**QUESTIONARIO RILEVAZIONE**

|  |
| --- |
| **ANAGRAFICA** |
| **Genere*** M
* F

**Età anagrafica*** < 30 anni
* 30-40 anni
* 41-50 anni
* 51-60 anni
* > 60 anni

**Età lavorativa*** Da 0 a 5 anni
* Da 6 a 10 anni
* Da 11 a 15 anni
* Più di 15 anni
 | **Titolo di studio*** Media inferiore
* Media superiore\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Laurea di 1º livello\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Laurea di 2º livello\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Altro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Tipologia cooperativa** * Cooperativa tipo A
* Cooperativa tipo B
* Cooperativa culturale
* Cooperativa trasporti
* Cooperativa servizi
* Cooperativa consumo
* Altro\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Tipologia luogo di lavoro*** In presenza
* Smart-working\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Entrambi
 |

|  |
| --- |
| **TERMOMETRO EMOZIONALE** |
| **1** | Se si dovesse descrivere in questo momento riterrebbe di essere più **allegro** o più **depresso**? |
|  | DEPRESSO |  | ALLEGRO |
|  |  |
|  |  |
| **2** | Guardi le immagini che le vengono proposte e rifletta su quale punto della scala graduata si colloca rispetto alle emozioni che le vengono proposte? |
|  | ANSIOSO |  | CALMO |
|  |  |
|  |  |
| **3** | Pensando alla sua situazione lavorativa si sente più **triste** o più **felice**? |
|  | TRISTE |  | FELICE |
|  |  |
|  |  |
| **4** | Quando riflette sulla situazione lavorativa attuale ritiene di essere **preoccupato/a** o di avere le potenzialità per poter affrontare **serenamente** l’attuale situazione? |
|  | PREOUCCUPATO  |  | SERENO |
|  |  |
|  |  |
| **5** | Se pensa alla modalità con cui lavorava prima della pandemia si sente più **malinconico** o più **soddisfatto** in questa situazione? (vuole sottolineare il presente in relazione al passato) |
|  | MALINCONICO |  | SODDISFATTO |
|  |  |
|  |  |
| **6** | Immagini di proiettarsi nel futuro lavorativo, si sente **spaventato** oppure sente di avere **coraggio** nell’affrontare ciò che verrà o potrebbe avvenire? |
|  | SPAVENTATO |  | CORAGGIOSO |
|  |  |
|  |  |
| **7** | Quando pensa all’utilizzo della tecnologia in ambito lavorativo si sente più **arrabbiato/a** o più **tranquillo/a** nel confronto con i colleghi o con i suoi superiori? (si potrebbe dividere in due domande oppure farsi dire se entrambe/colleghi/superiori)  |
|  | ***COLLEGHI*** |
|  | ARRABBIATO |  | TRANQUILLO |
|  | ***SUPERIORI*** |
|  | ARRABBIATO |  | TRANQUILLO |
|  | ***ENTRAMBI*** |
|  | ARRABBIATO |  | TRANQUILLO |
|  | **N.A.** |
|  |  |
|  |  |
| **8** | La soddisfa ciò che sta facendo o ritiene di non poter dare il massimo nel suo lavoro in questo momento? |
|  | DELUSO/DISPIACIUTO |  | APPAGATO/ENTUSIASTA |
|  |  |
|  |  |
| **9** | Ritiene di essere **partecipe** e collaborativo nell’ambito della sua attività lavorativa anche con l’utilizzo dello Smart Working oppure entrambe le modalità le sono **indifferenti**? |
|  | INDIFFERENTE |  | PARTECIPE |
|  | **N.A.** |
|  |  |
|  |  |
| **10** | Pensando a un proseguo del lavoro con queste modalità, ritiene di sentirsi più **terrorizzato** o **rassicurato**? |
|  | TERRORIZZATO |  | RASSICURATO |
|  |  |
|  |  |
| **11** | Riferendosi alla sua situazione emotiva appena rilevata ritiene che potrebbe interferire negativamente sul suo rapporto con l’utenza? |
|  | * Sì
* No
 |
|  |  |
|  |  |
| **12** | Sempre facendo riferimento alle emozioni che sono state rilevate con il termometro, ritiene che le stesse possano interferire nella relazione con il gruppo di lavoro? |
|  | * Sì
* No
 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| **CONTESTO LAVORATIVO**  |
| ***LAVORO IN PRESENZA*** |
| **13** | Avendo lavorato in questo periodo in presenza Le chiedo se la sua organizzazione ha assicurato il mantenimento delle misure di sicurezza relative alla pandemia da Covid19? |
|  | Distanziamento tra operatori* + Sì
	+ No
 | Presenza di gel antisettico* + Sì
	+ No
 |
| Utilizzo barriere di protezione* + Sì
	+ No
	+ **N.A.**
 | Fornitura di DPI (mascherine,..)* + Sì
	+ No
 |
| Il gel antisettico e i DPI vengono forniti regolarmente* + Sì
	+ No
 | Formazione sulla sicurezza epidemiologica* + Sì
	+ No
 |
| E’ stato nominato un referente COVID interno a cui rivolgersi in caso di necessità* + Sì
	+ No
 | Informativa al pubblico prevedendo anche il possibile accesso agli stranieri* + Sì
	+ No
 |
|  |  |
| ***SMART WORKING*** |
| **13** | Avendo lavorato in questo periodo in smart working Le chiedo se la sua organizzazione ha assicurato da un punto di vista organizzativo tutte le misure a sostegno della sua attività lavorativa? Dell’elenco che cosa le è stato fornito tra strumenti tecnologici e postazioni ergometriche: |
|  | * PC
* Telefono
* Abbonamento wifi o saponetta
* Sedia
 |
|  |  |
|  |  |
| **14** | Sono state svolte riunioni periodiche di condivisione delle attività? |
|  | * Sì
* No
 |
| **14 a** | Se sì quanto spesso? |
|  | * Mensilmente
* Quindicinalmente
* Settimanalmente
* Altro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
 |
|  |  |
|  |  |
| **15** | Le sono stati assegnati obbiettivi specifici per la sua mansione? |
|  | * Sì
* No
 |
|  |  |
|  |  |
| **16** | Se ha difficoltà nello svolgimento del suo operato sa a chi rivolgersi?  |
|  | * Sì
* No
 |
|  |  |
|  |  |
| **17** | La sua situazione familiare le permette di lavorare in tranquillità? |
|  | * Sì
* No
 |
| **17 a** | Se no perché  |
|  | * per la presenza di figli in età scolare
* per l’ambiente non idoneo a svolgere lo smart working
* difficoltà nell’utilizzo della rete
 |
|  |  |
|  |  |
| **18** | I suoi orari lavorativi hanno subito variazioni? |
|  | * Sì
* No
 |
| **18 a** | Se sì perché |
|  | * non riesce a fare pause e lavora di più del suo orario
* ha troppe fonti di distrazione
* altro\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
 |