CITTA' DI VENEZIA

Direzione Politiche Sociali, Partecipative e dell'Accoglienza
Attività Riduzione del Danno
DROP IN

rdd attività riduzione del danno

Questionario di rilevazione della soddisfazione degli Utenti

Gentile Signora/e,
il Comune di Venezia sta conducendo un'indagine per rilevare il grado di soddisfazione delle iniziative e dei servizi offerti. Le chiediamo, quindi, di compilare il seguente questionario che ci sarà utile per conoscere la vostra opinione e i vostri suggerimenti. La preghiamo di utilizzare una penna nera o blu, annerendo o barrando le caselle con una X e, laddove richiesto, scrivendo in stampatello in modo chiaro e leggibile. Grazie per la collaborazione!

Esempio

A B C D 1 ● oppure X 4

Sede

PIEGARE QUI

SEZIONE 1

Si prega di annerire o barrare le caselle con una X, tenendo presente che la scala esprime un valore crescente da 1 *(insufficiente)* a 10 *(ottimo)*.

A. Accoglienza ricevuta dagli operatori

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

B. Capacità degli operatori di spiegare in modo comprensibile

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

C. Chiarezza con cui gli operatori illustrano i **servizi offerti** e le **regole da seguire**

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

D. Uniformità delle risposte ricevute dai diversi operatori del servizio

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

E. Rispetto della privacy

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

PIEGARE QUI

F. Igiene e pulizia del servizio

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

G. Materiale informativo fornito dal servizio

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

H. Materiali di svago a disposizione (carte, videocassette, libri, ecc.)

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

I .Attività ricreative (torneo di scacchi, partite di calcio, visione film)

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

J. In una scala da 1 a 10 come valuta complessivamente il servizio offerto?

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Continua...

SEZIONE 2

K. Fra le seguenti iniziative di miglioramento, può indicare quella che ritiene più importante?

- ○ Aumentare le attività comuni (scacchi, calcio..)
- ○ Incontri con l'utenza per raccogliere esigenze
- ○ Regolamento Drop In in più lingue
- ○ Altro/suggerimenti: *(scrivere nelle caselle in modo chiaro e leggibile, in stampatello MAIUSCOLO)*

PIEGARE QUI

L. Come giudichi il Drop In rispetto al passato? *(barrare una sola scelta)*

- ○ Migliore
- ○ Peggiore
- ○ Uguale
- ○ Non so

M. Con quale frequenza mediamente ti sei rivolto/a al Drop In? *(barrare una sola scelta)*

- ○ Mai fino ad ora
- ○ Più volte la settimana
- ○ Più volte al mese
- ○ Raramente

N. Per quale motivo prevalente ti sei rivolto/a al Drop In? *(barrare una sola scelta)*

- ○ Informazioni
- ○ Materiale sanitario
- ○ Doccia
- ○ Lavatrici
- ○ Ristoro

O. Se potessi scegliere, vorresti di più: *(barrare una sola scelta)*

- ○ Accoglienza
- ○ Informazioni
- ○ Attività comuni (scacchi, calcio..)
- ○ Libri, giochi, DVD

PIEGARE QUI

INFORMAZIONI ANAGRAFICHE DEL COMPILATORE

P. Sesso ○ M ○ F

Q. Cittadinanza

- ○ Italiana
- ○ Straniera

R. Età

- ○ Da 18 a 25
- ○ Da 26 a 40
- ○ Da 41 a 60
- ○ Più di 60

Grazie per la cortese collaborazione!

CITTA' DI VENEZIA

I risultati dell'indagine saranno pubblicati appena possibile nel sito internet del Comune di Venezia e disponibili presso gli sportelli del servizio.