

IL SUO CONTRIBUTO PER MIGLIORARE LA QUALITÀ DEL SERVIZIO

Gentile Signora/re,

siamo interessati a conoscere la Sua opinione sul servizio che ha ricevuto dalla Associazione Rete Dafne.

Grazie alle Sue indicazioni sarà possibile migliorare la qualità dei servizi offerti. Per questo motivo, Le chiediamo di voler, gentilmente, rispondere alle seguenti domande. Sia in fase di raccolta, sia nella fase successiva di trattamento ed elaborazione dei dati le risposte rimarranno del tutto anonime.

Le siamo grati per la collaborazione.

Età.....

Genere.....

Nazionalità.....

1. I tempi di attesa sono stati appropriati alle Sue esigenze?

Molto abbastanza poco per niente

2. Le è stato utile il primo contatto telefonico?

Molto abbastanza poco per niente

3. Le informazioni che ha ricevuto sono state chiare?

Molto abbastanza poco per niente

4. Di quale/i servizio/i ha usufruito?

Orientamento ai Servizi

Sostegno psicologico

Incontri di gruppo

Mediazione linguistica

Informazioni sui diritti

Consulenza medico-psichiatrica

Luogo sicuro

5. Il/i servizio/i di cui ha usufruito Le è stato/sono stati di aiuto?

Molto abbastanza poco per niente

6. Si è sentita/o accolta/o da Rete Dafne?

Sempre quasi sempre quasi mai mai

7. Ritiene che Rete Dafne Le sia stata utile?

Molto abbastanza poco per niente

8. Consiglierebbe Rete Dafne ad altri?

Sì, certamente probabilmente sì probabilmente no sicuramente no

9. Eventuali suggerimenti

(può aggiungere, se lo desidera, suggerimenti/osservazioni in merito al/ai servizio/i di cui ha usufruito)

Che cosa Le è stato utile?

Che cosa migliorerebbe?

Se ha deciso di non usufruire dei servizi di Rete Dafne ci può dire perché?

Altro
