

**QUESTIONARIO DI GRADIMENTO FAMILIARI DI
PERSONE INSERITE NEL CDD**

ANNO _____

1) *Qual è l'età del Suo familiare inserito al Centro?*

- Minore di 30 anni
- 30-40 anni
- 40-50 anni
- oltre 50 anni

2) *Da quanto tempo il Suo familiare frequenta questo Servizio?*

- Da meno di 5 anni
- da 5 a 10 anni
- da 10 a 15 anni
- da più di 15 anni

3) *Prima di essere inserito presso il CDD, quale era il Servizio/Struttura frequentato dal Suo familiare?*

- Scuola dell'obbligo
- CFP
- Nessuno
- altro _____

4) *Da chi è stato informato dell'esistenza del Centro?*

- Operatori del Comune
- Associazioni
- Conoscenti
- Altro _____

5) *Le sembra che il suo familiare frequenti volentieri il Centro?*

- Molto
- Abbastanza
- Poco
- Per nulla

6) *Ritiene che le attività educative proposte agli ospiti del CDD siano in complesso*

- Molto valide
- Sufficientemente valide
- Poco valide
- Per nulla valide

7) *Quanto Le sembra che la collaborazione e la disponibilità offerte dal personale siano soddisfacenti?*

- Molto
- Abbastanza
- Poco
- Nulla

8) *Le sembra che le informazioni date dagli operatori siano*

- Molto soddisfacenti
- Abbastanza soddisfacenti
- Poco soddisfacenti
- Insoddisfacenti

9) *Le sembra che la frequenza degli incontri individuali proposti dal personale sia*

- Molto soddisfacente
- Abbastanza soddisfacente

- Poco soddisfacente
- Insoddisfacente

10) *Ritiene che la frequenza delle assemblee con i genitori sia*

- Molto soddisfacente
- Abbastanza soddisfacente
- Poco soddisfacente
- Insoddisfacente

11) *Come valuta gli interventi di cura della persona prestati dagli operatori?*

- Molto validi
- Sufficientemente validi
- Poco validi
- Per nulla validi

12) *Ritiene che gli ambienti del Centro siano curati (pulizia e ordine)?*

- Molto
- Abbastanza
- Poco
- Nulla

13) *Ritiene che gli ambienti del Centro siano confortevoli?*

- Molto
- Abbastanza
- Poco
- Nulla

14) *Ritiene che il servizio mensa sia adeguato?*

- Molto
- Abbastanza
- Poco
- Nulla

15) *Tenendo conto di tutti gli aspetti del servizio e delle caratteristiche della struttura, qual è il suo giudizio complessivo?*

- Ottimo
- Buono
- Sufficiente
- Insufficiente
- Pessimo

EVENTUALI COMMENTI

_____ (data di consegna)