

# Intervista Assistito (Progetto SOS Family Assistance)

Ciao,

NOI siamo un gruppo di lavoro che ama prendersi cura delle persone. Vorremmo conoscere le tue aspirazioni e i tuoi interessi.

Le TUE risposte sono molto importanti. Compila in forma Anonima (con l'aiuto dei parenti se è necessario).

Grazie per la collaborazione.

\* Required

## Chi sono...

### 1. Io sono \*

Mark only one oval.

- uomo
- donna

### 2. I miei anni \*

Mark only one oval.

- Meno di 18 anni
- 18-30
- 31-43
- 44-56
- 57-69
- 70+

### 3. Il mio paese d'origine \*

Mark only one oval.

- Romania
- Filippine
- Ucraina
- Polonia
- Bulgaria
- Italia
- Spagna
- Other: \_\_\_\_\_

**4. Io ora vivo in \****Mark only one oval.*

- Romania  
 Filippine  
 Ucraina  
 Polonia  
 Bulgaria  
 Italia  
 Spagna  
 Other: \_\_\_\_\_

**La mie relazioni...****5. La mia situazione sentimentale \****Mark only one oval.*

- sono single  
 sono sposato/a  
 sono vedovo/a  
 sono separato/a - divorziato/a

**6. Io vivo con (è possibile selezionare più risposte) \****Mark only one oval.*

- vivo da solo/a  
 il mio gatto  
 i miei figli  
 il mio partner  
 altri familiari  
 i miei amici  
 Other: \_\_\_\_\_

**7. I miei figli \****Mark only one oval.*

	0	1	2	3	4	5	6	
non ho figli	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	ho 6+ figli

**8. I miei figli vivono \****Mark only one oval.*

- non ho figli
- nella mia casa
- nella mia città
- nel mio paese
- all'estero
- con un altro familiare
- Other: \_\_\_\_\_

**Le mie esperienze...****9. Ho avuto altre esperienze con un assistente familiare? \****Mark only one oval.*

	0	1	2	3	4	5	
0 persone	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	5 persone

**10. Sei soddisfatto di questa esperienza?***Mark only one oval.*

- No
- Sì

**I miei bisogni...****11. Dal mio assistente io ricevo \****Mark only one oval.*

- assistenza o cura generale della persona
- cucina
- accompagnamento
- pulizia
- Other: \_\_\_\_\_

**12. Dal mio assistente mi aspetto \****Mark only one oval.*

- nuova lingua/cultura
- nuovo mestiere
- amicizia/compagnia
- supporto
- Other: \_\_\_\_\_

**13. Io ricerco assistenza per un periodo di \****Mark only one oval.*

- meno di 1 anno
- da 1 a 3 anni
- da 4 a 6 anni
- 6+ anni
- per tutta la vita
- non lo so

*Start this form over.***Chi Vorrei Essere...****14. Se potessi vivrei in \****Mark only one oval.*

- nella stessa città
- in un'altra città
- a casa dei miei figli
- Other: \_\_\_\_\_

**15. Mi piacerebbe fare più spesso \****Mark only one oval.*

- uscire con familiari
- visitare altre parti del mio paese
- hobbies/sports
- Other: \_\_\_\_\_

**16. Il progetto SOS Family lo conosco attraverso \****Mark only one oval.*

- amici/conoscenti
- social media
- sito internet
- Other: \_\_\_\_\_

Powered by

