Gentile genitore/utente,
le chiediamo di dedicare qualche minuto a compilare questo questionario: le sue risposte sono preziose per migliorare la qualità del servizio.

Le ricordiamo che il questionario è anonimo.

Per ogni affermazione, indichi il livello di soddisfazione secondo la seguente scala:

1 = Per niente soddisfatto, 2 = Poco soddisfatto, 3 = Abbastanza soddisfatto, 4 = Soddisfatto, 5 = Molto soddisfatto

SPAZI DELLA STRUTTURA	1	2	3	4	5
1. La struttura è facilmente accessibile (trasporti, parcheggio, barriere architettoniche).					
2. Gli spazi interni sono adeguati e accoglienti.					
3. Le attrezzature e i materiali utilizzati sono adeguati e sicuri.					
4. L'ambiente favorisce il benessere e la tranquillità di bambini/ragazzi.					

PROFESSIONALITÀ DEGLI OPERATORI	1	2	3	4	5
5. Gli operatori dimostrano competenza nelle attività riabilitative.					
6. Il personale è disponibile e attento ai bisogni individuali.					
7. Il personale è disponibile alle richieste della famiglia.					
8. Ripongo fiducia nel personale.					
9. Mi sento ascoltato e rispettato dagli operatori.					
10. Gli operatori mostrano sensibilità e attenzione verso la persona presa in carico.					
11. È facile comunicare con gli operatori quando ne ho bisogno.					

GESTIONE DEL SERVIZIO E DELLE COMUNICAZIONI	1	2	3	4	5
12. Gli orari e le attività del servizio sono organizzati in modo chiaro.					
13. Le comunicazioni (avvisi, cambi di orario, informazioni generali) sono tempestive e comprensibili.					
14. In caso di necessità i referenti sono facilmente raggiungibili.					

COINVOLGIMENTO DEL TERRITORIO	1	2	3	4	5
15. Collaborazione del servizio con la scuola.					
16. Collaborazione del servizio con gli enti sanitari di riferimento.					
17. Il servizio offre spazi e occasioni di inclusione/uscite sul territorio (attività sociali, apprendimento, ricreative).					

RAPPORTO E COINVOLGIMENTO DELLA FAMIGLIA	1	2	3	4	5
18. La famiglia è coinvolta nel percorso riabilitativo.					
19. La famiglia riceve informazioni chiare sui progressi e sugli obiettivi del percorso.					
20. Sono sufficienti i momenti di confronto tra gli operatori e le famiglie.					

Ringraziandola per la preziosa collaborazione, Le chiediamo infine se ha suggerimenti per migliorare il Servizio:

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____