

QUESTIONARIO DI SODDISFAZIONE COMMITTENTI E/O SERVIZI

Data compilazione

Nome e Cognome (facoltativo)

Servizio di riferimento

note alla compilazione: per ciascuna domanda segnare un giudizio da 1 = per niente, a 5 = moltissimo

1-Si ritiene soddisfatto dei tempi di avvio dell'intervento educativo?

Commenti

.....

Giudizio:

1	2	3	4	5
---	---	---	---	---

2-Si ritiene soddisfatto della congruità dell'intervento educativo rispetto al Progetto Educativo Individualizzato (Pei)?

Commenti

.....

Giudizio:

1	2	3	4	5
---	---	---	---	---

3-Si ritiene soddisfatto del numero di incontri realizzati con il servizio?

Commenti

.....

Giudizio:

1	2	3	4	5
---	---	---	---	---

4-Si ritiene soddisfatto della documentazione scritta (frequenza, puntualità, pertinenza)?

Commenti

.....

Giudizio:

1	2	3	4	5
---	---	---	---	---

5-La comunicazione con gli educatori e il coordinatore è facile e chiara?

Commenti

.....

Giudizio:

1	2	3	4	5
---	---	---	---	---

6-Si ritiene soddisfatto delle informazioni ricevute sul servizio?

Commenti

.....

Giudizio:

1	2	3	4	5
---	---	---	---	---

7-Quali suggerimenti può dare per migliorare il nostro lavoro?

.....

.....

.....

.....

.....