

A	CONDIZIONI DEGLI AMBIENTI	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	PUNTEGGIO	TOT. QUESTIONARI	PUNTEGGIO MEDIO	
1	Spazio a disposizione degli utenti						1	9	10	11	21	458	52	88,1	
2	Pulizia ed igiene degli ambienti					1		2	6	11	32	486	52	93,5	
3	Gradevolezza e comodità degli arredi							5	10	12	25	473	52	91,0	
4	Temperatura					1		1	14	10	26	474	52	91,2	
5	Luminosità							5	6	10	31	483	52	92,9	
6	Silenziosità					1	2	2	6	13	28	476	52	91,5	
7	Confortevolezza generale degli ambienti							3	8	16	25	479	52	92,1	
B	ACCESSO AL SERVIZIO	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10				
1	Visibilità segnaletica esterna della struttura		2		1	6	5	9	8	7	14	398	52	76,5	
2	Facilità di accesso alla struttura						3	7	9	8	25	461	52	88,7	
3	Parcheggio							4	3	8	37	494	52	95,0	
4	Orario di apertura							2	6	14	30	488	52	93,8	
5	Facilità di contatto telefonico					1		1	5	15	30	487	52	93,7	
C	ACCOGLIENZA DEL SERVIZIO														
1	Attenzione degli operatori all'arrivo						2	4	7	13	26	473	52	91,0	
2	Cortesìa degli operatori all'accoglienza							1	5	8	38	499	52	96,0	
3	Riservatezza degli ambienti						2	2	5	12	31	484	52	93,1	
4	Professionalità dell'addetto all'accoglienza						1	2	4	13	32	489	52	94,0	
5	Tempi di attesa all'ingresso					1	5	4	4	15	23	460	52	88,5	
D1	PERSONALE ADDETTO ALL'ACCOGLIENZA	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10				
1	Cortesìa							3	6	11	32	488	52	93,8	
2	Disponibilità all'ascolto							1	5	13	33	494	52	95,0	
3	Competenza e professionalità dimostrata							1	4	10	37	499	52	96,0	
4	Attenzione posta ai bisogni e ai problemi riferiti							1	3	13	35	498	52	95,8	
5	Chiarezza informazioni ricevute							2	5	12	33	492	52	94,6	
6	Completezza informazioni ricevute							2	4	12	34	494	52	95,0	
7	Rispetto della privacy							1	4	10	37	499	52	96,0	
D2	PROFESSIONISTI (medico/psicologo/logopedista/pedagista clinico)	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10				
1	Cortesìa							1	5	9	37	498	52	95,8	
2	Disponibilità appuntamenti						1	1	4	10	36	495	52	95,2	
3	Facilità nel contatto							1	2	9	40	504	52	96,9	
4	Disponibilità all'ascolto								3	11	38	503	52	96,7	
5	Competenza e professionalità dimostrata								4	10	38	502	52	96,5	
6	Attenzione posta ai bisogni e ai problemi riferiti								3	13	36	501	52	96,3	
7	Chiarezza informazioni ricevute							1	4	13	34	496	52	95,4	
8	Completezza informazioni ricevute							1	4	13	34	496	52	95,4	
9	Rispetto della privacy							1	3	8	40	503	52	96,7	
E	ASSISTENZA E TERAPIE RICEVUTE	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10				
1	Soddisfazione generale sull'efficacia degli interventi							3	11	10	28	479	52	92,1	
2	Facilità di accesso all'assistenza/terapie							3	7	7	35	490	52	94,2	
3	Tempi di attesa						1	6	3	12	30	480	52	92,3	
4	Sostegno da parte degli operatori dei contesti famiglia scuola							2	6	10	34	492	544	94,6	
5	Spese da sostenere per l'intervento diagnostico e/o riabilitativo							8	9	9	26	469	521	90,1	
6	Quanto l'intervento ha contribuito/contribuisce a:														
a	● ridurre realmente i problemi specifici							7	10	12	23	467	52	89,8	
b	● migliorare la condizione generale di vita							6	5	15	26	477	52	91,7	
F	VALUTAZIONI PERSONALI	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10				
1	Complessivamente, quanto è soddisfatto di questo Centro?							3	7	17	25	480	52	92,3	
2	Consiglierebbe ad un suo amico/conoscente, qualora ne avesse bisogno, di rivolgersi a questo centro?	CERTAMENTE NO		PROBABILMENTE NO		NON SAPREI		PROBABILMENTE SI		CERTAMENTE SI					
		1						6		45			52		
													VALUTAZIONE MEDIA OTTENUTA		9,2