

# Questionario "Valutazione della soddisfazione per il lavoro negli istituti per anziani"

Nel rispondere al questionario siete invitati ad esprimere il vostro giudizio sia nelle caselle di sinistra sia di destra

Quanto è importante per lei questa domanda?

1 2 3

1 : poco importante, 2 : importante, 3 : molto importante

--	--	--

1. Come valuta la corrispondenza tra il lavoro attuale, i suoi desideri e le sue inclinazioni personali?

1. Pessimo	2. Scarso	3. Discreto	4. Buono	5. Eccellente
------------	-----------	-------------	----------	---------------

--	--	--	--	--

--	--	--

2. Ritieni che le sue capacità professionali siano utilizzate in modo:

--	--	--	--	--

--	--	--

3. Come giudica, in genere, la sua soddisfazione al termine della giornata lavorativa?

--	--	--	--	--

--	--	--

4. Quante volte la qualità o la quantità del lavoro svolto nel settore di sua competenza è pregiudicata dallo stress (ad es. a causa di malattie frequenti, di problemi di concentrazione, ecc.)?

1. mai	2. raramente	3. a volte	4. spesso	5. molto spesso

--	--	--

5. Come giudica la corrispondenza tra i compiti assegnati e quello che realmente fa?

1. Pessimo	2. Scarso	3. Discreto	4. Buono	5. Eccellente


6. Come valuta i seguenti aspetti sul suo posto di lavoro? Le chiediamo di rispondere solo alle voci che la riguardano.

6.1 La disponibilità di posteggi

6.2 La separazione delle aree fumatori - non fumatori

6.3 Il comfort dei locali riservati al personale

6.4 Il comfort degli spogliatoi

6.5 La dimensione dell'armadietto

6.6 La qualità dei pasti

6.7 L'autonomia nell'organizzazione delle proprie mansioni

6.8 Il salario e la corrispondenza con il carico di lavoro svolto

6.9 Le prestazioni sociali contrattuali (maternità, cassa pens.)


Quanto è importante per lei questa domanda?

1 2 3

--	--	--

7. In generale, come valuta il suo rapporto con i colleghi di lavoro?

--	--	--	--	--

8. Come valuta la collaborazione all'interno dell'équipe o, più in generale la collaborazione con i colleghi coi quali collabora regolarmente?

--	--	--

--	--	--	--	--

9. In generale, come valuta il grado di equità delle opportunità all'interno dell'équipe?

--	--	--

--	--	--	--	--

10. Come valuta la possibilità di esporre le sue idee?

--	--	--

--	--	--	--	--

11. Come valuta la collaborazione tra i diversi settori dell'istituto (cure, manutenzione, alberghiero, amministrativo, altro)?

--	--	--

--	--	--	--	--

12. Come giudica le relazioni con il suo superiore diretto?

--	--	--

--	--	--	--	--

13. Come valuta la capacità decisionale del suo superiore diretto?

--	--	--

--	--	--	--	--

14. Come valuta la collaborazione con i suoi superiori?

--	--	--

--	--	--	--	--

15. Come valuta il livello di chiarezza e trasparenza della direzione nella gestione dei dipendenti?

--	--	--

--	--	--	--	--

16. Come giudica la capacità di ascolto del suo superiore diretto quando esprime problemi professionali?

--	--	--

--	--	--	--	--

1. Pessimo

2. Scarso

3. Discreto

4. Buono

5. Eccellente

Quanto è importante per lei questa domanda?

1	2	3
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------

17. In che misura ritiene che il suo superiore diretto comunichi in modo chiaro gli obiettivi di servizio?

18. Come valuta la capacità del suo superiore diretto di risolvere eventuali contrasti che sorgono tra il personale?

19. Come giudica la frequenza dei riscontri (positivi e negativi) che riceve dal suo superiore diretto sui suoi risultati di lavoro?

20. Come valuta l'offerta dei corsi proposti dal suo istituto (interni e esterni) per il suo settore d'attività (numerosità e utilità dei corsi)

21. Come considera la pianificazione mensile dei turni di lavoro?

22. Come valuta il tempo disponibile per svolgere il suo lavoro, incluso il tempo necessario per le pratiche burocratiche?

23. Come giudica la pertinenza delle informazioni che riceve da chi coordina il suo lavoro?

24. Come giudica la qualità delle prestazioni socio-sanitarie fornite agli ospiti in questa struttura?

25. Come giudica complessivamente la qualità di vita degli ospiti residenti in questa struttura?

26. Come giudica in generale, la sua soddisfazione rispetto alle condizioni di lavoro?

27. In che misura si ritiene soddisfatto dell'organizzazione dell'istituto?

1. Pessimo	2. Scarso	3. Discreto	4. Buono	5. Eccellente
------------	-----------	-------------	----------	---------------

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

Quanto è importante per lei questa domanda?

1 2 3

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------

28. In che misura si ritiene apprezzato dagli ospiti?

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------

29. In che misura si ritiene apprezzato dai familiari degli ospiti?

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

30. Secondo lei, un buon clima di lavoro, quanto dipende dal:

30.1 *Rapporto con i superiori*

30.2 *Rapporto con i colleghi*

30.3 *Tipo di lavoro*

30.4 *Non dover lavorare sotto pressione*

30.5 *Una buona organizzazione*

30.6 *Altro:*

---



---



---

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

31. Ci sono altri aspetti che desidera segnalare per migliorare il suo lavoro e/o l'assistenza ai residenti?

---



---

### I suoi dati personali

Sesso  M  F

Età  Fino a 29  
 Tra 30 e 39  
 Tra 40 e 49  
 50 e più

### Settore lavorativo

Cure  infermiera/e, assistente geriatrica/o e OSS  
 assistente, ausiliaria/o di cure  
 fisioterapista, ergoterapista, animatore/trice  
 allieva, apprendista

Alberghiero  cuoco/a, aiuto cucina, personale economia domestica

Amministrazione  direzione, segretariato, servizio tecnico