



## QUESTIONARIO DI GRADIMENTO DEL SERVIZIO

Gentile Utente,

*Le chiediamo cortesemente di esprimere in forma anonima la Sua valutazione sulla qualità del servizio ricevuto.*

*Le informazioni ricavate dall'elaborazione dei questionari costituiscono per noi un valido strumento per offrirle un servizio sempre migliore.*

*Le chiediamo di rispondere a tutte le domande seguendone l'ordine e di indicare con una X la risposta che meglio descrive la Sua opinione riguardo i servizi offerti dal centro Istituto Santa Chiara Latina, tenendo in considerazione 1 come punteggio estremamente negativo e 5 come punteggio estremamente positivo.*

*Nel compilare il questionario, Le ricordiamo che non esistono risposte giuste o sbagliate: la migliore è quella che più si avvicina alla Sua esperienza e riflette il Suo pensiero.*

*Prima di lasciare il Centro, potrà consegnare il **questionario al personale di segreteria**.*

*La ringraziamo per la Sua preziosa collaborazione.*

**La Direzione**

### 1. Per quale motivo accede ai servizi erogati dal Centro?

- Disturbi dello spettro autistico
- Disturbi neuro/psicomotori
- Disabilità cognitiva e sindromi generiche
- Disturbi dell'apprendimento e disturbi del linguaggio
- Altro (specificare) \_\_\_\_\_



## 2. Come è venuto a conoscenza del Centro?

- ASL
- Pediatra
- Scuola
- Internet
- Passaparola
- Altro \_\_\_\_\_

## 3. Consiglieresti il Centro a parenti e amici?

- SI
- NO

## 4. Segreteria e Amministrazione

### 4.1 Disponibilità, cortesia ed educazione del personale di Segreteria ed Amministrazione

- 1
- 2
- 3
- 4
- 5

### 4.2 Chiarezza e completezza delle informazioni

- 1
- 2
- 3
- 4
- 5

### 4.3 Personale sanitario Professionalità dell'équipe

- 1
- 2
- 3
- 4
- 5

### 4.4 Disponibilità alla comunicazione

- 1
- 2
- 3
- 4
- 5

### 4.5 Efficacia percepita del trattamento proposto

- 1
- 2
- 3
- 4
- 5

### 4.6 Tempestività rilascio documentazione clinica

- 1
- 2
- 3
- 4
- 5

### 4.7 Puntualità della prestazione rispetto all'orario indicato

- 1
- 2
- 3
- 4
- 5

## 5. Struttura



### 5.1 Ordine e pulizia dei locali

1  2  3  4  5

### 5.2 Confort dei luoghi d'attesa

1  2  3  4  5

### 5.3 Disponibilità personale preposto

1  2  3  4  5

## **6. Privacy**

### 6.1 Rispetto della riservatezza

1  2  3  4  5

## **7. Comunicazione**

### 7.1 Qualità e completezza delle informazioni messe a disposizione dal Centro

1  2  3  4  5

### 7.2 Qualità e chiarezza del nostro sito Internet

1  2  3  4  5

**NB: In caso di giudizi insufficienti, La preghiamo di fornirci utili indicazioni per migliorare il servizio.**

### **Suggerimenti**

---

---

---

---

---

Data di compilazione

---