

# ALLOGGI PROTETTI "LA CORTE" - GALBIATE

## QUESTIONARIO PER LA 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 struttura in cui risiede.

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 presente nella struttura.

La ringraziamo per il contributo e la collaborazione che ci vorrà offrire

### CARATTERISTICHE PERSONALI

Professione	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	asa	ip	medico	fisioterapista	animatore	reception	Pulizia/cucina	altro

### CONTENUTO DEL LAVORO

Conosce con chiarezza quali sono i compiti e le responsabilità assegnate alla sua posizione	<input type="checkbox"/>	mai	<input type="checkbox"/>	raramente	<input type="checkbox"/>	a volte	<input type="checkbox"/>	spesso	<input type="checkbox"/>	sempre
Le condizioni di sicurezza e di salute del luogo di lavoro sono tutelate	<input type="checkbox"/>	mai	<input type="checkbox"/>	raramente	<input type="checkbox"/>	a volte	<input type="checkbox"/>	spesso	<input type="checkbox"/>	sempre
Gli spazi e le attrezzature a sua disposizione sono adeguate	<input type="checkbox"/>	mai	<input type="checkbox"/>	raramente	<input type="checkbox"/>	a volte	<input type="checkbox"/>	spesso	<input type="checkbox"/>	sempre
È soddisfatto dei suoi orari di lavoro	<input type="checkbox"/>	mai	<input type="checkbox"/>	raramente	<input type="checkbox"/>	a volte	<input type="checkbox"/>	spesso	<input type="checkbox"/>	sempre
I suoi orari di lavoro le permettono di coniugare vita lavorativa e vita privata	<input type="checkbox"/>	mai	<input type="checkbox"/>	raramente	<input type="checkbox"/>	a volte	<input type="checkbox"/>	spesso	<input type="checkbox"/>	sempre
Esiste flessibilità e autonomia nei modi e nei tempi di svolgimento dei compiti	<input type="checkbox"/>	mai	<input type="checkbox"/>	raramente	<input type="checkbox"/>	a volte	<input type="checkbox"/>	spesso	<input type="checkbox"/>	sempre
Il personale a disposizione è sufficiente a svolgere l'attività lavorativa	<input type="checkbox"/>	si	<input type="checkbox"/>	no						
Nel gruppo di lavoro tutti si impegnano per raggiungere i risultati	<input type="checkbox"/>	mai	<input type="checkbox"/>	raramente	<input type="checkbox"/>	a volte	<input type="checkbox"/>	spesso	<input type="checkbox"/>	sempre
Il luogo di lavoro è pulito, ordinato, accogliente	<input type="checkbox"/>	mai	<input type="checkbox"/>	raramente	<input type="checkbox"/>	a volte	<input type="checkbox"/>	spesso	<input type="checkbox"/>	sempre
La retribuzione è adeguata alla mansione da lei svolta	<input type="checkbox"/>	si	<input type="checkbox"/>	no						
Sono per lei importanti corsi di formazione, aggiornamento per svolgere al meglio la propria attività	<input type="checkbox"/>	si	<input type="checkbox"/>	no						

**CONTESTO DEL LAVORO**

Il personale viene trattato in modo equo	<input type="checkbox"/> mai	<input type="checkbox"/> raramente	<input type="checkbox"/> a volte	<input type="checkbox"/> spesso	<input type="checkbox"/> sempre
Le informazioni le arrivano in tempi adeguati	<input type="checkbox"/> mai	<input type="checkbox"/> raramente	<input type="checkbox"/> a volte	<input type="checkbox"/> spesso	<input type="checkbox"/> sempre
Le sono chiare le figure responsabili alle quali rivolgersi durante lo svolgimento della sua attività	<input type="checkbox"/> mai	<input type="checkbox"/> raramente	<input type="checkbox"/> a volte	<input type="checkbox"/> spesso	<input type="checkbox"/> sempre
La collaborazione viene incoraggiata dalla direzione	<input type="checkbox"/> mai	<input type="checkbox"/> raramente	<input type="checkbox"/> a volte	<input type="checkbox"/> spesso	<input type="checkbox"/> sempre
Ti senti parte dell'azienda	<input type="checkbox"/> si	<input type="checkbox"/> no			
Esiste solidarietà, comunicazione, collaborazione tra i colleghi	<input type="checkbox"/> mai	<input type="checkbox"/> raramente	<input type="checkbox"/> a volte	<input type="checkbox"/> spesso	<input type="checkbox"/> sempre
Ricevo risposte alle mie richieste in tempi utili	<input type="checkbox"/> mai	<input type="checkbox"/> raramente	<input type="checkbox"/> a volte	<input type="checkbox"/> spesso	<input type="checkbox"/> sempre
Ritieni di avere possibilità di carriera in futuro	<input type="checkbox"/> mai	<input type="checkbox"/> raramente	<input type="checkbox"/> a volte	<input type="checkbox"/> spesso	<input type="checkbox"/> sempre
Vengono considerate dalla direzione proposte o suggerimenti da lei fatte	<input type="checkbox"/> mai	<input type="checkbox"/> raramente	<input type="checkbox"/> a volte	<input type="checkbox"/> spesso	<input type="checkbox"/> sempre

**SODDISFAZIONE**

Al termine della giornata lavorativa si sente soddisfatto	<input type="checkbox"/> mai	<input type="checkbox"/> raramente	<input type="checkbox"/> a volte	<input type="checkbox"/> spesso	<input type="checkbox"/> sempre
Il modo di lavorare in azienda ti rende una persona allegra, soddisfatta, positiva	<input type="checkbox"/> mai	<input type="checkbox"/> raramente	<input type="checkbox"/> a volte	<input type="checkbox"/> spesso	<input type="checkbox"/> sempre
Va volentieri al lavoro	<input type="checkbox"/> mai	<input type="checkbox"/> raramente	<input type="checkbox"/> a volte	<input type="checkbox"/> spesso	<input type="checkbox"/> sempre
Consiglierebbe a qualcuno di lavorare presso questa azienda	<input type="checkbox"/> si	<input type="checkbox"/> no			
Consiglierebbe a qualcuno di portare il proprio parente presso questa RSA	<input type="checkbox"/> si	<input type="checkbox"/> no			
Gradiresti che ci fosse uno strumento per dare indicazioni continuative dei suggerimenti e/o miglioramenti	<input type="checkbox"/> si	<input type="checkbox"/> no			
Quali sono, secondo lei le cose più urgenti da migliorare nell'organizzazione					

**Nel ringraziarla della cortese collaborazione, La informiamo che i risultati della presente indagine saranno raccolti ed analizzati dalla struttura ed esposti nell'Albo dell'Ente.**

Data, .....