

# QUESTIONARIO DI GRADIMENTO utenza

\*Campo obbligatorio

Carissimo/a, se riceve questo questionario è perché ha avuto occasione di usufruire dei servizi del nostro Consultorio. Il Suo parere è prezioso perché ci aiuta a migliorare al fine di poter erogare prestazioni sempre più di qualità. Le chiediamo di compilarlo. I Suoi dati verranno trattati in forma anonima e aggregata. Il tempo massimo che dovrà dedicarci è di 5 minuti. Al termine, clicchi su INVIA. GRAZIE DELL’AIUTO!

1. Chi stiamo intervistando? \* *Contrassegna solo una opzione.*
  - donna
  - uomo
  
2. Qual è la sua età? \* \_\_\_\_\_
  
3. In quale area geografica è nata/o? \* *Contrassegna solo una opzione.*
  - Italia
  - Europa
  - Africa
  - America del Nord
  - America del Sud
  - Asia
  - Oceania
  
4. Qual è il suo titolo di studio? \* *Contrassegna solo una opzione.*
  - licenza elementare o media
  - diploma di scuola superiore
  - laurea e titoli superiori
  
5. Qual è attualmente la sua professione? \* *Contrassegna solo una opzione.*
  - studente/essa
  - disoccupato/a
  - casalinga/o
  - lavoratore dipendente
  - lavoratore autonomo
  - pensionato/a
  -
  
6. Di quanti colloqui/incontri/visite ha usufruito in Consultorio lo scorso anno? \* *Contrassegna solo una opzione.*
  - 1 - 5
  - 6 - 10
  - 11 - 15
  - 16 - 20
  - più di 21
  
7. In quale modalità ha usufruito dei servizi del Consultorio? \* *Contrassegna solo una opzione.*

- solo in presenza
- solo on line
- sia in presenza che on line

8. Qual è il servizio principale di cui ha usufruito? \* *Contrassegna solo una opzione.*

- assistenza gravidanza e post parto (visite, incontri, corsi, spazio pesata...)
- consulenza psicologica per adulti (individuale o di coppia)
- consulenza psicologica per minori
- visite ginecologiche - Passa alla domanda 9. consulenza legale
- consulenza sociale
- corsi di gruppo legati alla genitorialità
- corsi di gruppo legati a situazioni della vita adulta
- Altro: \_\_\_\_\_

9. Di quanti servizi ha usufruito durante l'anno? \* *Contrassegna solo una opzione.*

- uno
- due servizi
- tre o più
- Altro: \_\_\_\_\_

10. Con quali professionisti è venuta a contatto? \*. *Seleziona tutte le voci applicabili.*

- assistente sociale
- mediatore familiare
- psicologa/o
- ginecologa
- pedagogista
- ostetrica
- infermiera/e
- avvocato

11. Di quali di questi servizi ha usufruito? \* *Contrassegna solo una opzione.*

- sì con regolarità
- sì, saltuariamente
- no

12. Pensando alla Sua esperienza in Consultorio, quanto è d'accordo con le seguenti affermazioni? \* *Contrassegna solo una opzione.*

	per niente	poco	abbastanza	molto	completamente	non so
mi sono sentita/o accolta/o						
mi sono sentita/o ascoltata/o						
mi sono sentita/o supportata/o						
mi sono sentita/o libera/o di esprimere il mio punto di vista						

ho potuto confrontarmi						
ho ricevuto indicazioni utili						
ho appreso nuove competenze						
mi ha aiutata/o a stare meglio						

13. In particolare, quali sono stati i benefici personali legati alla Sua esperienza in Consultorio?\*

---



---



---

14. Pensando alla Sua esperienza, provi a descrivere il Consultorio con un'immagine\*

---



---



---

15. Quanto è soddisfatta/o dei seguenti aspetti? \* *Contrassegna solo una opzione per riga.*

	per niente	poco	abbastanza	molto	completamente
Tempo di attesa per accedere alla prestazione					
Accoglienza degli ambienti					
Cortesia e rispetto da parte del personale di segreteria					
Tutela della privacy e riservatezza					
Qualità della prestazione ricevuta					
Professionalità dimostrata dall'operatore					
Esperienza complessiva					

16. Quale valore economico attribuirebbe al servizio che ha ricevuto nel nostro consultorio? \*  
*Contrassegna solo una opzione.*

- 0 €
- fino a 50 €
- 50 - 100 €
- 100 - 250 €
- 250 € - 500 €
- 500 - 1000 €
- 1000 €
- 

17. Consiglierebbe ad altri il nostro Consultorio? \*  
*Contrassegna solo una opzione.*

- Si
- No

18. Ha suggerimenti da darci per migliorare? Li segnali qui.

---

---

---