

**QUESTIONARIO PER LA RILEVAZIONE DEL
GRADO DI SODDISFAZIONE DEGLI
OPERATORI**

**Gentile
Collaboratrice/Collaboratore**

La invitiamo a compilare il seguente questionario per aiutarci a comprendere il suo grado di soddisfazione rispetto al lavoro che svolge presso la Fondazione Honegger e accogliere le sue osservazioni, proposte e/o critiche al fine di individuare possibili azioni di miglioramento e rendere la qualità del servizio sempre più adeguata alle aspettative dei nostri Residenti e meno gravoso e più soddisfacente il suo lavoro. Resta inteso che la compilazione del questionario garantisce il completo anonimato.

Si prega di restituire il questionario entro il 24 FEBBRAIO 2019 inserendolo nell'apposita cassetta di raccolta situata all'ingresso della Struttura.

LA RESTITUZIONE DEI DATI AVVERRÀ DURANTE L'INCONTRO DI GIOVEDÌ 21 MARZO 2019 ALLE ORE 20.00 PRESSO LA SALA "PERANI".

Ringraziamo per la collaborazione e porgiamo cordiali saluti.

Consiglio di Amministrazione
Fondazione Honegger RSA Onlus

N.B. Ai fini di una migliore efficacia del questionario, le chiediamo, qualora esprima una valutazione insufficiente, di motivare, se possibile, nella parte "Annotazioni e suggerimenti".
le ragioni di tale giudizio

1	COME VALUTA L'AMBIENTE IN TERMINI DI LUOGO FISICO IN CUI LAVORA	<input type="checkbox"/> Ottimo	<input type="checkbox"/> Buono	<input type="checkbox"/> Sufficiente	<input type="checkbox"/> Insufficiente
2	COME VALUTA GLI STRUMENTI MESSI A DISPOSIZIONE PER IL SUO LAVORO	<input type="checkbox"/> Ottimo	<input type="checkbox"/> Buono	<input type="checkbox"/> Sufficiente	<input type="checkbox"/> Insufficiente
3	COME VALUTA I SUOI ORARI DI LAVORO (turnazione e flessibilità)	<input type="checkbox"/> Ottimo	<input type="checkbox"/> Buono	<input type="checkbox"/> Sufficiente	<input type="checkbox"/> Insufficiente
4	A QUALE LIVELLO SI SENTE COINVOLTO NEI PROCESSI DECISIONALI CHE RIGUARDANO IL SUO LAVORO	<input type="checkbox"/> Ottimo	<input type="checkbox"/> Buono	<input type="checkbox"/> Sufficiente	<input type="checkbox"/> Insufficiente
5	COME VALUTA IL RAPPORTO CON I SUOI COLLEGHI	<input type="checkbox"/> Ottimo	<input type="checkbox"/> Buono	<input type="checkbox"/> Sufficiente	<input type="checkbox"/> Insufficiente
6	COME VALUTA IL RAPPORTO CON I SUOI COORDINATORI	<input type="checkbox"/> Ottimo	<input type="checkbox"/> Buono	<input type="checkbox"/> Sufficiente	<input type="checkbox"/> Insufficiente
7	COME VALUTA L'ORGANIZZAZIONE PER GRUPPI DI LAVORO E NUCLEI	<input type="checkbox"/> Ottimo	<input type="checkbox"/> Buono	<input type="checkbox"/> Sufficiente	<input type="checkbox"/> Insufficiente
8	COME VALUTA IL LIVELLO DI COLLABORAZIONE NEL GRUPPO	<input type="checkbox"/> Ottimo	<input type="checkbox"/> Buono	<input type="checkbox"/> Sufficiente	<input type="checkbox"/> Insufficiente
9	IL RAPPORTO PROFESSIONALE CON I COLLEGHI A CHE LIVELLO INFLUENZA IL RAGGIUNGIMENTO DEGLI OBIETTIVI	<input type="checkbox"/> Ottimo	<input type="checkbox"/> Buono	<input type="checkbox"/> Sufficiente	<input type="checkbox"/> Insufficiente
10	QUALE E' IL GRADO DI EFFICACIA DELLE RIUNIONI	<input type="checkbox"/> Ottimo	<input type="checkbox"/> Buono	<input type="checkbox"/> Sufficiente	<input type="checkbox"/> Insufficiente
11	COME VALUTA LA CHIAREZZA E LA TEMPSTICA DELLE INFORMAZIONI CHE LE VENGONO COMUNICATE	<input type="checkbox"/> Ottimo	<input type="checkbox"/> Buono	<input type="checkbox"/> Sufficiente	<input type="checkbox"/> Insufficiente
12	COME VALUTA LA RELAZIONE CON IL RESIDENTE	<input type="checkbox"/> Ottimo	<input type="checkbox"/> Buono	<input type="checkbox"/> Sufficiente	<input type="checkbox"/> Insufficiente
13	COME VALUTA LA RELAZIONE CON I FAMIGLIARI	<input type="checkbox"/> Ottimo	<input type="checkbox"/> Buono	<input type="checkbox"/> Sufficiente	<input type="checkbox"/> Insufficiente
14	COME VALUTA LA RELAZIONE CON I VOLONTARI	<input type="checkbox"/> Ottimo	<input type="checkbox"/> Buono	<input type="checkbox"/> Sufficiente	<input type="checkbox"/> Insufficiente
15	IN CHE MISURA RITIENE DI POTER SOTTOPORRE: a) QUESITI E/O PROBLEMATICHE AI SUOI SUPERIORI RELATIVI AL LAVORO	<input type="checkbox"/> Ottimo	<input type="checkbox"/> Buono	<input type="checkbox"/> Sufficiente	<input type="checkbox"/> Insufficiente
	b) PROPOSTE LEGATE AL LAVORO	<input type="checkbox"/> Ottimo	<input type="checkbox"/> Buono	<input type="checkbox"/> Sufficiente	<input type="checkbox"/> Insufficiente

