



## “SANTA FEDERICI” Società Cooperativa Sociale Onlus

Via Romani 56 - 26041 CASALMAGGIORE (CR)

P.IVA e C.F. : 00700990195 - Iscriz. Albo Naz. Cooperative A121005

☎ 0375-42436 📠 0375-41138 🌐 [coop.federici@libero.it](mailto:coop.federici@libero.it) 🌐 [www.coopfederici.org](http://www.coopfederici.org)



### QUESTIONARIO DI SODDISFAZIONE FAMIGLIE SERVIZI DIURNI (CSE-CDD-SFA)

#### COS'E':

Il seguente questionario è uno strumento che utilizziamo per cogliere la soddisfazione delle FAMIGLIE relativamente ai Servizi diurni che Santa Federici Società Cooperativa Sociale Onlus offre sul territorio casalasco – mantovano.

#### PERCHE':

La Santa Federici intende contribuire al miglioramento ed al mantenimento del benessere sociale delle persone in stato di fragilità, delle loro famiglie ed in generale della collettività, aumentando la ricchezza del territorio di riferimento attraverso opportunità di lavoro, culturali, educative. Per questo vi chiediamo di aiutarci a capire attraverso la compilazione del seguente del seguente questionario, come poterci migliorare nella prospettiva di offrire sempre più vicinanza, ascolto e professionalità.

Il seguente questionario è anonimo ed è da restituire in busta chiusa allegata al Responsabile del servizio entro e non oltre il \_\_\_\_\_

Per qualsiasi chiarimento sarà possibile rivolgersi alla responsabile della Cooperativa .  
Tel: 0375/42436 cell: 347/3715299 dalle ore 8.00 alle 17.00 dal lunedì al venerdì.

**N.B.** Barrate con una X ( o barra)

- il quadratino corrispondente alla risposta scelta.

Il familiare frequenta:

- CENTRO SOCIO EDUCATIVO (CSE)
- CENTRO DIURNO DISABILI (CDD)
- SERVIZIO FORMAZIONE ALLE AUTONOMIE (SFA)

#### A) INFORMAZIONI GENERALI

**D1** RESIDENZA. L'utente è residente:

- Nello stesso comune di ubicazione del Servizio
- Nel Comune NON sede del non sede del servizio

**D2** SESSO:

- Maschio
- Femmina

**D3** ETÀ':

- fino a 17 anni
- dai 18 ai 29 anni
- dai 30 ai 49 anni
- dai 50 ai 64 anni
- oltre i 65 anni

**D4** ABITAZIONE. L'utente attualmente vive:

- In famiglia /in casa
- In Comunità Alloggio
- In Istituto e/o Centro Residenziale
- Altro\_\_\_\_\_

**D5** LA FREQUENZA al Centro, di norma, è:

- Quotidiana. Tutti i giorni di apertura settimanale del Centro
- A tempo parziale / Part- time
- Altro\_\_\_\_\_

**D6** IL trasporto quotidiano al Centro viene effettuato con:

- Servizio di pulmino
- Accompagnato da familiari e/o parenti (auto, ecc )
- Altro\_\_\_\_\_

**D7** DA quanto tempo frequenta il servizio:

- Meno di un anno
- Da uno a due anni
- Da due a cinque anni
- Da cinque a dieci anni
- Oltre dieci anni

**D8** Attualmente, oltre alla frequenza al centro, l'utente riceve aiuto anche da altre fonti o servizi:

- Nessun aiuto
- Conoscente /Volontario
- Familiare / Parente
- Persona a pagamento
- Comunità alloggio e/o Istituto per handicappati (disabili)
- Servizio di Assistenza Domiciliare (SAD) per disabili
- Servizio di Assistenza Domiciliare Integrata (ADI)
- Sostegni economici
- Servizio di telesoccorso
- Altro\_\_\_\_\_

**B) COME RITENETE I SERVIZI OFFERTI DAL CENTRO IN QUEST'ULTIMO ANNO RELATIVAMENTE A:**

		Molto Soddisfatto	Soddisfatto	Un po' insoddisfatto	Molto insoddisfatto
D 9	SERVIZIO TRASPORTO: DISPONIBILTA' DEL <b>PERSONALE DIPENDENTE</b> CHE SI OCCUPA DEL TRASPORTO				
D 10	SERVIZIO TRASPORTO: DISPONIBILTA' DEL <b>PERSONALE VOLONTARIO</b> CHE SI OCCUPA DEL TRASPORTO				
D 11	SERVIZIO TRASPORTO: ADEGUATEZZA DEI PULMINI				
D 12	PULIZIA DEGLI SPAZI DEL SERVIZIO				
D 13	ORARI DI APERTURA DEL SERVIZIO				
D 14	PERIODI DI CHIUSURA DEL SERVIZIO				
D 15	SERVIZIO MENSA				
<b>COME CONSIDERATE L'ORGANIZZAZIONE DEL CENTRO RELATIVAMENTE:</b>					
D 16	ALLE ATTIVITA' EDUCATIVE				
D 17	ALLA CURA DELL'IGIENE PERSONALE				
D 18	ALLE USCITE SUL TERRITORIO				
D 19	ALLE ATTIVITA' SPORTIVE/MOTORIE				
D 20	ALLE ATTIVITA' RIABILITATIVE (Fisioterapia, musicoterapia, ippoterapia)				

		Molto soddisfatto	Soddisfatto	Un po' insoddisfatto	Molto insoddisfatto
<b>COME CONSIDERATE <u>IL RAPPORTO CON IL PERSONALE</u> DEL CENTRO RELATIVAMENTE A</b>					
D 21	PROFESSIONALITA' E COMPETENZA				
D 22	DISPONIBILTA' E PAZIENZA				
D23	CAPACITA' DI TENERVI INFORMATI				
D 24	CAPACITA' DI COINVOLGERVI NEL PROGETTO EDUCATIVO				
D 25	CAPACITA' DI COGLIERE I BISOGNI DEL VOSTRO FAMILIARE				
D 26	CAPACITA' DI COGLIERE I VOSTRI BISOGNI ( COME FAMIGLIA)				
D 27	CAPACITA' DI RISOLVERE UN PROBLEMA				
D 28	CAPACITA' DI ASCOLTARE				
<b>COME CONSIDERATE LA DISPONIBILTA'IN GENERALE DEI COMPONENTI DELLA COOPERATIVA SANTA FEDERICI (COORDINATORE AMMINISTRAZIONE E PRESIDENTE) RELATIVAMENTE A</b>					
D 29	CAPACITA' DI COINVOLGERVI				
D 30	CAPACITA DI ASCOLTARVI				
D 31	CAPACITA' DI ACCOGLIERE I VOSTRI BISOGNI ED ESIGENZE				
D 32	CAPACITA' DI PROPORRE NUOVE INIZIATIVE				
D 33	CAPACITA' DI TENERVI AGGIORNATI RISPETTO ALLA SITUAZIONE DEI SERVIZI E DELLA COOPERATIVA				
D 34	DISPONIBILTA' DELLA SEGRETERIA				

1-AVERTITE LA MANCANZA DI QUALCOSA ?

2- PENSATE CHE SANTA FEDERICI POSSA AVER BISOGNO DI VOI? SE SÌ, AVETE QUALCHE IDEA PER SUPPORTARE LA VITA DELLA COOPERATIVA ?

3- CI SONO SITUAZIONI PARTICOLARI (di gioia, disagio, preoccupazione, speranza) CHE VORRESTE DESCRIVERE E CONDIVIDERE?

**RINGRAZIAMO PER LA PREZIOSA COLLABORAZIONE !**

**SANTA FEDERICI COOPERATIVA SOCIALE ONLUS**

**IL PRESIDENTE  
ALESSANDRO PORTESANI**