



Allegato B
Questionario2: Livello di soddisfazione degli ospiti della Comunità Alloggio Arcobaleno

STRUTTURA – SERVIZI					
Ti piace questa Casa dove abiti?	Si, mi piace tantissimo	Si, mi piace	Mi piace poco	No, non mi piace neanche un po'	Non so/ Non risponde
Cosa ti piace di più di questa Casa?					Non so/ Non risponde
Cosa non ti piace qui?					Non so/ Non risponde
Com'è la tua camera?					Non so/ Non risponde
Hai spazio per mettere le tue cose?	Si, ho tanto spazio	No, ho poco spazio	Non ho neanche un po' di spazio	/	Non so/ Non risponde
Ti piace quello che mangi qui?	Si, mi piace tantissimo	Si, mi piace	Mi piace poco	No, non mi piace neanche un po'	Non so/ Non risponde
AREA RELAZIONALE – EDUCATIVA					
Vivendo in questa Casa ti sembra che stai imparando delle cose utili?	Si, tante	Si, qualche cosa	Non tanto	No, niente	Non so/ Non risponde
Qual è la cosa più bella che fai durante il giorno e perché?					Non so/ Non risponde
Ti trovi bene con gli altri compagni che vivono qui con te? (Andate d'accordo?)	Si, sempre	Quasi sempre	Qualche volta no	No, non mi trovo bene	Non so/ Non risponde
Ti trovi bene con gli educatori che lavorano in questa casa?	Si, sempre	Quasi sempre	Qualche volta no	No, non mi trovo bene	Non so/ Non risponde
Vorresti vivere qui per sempre o andare in un altro posto?	Vorrei restare qui, per sempre	Vorrei andare in un altro posto	Vorrei stare con la mia famiglia	/	Non so/ Non risponde
COMUNICAZIONE					
Gli educatori che lavorano in questa Casa ti sanno ascoltare e aiutare quando hai bisogno?					Non so/ Non risponde
Quali suggerimenti daresti per stare meglio in questa Casa?					Non so/ Non risponde
Chi ti ha aiutato a rispondere a queste domande?	Da solo	Con un parente/tutore/amministratore di sostegno	Con un educatore		Non so/ Non risponde

Data

.....

Firma facoltativa

.....