

QUESTIONARIO DI VALUTAZIONE DELLA SODDISFAZIONE
Servizio SAD

Gentili Cliente,

il questionario che Vi chiediamo di compilare ha lo scopo di farci capire il Vostro grado di soddisfazione per il servizio. Le risposte ci condurranno a valutare gli aspetti più meritevoli di essere rinforzati e mantenuti vivi e gli aspetti che necessitano di essere migliorati.

RingraziandoVi per la collaborazione, precisiamo che la scheda è rivolta ai fruitori. Il questionario può essere pertanto compilato dal Cliente con l'aiuto del familiare/caregiver. Il questionario non va firmato ma solamente reinserito nella busta allegata.

Mettere una X sulla risposta scelta

1 - Informazioni

Avete avuto dal personale dell'Ufficio di Cremona Solidale tutte le informazioni necessarie?

| | | | | |
|---------------------|--------------------|--------------------------|---------------------|----------------------------------|
| Informazioni ottime | Informazioni buone | Informazioni sufficienti | Informazioni scarse | Informazioni molto insufficienti |
| | | | | |

2 - Qualità del servizio erogato

Come valutate nel complesso il servizio erogato?

| | | | | |
|-----------------|----------------|----------------------|-----------------|------------------------|
| Servizio ottimo | Servizio buono | Servizio sufficiente | Servizio scarso | Servizio insufficiente |
| | | | | |

3 - Professionalità del/degli operatori

Come valutate la professionalità del/degli operatori intervenuti?

| | | | | |
|--------|-------|-------------|--------|---------------|
| Ottima | Buona | Sufficiente | Scarsa | Insufficiente |
| | | | | |

4 - Cortesia del/degli operatori

Come valutate la cortesia e la capacità di ascolto del/degli operatori intervenuti?

| | | | | |
|--------|-------|-------------|--------|---------------|
| Ottima | Buona | Sufficiente | Scarsa | Insufficiente |
| | | | | |

5 - Tempestività delle risposte

Alle vostre richieste è stata data tempestivamente risposta?

| | | | | |
|----------------|-------------------------|-------------------------------|--------------------------|--------------------------------|
| Immediatamente | Con buona sollecitudine | Con sufficiente sollecitudine | Con scarsa sollecitudine | Con insufficiente tempestività |
| | | | | |

6 - Utilità del servizio

Ritenete che il servizio sia stato utile per il vostro congiunto e per voi?

| | | | | |
|------------|------------|-------------|------|------------|
| Moltissimo | Abbastanza | Così e così | Poco | Per niente |
| | | | | |

7 - Cremona Solidale

Pensate, in caso di necessità, di richiedere ancora il servizio di Cremona Solidale?

| | | | | |
|------------|---------------|--------|--|------------------------|
| Certamente | Probabilmente | Non so | Solo se non avessi altra scelta migliore | Non lo richiederei più |
| | | | | |

8 - Voto

Dia un voto, da 1 a 10 come a scuola, al servizio offerto da Cremona Solidale

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|----|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| | | | | | | | | | |

OSSERVAZIONI

.....

.....

.....

.....

Grazie per la collaborazione
La Direzione Aziendale