

QUESTIONARIO DI QUALITÀ PERCEPITA

AIUTACI A MIGLIORARE I SERVIZI SOCIALI

Il presente questionario è anonimo. Le informazioni raccolte saranno utilizzate esclusivamente per migliorare la qualità dei servizi offerti. I dati saranno elaborati esclusivamente in forma aggregata. La compilazione è volontaria e richiede circa 5 minuti. Al termine riporre il questionario nella cassetta apposta.

SEZIONE 1 – Informazioni generali

Chi compila:

☐ Utente diretto

☐ Familiare / Caregiver

Fascia d'età:

☐ Meno di 30 anni

☐ 30 – 50 anni

☐ 51 – 70 anni

☐ Oltre 70 anni

Frequenza dei contatti con l'assistente sociale:

☐ Primo contatto

☐ Contatti occasionali

☐ Presa in carico continuativa

Area prevalente del servizio richiesto

☐ Disabilità

☐ Anziani

SEZIONE 2 – Valutazione del servizio

Per ogni affermazione indichi una sola risposta.

Per ogni affermazione, indichi il suo grado di accordo barrando il cerchio corrispondente.

Affermazione	Per niente	Poco	Abbastanza	Molto
1. È stato semplice ottenere un appuntamento con il Servizio Sociale.	☐	☐	☐	☐
2. I tempi di attesa sono stati adeguati alle mie necessità.	☐	☐	☐	☐
3. Mi sono sentito/a accolto/a con rispetto e disponibilità.	☐	☐	☐	☐
4. Ho potuto esprimere liberamente la mia situazione e i miei bisogni.	☐	☐	☐	☐
5. L'assistente sociale ha dimostrato competenza e preparazione professionale.	☐	☐	☐	☐
6. Le informazioni ricevute sono state chiare e comprensibili.	☐	☐	☐	☐

Affermazione	Per niente	Poco	Abbastanza	Molto
7. Gli interventi/attività che mi riguardano mi sono stati spiegati adeguatamente.	O	O	O	O
8. Ho compreso cosa sarebbe accaduto dopo il colloquio.	O	O	O	O
9. Sono stato/a coinvolto/a nelle decisioni che mi riguardano.	O	O	O	O
10. Il supporto ricevuto mi è stato concretamente utile.	O	O	O	O
11. È stato semplice contattare l'assistente sociale quando necessario.	O	O	O	O

SEZIONE 3 – Valutazione complessiva

Quanto è soddisfatto del Servizio Sociale Professionale?

- ☐ Per niente
 ☐ Abbastanza
☐ Poco
 ☐ Molto

Che voto attribuirebbe complessivamente al Servizio Sociale Professionale?

0 ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ 10

Consiglierebbe questo servizio ad una persona che si trovasse in una situazione analoga?

- ☐ Sicuramente no
 ☐ Probabilmente sì
☐ Probabilmente no
 ☐ Sicuramente sì

Ha ulteriori osservazioni o suggerimenti?
