

QUESTIONARIO INFORMATIVO

Il presente questionario fa parte di una ricerca tesa ad indagare le condizioni di lavoro in ambiti di emergenza.

La preghiamo di rispondere alle domande spontaneamente e con sincerità, non tralasciandone alcuna.

Le garantiamo la riservatezza dei dati, i quali saranno utilizzati solo per scopi scientifico-statistici e saranno resi disponibili.

La ringraziamo anticipatamente per la collaborazione.

Sesso: M F

Età: _____

Stato Civile: Celibe/Nubile Convivente Coniugato Separato/Divorziato

Figli: SI NO

Titolo di Studio: _____

Professione: _____

Ruolo: _____

Anni di Servizio: (La preghiamo di indicare anche da quanto tempo è in questo Reparto/Servizio):

Quante ore di servizio presta alla settimana ? _____

Quante ore dura un turno di servizio ? _____

Ritiene sufficiente il riposo previsto tra un turno e l'altro ? SI NO

A quali di questi eventi ha partecipato nell'ultimo mese ?

- eventi con persone gravemente ferite _____
- eventi con persone decedute _____
- eventi in cui erano coinvolti soggetti vulnerabili (bambini, anziani, disabili) _____
- eventi in cui erano coinvolte molte persone _____
- eventi in cui è rimasto ferito personalmente _____
- eventi in cui è rimasto ferito un Suo collega _____
- operazioni di soccorso fallite _____

A quanti di questi eventi ha partecipato nell'ultimo mese ?

- eventi con persone gravemente ferite _____
- eventi con persone decedute _____
- eventi in cui erano coinvolti soggetti vulnerabili (bambini, anziani, disabili) _____
- eventi in cui erano coinvolte molte persone _____
- eventi in cui è rimasto ferito personalmente _____
- eventi in cui è rimasto ferito un Suo collega _____
- operazioni di soccorso fallite _____

Durante lo svolgimento del Suo lavoro, Le capita di dover prendere decisioni che ritiene difficili ?

Sempre Spesso A volte Mai

Durante le operazioni di soccorso i compiti sono ben definiti ?

Sempre Spesso A volte Mai

Le capita di immedesimarsi con la persona che sta soccorrendo ?

Sempre Spesso A volte Mai

Perché?

L'Organizzazione per cui lavora ha previsto, per gli operatori, momenti di supporto psicologico e/o di condivisione dell'evento, dopo l'intervento ? SI NO

Se la risposta precedente è "SI", di che tipo ?

Ritiene che possano essere utili il supporto psicologico e la condivisione dell'evento tra operatori, dopo l'intervento? SI NO

Ha mai sentito parlare di Defusing e Debriefing ? SI NO

Ritiene che l'équipe per la quale lavora sia _____
(La preghiamo di indicare un aggettivo che, secondo Lei, la descrive)

Di quanti giorni di permesso per indisposizione fisica ha usufruito nell'ultimo anno ? _____

Le capita di pensare al lavoro anche quando non è in servizio ?

Sempre Spesso A volte Mai

Discute con parenti e/o amici di quello che accade nel Suo lavoro ?

Sempre Spesso A volte Mai

Frequenta Suoi colleghi di lavoro quando non è in servizio ?

Sempre Spesso A volte Mai

Lo fa con la stessa frequenza di sempre? SI NO

Se la risposta precedente è “NO”, indichi se li incontra più o meno spesso, altrimenti passi avanti:

Quando non è in servizio frequenta amici e/o conoscenti ?

Sempre Spesso A volte Mai

Lo fa con la stessa frequenza di sempre? SI NO

Se la risposta precedente è “NO”, indichi se li incontra più o meno spesso, altrimenti passi avanti:

Si sente apprezzato dalla comunità per il lavoro che svolge ?

Sempre Spesso A volte Mai

Quale evento ricorda come “il più stressante” nella Sua carriera professionale ?
