ASSOCIAZIONE LAZIALE MOTULESI

QUESTIONARIO AZIENDALE DI GRADIMENTO ANNO 2022

La Direzione considera i dati di ritorno dal paziente come fondamentali per capire la qualità del servizio fornito e per migliorarlo. La tipologia di utente e le risposte date possono essere indicative di quale e quanta sia la qualità attesa e percepita dall'Utente e di quanta differenza ci sia tra la qualità che l'Organizzazione vuole offrire e quella effettivamente erogata.

Per quel che riguarda la soddisfazione, nel 2022 emerge una valutazione complessivamente positiva, risultano da implementare attività formative per il personale e riunioni interne, la Direzione si impegna ad implementare le attività inserite nel Piano di Miglioramento 2022.

Rispetto al 2021 sono stati somministrati questionati cartacei, sono state registrate percentuali di ritorno più che sufficienti.

Di seguito i risultati dell'indagine effettuata nel 2022 divisa per Centri e per Servizi

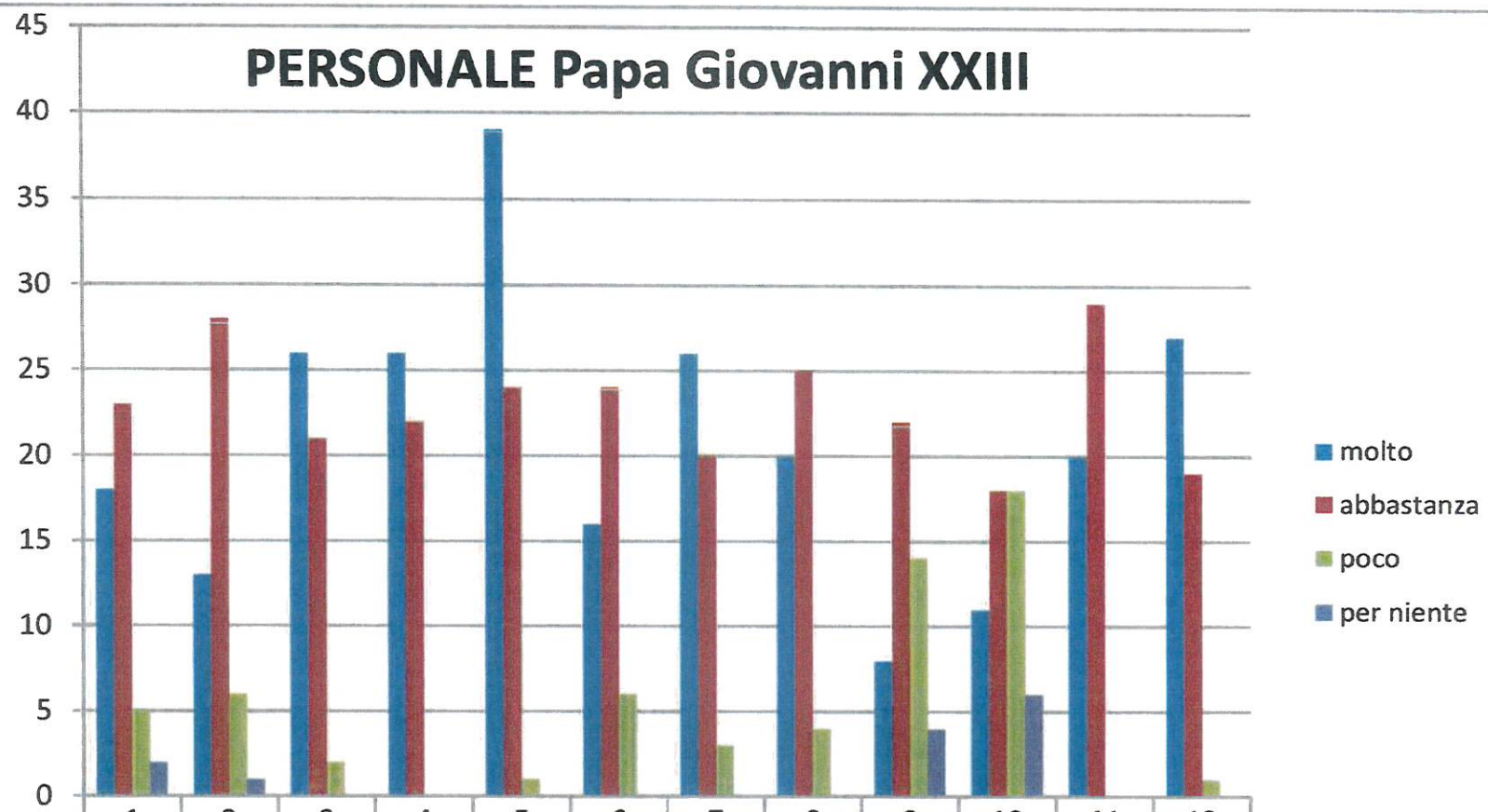
9/11/2022

RSQ Massimo Sala

Associazione ALM **Centro Papa Giovanni XXIII**

			molto	%	abbastanza	%	poco	%	per niente	%	Non Risposte	%
PERSONALE	1	Orario di lavoro	18	36,7	23	46,9	5	10,2	2	4,1	1	2,0
	2	Organizzazione complessiva del lavoro	13	26,5	28	57,1	6	12,2	1	2,0	1	2,0
	3	Autonomia nel proprio lavoro	26	53,1	21	42,9	2	4,1		0,0	0	0,0
	4	Relazione con i colleghi	26	53,1	22	44,9		0,0		0,0	1	2,0
	5	Relazione con gli utenti	39	79,6	24	49,0	1	2,0		0,0	-15	-30,6
	6	Relazione con i familiari degli utenti	16	32,7	24	49,0	6	12,2		0,0	3	6,1
	7	Disponibilitàdegli strumenti e del materiale necessario per il lavoro	26	53,1	20	40,8	3	6,1		0,0	0	0,0
	8	Pulizia e ordine degli ambienti	20	40,8	25	51,0	4	8,2		0,0	0	0,0
	9	Riunioni	8	16,3	22	44,9	14	28,6	4	8,2	1	2,0
	10	Attività di formazione ed aggiornamento	11	22,4	18	36,7	18	36,7	6	12,2	-4	-8,2
	11	Qualità complessiva del servizio erogato	20	40,8	29	59,2		0,0		0,0	0	0,0
	12	Consiglierebbe questo posto di lavoro ad un suo/a collega?	27	55,1	19	38,8	1	2,0		0,0	2	4,1
			250		**275**		**60**		**13**			
			Migliorato		uguale		peggiorato		non so		non risponde	

consegnati	70
ricevuti	49
Percentuale	70,0



	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
molto	18	13	26	26	39	16	26	20	8	11	20	27
abbastanza	23	28	21	22	24	24	20	25	22	18	29	19
poco	5	6	2		1	6	3	4	14	18		1
per niente	2	1							4	6		

Associazione ALM Centro Papa Giovanni XXIII

SEMIRESIDENZIALE

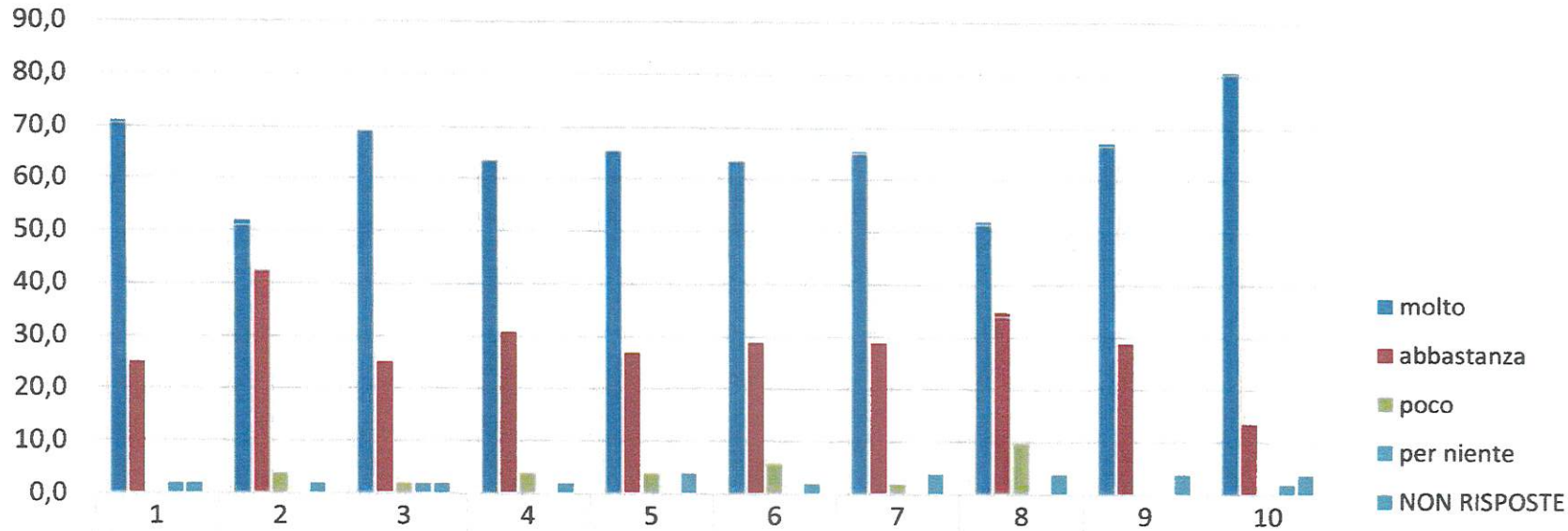
		molto	abbastanza	poco	per niente	NON RISPOSTE	PERCENTUALE molto	abbastanz	poco	per niente	NON RISPOSTE	Totale
1	E' soddisfatto/a del medico che segue il progetto riabilitativo dell'Utente?	37	13		1	1	71,2	25,0	0,0	1,9	1,9	100,0
2	Reputa sufficienti le informazioni ricevute all'apertura del progetto e durante il trattamento riabilitativo?	27	22	2		1	51,9	42,3	3,8	0,0	1,9	100,0
3	Si sente sostenuto/a nell'affrontare le difficoltà legate alla condizione clinica dell'Utente?	36	13	1	1	1	69,2	25,0	1,9	1,9	1,9	100,0
4	E' soddisfatto dell'assistenza rispetto a ciò che riguarda la cura e l'igiene personale?	33	16	2		1	63,5	30,8	3,8	0,0	1,9	100,0
5	E' soddisfatto/a delle iniziative interne a carattere ricreativo (feste, ricorrenze, ecc.) organizzate dal Centro?	34	14	2		2	65,4	26,9	3,8	0,0	3,8	100,0
6	E' soddisfatto/a dei contatti e delle comunicazioni intercorse con gli uffici del Centro di Riabilitazione?	33	15	3		1	63,5	28,8	5,8	0,0	1,9	100,0
7	In generale è soddisfatto/a dell'assistenza che riceve?	34	15	1		2	65,4	28,8	1,9	0,0	3,8	100,0
8	E' soddisfatto/a del servizio mensa?	27	18	5		2	51,9	34,6	9,6	0,0	3,8	100,0
9	E' soddisfatto/a della pulizia e dell'ordine dei nostri ambienti?	35	15			2	67,3	28,8	0,0	0,0	3,8	100,0
10	Consiglierebbe la nostra struttura ad altre persone?	42	7		1	2	80,8	13,5	0,0	1,9	3,8	100,0

Apertura dal lunedì al venerdì	**20**
Apertura del lunedì al sabato	**29**

387,00	**148,00**	**16,00**	**3,00**	
Migliorato	invariato	peggiorato	non so	non risponde
20,00	20,00			12

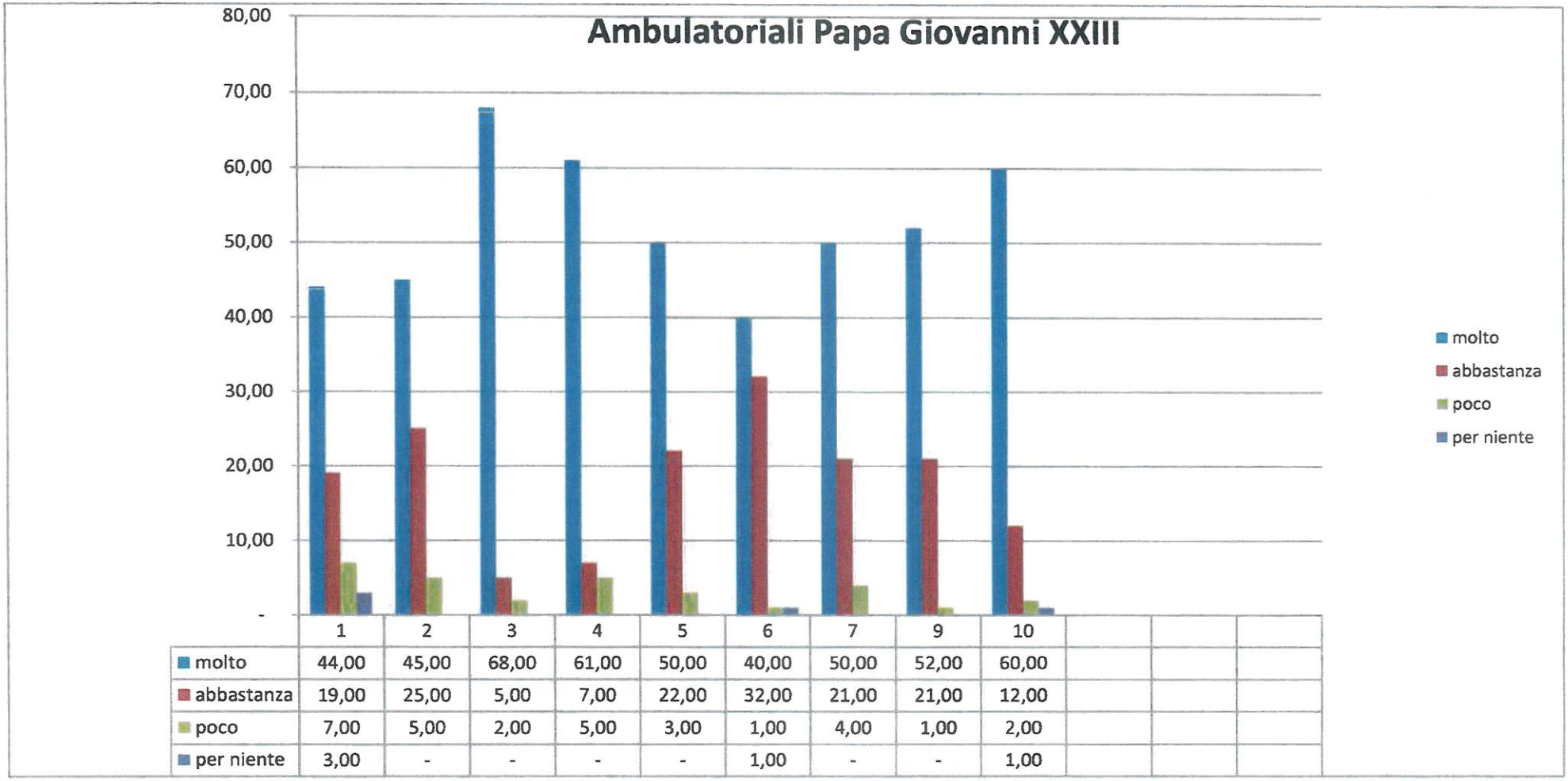
consegnati	85
ricevuti	52
Percentuale	61,2

SEMIRESIDENZIALE Papa Giovanni XXIII



	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
molto	71,2	51,9	69,2	63,5	65,4	63,5	65,4	51,9	67,3	80,8
abbastanza	25,0	42,3	25,0	30,8	26,9	28,8	28,8	34,6	28,8	13,5
poco	0,0	3,8	1,9	3,8	3,8	5,8	1,9	9,6	0,0	0,0
per niente	1,9	0,0	1,9	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	1,9
NON RISPOSTE	1,9	1,9	1,9	1,9	3,8	1,9	3,8	3,8	3,8	3,8

Associazione ALM	Centro Papa Giovanni XXIII		molto	abbastanza	poco	per niente	NON RISPOSTE	PERCENTUALE molto	abbastanz	poco	per niente	NON RISPOSTE	Totale
AMBULATORIALE	1	E' soddisfatto/a del medico che segue il Suo progetto riabilitativo?	44,00	19,00	7,00	3,00	2,00	58,7	25,3	9,3	4,0	2,7	100,0
	2	Reputa sufficienti le informazioni ricevute all'apertura del progetto e durante il trattamento riabilitativo?	45,00	25,00	5,00	-	-	60,0	33,3	6,7	0,0	0,0	100,0
	3	E' soddisfatto/a dei terapisti della riabilitazione che si occupano di Lei?	68,00	5,00	2,00	-	-	90,7	6,7	2,7	0,0	0,0	100,0
	4	Viene rispettato l'orario concordato per la terapia?	61,00	7,00	5,00	-	2,00	81,3	9,3	6,7	0,0	2,7	100,0
	5	Si sente sostenuto/a nell'affrontare le difficoltà legate alla Sua condizione clinica?	50,00	22,00	3,00	-	-	66,7	29,3	4,0	0,0	0,0	100,0
	6	E' soddisfatto/a dei contatti e delle comunicazioni intercorse con gli uffici del Centro di Riabilitazione?	40,00	32,00	1,00	1,00	1,00	53,3	42,7	1,3	1,3	1,3	100,0
	7	In generale è soddisfatto/a dell'assistenza che riceve?	50,00	21,00	4,00	-	-	66,7	28,0	5,3	0,0	0,0	100,0
	9	E' soddisfatto/a della pulizia e dell'ordine del nostro Centro?	52,00	21,00	1,00	-	1,00	69,3	28,0	1,3	0,0	1,3	100,0
	10	Consiglierebbe la nostra struttura ad altre persone?	60,00	12,00	2,00	1,00	-	80,0	16,0	2,7	1,3	0,0	100,0
			470,00	**164,00**	**30,00**	**5,00**	**6,00**						
			Migliorato	Invariato	peggiorato	non so							
			11,00	14,00		2,00							
consegnati	105												
ricevuti	75												
Percentuale	71,4												

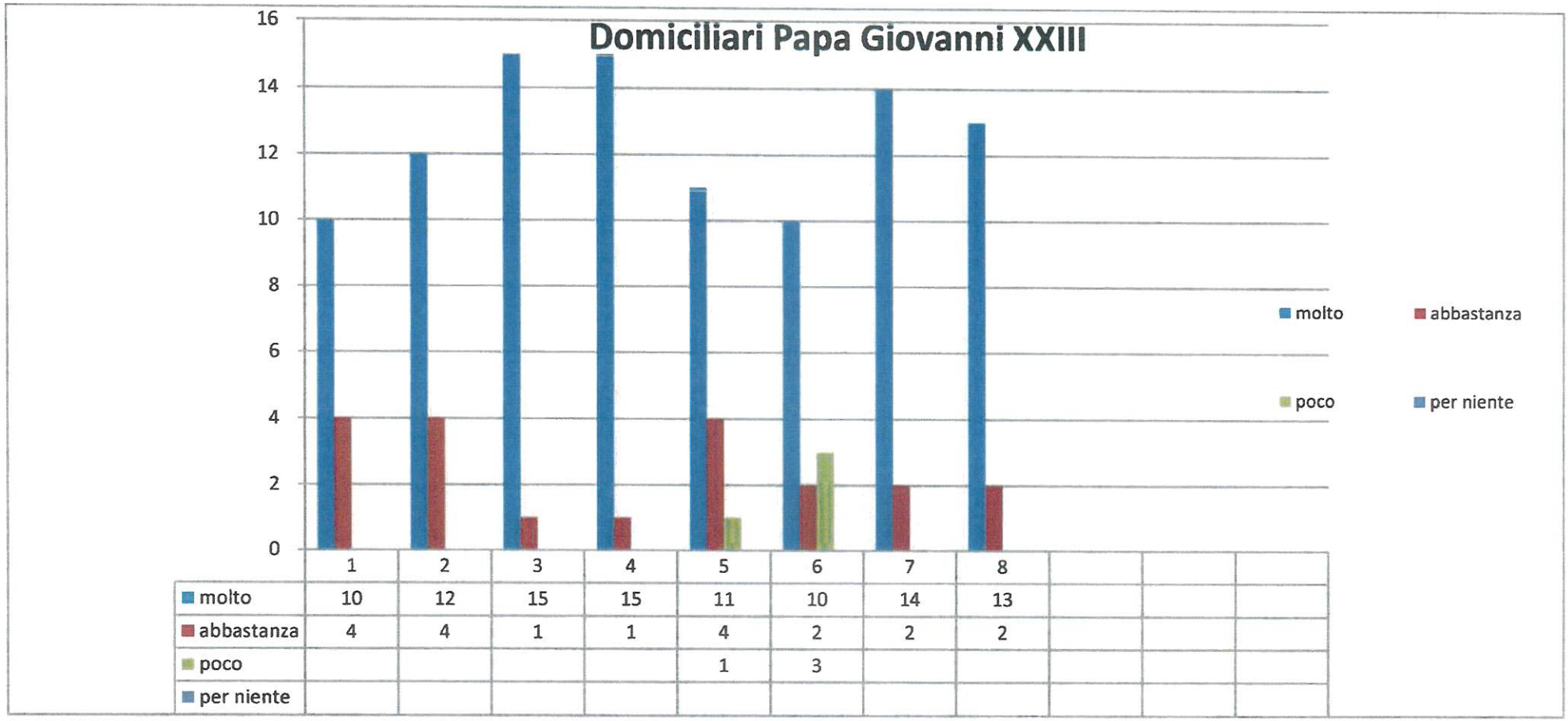


	1	2	3	4	5	6	7	9	10			
molto	44,00	45,00	68,00	61,00	50,00	40,00	50,00	52,00	60,00			
abbastanza	19,00	25,00	5,00	7,00	22,00	32,00	21,00	21,00	12,00			
poco	7,00	5,00	2,00	5,00	3,00	1,00	4,00	1,00	2,00			
per niente	3,00	-	-	-	-	1,00	-	-	1,00			

Associazione ALM Centro Papa Giovanni XXIII

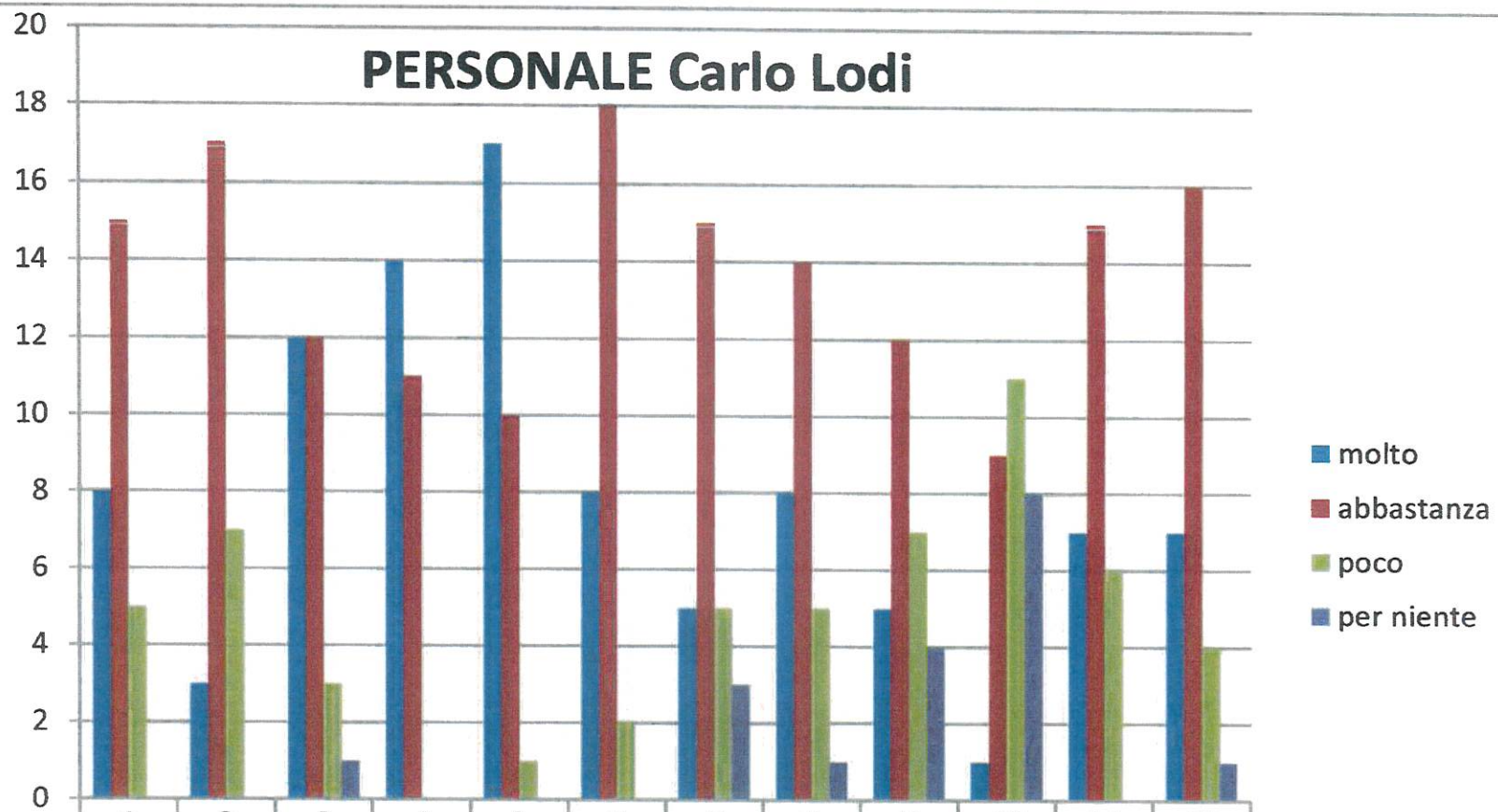
			molto	abbastanza	poco	per niente	NON RISPOSTE	PERCENTUALE molto	abbastanza	poco	per niente	NON RISPOSTE	Totale
Domiciliari	1	E' soddisfatto/a del medico che segue il Suo progetto riabilitativo?	10	4			2	62,5	25,0	0,0	0,0	12,5	100,0
	2	Reputa sufficienti le informazioni ricevute all'apertura del progetto e durante il trattamento riabilitativo?	12	4				75,0	25,0	0,0	0,0	0,0	100,0
	3	E' soddisfatto/a del/degli operatori della riabilitazione (terapista, psicologo, educatore) che si occupano di Lei?	15	1				93,8	6,3	0,0	0,0	0,0	100,0
	4	Viene rispettato l'orario concordato per la terapia?	15	1				93,8	6,3	0,0	0,0	0,0	100,0
	5	Si sente sostenuto/a nell'affrontare le difficoltà legate alla Sua condizione clinica?	11	4	1			68,8	25,0	6,3	0,0	0,0	100,0
	6	E' soddisfatto/a dei contatti e delle comunicazioni intercorse con gli uffici del Centro di Riabilitazione?	10	2	3		1	62,5	12,5	18,8	0,0	6,3	100,0
	7	In generale è soddisfatto/a dell'assistenza che riceve?	14	2				87,5	12,5	0,0	0,0	0,0	100,0
	8	Consiglierebbe la nostra struttura ad altre persone?	13	2			1	81,3	12,5	0,0	0,0	6,3	100,0
			100	**20**	**4,00**	**-**							
			Migliorato	Invariato	peggiorato	non so							
			3	11	-	2							

totale pazienti	35
ricevuti il	16
percentuale	45,7



	1	2	3	4	5	6	7	8			
molto	10	12	15	15	11	10	14	13			
abbastanza	4	4	1	1	4	2	2	2			
poco					1	3					
per niente											

Associazione ALM		Centro Carlo Lodi										
			molto	%	abbastanza	%	poco	%	per niente	%	Non Risposte	%
PERSONALE	1	Orario di lavoro	8	28,6	15	53,6	5	17,9		0,0	0	0,0
	2	Organizzazione complessiva del lavoro	3	10,7	17	60,7	7	25,0		0,0	1	3,6
	3	Autonomia nel proprio lavoro	12	42,9	12	42,9	3	10,7	1	3,6	0	0,0
	4	Relazione con i colleghi	14	50,0	11	39,3		0,0		0,0	3	10,7
	5	Relazione con gli utenti	17	60,7	10	35,7	1	3,6		0,0	0	0,0
	6	Relazione con i familiari degli utenti	8	28,6	18	64,3	2	7,1		0,0	0	0,0
	7	Disponibilitàdegli strumenti e del materiale necessario per il lavoro	5	17,9	15	53,6	5	17,9	3	10,7	0	0,0
	8	Pulizia e ordine degli ambienti	8	28,6	14	50,0	5	17,9	1	3,6	0	0,0
	9	Riunioni	5	17,9	12	42,9	7	25,0	4	14,3	0	0,0
	10	Attività di formazione ed aggiornamento	1	3,6	9	32,1	11	39,3	8	28,6	-1	-3,6
	11	Qualità complessiva del servizio erogato	7	25,0	15	53,6	6	21,4		0,0	0	0,0
	12	Consiglierebbe questo posto di lavoro ad un suo/a collega?	7	25,0	16	57,1	4	14,3	1	3,6	0	0,0
			95		**164**		**56**		**18**			
			Migliorato		uguale		peggiorato		non so		non risponde	
									b			
consegnati	44											
ricevuti	28											
Percentuale	63,6											



	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
molto	8	3	12	14	17	8	5	8	5	1	7	7
abbastanza	15	17	12	11	10	18	15	14	12	9	15	16
poco	5	7	3		1	2	5	5	7	11	6	4
per niente			1				3	1	4	8		1

Associazione ALM Centro Carlo Lodi

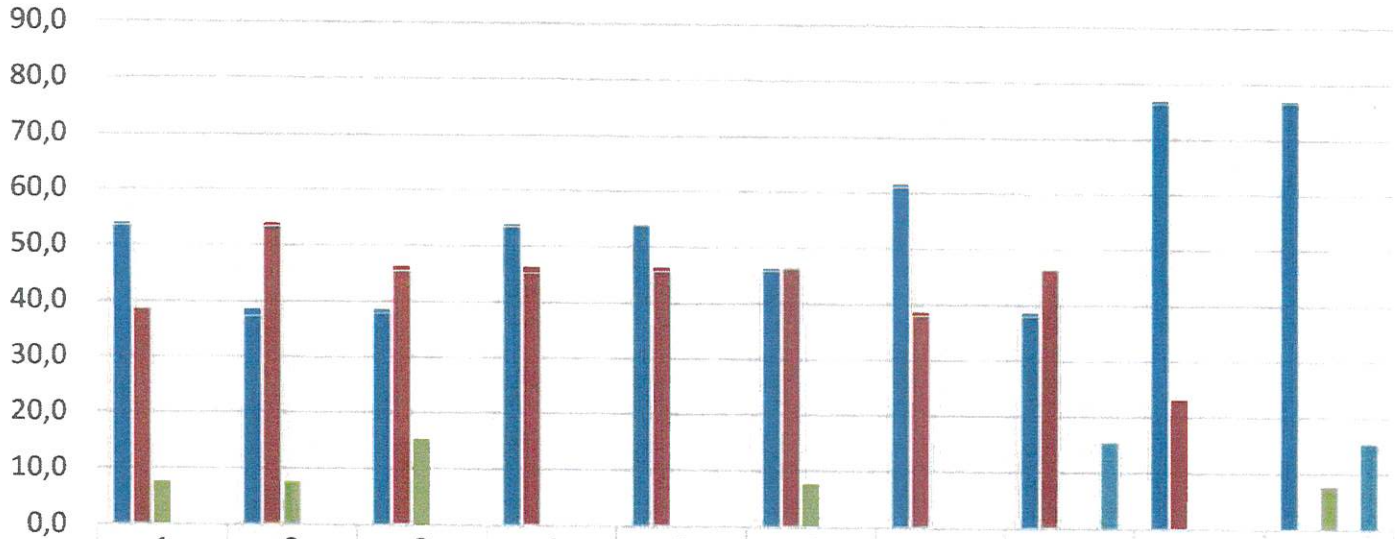
			molto	abbastanza	poco	per niente	NON RISPOSTE	PERCENTUALE molto	abbastanz	poco	per niente	NON RISPOSTE	Totale
SEMIRESIDENZIALE	1	E' soddisfatto/a del medico che segue il progetto riabilitativo dell'Utente?	7	5	1			53,8	38,5	7,7	0,0	0,0	100,0
	2	Reputa sufficienti le informazioni ricevute all'apertura del progetto e durante il trattamento riabilitativo?	5	7	1			38,5	53,8	7,7	0,0	0,0	100,0
	3	Si sente sostenuto/a nell'affrontare le difficoltà legate alla condizione clinica dell'Utente?	5	6	2			38,5	46,2	15,4	0,0	0,0	100,0
	4	E' soddisfatto dell'assistenza rispetto a ciò che riguarda la cura e l'igiene personale?	7	6				53,8	46,2	0,0	0,0	0,0	100,0
	5	E' soddisfatto/a delle iniziative interne a carattere ricreativo (feste, ricorrenze, ecc.) organizzate dal Centro?	7	6				53,8	46,2	0,0	0,0	0,0	100,0
	6	E' soddisfatto/a dei contatti e delle comunicazioni intercorse con gli uffici del Centro di Riabilitazione?	6	6	1			46,2	46,2	7,7	0,0	0,0	100,0
	7	In generale è soddisfatto/a dell'assistenza che riceve?	8	5				61,5	38,5	0,0	0,0	0,0	100,0
	8	E' soddisfatto/a del servizio mensa?	5	6			2	38,5	46,2	0,0	0,0	15,4	100,0
	9	E' soddisfatto/a della pulizia e dell'ordine dei nostri ambienti?	10	3				76,9	23,1	0,0	0,0	0,0	100,0
	10	Consiglierebbe la nostra struttura ad altre persone?	10		1		2	76,9	0,0	7,7	0,0	15,4	100,0

Apertura dal lunedì al venerdì **5**
Apertura dal lunedì al sabato **6**

81,00	**50,00**	**6,00**	**-**	
Migliorato	Invariato	peggiorato	non so	non risponde
4,00	7,00			12

consegnati	24
ricevuti	13
Percentuale	54,2

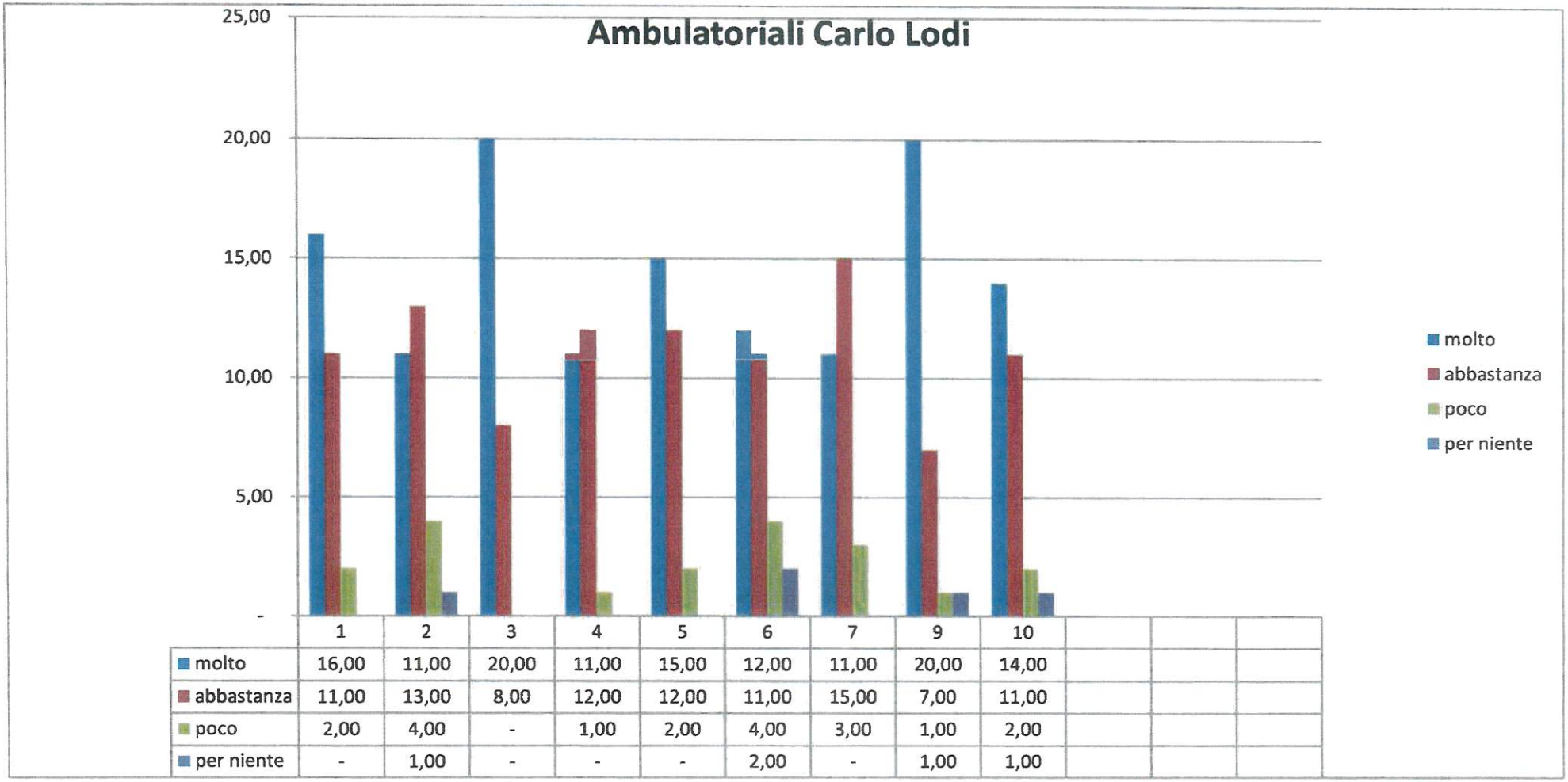
SEMIRESIDENZIALE Carlo Lodi



	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
molto	53,8	38,5	38,5	53,8	53,8	46,2	61,5	38,5	76,9	76,9
abbastanza	38,5	53,8	46,2	46,2	46,2	46,2	38,5	46,2	23,1	0,0
poco	7,7	7,7	15,4	0,0	0,0	7,7	0,0	0,0	0,0	7,7
per niente	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
NON RISPOSTE	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	15,4	0,0	15,4

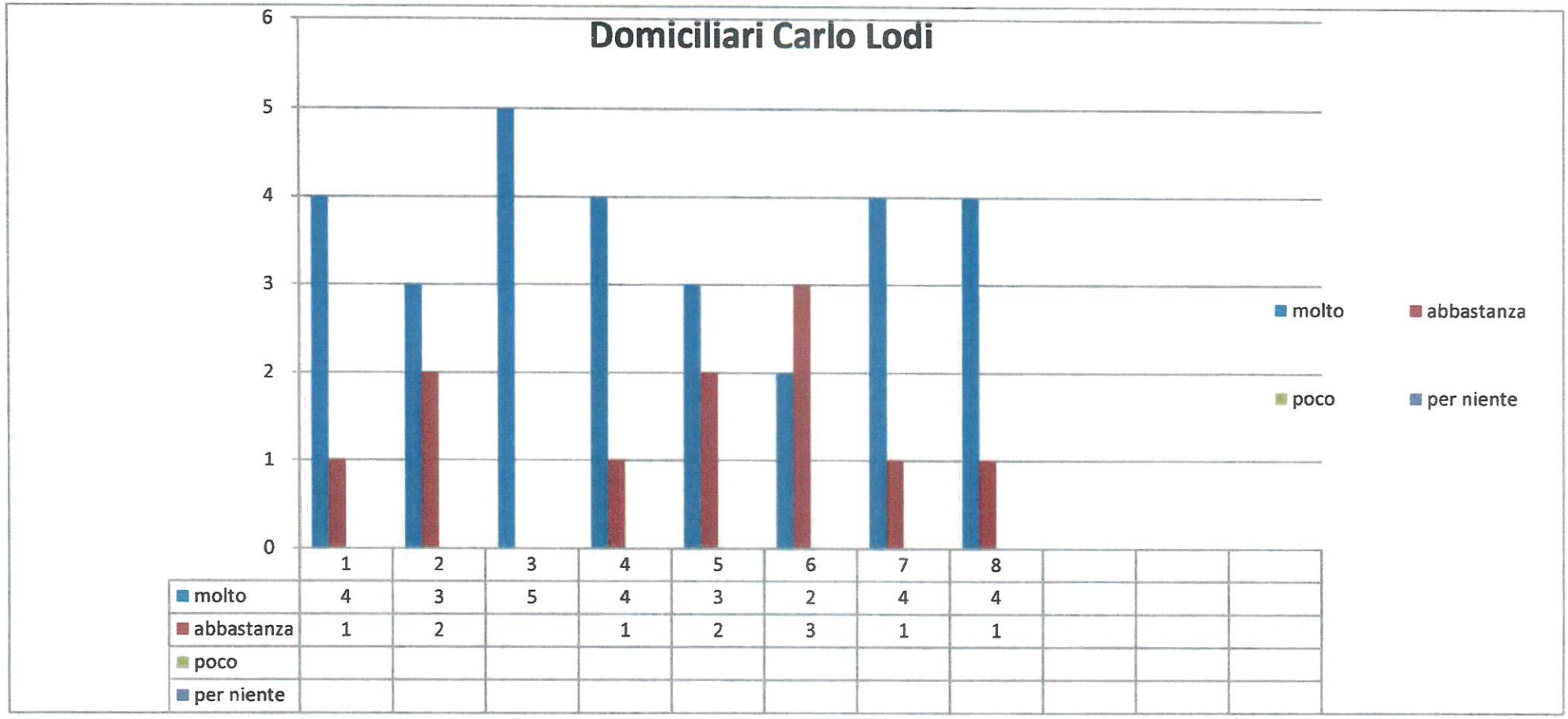
molto
abbastanza
poco
per niente
NON RISPOSTE

Associazione ALM	Centro Carlo Lodi		molto	abbastanza	poco	per niente	NON RISPOSTE	PERCENTUALE molto	abbastanz	poco	per niente	NON RISPOSTE	Totale
AMBULATORIALE	1	E' soddisfatto/a del medico che segue il Suo progetto riabilitativo?	16,00	11,00	2,00	-	-	21,3	14,7	2,7	0,0	0,0	38,7
	2	Reputa sufficienti le informazioni ricevute all'apertura del progetto e durante il trattamento riabilitativo?	11,00	13,00	4,00	1,00	-	14,7	17,3	5,3	1,3	0,0	38,7
	3	E' soddisfatto/a dei terapisti della riabilitazione che si occupano di Lei?	20,00	8,00	-	-	1,00	26,7	10,7	0,0	0,0	1,3	38,7
	4	Viene rispettato l'orario concordato per la terapia?	11,00	12,00	1,00	-	5,00	14,7	16,0	1,3	0,0	6,7	38,7
	5	Si sente sostenuto/a nell'affrontare le difficoltà legate alla Sua condizione clinica?	15,00	12,00	2,00	-	-	20,0	16,0	2,7	0,0	0,0	38,7
	6	E' soddisfatto/a dei contatti e delle comunicazioni intercorse con gli uffici del Centro di Riabilitazione?	12,00	11,00	4,00	2,00	-	16,0	14,7	5,3	2,7	0,0	38,7
	7	In generale è soddisfatto/a dell'assistenza che riceve?	11,00	15,00	3,00	-	-	14,7	20,0	4,0	0,0	0,0	38,7
	9	E' soddisfatto/a della pulizia e dell'ordine del nostro Centro?	20,00	7,00	1,00	1,00	-	26,7	9,3	1,3	1,3	0,0	38,7
	10	Consiglierebbe la nostra struttura ad altre persone?	14,00	11,00	2,00	1,00	1,00	18,7	14,7	2,7	1,3	1,3	38,7
			130,00	**100,00**	**19,00**	**5,00**	**7,00**						
			Migliorato	Invariato	peggiorato	non so							
			11,00	14,00		2,00							
consegnati	105												
ricevuti	75												
Percentuale	71,4												



	1	2	3	4	5	6	7	9	10			
molto	16,00	11,00	20,00	11,00	15,00	12,00	11,00	20,00	14,00			
abbastanza	11,00	13,00	8,00	12,00	12,00	11,00	15,00	7,00	11,00			
poco	2,00	4,00	-	1,00	2,00	4,00	3,00	1,00	2,00			
per niente	-	1,00	-	-	-	2,00	-	1,00	1,00			

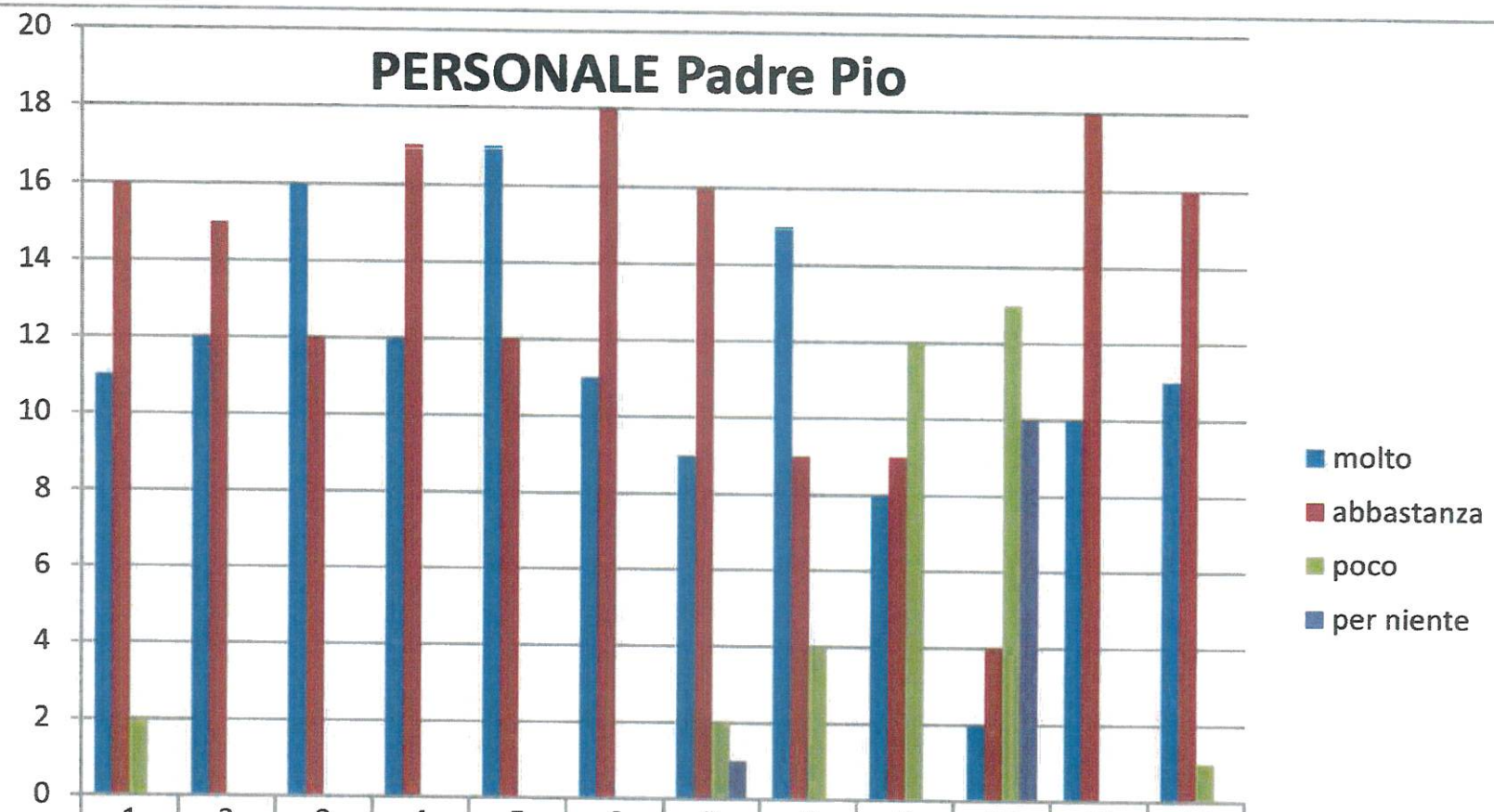
		Associazione ALM Centro Carlo Lodi						PERCENTUALE					
			molto	abbastanza	poco	per niente	NON RISPOSTE	molto	abbastanza	poco	per niente	NON RISPOSTE	Totale
Domiciliari	1	E' soddisfatto/a del medico che segue il Suo progetto riabilitativo?	4	1				80,0	20,0	0,0	0,0	0,0	100,0
	2	Reputa sufficienti le informazioni ricevute all'apertura del progetto e durante il trattamento riabilitativo?	3	2				60,0	40,0	0,0	0,0	0,0	100,0
	3	E' soddisfatto/a del/degli operatori della riabilitazione (terapista, psicologo, educatore) che si occupano di Lei?	5					100,0	0,0	0,0	0,0	0,0	100,0
	4	Viene rispettato l'orario concordato per la terapia?	4	1				80,0	20,0	0,0	0,0	0,0	100,0
	5	Si sente sostenuto/a nell'affrontare le difficoltà legate alla Sua condizione clinica?	3	2				60,0	40,0	0,0	0,0	0,0	100,0
	6	E' soddisfatto/a dei contatti e delle comunicazioni intercorse con gli uffici del Centro di Riabilitazione?	2	3				40,0	60,0	0,0	0,0	0,0	100,0
	7	In generale è soddisfatto/a dell'assistenza che riceve?	4	1				80,0	20,0	0,0	0,0	0,0	100,0
	8	Consiglierebbe la nostra struttura ad altre persone?	4	1				80,0	20,0	0,0	0,0	0,0	100,0
			29	11	-	-							
			Migliorato	Invariato	peggiorato	non so							
			1	1									
totale pazienti	30												
ricevuti il	5												
percentuale	16,7												



	1	2	3	4	5	6	7	8			
molto	4	3	5	4	3	2	4	4			
abbastanza	1	2		1	2	3	1	1			
poco											
per niente											

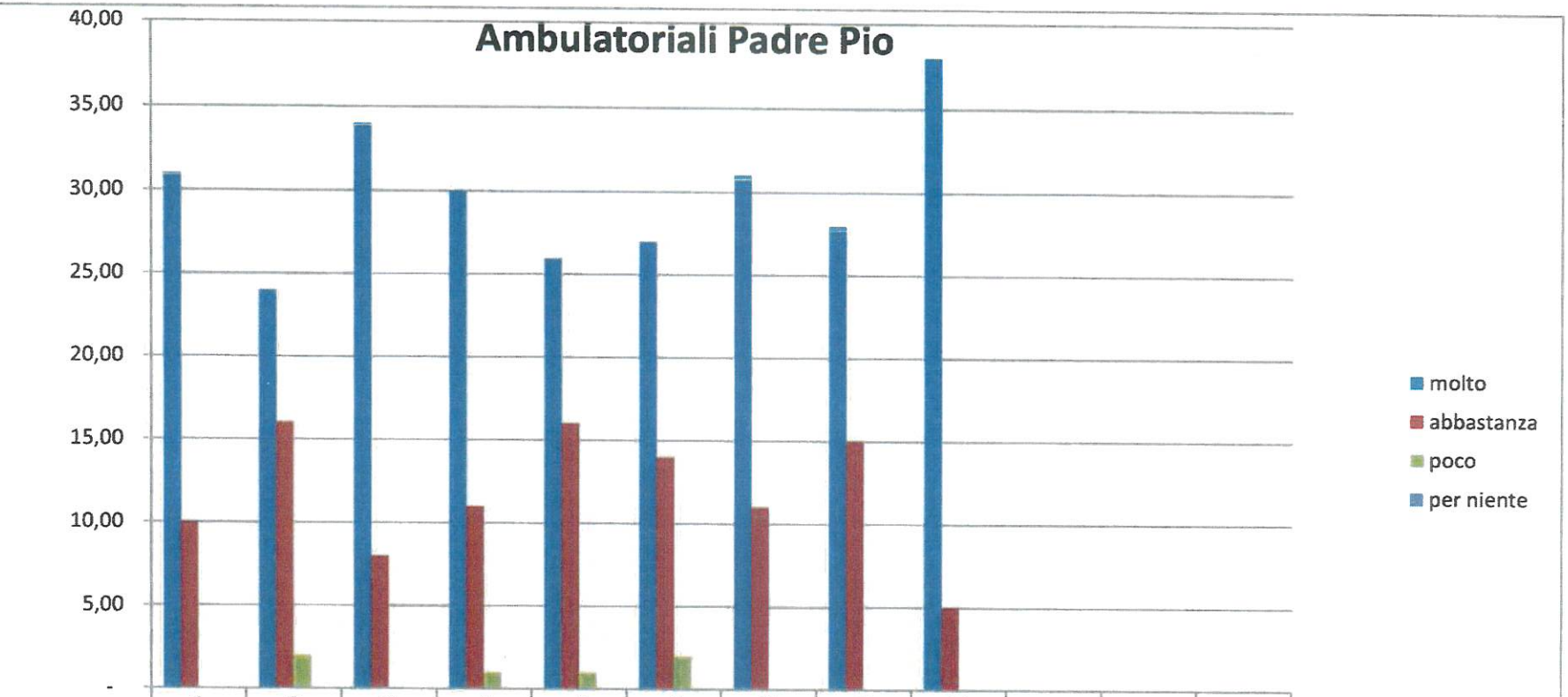
Associazione ALM Centro Padre Pio

			molto	%	abbastanza	%	poco	%	per niente	%	Non Risposte	%
PERSONALE	1	Orario di lavoro	11	37,9	16	55,2	2	6,9		0,0	0	0,0
	2	Organizzazione complessiva del lavoro	12	41,4	15	51,7		0,0		0,0	2	6,9
	3	Autonomia nel proprio lavoro	16	55,2	12	41,4		0,0		0,0	1	3,4
	4	Relazione con i colleghi	12	41,4	17	58,6		0,0		0,0	0	0,0
	5	Relazione con gli utenti	17	58,6	12	41,4		0,0		0,0	0	0,0
	6	Relazione con i familiari degli utenti	11	37,9	18	62,1		0,0		0,0	0	0,0
	7	Disponibilitàdegli strumenti e del materiale necessario per il lavoro	9	31,0	16	55,2	2	6,9	1	3,4	1	3,4
	8	Pulizia e ordine degli ambienti	15	51,7	9	31,0	4	13,8		0,0	1	3,4
	9	Riunioni	8	27,6	9	31,0	12	41,4		0,0	0	0,0
	10	Attività di formazione ed aggiornamento	2	6,9	4	13,8	13	44,8	10	34,5	0	0,0
	11	Qualità complessiva del servizio erogato	10	34,5	18	62,1		0,0		0,0	1	3,4
	12	Consiglierebbe questo posto di lavoro ad un suo/a collega?	11	37,9	16	55,2	1	3,4		0,0	1	3,4
			134		**162**		**34**		**11**			
			Migliorato		uguale		peggiorato		non so		non risponde	
			11,00		7,00				3,00			
									b			
consegnati	35											
ricevuti	29											
Percentuale	82,9											



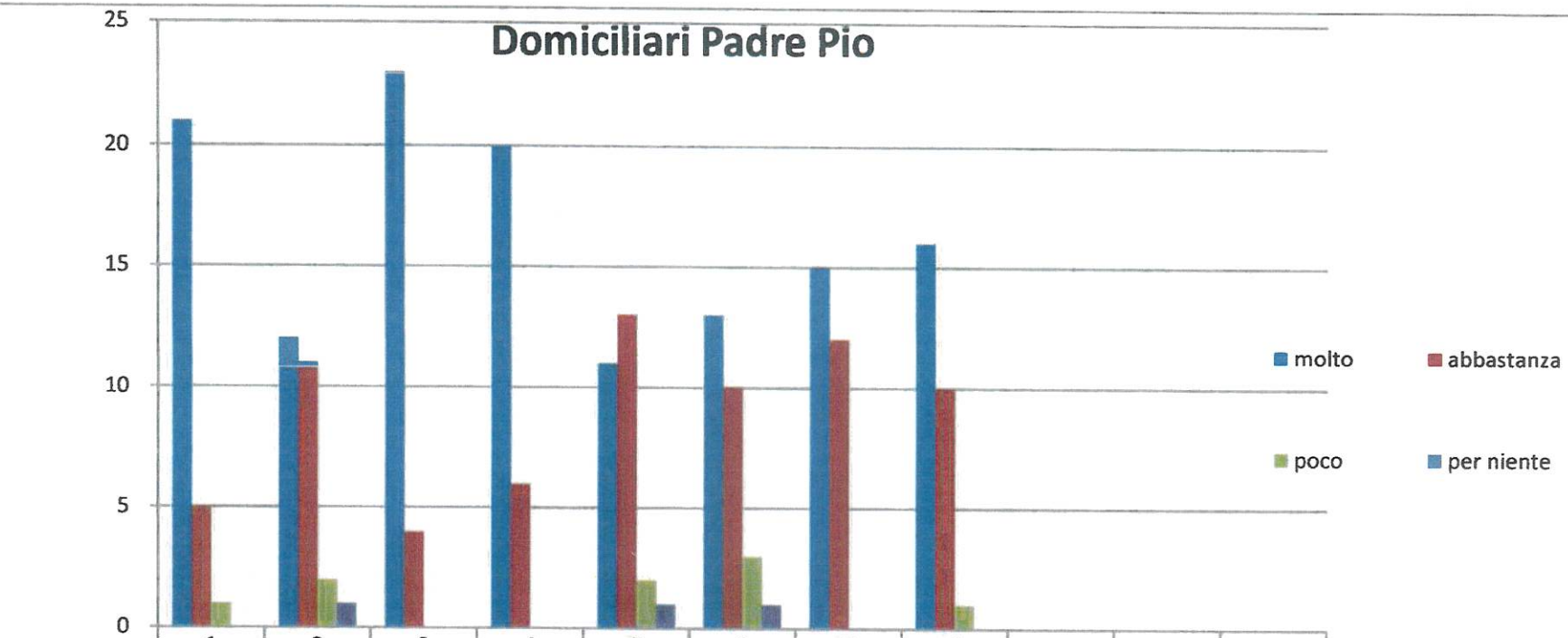
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
molto	11	12	16	12	17	11	9	15	8	2	10	11
abbastanza	16	15	12	17	12	18	16	9	9	4	18	16
poco	2						2	4	12	13		1
per niente							1			10		

Associazione ALM	Centro Padre Pio		molto	abbastanza	poco	per niente	NON RISPOSTE	PERCENTUALE molto	abbastanz	poco	per niente	NON RISPOSTE	Totale
AMBULATORIALE	1	E' soddisfatto/a del medico che segue il Suo progetto riabilitativo?	31,00	10,00	-	-	-	72,1	23,3	0,0	0,0	0,0	95,3
	2	Reputa sufficienti le informazioni ricevute all'apertura del progetto e durante il trattamento riabilitativo?	24,00	16,00	2,00	-	-	55,8	37,2	4,7	0,0	0,0	97,7
	3	E' soddisfatto/a dei terapisti della riabilitazione che si occupano di Lei?	34,00	8,00	-	-	-	79,1	18,6	0,0	0,0	0,0	97,7
	4	Viene rispettato l'orario concordato per la terapia?	30,00	11,00	1,00	-	-	69,8	25,6	2,3	0,0	0,0	97,7
	5	Si sente sostenuto/a nell'affrontare le difficoltà legate alla Sua condizione clinica?	26,00	16,00	1,00	-	-	60,5	37,2	2,3	0,0	0,0	100,0
	6	E' soddisfatto/a dei contatti e delle comunicazioni intercorse con gli uffici del Centro di Riabilitazione?	27,00	14,00	2,00	-	-	62,8	32,6	4,7	0,0	0,0	100,0
	7	In generale è soddisfatto/a dell'assistenza che riceve?	31,00	11,00	-	-	-	72,1	25,6	0,0	0,0	0,0	97,7
	9	E' soddisfatto/a della pulizia e dell'ordine del nostro Centro?	28,00	15,00	-	-	-	65,1	34,9	0,0	0,0	0,0	100,0
	10	Consiglierebbe la nostra struttura ad altre persone?	38,00	5,00	-	-	-	88,4	11,6	0,0	0,0	0,0	100,0
			269,00	**106,00**	**6,00**	-	-						
			Migliorato	Invariato	peggiorato	non so							
			11,00	14,00		2,00							
consegnati	92												
ricevuti	43												
Percentuale	46,7												



	1	2	3	4	5	6	7	9	10			
molto	31,00	24,00	34,00	30,00	26,00	27,00	31,00	28,00	38,00			
abbastanza	10,00	16,00	8,00	11,00	16,00	14,00	11,00	15,00	5,00			
poco	-	2,00	-	1,00	1,00	2,00	-	-	-			
per niente	-	-	-	-	-	-	-	-	-			

		Associazione ALM Centro Padre Pio						PERCENTUALE					
			molto	abbastanza	poco	per niente	NON RISPOSTE	molto	abbastanza	poco	per niente	NON RISPOSTE	Totale
Domiciliari	1	E' soddisfatto/a del medico che segue il Suo progetto riabilitativo?	21	5	1		0	77,8	18,5	3,7	0,0	0,0	100,0
	2	Reputa sufficienti le informazioni ricevute all'apertura del progetto e durante il trattamento riabilitativo?	12	11	2	1	1	44,4	40,7	7,4	3,7	3,7	100,0
	3	E' soddisfatto/a del/degli operatori della riabilitazione (terapista, psicologo, educatore) che si occupano di Lei?	23	4			0	85,2	14,8	0,0	0,0	0,0	100,0
	4	Viene rispettato l'orario concordato per la terapia?	20	6			1	74,1	22,2	0,0	0,0	3,7	100,0
	5	Si sente sostenuto/a nell'affrontare le difficoltà legate alla Sua condizione clinica?	11	13	2	1	0	40,7	48,1	7,4	3,7	0,0	100,0
	6	E' soddisfatto/a dei contatti e delle comunicazioni intercorse con gli uffici del Centro di Riabilitazione?	13	10	3	1	0	48,1	37,0	11,1	3,7	0,0	100,0
	7	In generale è soddisfatto/a dell'assistenza che riceve?	15	12			0	55,6	44,4	0,0	0,0	0,0	100,0
	8	Consiglierebbe la nostra struttura ad altre persone?	16	10	1		0	59,3	37,0	3,7	0,0	0,0	100,0
			131	71	9,00	3,00							
			Migliorato	Invariato	peggiorato	non so							
			7	10	1	1							
Totale pazienti	60												
Ricevuti il	27												
Percentuale	45,0												



	1	2	3	4	5	6	7	8			
molto	21	12	23	20	11	13	15	16			
abbastanza	5	11	4	6	13	10	12	10			
poco	1	2			2	3		1			
per niente		1			1	1					