

RILEVAZIONE DEL GRADO DI SODDISFAZIONE DEGLI OPERATORI

Gent.le Sig.ra/Egr. Sig.re

Il questionario anonimo che le chiediamo di compilare ha lo scopo di fornire indicazioni sulle prestazioni offerte dalla strutture in cui lavora.

Le Sue indicazioni serviranno ad impostare azioni di miglioramento sui servizi offerti, anche per le persone che ne usufruiranno in futuro.

Le chiediamo di barrare con una **X** la risposta che Le sembra più adatta. Le ricordiamo di barrare solo una risposta.

Dopo aver compilato il questionario lo inserisca nell'apposita cassetta di raccolta presso la zona Timbratura. La ringraziamo per il contributo e la collaborazione che ci vorrà offrire.

ANZIANITA' DI SERVIZIO	<input type="checkbox"/> meno di 1 anno	<input type="checkbox"/> 1-4 anni	<input type="checkbox"/> più di 4 anni			
PROFESSIONE	<input type="checkbox"/> asa/oss	<input type="checkbox"/> infermiera	<input type="checkbox"/> medico	<input type="checkbox"/> fisioterapista	<input type="checkbox"/> animatore sociale.	<input type="checkbox"/> altro
1. È SODDISFATTO DELL' ACCURATEZZA E TEMPISTICA DELLE INFORMAZIONI CHE LE GIUNGONO?	<input type="checkbox"/> molto soddisfatto	<input type="checkbox"/> soddisfatto	<input type="checkbox"/> abbastanza soddisfatto	<input type="checkbox"/> insoddisfatto		
◇ informazioni in merito agli aspetti organizzativi	<input type="checkbox"/> molto soddisfatto	<input type="checkbox"/> soddisfatto	<input type="checkbox"/> abbastanza soddisfatto	<input type="checkbox"/> insoddisfatto		
◇ informazioni relative ai piani assistenziali	<input type="checkbox"/> molto soddisfatto	<input type="checkbox"/> soddisfatto	<input type="checkbox"/> abbastanza soddisfatto	<input type="checkbox"/> insoddisfatto		
2. È SODDISFATTO DEL RAPPORTO CON I SUOI COLLABORATORI?	<input type="checkbox"/> molto soddisfatto	<input type="checkbox"/> soddisfatto	<input type="checkbox"/> abbastanza soddisfatto	<input type="checkbox"/> insoddisfatto		
◇ percepisce rispetto del suo ruolo, sostegno e comprensione dai suoi collaboratori?	<input type="checkbox"/> molto soddisfatto	<input type="checkbox"/> soddisfatto	<input type="checkbox"/> abbastanza soddisfatto	<input type="checkbox"/> insoddisfatto		
◇ in base al carico di lavoro ed alla complessità delle persone che deve assistere riesce a dedicare spazio al lavoro/discussione d'equipe?	<input type="checkbox"/> molto soddisfatto	<input type="checkbox"/> soddisfatto	<input type="checkbox"/> abbastanza soddisfatto	<input type="checkbox"/> insoddisfatto		
◇ è soddisfatto del clima relazionale e del coinvolgimento in equipe con i suoi collaboratori?	<input type="checkbox"/> molto soddisfatto	<input type="checkbox"/> soddisfatto	<input type="checkbox"/> abbastanza soddisfatto	<input type="checkbox"/> insoddisfatto		
◇ è soddisfatto dal grado di coordinamento tra il suo lavoro e quello dei suoi collaboratori?	<input type="checkbox"/> molto soddisfatto	<input type="checkbox"/> soddisfatto	<input type="checkbox"/> abbastanza soddisfatto	<input type="checkbox"/> insoddisfatto		

3. È SODDISFATTO DELLA GESTIONE DEI CONFLITTI CHE INSORGONO TRA OPERATORI E TRA OPERATORI E REFERENTI?	<input type="checkbox"/> molto soddisfatto	<input type="checkbox"/> soddisfatto	<input type="checkbox"/> abbastanza soddisfatto	<input type="checkbox"/> insoddisfatto	
4. LE È CHIARO QUALI SONO LE PERSONE RESPONSABILI E DI RIFERIMENTO PER LO SVOLGIMENTO DEL SUO LAVORO?	<input type="checkbox"/> sì	<input type="checkbox"/> no			
5. È SODDISFATTO DEL GRADO DI COINVOLGIMENTO NEI PROCESSI DECISIONALI CHE RIGUARDANO IL SUO LAVORO?	<input type="checkbox"/> molto soddisfatto	<input type="checkbox"/> soddisfatto	<input type="checkbox"/> abbastanza soddisfatto	<input type="checkbox"/> insoddisfatto	
6. LA SUA PROFESSIONE LE OFFRE ANCHE LA POSSIBILITA' DI RELAZIONARSI CON GLI OSPITI?	<input type="checkbox"/> sì	<input type="checkbox"/> no			
◇ se ha risposto positivamente alla domanda precedente, come valuta in percentuale la quantità di tempo che riesce a dedicare alla relazione con l'ospite?	<input type="checkbox"/> meno del 50%	<input type="checkbox"/> più del 50%	<input type="checkbox"/> 100%		
◇ vive serenamente la relazione con l'ospite?	<input type="checkbox"/> sì	<input type="checkbox"/> no			
7. RIESCE AD INSTAURARE CON I FAMILIARI DEGLI OSPITI UN RAPPORTO DI COLLABORAZIONE?	<input type="checkbox"/> sì	<input type="checkbox"/> no			
◇ pensa di dedicare il tempo necessario al soddisfacimento delle richieste di familiari?	<input type="checkbox"/> sì	<input type="checkbox"/> no			
8. E' SODDISFATTO DEL SUO AMBIENTE FISICO DI LAVORO?	<input type="checkbox"/> molto soddisfatto	<input type="checkbox"/> soddisfatto	<input type="checkbox"/> abbastanza soddisfatto	<input type="checkbox"/> insoddisfatto	
◇ ritiene sufficienti gli spazi e gli strumenti messi a disposizione per lo svolgimento del suo lavoro?	<input type="checkbox"/> sì	<input type="checkbox"/> no			
9. E' SODDISFATTO DEI SUOI ORARI DI LAVORO?	<input type="checkbox"/> molto soddisfatto	<input type="checkbox"/> soddisfatto	<input type="checkbox"/> abbastanza soddisfatto	<input type="checkbox"/> insoddisfatto	
◇ è soddisfatto della flessibilità dei suoi orari di lavoro?	<input type="checkbox"/> molto soddisfatto	<input type="checkbox"/> soddisfatto	<input type="checkbox"/> abbastanza soddisfatto	<input type="checkbox"/> insoddisfatto	
◇ è soddisfatto del rapporto tra numero di operatori per reparto, servizio/numero di ospiti (carico di lavoro)?	<input type="checkbox"/> molto soddisfatto	<input type="checkbox"/> soddisfatto	<input type="checkbox"/> abbastanza soddisfatto	<input type="checkbox"/> insoddisfatto	
◇ è soddisfatto della disponibilità dell'ente per cui lavora nei confronti delle esigenze personali degli operatori?	<input type="checkbox"/> molto soddisfatto	<input type="checkbox"/> soddisfatto	<input type="checkbox"/> abbastanza soddisfatto	<input type="checkbox"/> insoddisfatto	
10. RITIENE NECESSARI CORSI DI AGGIORNAMENTO?	<input type="checkbox"/> sì	<input type="checkbox"/> no	Argomento.....		

11. COMPLESSIVAMENTE SI RITIENE SODDISFATTO E GRATIFICATO DAL SUO LAVORO?	<input type="checkbox"/> molto soddisfatto	<input type="checkbox"/> soddisfatto	<input type="checkbox"/> abbastanza soddisfatto	<input type="checkbox"/> insoddisfatto
12. CONSIGLIEREBBE AD UN SUO AMICO DI LAVORARE IN QUESTA R.S.A.?	<input type="checkbox"/> sì	<input type="checkbox"/> no		
13. SE IN FUTURO LEI O UN SUO PARENTE AVESSSE BISOGNO DI ESSERE OSPITATO IN R.S.A., LEI SCEGLIEREBBE QUESTA?	<input type="checkbox"/> sì	<input type="checkbox"/> no		

Infine direi che:

Nel ringraziarLa della Cortese collaborazione, La informiamo che i risultati della presente rilevazione saranno analizzati a cura della Direzione dell'Ente, e saranno oggetto di diffusione e discussione in apposito incontro che sarà effettuato entro il mese di Ottobre del corrente anno.