

Foto
(**OBBLIGATORIA!!!**)

QUESTIONARIO MOTIVAZIONALE PER VOLONTARI – anno 2018

Cognome		Nome	
Indirizzo		Città	
n° telefono		n° cellulare	
Data di nascita		Luogo di nascita	
Codice fiscale		e-mail	

Stato civile

celibe/nubile
coniugato/a
convivente
separato/a
vedovo/a

Titolo di studio

elementare
media inferiore
media superiore
laurea _____
altro _____

Figli

si numero _____ età _____
no

Professione

propria _____
del coniuge _____

Come è venuta/o a conoscenza dell'opera del Pettiroso Agordino?

Cosa l'ha spinto per la prima volta ad avvicinarsi all'Associazione Pettiroso Agordino?

Hai già avuto esperienze di volontariato? Se sì, dove?

Quali competenze specifiche, abilità, passioni o interessi ritiene di possedere e che possono essere spendibili in attività di volontariato?

Hobbies/Interessi _____

Ritiene in futuro di poter dedicare parte del suo tempo libero all'attività di volontariato?

Spinta/o da quale motivazione/aspettativa?

Ritiene di poter dare un proprio contributo alle attività promosse dall'Associazione nella forma di (indicare con una crocetta):

- prestazione di attività di volontariato diretto (assistenza al malato)
- prestazioni di attività di volontariato indiretto (es. raccolta fondi, aiuto in segreteria, aiuto in manifestazioni, divulgazione degli obiettivi e scopi dell'associazione)
- aiuto economico
- nessun contributo

Quali possono essere secondo lei le caratteristiche dei compiti richiesti al volontario che si occupa di assistenza al malato "volontariato diretto"? Può darne una breve descrizione?

Quali possono essere secondo lei le caratteristiche dei compiti richiesti al volontario che si occupa di "attività di volontariato indiretto"? Può darne una breve descrizione?

Si sente di poter dedicare in futuro parte del proprio tempo all'attività volontaria di assistenza a domicilio del malato, può scegliere tra i seguenti motivi quelli per cui oggi lo farebbe? (indicare massimo due risposte)

- vincere la paura della malattia
- conoscere se stessi e le proprie abilità
- dare un maggiore significato alla propria vita
- utilizzare meglio il proprio tempo libero

combattere la propria solitudine
apprezzare maggiormente le persone che si hanno intorno
riacquistare valori perduti
aiutare gli altri ad affrontare situazioni difficili
essere in relazione e comunicare con gli altri

Sul piano personale può dire cosa teme di più tra queste cose? (una sola risposta)

la malattia, la sofferenza fisica
la morte
l'invecchiamento
la perdita di memoria
nessuna in particolare
altro _____
non so

Negli ultimi due anni le è capitato di conoscere o di perdere una persona cara cui era particolarmente legata/o e che è/era affetta da malattia dementigena?

si
no

Se si, può indicare il tipo di legame?

amicizia
parentela _____
altro _____

Se si, quanto sente di essere ancora coinvolta/o emotivamente?

niente
poco
abbastanza
molto
non so

Osservazioni personali sul questionario: _____

Grazie per la collaborazione.

Autorizzo il trattamento dei dati personali, contenuti nel presente, ai sensi dell'art. 13 D.Lgs 196/2003.

Data _____

Firma _____