



Direzione Politiche Sociali, Partecipative e dell'Accoglienza  
Area delle Politiche Sociali  
SERVIZIO POLITICHE CITTADINE PER L'INFANZIA E L'ADOLESCENZA

## QUESTIONARIO DI GRADIMENTO

Gentile signora/signore,  
il questionario anonimo che Le chiediamo di compilare ha lo scopo di farci capire in che misura abbiamo soddisfatto le Sue attese, e come migliorare il servizio adeguandolo ai bisogni e alle aspettative dei cittadini che lo utilizzano.  
Il questionario è rivolto in particolare alle persone che hanno fatto il percorso per diventare famiglia affidataria (formazione, valutazione, attesa).

Il questionario è composto da 5 sezioni che indagano diverse fasi del percorso che Lei ha seguito e in apertura Le chiediamo di fornirci qualche informazione su di sé che consenta di leggere meglio i dati della ricerca.

Per rispondere può mettere un segno sulla risposta che Le sembra più adatta: Se non vuole o non sa rispondere può lasciare i quesiti in bianco.

I dati rilevati saranno restituiti in occasione di un incontro con tutte le persone coinvolte e verranno pubblicati sul sito del comune di Venezia (vedi indice pagina qualità).

### INFORMAZIONI GENERALI

Maschio       Femmina

Stato civile:       single       coniugata/o       convivente

Età: \_\_\_\_\_

Titolo di studio: \_\_\_\_\_

Professione: \_\_\_\_\_

## Sezione 1 ORARI E TEMPISTICA

1. Quanto ritiene soddisfacente l'orario di apertura del servizio?

per nulla

poco

abbastanza

molto

1a) Sa che c'è un orario serale di apertura del servizio compreso tra le 17.00 e le 19.30?

SI

NO

1b) Pensa che Le potrebbe essere utile?

SI

NO

1.c) Quale altra fascia oraria di apertura riterrebbe utile?

8.00-12.00

12.00-17.00

altro \_\_\_\_\_

2) Quanto tempo è passato dalla sua richiesta di informazioni all'effettuazione del primo colloquio?

da uno a tre giorni

da quattro a sette giorni

più di sette giorni

2a) Ritiene che il tempo trascorso dalla sua richiesta di informazioni all'effettuazione del primo colloquio sia un tempo

per nulla  
soddisfacente

poco  
soddisfacente

abbastanza  
soddisfacente

molto  
soddisfacente

## Sezione 2 INFORMAZIONI

3) Le informazioni che ha ricevuto durante il primo colloquio Le hanno permesso di farsi un'idea chiara del percorso necessario per diventare famiglia affidataria?

per nulla

poco

abbastanza

molto

3.a) Se poco o per nulla perchè?

---

---

---

## Sezione 3 STILE E METODO DI LAVORO

4) Questo servizio considera utile che ogni fase del percorso (1° colloquio informativo, formazione, conoscenza e attesa) sia gestita da operatori diversi. Lei con quanti operatori si è relazionato?

due

quattro

sei

4a) Quanto Le è sembrata adeguata la proposta di relazionarsi con diversi operatori durante il percorso?

per nulla

poco

abbastanza

molto

4.b) Se poco o per nulla per quali di questi motivi?

- Mi sono sentita/o disorientata/o
- Mi hanno fatto confusione
- Mancanza di continuità
- Mi è sembrato di essere sempre in un posto nuovo
- Mi è sembrato di ricominciare ogni volta da capo
- Altro \_\_\_\_\_

4.c) Se abbastanza o molto per quali di questi motivi?

- Ho avuto modo di sentire punti di vista diversi
- Mi ha dato l'opportunità di ripensare alla mia scelta a partire da spunti diversi
- Mi ha offerto l'occasione per avvicinarmi alla complessità dell'affido
- Altro \_\_\_\_\_

5) Nel passaggio da una fase all'altra del percorso, se lei potesse scegliere preferirebbe:

- essere contattata dagli operatori
- essere lasciata libera di contattare personalmente gli operatori quando lo ritiene opportuno

6) Se ha concluso il percorso di formazione e conoscenza ed è in attesa di avviare un affido, ritiene utile incontrarsi in gruppo con altre persone nella stessa situazione di attesa ?

per nulla                      poco                      abbastanza                      molto

7) Quanto si è sentito/a accompagnato/a dagli operatori in questo percorso?

per nulla                      poco                      abbastanza                      molto

<b>Sezione 4 GIUDIZIO COMPLESSIVO</b>
---------------------------------------

6) Quanto è rimasta soddisfatta/o dall'esperienza complessivamente effettuata nell'ambito del Centro per l'Affido e la Solidarietà Familiare ? Le chiediamo di esprimere il suo gradimento in una scala da uno a dieci

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

**Sezione 5 COME MIGLIORARE IL SERVIZIO**

Secondo lei, che ha partecipato al percorso, ci sono alcune cose che potrebbero essere migliorate o modificate, ad esempio linguaggio, sede, competenza del personale, ecc. ?

Può indicarci quali e perché?

---

---

---

---

In conclusione vuole aggiungere qualche suggerimento?

---

---

---

---

Grazie per la collaborazione!