

## QUESTIONARIO DI GRADIMENTO FAMILIARI - CSE - ANNO \_\_\_\_\_

1) Qual è l'età del Suo familiare inserito al CSE?

- Minore di 30 anni       Maggiore di 30 anni

2) Da quanto tempo il Suo familiare frequenta questo Servizio?

- Da meno di 5 anni    da 5 a 10 anni       da 10 a 15 anni       da più di 15 anni

3) Prima di essere inserito presso il CSE, qual era il Servizio/Struttura frequentato dal Suo familiare?

- Scuola dell'obbligo       CFP       Nessuno       SFA       altro \_\_\_\_\_

4) Da chi è stato informato dell'esistenza del CSE?

- Operatori del Comune       Associazioni       Conoscenti       altro \_\_\_\_\_

5) E' soddisfatto del rapporto con il servizio sociale di base?

- Molto       Abbastanza       Poco       Nulla

6) Le sembra che il suo familiare frequenti volentieri il Centro?

- Molto       Abbastanza       Poco       Nulla

7) Ritiene che le attività educative proposte agli ospiti del CSE siano valide?

- Molto       Abbastanza       Poco       Nulla

8) Quanto Le sembra che la collaborazione e la disponibilità offerte dal personale siano soddisfacenti?

- Molto       Abbastanza       Poco       Nulla

9) Le sembra che le informazioni date dagli operatori sono soddisfacenti?

- Molto       Abbastanza       Poco       Nulla

10) La frequenza degli incontri individuali proposti dal personale è soddisfacente?

- Molto       Abbastanza       Poco       Nulla

11) *Ritiene che gli ambienti del CSE siano curati (pulizia e ordine)?*

- Molto                       Abbastanza                       Poco                       Nulla

12) *Ritiene che gli ambienti del CSE siano confortevoli?*

- Molto                       Abbastanza                       Poco                       Nulla

13) *Ritiene che il servizio mensa sia adeguato?*

- Molto                       Abbastanza                       Poco                       Nulla

14) *Tenendo conto di tutti gli aspetti del servizio e delle caratteristiche della struttura, qual è il suo giudizio complessivo?*

- Ottimo                       Buono                       Sufficiente                       Insufficiente                       Pessimo

EVENTUALI COMMENTI

---

---

---

---

---

---

---

\_\_\_\_\_ (data di consegna)