

Inquérito de Avaliação

Sou estagiário de Serviço social e peço a sua colaboração para colaborar numa pesquisa, com o objetivo de estudar “a satisfação no acompanhamento social e expetativas futuras de famílias beneficiárias de RSI na Maia.”

Os dados recolhidos pelo presente inquérito serão analisados conjuntamente, e nunca de forma individual. É garantido o anonimato da sua participação e a confidencialidade da informação aqui expressa. As suas respostas serão utilizadas unicamente com fins de investigação.

I. Dados Sócio – Demográficos

Idade: _____ anos

Sexo:

Masculino
Feminino

Estado Civil:

Solteiro(a)
Casado(a)
Divorciado(a)
Viúvo(a)

Habilitações:

Sem Escolaridade
1º Ciclo do Ensino Básico
2º Ciclo do Ensino Básico
3º Ciclo do Ensino Básico
Ensino médio
Ensino Superior
Outro
Qual?

II. Inquérito “Satisfação no acompanhamento social”

1. Nos meus contatos com os colaboradores do Gabinete Integrado Local sou bem atendido(a).

Muito Bem
Bem
Mal
Muito Mal

2. Para obter informações sobre o meu processo, sei a quem me dirigir.

Sim
Não

3. Consigo contatar facilmente o Técnico responsável pelo meu processo.

Muito Fácil	<input type="checkbox"/>
Facilmente	<input type="checkbox"/>
Com Dificuldade	<input type="checkbox"/>
Com Muita Dificuldade	<input type="checkbox"/>

4. O técnico responsável pelo meu processo utiliza uma linguagem compreensível.

Muito Compreensível	<input type="checkbox"/>
Compreensível	<input type="checkbox"/>
Pouco Compreensível	<input type="checkbox"/>
Nada Compreensível	<input type="checkbox"/>

5. Com o serviço de atendimento integrado local obtenho maior rapidez na resposta às minhas necessidades.

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

6. Participação do utente na definição do seu Plano de Inserção.

Coloque uma cruz na coluna que corresponde à sua resposta	Sim	Não	Não Sabe
Participo na definição do meu Plano de Inserção	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
As atividades programadas são executadas conforme o planeado	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Participo nas alterações ao meu Plano de Inserção	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
O meu Plano de Inserção corresponde à satisfação das minhas expetativas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sou informado(a) antecipadamente de alguma alteração ao acordo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

7. O serviço prestado pelo Gabinete de Atendimento Integrado Local está adequadamente divulgado.

Sim	<input type="checkbox"/>
Não	<input type="checkbox"/>
Não sabe	<input type="checkbox"/>

8. Assinale com um X a opção que lhe parece mais adequada.

	Mau	Pouco Satisfatório	Satisfatório	Bom	Muito Bom
O serviço prestado pelo Gabinete de Atendimento Integrado Local	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
O espaço disponibilizado para o atendimento	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
O horário de funcionamento do Gabinete de Atendimento Integrado Local	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
A localização do Gabinete de Atendimento Integrado Local	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

“Representação do passado, presente e futuro”

1. Na infância já passava momentos de elevada dificuldade económica?

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

2. Com os momentos de grande dificuldade atribui uma primordial importância à sua família?

Sim
Não

3. Têm tido a colaboração da sua família?

Sim
Não

4. Considera a prestação em dinheiro (RST), o suficiente para a satisfação das suas necessidades básicas?

Sim
Não

5. Acha o trabalho realizado pelos técnicos o suficiente para a sua integração social?

Sim
Não

6. Qual o nível de satisfação em relação ao trabalho realizado pelos técnicos?

Muito Satisfatório
Satisfatório
Insatisfatório
Muito Insatisfatório

7. Na sua opinião acha está no caminho certo para a sua autonomização económica?

Sim
Não

8. Está receoso(a), pelo seu futuro?

Sim
Não

9. Complete as seguintes frases:

Se soubesse o que sei hoje... _____

Sonho com... _____

10. Sugestões para a melhoria do serviço:

Relembrando que este inquérito é anónimo e confidencial.

Obrigado pela sua colaboração.