

# Questionario di gradimento Organizzatori Curalnsieme

Ringraziandola per la sua disponibilità a prendere parte alle serate di sensibilizzazione del progetto Curalnsieme, le chiediamo ora gentilmente di compilare questo questionario di gradimento relativo alla serata/edizione di sensibilizzazione nella quale è stato/a coinvolto/a. Se avesse preso parte a più di un'edizione le chiediamo cortesemente di compilare un questionario per ognuna di queste. La invitiamo inoltre a compilare il questionario in base alla sua esperienza e ruolo durante le serate, esprimendo la sua opinione in modo libero e spontaneo. Il questionario è ANONIMO e i dati raccolti saranno utilizzati in modo aggregato.

\*Campo obbligatorio

## ORGANIZZAZIONE

1. **1. In quale città/paese si è svolta la serata/edizione alla quale ha preso parte? \***

---

2. **2. Che ruolo ha ricoperto? \***

*Seleziona tutte le voci applicabili.*

- Moderatore
- Relatore
- Organizzatore
- Coordinatore organizzativo
- Altro: \_\_\_\_\_

3. **3. Quante persone, anche approssimativamente, erano presenti alla prima serata? \***

---

4. **4. Quante persone, anche approssimativamente, erano presenti alla seconda serata? \***

---

5. **5. A suo parere, quali sono state le difficoltà riscontrate nell'organizzazione dell'edizione? \***

---

---

---

---

---

**6. 6. Quali sono state le modalità messe in atto per la promozione dell'iniziativa? \***

---

---

---

---

---

**7. 7. A suo parere, le modalità messe in atto per la promozione dell'iniziativa sono state efficaci? \***

*Contrassegna solo un ovale.*

- Sì
- No
- Altro: \_\_\_\_\_

**8. 8. A suo parere, quali potrebbero essere le modalità più opportune per aumentare il numero di partecipanti a queste serate? \***

---

---

---

---

---

**9. 9. Che ruolo hanno avuto le associazioni di volontariato e gli enti del terzo settore nell'organizzazione e nella promozione? \***

---

---

---

---

---

**10. 10. A suo parere, è stato utile prevedere 2 serate per ogni edizione? \***

*Contrassegna solo un ovale.*

- Sì
- No
- Altro: \_\_\_\_\_

**11. 11. Se sì, perché?**

---

---

---

---

---

**12. 12. Se no, perché?**

---

---

---

---

---

**13. 13. Sarebbe disponibile per replicare le edizioni di sensibilizzazione nel suo territorio? \***

*Contrassegna solo un ovale.*

- Sì
- No
- Altro: \_\_\_\_\_

**14. 14. A suo parere, la sede (sala) di svolgimento è stata adeguata (grandezza, disponibilità parcheggio libero, posizione strategica)? \***

*Contrassegna solo un ovale.*

- Sì
- No
- Altro: \_\_\_\_\_

**15. 15. In quale fascia oraria si è svolta la serata? \***

*Contrassegna solo un ovale.*

- 15.30-17.30
- 16.00-18.00
- 17.00-19.00
- 18.00-20.00
- 18.30-20.30
- 20.00-22.00
- 20.15-22.15
- 20.30-22.30

**16. 16. A suo parere, la fascia oraria è stata adeguata per i destinatari? \***

*Contrassegna solo un ovale.*

- Sì
- No
- Altro: \_\_\_\_\_

**17. 17. È stata presente la testimonianza alla prima serata? \***

*Contrassegna solo un ovale.*

- Sì
- No
- Altro: \_\_\_\_\_

**18. 18. Se no, perché?**

---

**GLI INTERVENTI DEI RELATORI****19. 1. A suo parere, il numero dei relatori per serata è stato adeguato? \****Contrassegna solo un ovale.*

- Sì
- No
- Altro: \_\_\_\_\_

**20. 2. I relatori intervenuti nella stessa serata si sono incontrati e organizzati prima della serata stessa? \****Contrassegna solo un ovale.*

- Sì
- No
- Altro: \_\_\_\_\_

**21. 3. Sono state proiettate slides? \****Contrassegna solo un ovale.*

- Sì
- No
- Altro: \_\_\_\_\_

**22. 4. A suo parere, le slides presentate sono state adeguate e chiare? (colori, grandezza carattere, quantità informazioni, linguaggio utilizzato)? \****Contrassegna solo un ovale.*

- Sì
- No
- Altro: \_\_\_\_\_

**23. 5. Che modalità è stata utilizzata di presentazione degli argomenti? \****Seleziona tutte le voci applicabili.*

- Presentazione frontale
- Discussione di gruppo
- Presentazione con interazione dinamica dei partecipanti
- Altro: \_\_\_\_\_

**24. 6. Si sono creati dei momenti di condivisione e confronto con i partecipanti? \****Contrassegna solo un ovale.*

- Sì
- No
- Altro: \_\_\_\_\_

**SPUNTI DI MIGLIORAMENTO**

**25. 1. A suo parere, le tematiche affrontate sono state tutte utili? \****Contrassegna solo un ovale.*

- Sì
- No
- Altro: \_\_\_\_\_

**26. 2. Se no, quale?***Seleziona tutte le voci applicabili.*

1. Ruolo del caregiver familiare
2. Aumento del bisogno di cura
3. Invecchiamento della popolazione e principali problemi della popolazione anziana
4. Presentazione progetto e corso di formazione in presenza e a distanza
5. Benessere familiare e politiche di supporto
6. Servizi e rete di supporto presenti nel territorio
- Altro: \_\_\_\_\_

**27. 3. A suo parere, tra le tematiche affrontate, ce ne sarebbero da ridurre? \****Contrassegna solo un ovale.*

- Sì
- No
- Altro: \_\_\_\_\_

**28. 4. Se sì, quale?***Seleziona tutte le voci applicabili.*

1. Ruolo del caregiver familiare
2. Aumento del bisogno di cura
3. Invecchiamento della popolazione e principali problemi della popolazione anziana
4. Presentazione progetto e corso di formazione in presenza e a distanza
5. Benessere familiare e politiche di supporto
6. Servizi e rete di supporto presenti nel territorio
- Altro: \_\_\_\_\_

**29. 5. A suo parere, sarebbe utile approfondire o aggiungere qualche argomento? \****Contrassegna solo un ovale.*

- Sì
- No
- Altro: \_\_\_\_\_

**30. 6. Se sì, quale?**

---

**31. 7. A suo parere, quali argomenti potrebbe essere utile approfondire nella fase di formazione (che seguirà la fase di sensibilizzazione)? \***

*Seleziona tutte le voci applicabili.*

1. Ruolo del caregiver familiare
2. Aumento del bisogno di cura
3. Invecchiamento della popolazione e principali problemi della popolazione anziana
4. Presentazione progetto e corso di formazione in presenza e a distanza
5. Benessere familiare e politiche di supporto
6. Servizi e rete di supporto presenti nel territorio
- Altro: \_\_\_\_\_

## SODDISFAZIONE

**32. 1. A suo parere, quali sono stati i punti di forza della serata/edizione? \***

---



---



---



---



---

**33. 2. A suo parere, quali sono stati i punti di debolezza della serata/edizione? \***

---



---



---



---



---

**34. 3. A suo parere, per un'eventuale replica dell'iniziativa, quali potrebbero essere le modifiche più opportune da implementare? \***

---



---



---



---



---

**35. 4. In una scala da 1 a 10, dove (dove 1 corrisponde a "completamente insoddisfatto" e 10 corrisponde a "molto soddisfatto"), quanto è soddisfatto/a della disponibilità della Fondazione Franco Demarchi? \***

*Contrassegna solo un ovale.*

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

36. 5. In una scala da 1 a 10, dove (dove 1 corrisponde a "completamente insoddisfatto" e 10 corrisponde a "molto soddisfatto"), quanto è soddisfatto/a globalmente dell'iniziativa realizzata? \*


*Contrassegna solo un ovale.*

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

---

Grazie per la collaborazione!

---

Powered by  
 Google Forms