

**QUESTIONARIO DI GRADIMENTO R.S.A.**

1	Come valuta il livello di cura dell'igiene personale?
2	Come valuta il livello di pulizia degli ambienti?
3	Come giudica gli orari della veglia e del sonno?
4	Come valuta la funzionalità del letto?
	Come valuta la funzionalità dell'illuminazione?
	Come valuta la funzionalità della temperatura degli ambienti?
5	Come giudica la qualità del vitto ed il servizio di refezione?
6	Come valuta la disponibilità dei servizi parrucchiere/barbiere?
	Come valuta la disponibilità del servizio giornalaio?
	Come valuta la disponibilità del servizio bar?
7	Come valuta gli orari concessi per le visite di parenti/amici?
8	Come giudica la possibilità di tenere nella sua stanza piccoli oggetti personali?
9	Come valuta la disponibilità e fruibilità degli spazi interni ai reparti?
	Come valuta la disponibilità e fruibilità degli spazi verdi e giardini?
	Come valuta la disponibilità e fruibilità degli spazi dedicati alle funzioni religiose?
10	Come giudica la chiarezza e completezza delle informazioni fornite a lei ed ai suoi familiari da parte del servizio sociale?
11	Come giudica la disponibilità del servizio sociale in relazione alle necessità emerse durante la sua permanenza?
12	Come valuta le attività d'animazione?
13	Come considera la possibilità di periodici rientri a domicilio (pranzo domenicale, fine settimana)?
14	Come considera la presenza di volontari che frequentano abitualmente la R.S.A.?
15	Come considerate il rapporto umano di disponibilità e professionalità del personale di reparto (attenzione, premura, ascolto, comprensione, riservatezza e gentilezza)?
16	Come giudica la disponibilità dei medici ad informare lei ed i suoi familiari, circa le sue condizioni di salute?
17	In quale misura, le cure ricevute, hanno migliorato la sua autosufficienza: (camminare, vestirsi, mangiare, igiene, tono dell'umore, ecc.)?
18	Come giudica l'intervento fisioterapico che riceve? (informazioni recupero motorio, prescrizione ausili, protesi)
19	In quale misura le cure ricevute, corrispondono alle sue aspettative?
20	Com'è secondo lei il clima del reparto?
21	Come giudica il servizio di trasporto con ambulanza e la professionalità del personale?
22	Al momento del ricovero, ha ricevuto copia o ha preso visione della carta dei servizi della fondazione?