



# OCEAN STATE CENTER FOR INDEPENDENT LIVING

1944 Warwick Ave, Warwick, RI 02889 ~ 175 Main St, Pawtucket, RI 02860

Phone: 401-738-1013 ~ VP: 244-7792 ~ Website: [oscil.org](http://oscil.org)

Saudações do Ocean State Center for Independent Living (OSCIL)!

Junto a essa carta encontram-se nossa Pesquisa de Satisfação do Consumidor e um envelope auto-endereçado. Esperamos que preencha a pesquisa e a devolva para nós, assim que tiver recebido os serviços do OSCIL. O preenchimento e o retorno dessa pesquisa para nós nos ajudará a entender como você se sente sobre nossos serviços, como nossa equipe está interagindo com você e se nossos serviços foram úteis para ajudá-lo com seus objetivos de vida independente.

Usaremos essas informações para ajudar o OSCIL a melhorar nossos serviços e como orientação para nos ajudar a fazer mudanças nos programas a fim de atender as necessidades dos nossos consumidores.

Além disso, saiba que, respondendo ou não a essa pesquisa, seus serviços NÃO serão afetados de forma alguma.

Como sempre, as suas respostas são confidenciais. Esperamos que você dedique alguns minutos para preencher essa pesquisa e devolvê-la para nós no envelope auto-endereçado fornecido a você.

VOCÊ TAMBÉM PODE PREENCHER ESSA PESQUISA ONLINE NO NOSSO SITE: [www.oscil.org](http://www.oscil.org).

Aguardamos o seu feedback e agradecemos sua participação.

Sinceramente,

Mireille Sayaf

Diretora Executiva



# OCEAN STATE CENTER FOR INDEPENDENT LIVING

1944 Warwick Ave, Warwick, RI 02889 ~ 175 Main St, Pawtucket, RI 02860

Phone: 401-738-1013 ~ VP: 244-7792 ~ Website: [oscil.org](http://oscil.org)

## ***Pesquisa de satisfação do consumidor***

Essa pesquisa também pode ser preenchida online em <https://www.oscil.org>

Data de hoje: \_\_\_\_\_

### 1. Como você ficou sabendo do OSCIL? (Marque a resposta mais apropriada)

Exibição/Oficina de conferência	Facebook	Familiares/Amigos
Provedor de cuidados de saúde	Internet/Google	Boletim informativo do OSCIL
Coordenador de serviços para residentes	Agência Estadual	Outra agência
Visitas não agendadas	Outro: _____	

### 2. Em quais das seguintes áreas de serviços você recebeu assistência do OSCIL:

Serviços de defesa dos direitos	Dispositivos assistivos	Assistência à comunicação
Serviços p/ surdos/deficientes auditivos	Dádiva da audição	Acesso/ Modificações no domicílio
Assistência à moradia	Informações e referências	Formação de competências para vida independente
Transição de lares de idosos	Programa PCA	Apoio de pares
Tecnologia e treinamento	Transição juvenil	Avaliação de seguro saúde

### 3. Você acha que nossos serviços lhe foram prestados em tempo hábil?      Sim      Não

Comentários: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### 4. Você está satisfeito com os serviços que recebeu do OSCIL?      Sim      Não      N/A

Comentários: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### 5. Como resultado dos serviços que recebeu do OSCIL, você alcançou maior independência na sua casa e/ou na comunidade?      Sim      Não      Ainda não, ainda trabalhando com o OSCIL

Comentários: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

(Continua no verso)



# OCEAN STATE CENTER FOR INDEPENDENT LIVING

1944 Warwick Ave, Warwick, RI 02889 ~ 175 Main St, Pawtucket, RI 02860

Phone: 401-738-1013 ~ VP: 244-7792 ~ Website: oscil.org

6. Os membros da equipe do OSCIL com quem você trabalhou lhe trataram com cortesia e respeito e ouviram as suas preocupações?                      Sim                      Não

Comentários: \_\_\_\_\_

7. Há outros serviços relacionados à deficiência que você gostaria que o OSCIL prestasse?

Sim                      Não

Comentários: \_\_\_\_\_

8. Você recomendaria o OSCIL aos seus amigos e familiares?                      Sim                      Não

Comentários: \_\_\_\_\_

9. Qual é a sua deficiência? (Marque todas que se apliquem)

Cognitiva                      Auditiva                      Mental/Saúde emocional                      Física                      Visão  
Outra

10. Existem programas ou serviços de que precisa, mas não conseguiu encontrar em RI?

Sim                      Não                      Se sim, liste-os aqui:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

11. Gostaria de se inscrever na lista de e-mail do OSCIL para receber notificações sobre notícias e eventos do OSCIL?                      Sim                      Não                      Já me inscrevi                      Não uso e-mail

*Caso queira, pode nos deixar seu nome e informações de contato. Isso não é obrigatório.*

Nome: \_\_\_\_\_ Fone: \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_\_

Obrigado pelo seu tempo para preencher essa pesquisa!

**Use o envelope auto-endereçado que lhe foi fornecido e devolva-o para:**

**OSCIL**

1944 Warwick Avenue, Warwick, RI 02889

Attn: CSS