

Intervista Famiglia (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.

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 adesso vivo con (puoi selezionare più di uno) **Check all that apply.*

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

7. La mia relazione con la persona assistita **Mark only one oval.*

- figlio/a
- partner
- padre/madre
- amico/a
- altro familiare
- Other: _____

8. La persona assistita viva con me? **Mark only one oval.*

- Sì
- No

9. Se la persona non vive con me, dove vive?*Mark only one oval.*

- nella mia città
- all'estero
- con un altro familiare
- Other: _____

Le mie esperienze...**10. I miei anni di studio ****Mark only one oval.*

- scuola primaria (età 6 - 10 anni)
- scuola secondaria (età 11 - 14 anni)
- scuola superiore (età 14 - 19 anni)
- università (età 20+ anni)

11. Il mio stato di occupazione **Mark only one oval.*

- disoccupato
- pensionato
- part-time
- full-time
- Other: _____

12. 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

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

- sì
- no

I miei bisogni...**14. Dall'assistente io ricerco ****Mark only one oval.*

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

15. 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

Che vorrei essere...**16. Se potessi sceglierei ****Mark only one oval.*

- un operatore qualificato
- una struttura abitativa adeguata
- un'infermiere
- un operatore estetico
- Other: _____

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

- amici/conoscenti
- social media
- sito internet
- Other: _____

Powered by

