

Załącznik nr 13 do Regulaminu:
Ankieta oceny poziomu zadowolenia seniora
z udzielanego wsparcia w ramach usług sąsiedzkich
w ramach Projektu
„Gmina Wola dba o seniora”
Fundusze Europejskie dla Łódzkiego 2021-2027

ANKIETA OCENY POZIOMU ZADOWOLENIA UCZESTNIKA Z UDZIELANEGO WSPARCIA W RAMACH USŁUG SĄSIEDZKICH

Dane seniora

Imię i nazwisko seniora

Miejsce zamieszkania

Data oceny

Zakres świadczonych usług sąsiedzkich (zaznaczyć właściwe)

- pomoc w zakupach
- pomoc w codziennych czynnościach
- towarzyszenie i wsparcie emocjonalne
- pomoc w organizacji spraw życia codziennego
- informowanie o możliwościach wsparcia
- wsparcie towarzyszące- dowóz posiłków
- wsparcie towarzyszące- usługi sprzątające
- wsparcie towarzyszące- usługi naprawcze
- inne (jakie?).....

Ocena poziomu zadowolenia z poszczególnych aspektów (skala 1-5)

gdzie:

1- zdecydowanie nie jestem zadowolony/a

5 jestem bardzo zadowolony/a

KRYTERIUM	OCENA 1-5	DODATKOWE UWAGI SENIORA W TRAKCIE MONITORINGU
-----------	-----------	---

Częstotliwość wizyt osoby świadczącej usługi sąsiedzkie		
Punktualność i niezawodność		
Życzliwość i sposób bycia osoby pomagającej		
Jakość udzielanego wsparcia		
Poczucie bezpieczeństwa i zaufania		
Jakość dowożonych posiłków		
Jakość usług sprzątających		
Jakość usług naprawczych		
Ogólna satysfakcja z usług		

Czy chciał(a)by Pan/Pani coś zmienić w formie udzielanego wsparcia:

- nie, wszystko mi odpowiada
- tak, chciał(a)bym zmienić

Czy chciał(a)by Pan/Pani kontynuować korzystanie z usług sąsiedzkich?

- tak
- nie
- jeszcze nie wiem

.....

podpis seniora

.....

podpis osoby przeprowadzającej ocenę

* pola do wypełnienia wypełnić drukowanymi literami

** pola wymagające zaznaczenia zaznaczyć