

QUESTIONARIO OPERATORI/TRICI

1. Sesso a. M b. F	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>																				
2. Età																				
3. Servizio di appartenenza																				
4. Ruolo ricoperto																				
5. Da quanto tempo riveste questo ruolo? [in anni]																				
6. Quante ore al giorno e quanti giorni alla settimana lavora presso questo servizio? [specificare]	Ore..... Giorni.....																				
7. Per quali tipi di bisogni/domande gli utenti si rivolgono al suo servizio?																				
8. Al suo servizio si rivolgono cittadini di altre nazionalità? a. Si b. No	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>																				
9. Se si quali di queste nazionalità [qui sotto elencate] si sono rivolte al suo servizio negli ultimi tre anni: a. rumena b. marocchina c. albanese d. senegalese e. dominicana f. ucraina g. altra [specificare]	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>																				
10. Si presentano prevalentemente uomini o donne? a. rumena b. marocchina c. albanese d. senegalese e. dominicana f. ucraina g. altro	<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 50%;">Uomini</td> <td style="width: 50%;">Donne</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>	Uomini	Donne	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
Uomini	Donne																				
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																				
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																				
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																				
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																				
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																				
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																				
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																				
11. Di quale fascia di età si presentano prevalentemente? a. rumena b. marocchina c. albanese d. senegalese	<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 25%; text-align: center;">18-30</td> <td style="width: 25%; text-align: center;">31-40</td> <td style="width: 25%; text-align: center;">41-50</td> <td style="width: 25%; text-align: center;">51 e oltre</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>	18-30	31-40	41-50	51 e oltre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18-30	31-40	41-50	51 e oltre																		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																		

<p>e. senegalese f. dominicana g. ucraina h. altra</p>	<p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>.....</p>																				
<p>16. I bisogni/domande sono formulati generalmente in modo comprensibile, da consentire una chiara interpretazione del messaggio...? a. italiana b. rumena c. marocchina d. albanese e. senegalese f. dominicana g. ucraina h. altra</p>	<table border="1"> <thead> <tr> <th data-bbox="802 320 1121 360">SI'</th> <th data-bbox="1129 320 1442 360">NO</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/>.....</td><td><input type="checkbox"/>.....</td></tr> </tbody> </table>	SI'	NO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
SI'	NO																				
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																				
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																				
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																				
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																				
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																				
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																				
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																				
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																				
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																				
<p>17. ... oppure sono formulate in altre lingue? a. rumena b. marocchina c. albanese d. senegalese e. dominicana f. ucraina g. altro</p>	<p>.....</p>																				
<p>18. Ritiene che la conoscenza di una o più lingue straniere sarebbe : a. Inutile o controproducente b. Abbastanza utile c. Utile e importante d. Indispensabile e. Indispensabile ma solo per quanti lavorano in attività particolari (front office, ecc.) f. Utile ma troppo dispendiosa o impegnativa</p>	<p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p>																				
<p>19. Avverte la necessità di partecipare a dei corsi di lingue straniere o è già a conoscenza di una o più lingue straniere? a. SI' b. NO c. Conosco già altre lingue [indicare quale/i]</p>	<p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>.....</p>																				
<p>20. I bisogni/domande poste sono generalmente: a. adeguate rispetto alle competenze specifiche del servizio? b. adeguate ma che necessitano di un lavoro di integrazione tra più servizi che è possibile? c. adeguate ma che necessitano di un lavoro di integrazione tra più servizi che non è possibile? d. inadeguate? e. altro</p>	<table border="1"> <thead> <tr> <th data-bbox="802 1664 1121 1704">SI'</th> <th data-bbox="1129 1664 1442 1704">NO</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/>.....</td><td><input type="checkbox"/>.....</td></tr> </tbody> </table>	SI'	NO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>								
SI'	NO																				
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																				
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																				
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																				
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																				
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																				

