

QUESTIONARIO DI SODDISFAZIONE FAMIGLIE E/O TUTORI

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 delle modalità di decisione del calendario degli interventi?

Commenti

.....

Giudizio:

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

3-Si ritiene soddisfatto del numero di incontri previsti con l'educatore e/o coordinatore?

Commenti

.....

Giudizio:

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

4-Si ritiene soddisfatto della riservatezza degli operatori?

Commenti

.....

Giudizio:

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

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

Commenti

.....

Giudizio:

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

6-Si ritiene soddisfatto della disponibilità degli educatori e/o del coordinatore

a rispondere alle vostre richieste di colloquio oltre a quelli predefiniti?

Commenti

.....

Giudizio:

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

7-Si ritiene soddisfatto delle informazioni ricevute sul servizio?

Commenti

.....

Giudizio:

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

8-Quali suggerimenti può dare per migliorare e rendere più efficace il nostro lavoro?

.....

.....