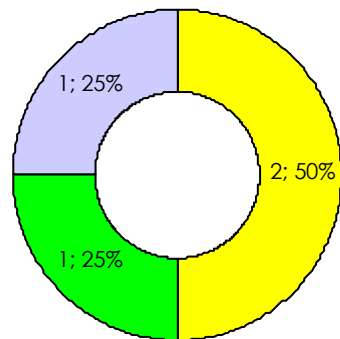
### 7. Assistenza



■ 2= abbastanza ■ 3= molto

## IL PERSONALE DELLA RESIDENZA

### 8. Attività di animazione

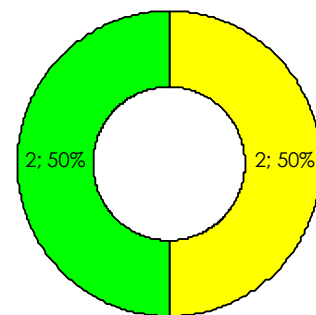


■ 2= abbastanza ■ 3= molto ■ 4= non risposto

8. È soddisfatto delle attività di animazione svolte?

9. I servizi di cura alla persona (barbiere, parrucchiere, podologo) sono di suo gradimento?

### 9. Servizi cura alla persona

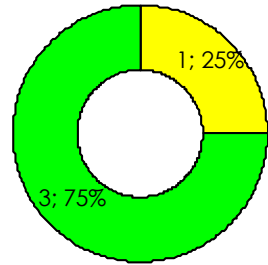


■ 2= abbastanza ■ 3= molto



## L'ORGANIZZAZIONE

### 10. Orario accesso RSA



■ 2= abbastanza ■ 3= molto

10. L'orario di accesso alla Residenza le consente di visitare facilmente il suo familiare?

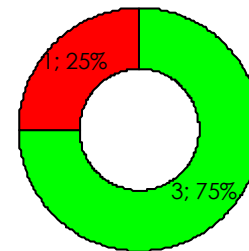
12. Riesce a parlare con il responsabile della Residenza e/o con l'infermiere coordinatore in caso di necessità?

SI

4

11. Conosce il regolamento della Residenza?

### 11. Regolamento RSA

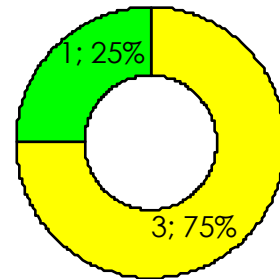


■ 1= SI ■ 2=NO

## IL COMFORT ALBERGHIERO

13. La residenza è accogliente e confortevole?

13. RSA accogliente e confortevole



■ 2= abbastanza ■ 3= molto

14. È soddisfatto della pulizia e igiene degli ambienti?

14. Pulizia e igiene ambienti	
molto	4

## IL COMFORT ALBERGHIERO

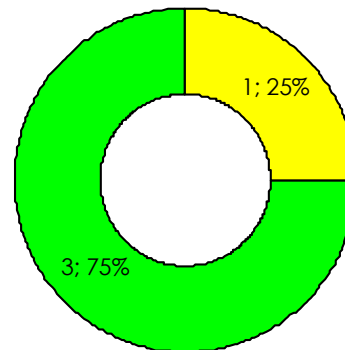
**15.** La temperatura degli ambienti è adeguata al clima esterno?

SI

4

**16.** I locali della struttura sono facilmente accessibili al suo familiare (es. assenza di barriere, scivoli, ...)?

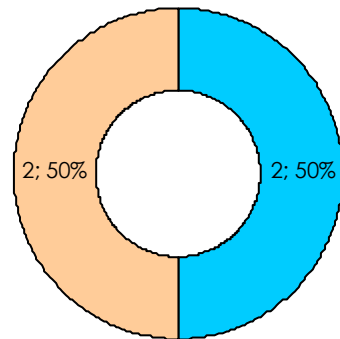
**16. Accessibilità locali**



■ 2= abbastanza ■ 3= molto

## IL COMFORT ALBERGHIERO

17. Servizio lavanderia/guardaroba

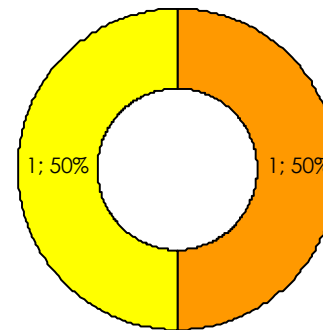


■ 1= SI ■ 2=NO

17. Usufruisce del servizio lavanderia guardaroba?

18. Se ha risposto SI alla precedente domanda è soddisfatto del servizio?

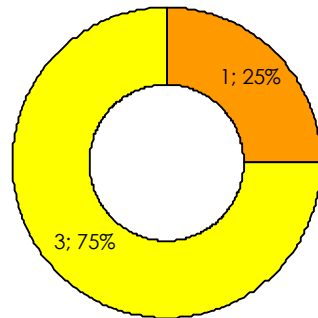
18. Soddisfazione servizio



■ 1= poco ■ 2= abbastanza

## IL PASTO E IL SERVIZIO RISTORAZIONE

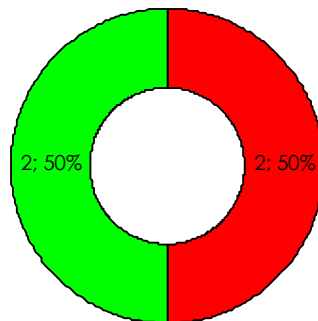
### 19. Menu



1= poco 2= abbastanza

**19.** Il menu soddisfa le esigenze del suo familiare? (quantità, varietà, possibilità diete personalizzate)

### 20. Esigenze/lamentele cibo



1= SI 2=NO

**20.** Il suo familiare le esprime delle esigenze/lamentele riguardo al cibo servito?

#### 20a. Se SI, quali

cibo poco cotto, scarsa varietà del menu

1

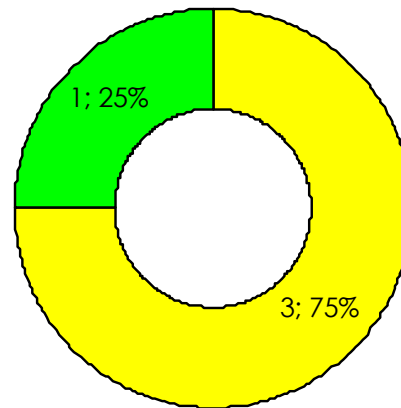
a volte non è tanto cotto

1

## IL PROGETTO PERSONALIZZATO E LE ATTIVITÀ

**21.** Le attività e gli interventi previsti nel progetto personalizzato sono, a suo parere, adatti a soddisfare i bisogni del suo familiare?

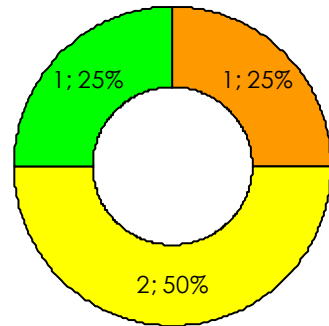
**21. Progetto personalizzato**



■ 2= abbastanza ■ 3= molto

## IL CLIMA INTERNO

22. Relazioni con altri ospiti

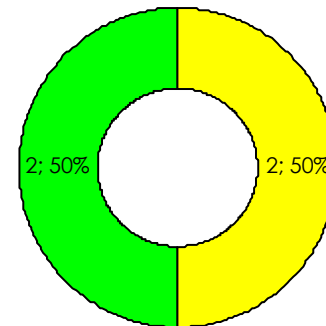


1= poco 2= abbastanza 3= molto

22. Il suo familiare ha buone relazioni con gli altri ospiti?

23. C'è un buon rapporto tra il suo familiare e il personale?

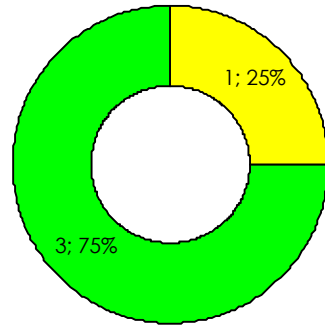
23. Rapporto familiare e personale



2= abbastanza 3= molto

## IL CLIMA INTERNO

24. Rapporto tra Lei e operatori

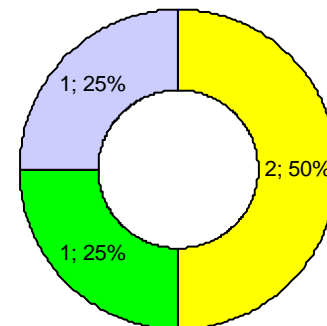


■ 2= abbastanza ■ 3= molto

24. C'è un buon rapporto tra lei e gli operatori?

25. Per quanto le risulta c'è un buon clima tra gli operatori?

25. Clima tra operatori

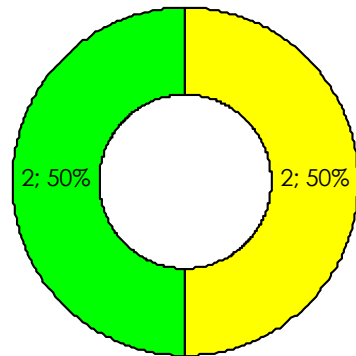


■ 2= abbastanza ■ 3= molto ■ 4= non risposto



## E PER CONCLUDERE ...

### 26. RSA soddisfa le necessità



■ 2= abbastanza ■ 3= molto

**26.** Nell'insieme ritiene la Residenza Rosa Giorgi idonea a soddisfare le necessità del suo familiare?

**28.** Consiglierebbe la Residenza Rosa Giorgi a un suo amico o conoscente?

SI

4

**27.** Se vuole fare una segnalazione o un reclamo sa a chi rivolgersi?

SI

4

È rimasto qualcosa di importante che vorrebbe farci sapere?

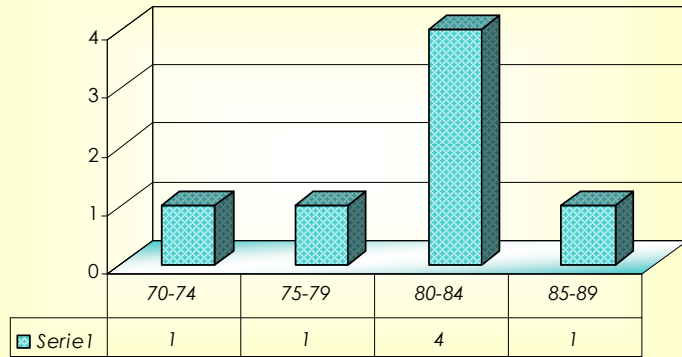
Il servizio lavanderia non è sempre efficiente. Alcuni capi non sono stati riportati all'ospite.



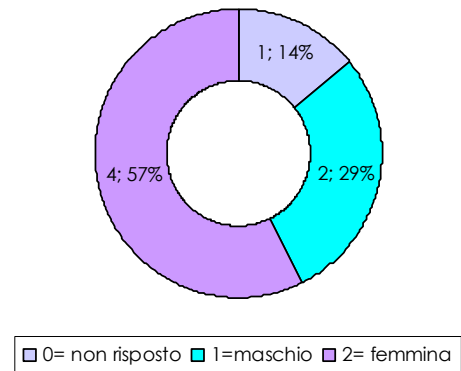
**QUESTIONARIO  
OSPITI MODULO RIABILITATIVO**

# CHI COMPILA

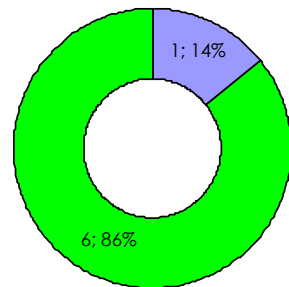
### Età



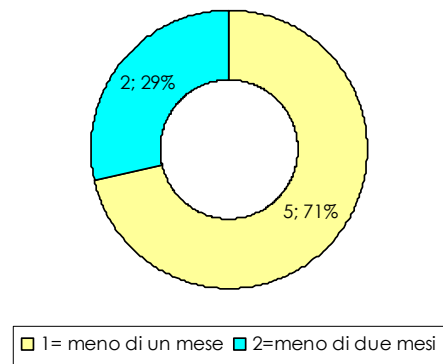
### Genere



### Titolo di studio

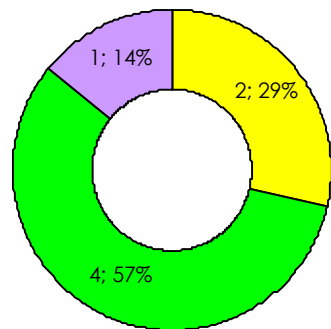


### Da quanto tempo è in struttura



# L'ACCOGLIENZA IN STRUTTURA

## 1. Informazioni ricevute

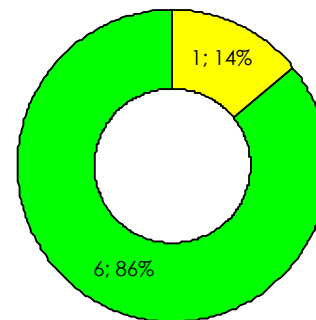


■ 2= abbastanza ■ 3= molto ■ 4a= non ricorda

1. All'ingresso in struttura ha ricevuto informazioni chiare?

2. Al momento dell'inserimento si è sentito accolto?

## 2. Inserimento

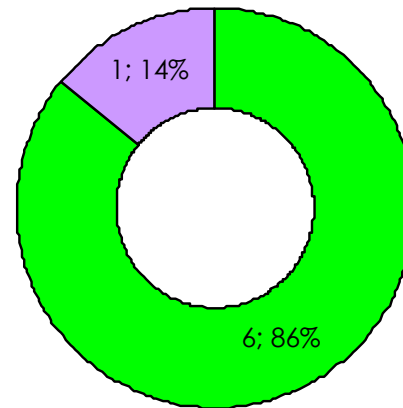


■ 2= abbastanza ■ 3= molto

## L'ACCOGLIENZA IN STRUTTURA

**3.** È stato accompagnato a visitare la struttura ed è stato informato sull'organizzazione interna (orari dei pasti, orari visite mediche, modalità per accesso parenti, attività riabilitative, ...)?

### 3. Visita struttura e informazioni organizzazione



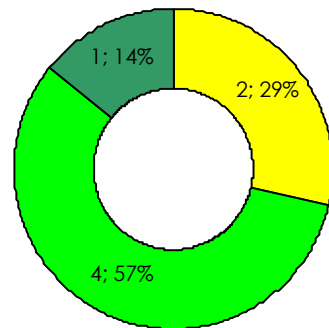
■ 3= molto ■ 4a=non ricorda

## IL PERSONALE DELLA RESIDENZA

4. Gli operatori sono gentili	
molto	7

5. Gli operatori sono disponibili all' ascolto	
molto	7

### 6. Operatori spiegano cosa si fa

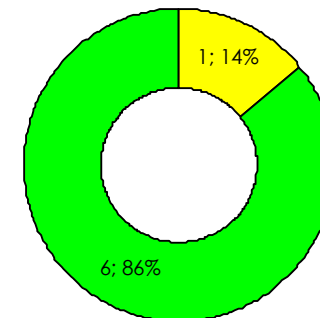


■ 2= abbastanza ■ 3= molto ■ 3a = molto con amore

7. Gli operatori intervengono prontamente alle sue richieste di aiuto?

6. Gli operatori spiegano cosa si fa durante la giornata (attività di assistenza, cura della persona, attività riabilitative, attività ricreative, ...) ?

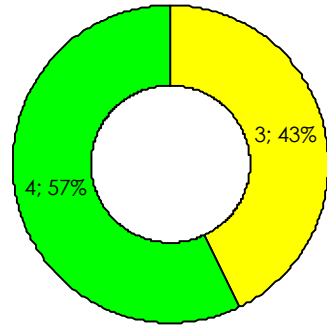
### 7. Operatori intervengono prontamente



■ 2= abbastanza ■ 3= molto

## IL PERSONALE DELLA RESIDENZA

### 8. Operatori riabilitazione attenti ai bisogni

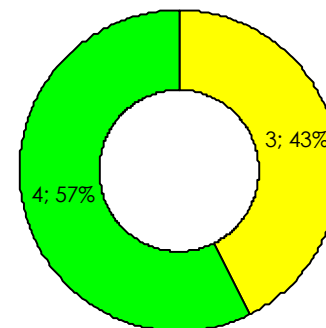


■ 2= abbastanza ■ 3= molto

8. Gli operatori della riabilitazione, fisioterapista e medico fisiatra, sono attenti ai suoi bisogni riabilitativi?

9. È soddisfatto dell'assistenza riabilitativa?

### 9. Assistenza riabilitativa

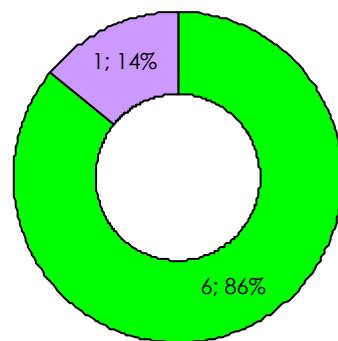


■ 2= abbastanza ■ 3= molto



## IL PERSONALE DELLA RESIDENZA

### 10. Aiuto bisogni personali

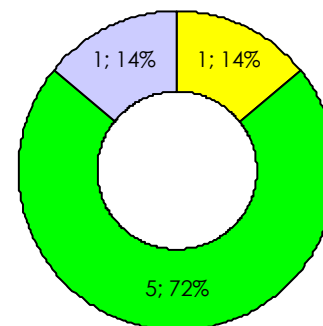


■ 3= molto ■ 4a= non ricorda

**10.** È soddisfatto dell'aiuto che riceve per i suoi bisogni personali (vestirsi, mangiare, farsi il bagno, ...)?

**11.** È soddisfatto dell'aiuto che riceve per i suoi bisogni di salute ( terapie, medicazioni, controllo pressione, ...) ?

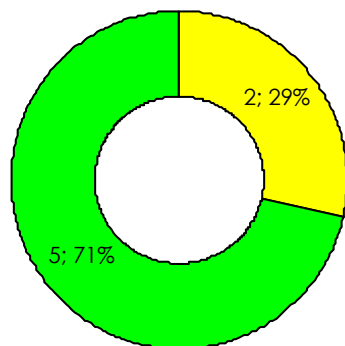
### 11. Aiuto bisogni di salute



■ 2= abbastanza ■ 3= molto ■ 4= non risposto

## IL PERSONALE DELLA RESIDENZA

### 12. Attività di animazione

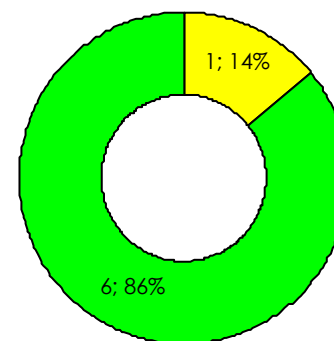


2= abbastanza 3= molto

**12.** È soddisfatto delle attività di animazione svolte (attività motoria individuale e di gruppo, attività ricreative/ di socializzazione)?

**13.** I servizi di cura alla persona sono di suo gradimento (barbiere, parrucchiera, podologo, ...) ?

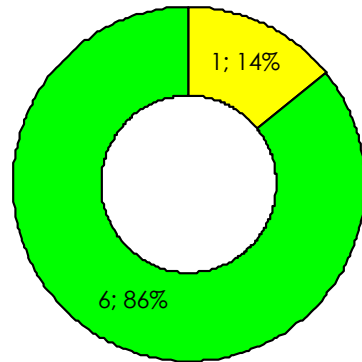
### 13. Servizi cura alla persona



2= abbastanza 3= molto

## L'ORGANIZZAZIONE E IL CLIMA INTERNO

### 15. Familiari/amici trovarla facilmente



■ 2= abbastanza ■ 3= molto

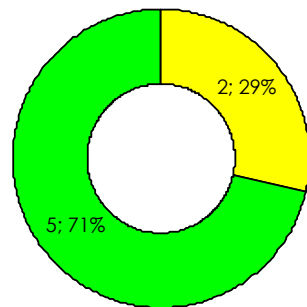
14. le piace come è organizzata la giornata

molto

7

15. I suoi familiari e/o amici possono venire a trovarla facilmente?

### 16. Relazioni con ospiti



■ 2= abbastanza ■ 3= molto

16. Ha buone relazioni con gli altri ospiti della Residenza?

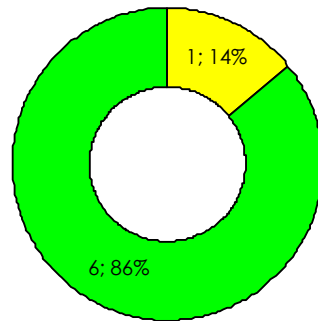
17. Ha buone relazioni con gli operatori

molto

7

## IL COMFORT ALBERGHIERO

18. RSA accogliente e confortevole

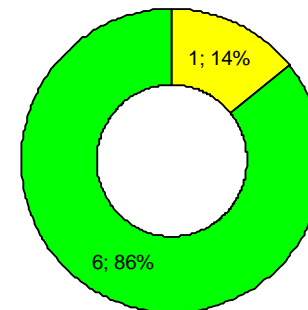


■ 2= abbastanza ■ 3= molto

18. La Residenza è accogliente e confortevole?

19. I locali sono puliti?

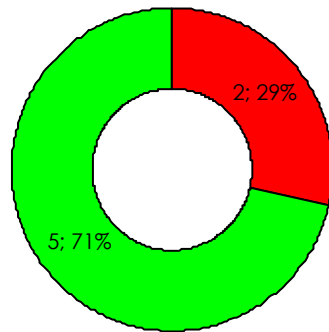
19. Locali puliti



■ 2= abbastanza ■ 3= molto

## IL COMFORT ALBERGHIERO

20. Caldo/freddo

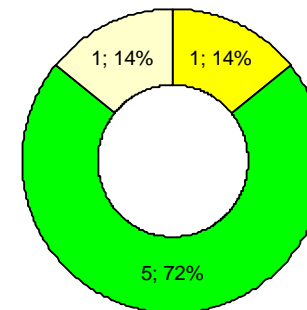


■ 1=SI ■ 2=NO

20. A volte in Residenza c'è troppo caldo o troppo freddo?

21. All'interno della Residenza riesce a muoversi facilmente?

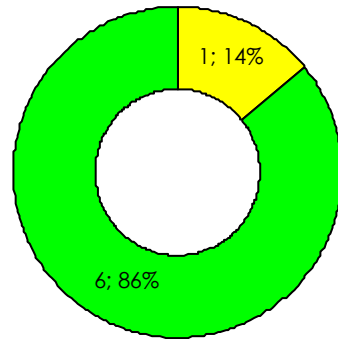
21. All'interno si muove facilmente



■ 2= abbastanza ■ 3= molto □ 5= accompagnato

## IL COMFORT ALBERGHIERO

### 22. Arredi gradevoli e adeguati

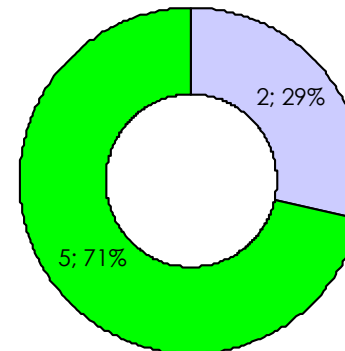


■ 2= abbastanza ■ 3= molto

**22.** Gli arredi sono gradevoli e adeguati ai suoi bisogni?

**23.** Se usufruisce del servizio di lavanderia guardaroba, gli indumenti e la biancheria personale sono disponibili quando le necessitano ?

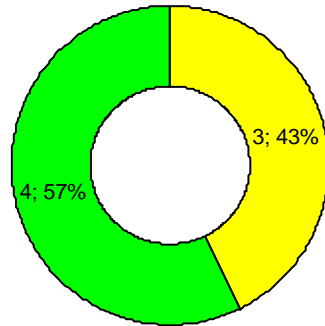
### 23. Indumenti disponibili



■ 0= non risposto ■ 1= SI

## IL PASTO E IL SERVIZIO DI RISTORAZIONE

24. Si mangia bene

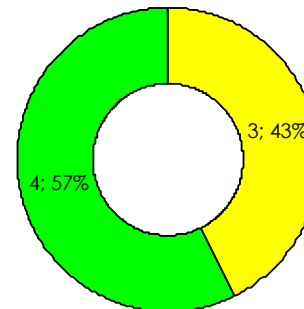


■ 2= abbastanza ■ 3= molto

24. Si mangia bene?

25. Il cibo varia?

25. Il cibo varia



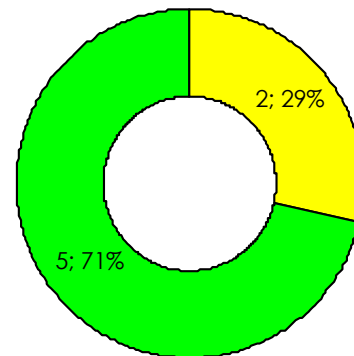
■ 2= abbastanza ■ 3= molto

## IL PASTO E IL SERVIZIO DI RISTORAZIONE

<b>26. il cibo sufficiente</b>	
SI	7

**27.** Il tempo dedicato al pranzo o alla cena è sufficiente?

**27. Tempo per pranzo e cena**



■ 2= abbastanza ■ 3= molto



## E PER CONCLUDERE ...

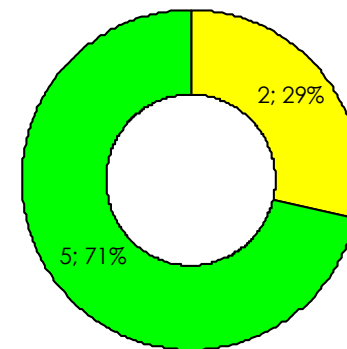
**28.** Nel complesso è soddisfatto dell'assistenza e dei servizi che la Residenza Rosa Giorgi offre?

molto

7

**29.** Il percorso riabilitativo ha soddisfatto le sue aspettative?

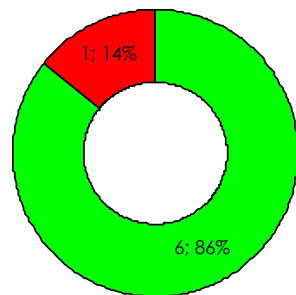
**29. Percorso riabilitativo**



■ 2= abbastanza ■ 3= molto

## E PER CONCLUDERE ...

30. Fare segnalazione/reclamo

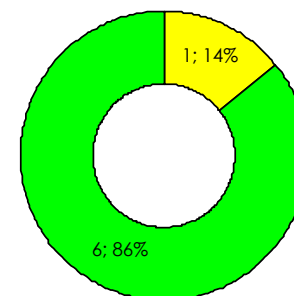


■ 1= SI ■ 2=NO

30. Se vuole fare una segnalazione o reclamo sa a chi rivolgersi?

31. Consiglierebbe la Residenza Rosa Giorgi a un suo amico o conoscente?

31. Consiglio RSA amico/conoscente



■ 2= abbastanza ■ 3= molto

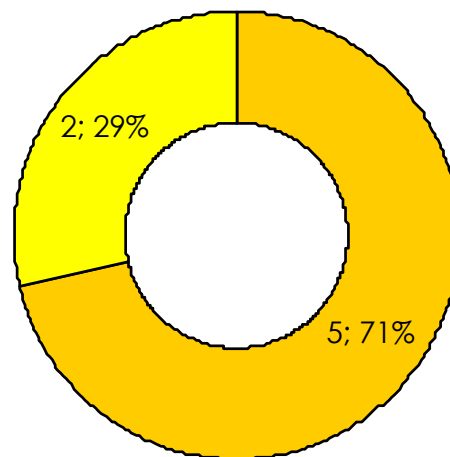
È rimasto qualcosa di importante che vorrebbe farci sapere?

Sono soddisfatto del cibo, della pulizia e del rispetto con tutti ("tutti ti vogliono bene"). "Ti chiedono tutto con educazione".

L'impressione è buona, sono soddisfatto al 100%

Il questionario è stato compilato?

### Questionario compilato



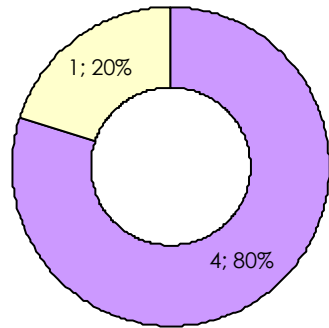
■ 2= con aiuto personale ■ 4a= tirocinante assistente sociale



**QUESTIONARIO  
FAMILIARI MODULO RIABILITATIVO**

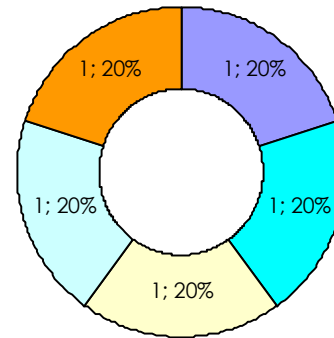
# DATI DI CHI COMPILA IL QUESTIONARIO

### Chi compila



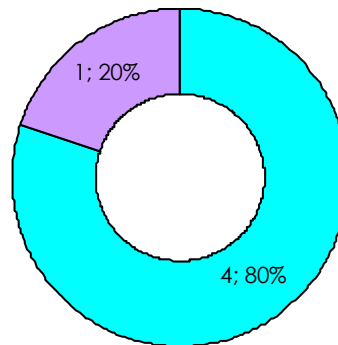
■ figlia/o ■ marito

### Età



■ 40-44 ■ 45-49 ■ 50-54 ■ 55-59 ■ 85-89

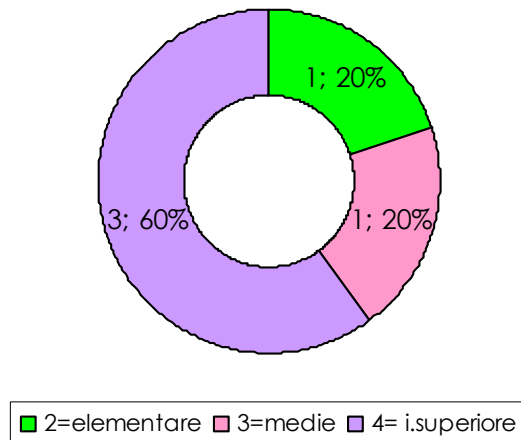
### Sesso



■ 1=maschio ■ 2=femmina

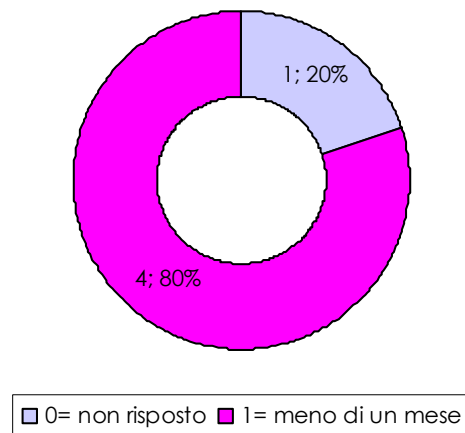
## DATI DI CHI COMPILA IL QUESTIONARIO

**Titolo di studio**



Per quanto tempo il suo familiare è/è stato ospite in Residenza?

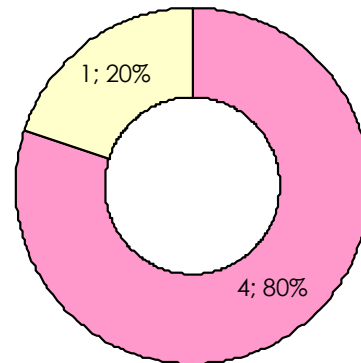
**Ospite in RSA**



# LA COMUNICAZIONE/INFORMAZIONE

1. Da chi ha ricevuto informazioni per accedere alla Residenza?

1. Informazioni accesso RSA

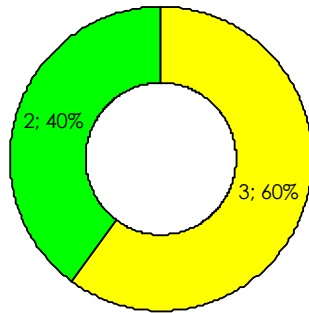


■ 1= servizi continuità ospedale ■ 4= assistente sociale



# L'ACCOGLIENZA ALL'INGRESSO IN RESIDENZA

## 2. Informazioni ricevute

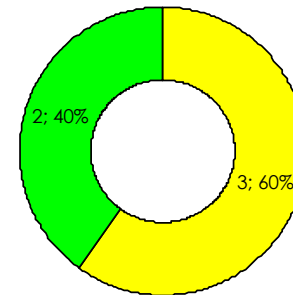


■ 2= abbastanza ■ 3= molto

2. Le informazioni che ha ricevuto sono state chiare?

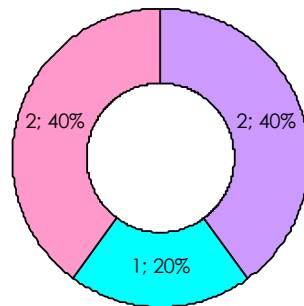
3. L'accoglienza del suo familiare è stata adeguata?

## 3. Accoglienza familiare



■ 2= abbastanza ■ 3= molto

## 4. Informazioni organizzazione RSA

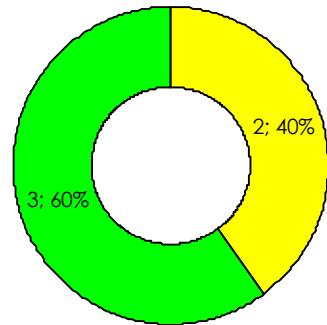


■ 1= verbalmente ■ 2= tramite documentazione ■ 3= entrambi

4. In che modo è stato informato sull'organizzazione della Residenza (orari di accesso familiari, orari pasti, visite mediche, attività riabilitative)?

## IL PERSONALE DELLA RESIDENZA

### 5. Personale gentile

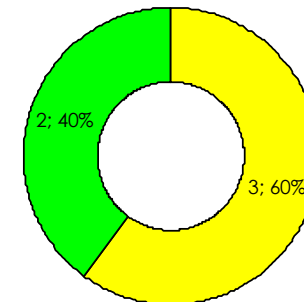


■ 2= abbastanza ■ 3= molto

5. Il personale è gentile?

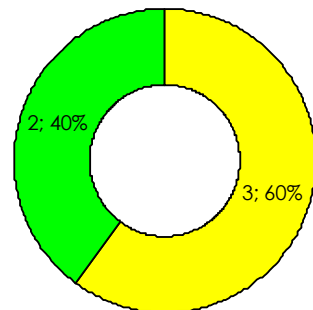
6. il personale è disponibile all'ascolto?

### 6. Personale disponibile ascolto



■ 2= abbastanza ■ 3= molto

### 7. Personale informazioni/spiegazioni

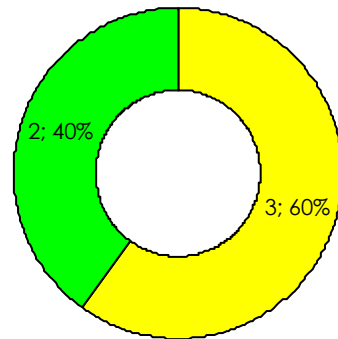


■ 2= abbastanza ■ 3= molto

7. Il personale le dà informazioni sul suo familiare?

## IL PERSONALE DELLA RESIDENZA

### 8. Personale capisce esigenze

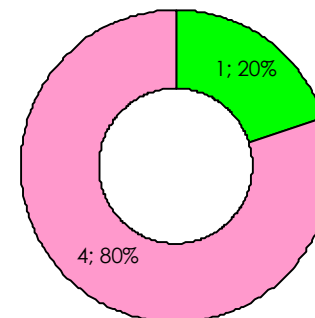


■ 2= abbastanza ■ 3= molto

8. Il personale riesce a capire le esigenze del suo familiare?

9. Se si è verificata un'urgenza riguardante il suo familiare (malori, traumi, ricovero in ospedale) il personale l'ha contattata tempestivamente?

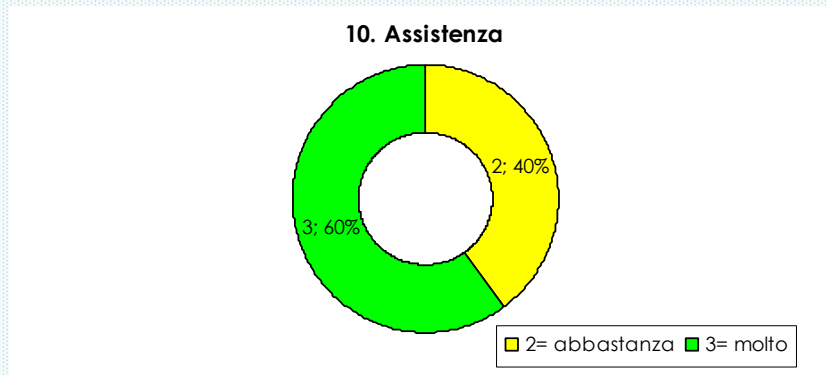
### 9. Personale contattata in caso di urgenza



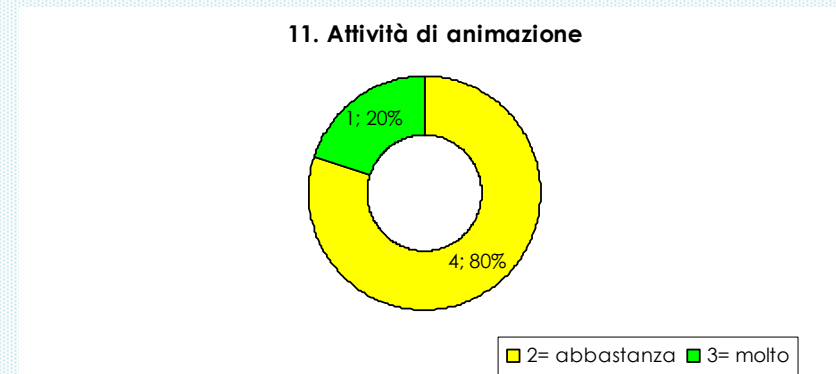
■ 1= SI ■ 3= mai verificata

## IL PERSONALE DELLA RESIDENZA

**10.** È soddisfatto dell'assistenza?

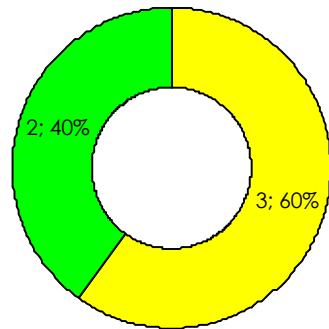


**11.** È soddisfatto delle attività di animazione svolte (attività motoria individuale e di gruppo, attività ricreative/di socializzazione)?



## IL PERSONALE DELLA RESIDENZA

### 12. Assistenza riabilitativa

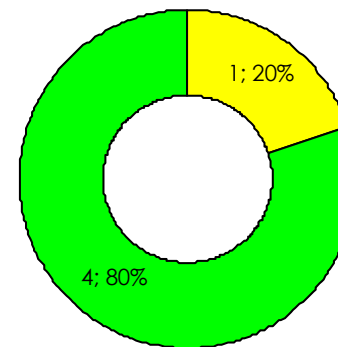


■ 2= abbastanza ■ 3= molto

**12.** È soddisfatto dell'assistenza riabilitativa?

**13.** I servizi di cura alla persona (barbiere, parrucchiere, podologo) sono di suo gradimento?

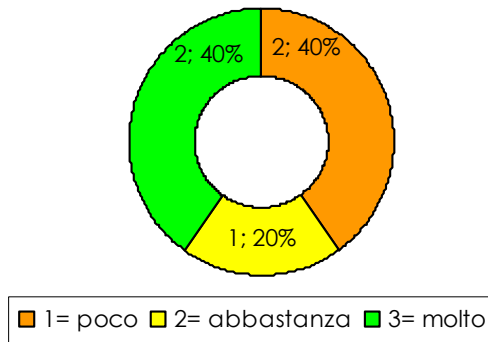
### 13. Servizi cura alla persona



■ 2= abbastanza ■ 3= molto

## L'ORGANIZZAZIONE

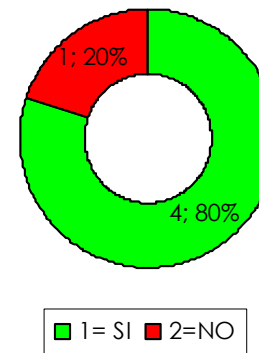
14. Orario accesso RSA



14. L'orario di accesso alla Residenza le consente di visitare facilmente il suo familiare?

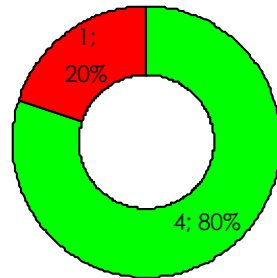
15. Conosce il regolamento della Residenza?

15. Regolamento RSA



## L'ORGANIZZAZIONE

### 16. Parlare con il responsabile

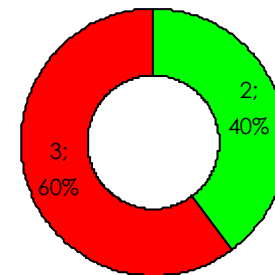


■ 1= SI ■ 2=NO

**16.** In caso di necessità ha avuto modo di parlare con il responsabile della residenza e/o l'infermiere coordinatore?

**17.** Ha avuto modo di parlare con il fisiatra e il fisioterapista dell'andamento del progetto riabilitativo del suo familiare?

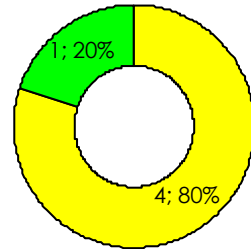
### 17. Parlare con fisiatra/fisioterapista



■ 1= SI ■ 2=NO

## IL COMFORT ALBERGHIERO

### 18. RSA accogliente e confortevole

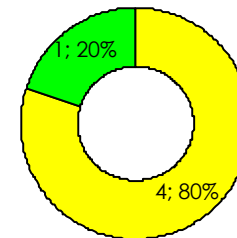


■ 2= abbastanza ■ 3= molto

18. La Residenza è accogliente e confortevole?

19. È soddisfatto della pulizia e igiene degli ambienti?

### 19. Pulizia e igiene ambienti



■ 2= abbastanza ■ 3= molto

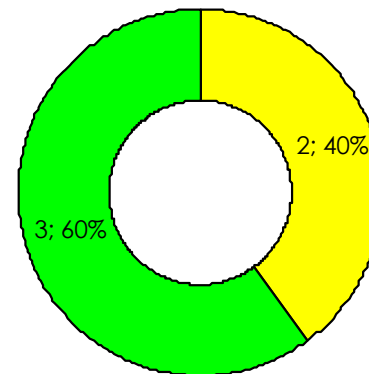


## IL COMFORT ALBERGHIERO

<b>20.</b> La temperatura degli ambienti è adeguata al clima esterno?	
SI	5

**21.** I locali della struttura sono facilmente accessibili al suo familiare ( es. assenza di barriere, scivoli, ...)?

**21. Accessibilità locali**

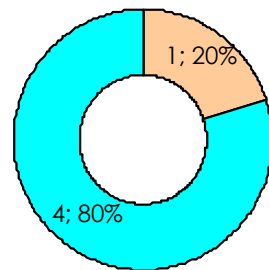


■ 2= abbastanza ■ 3= molto

## IL COMFORT ALBERGHIERO

**22.** Usufrisce del servizio lavanderia guardaroba?

**22. Servizio lavanderia/guardaroba**



1= SI 2=NO

**23.** Se ha risposto SI alla precedente domanda è soddisfatto del servizio

perso pantaloni

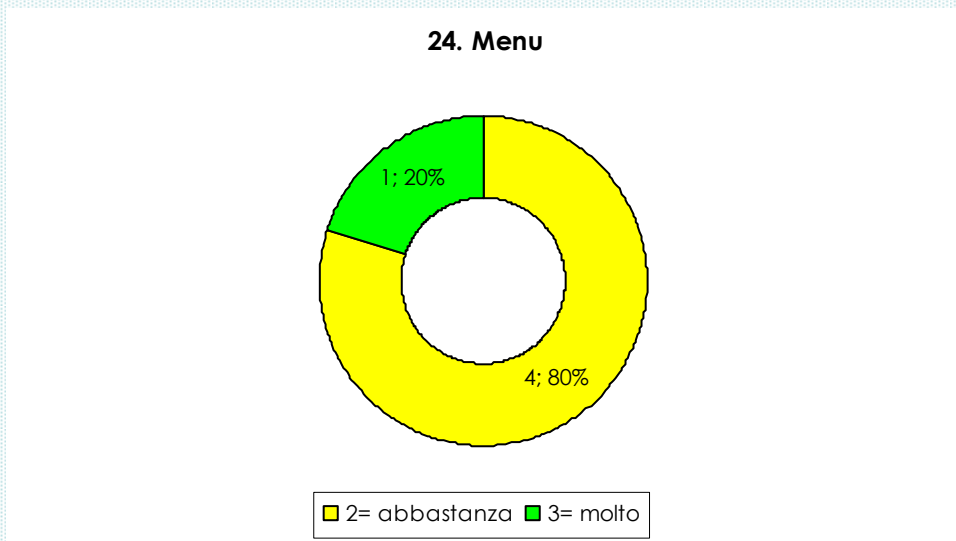
1

abbastanza

1

## IL PASTO E IL SERVIZIO RISTORAZIONE

**24.** Il menu soddisfa le esigenze del suo familiare (quantità, varietà, possibilità di diete personalizzate)?



**25. Il suo familiare le esprime delle esigenze/lamentele riguardo al cibo servito?**

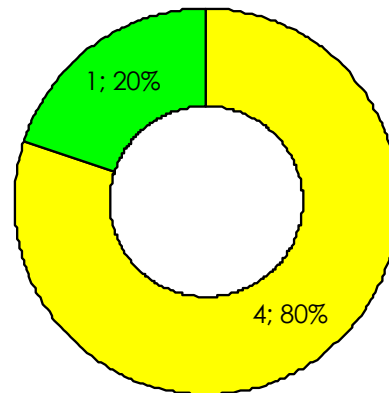
NO

5

## IL PROGETTO PERSONALIZZATO E LE ATTIVITÀ

**26.** Le attività e gli interventi previsti nel progetto personalizzato sono, a suo parere, adatti a soddisfare i bisogni riabilitativi del suo familiare?

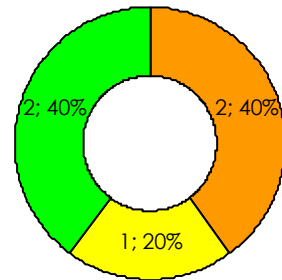
**26. Attività e interventi**



■ 2= abbastanza ■ 3= molto

## IL CLIMA INTERNO

27. Relazione con ospiti

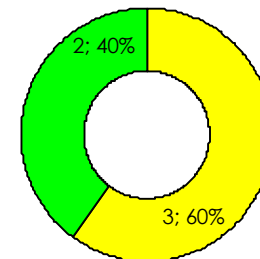


1= poco 2= abbastanza 3= molto

27. Il suo familiare ha buone relazioni con gli altri ospiti?

28. C'è un buon rapporto tra il suo familiare e il personale ?

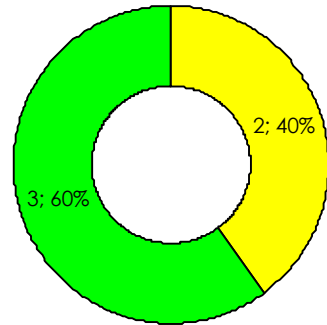
28. Rapporto familiare e personale



2= abbastanza 3= molto

## ILCLIMA INTERNO

29. Rapporto Lei/operatori

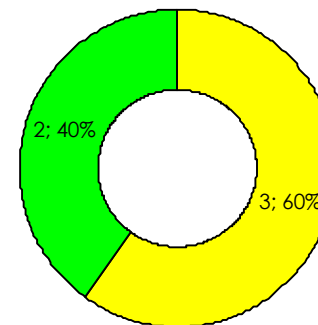


■ 2= abbastanza ■ 3= molto

29. C'è un buon rapporto tra lei e gli operatori?

30. Per quanto le risulta c'è un buon clima tra gli operatori?

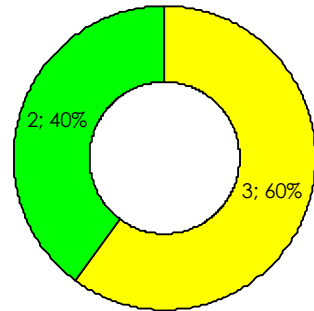
30. Clima tra operatori



■ 2= abbastanza ■ 3= molto

## E PER CONCLUDERE ...

### 31. RSA soddisfa necessità riabilitative

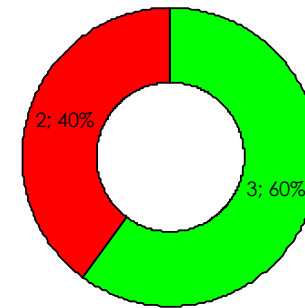


■ 2= abbastanza ■ 3= molto

**31.** Nell'insieme ritiene la Residenza Rosa Giorgi idonea a soddisfare le necessità riabilitative del suo familiare?

**32.** Se vuole fare una segnalazione o un reclamo sa a chi rivolgersi?

### 32. Fare segnalazione/reclamo



■ 1= SI ■ 2=NO

**33.** Consiglierebbe la Residenza Rosa Giorgi a un suo amico o conoscente?

SI

5

**È rimasto qualcosa di importante che vorrebbe farci sapere?**

Strutture come questa sono di grande conforto ed aiuto non solo ai pazienti ma anche ai familiari. Grazie

