

MODULO F- Questionario di valutazione finale

ENTE:		
VOLONTARIO:		
DATA:		
A	In quale ambito di attività svolgerai il tuo servizio civile?	
1	Assistenza	<input type="checkbox"/>
2	Protezione civile	<input type="checkbox"/>
3	Patrimonio ambientale e riqualificazione urbana	<input type="checkbox"/>
4	Patrimonio storico, artistico e culturale	<input type="checkbox"/>
5	Educazione e promozione culturale, paesaggistica, ambientale, del turismo sostenibile e sociale, dello sport	<input type="checkbox"/>
6	Agricoltura in zona di montagna, agricoltura sociale e biodiversità	<input type="checkbox"/>
7	Estero	<input type="checkbox"/>

B	<i>1=poco 5=molto</i>	1	2	3	4	5
1	Il tuo inserimento nell'ente presso il quale hai svolto le attività di Servizio Civile è stato positivo dal punto di vista delle relazioni personali, della disponibilità e dell'apertura nei tuoi confronti?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	Ritieni che ti siano stati messi a disposizione strumenti adeguati rispetto agli obiettivi del progetto di Servizio Civile?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	Ritieni di aver avuto facilità di accesso alle informazioni di cui avevi bisogno?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	Hai avuto problemi nell'adeguarti alle regole dell'ente/associazione presso la quale hai svolto le attività di Servizio Civile?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	Come valuti la tua condizione di lavoro rispetto ai carichi e ai ritmi di lavoro?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6	Come valuti la tua condizione di lavoro rispetto alla fatica fisica e/o mentale?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7	Come valuti la tua condizione di lavoro rispetto al rapporto con il tuo operatore locale di progetto?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8	Come valuti la tua condizione di lavoro rispetto all'ambiente di lavoro in generale?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9	Ritieni che l'associazione/ente sia soddisfatta del contributo da te fornito al fine dello svolgimento del progetto?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10	Come giudichi i rapporti che hai avuto durante il servizio civile con i responsabili del progetto e dell'ente?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11	Come giudichi i rapporti che hai avuto durante il servizio civile con gli altri volontari e operatori?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12	Come giudichi i rapporti che hai avuto durante il servizio civile con i destinatari/fruitori delle attività?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13	Come giudichi le attività di tutoraggio svolte del CSVAQ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14	Questa esperienza ti permette di entrare in contatto con problemi realtà che prima non conoscevi?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15	Nel corso del servizio ci sono state verifiche interne sull'andamento del progetto?			SI	NO	
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

	<i>1=poco 5=molto</i>	1	2	3	4	5
16	Sulla base della tua esperienza e della tua valutazione, ritieni che gli obiettivi del progetto di servizio civile siano stati raggiunti?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17	Ti ritieni complessivamente soddisfatto dei risultati del progetto di Servizio Civile?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18	In quale misura ritieni che la formazione generale sia stata utile per sviluppare una tua maggiore consapevolezza rispetto al ruolo e alla responsabilità dell'azione del Servizio Civile?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
19	In quale misura ritieni che la formazione specifica sia stata utile per un adeguato svolgimento delle tue attività di Servizio Civile?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
20	Ritieni che le conoscenze acquisite durante la formazione specifica potranno essere utili per lo svolgimento delle tue attività lavorative o nel tuo corso di studi?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
21 Quanto ti è servito il Servizio Civile per:						
	approfondire contenuti specifici utili alla crescita della mia persona	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	sviluppare nuove competenze e conoscenze	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	capacità di lavorare per obiettivi e in gruppo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	essere più responsabile e rispettoso delle <i>regole</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
22	Pensi che il servizio civile che hai svolto ti sia stato utile per avere un'idea più precisa sulla tua professione e/o attività futura?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
23	In quale misura il servizio civile svolto ha risposto alle tue attese iniziali?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
24 Se ne avessi la possibilità, continueresti ad operare nel progetto di servizio civile nel quale sei stato impegnato in questi mesi?						
			SI		NO	
			<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
	<i>1=poco 5=molto</i>	1	2	3	4	5
25	Pensi che il servizio civile che hai svolto ti sia stato utile per conoscere meglio la tua personalità?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
26	Questa esperienza ti ha permesso di metterti in discussione?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
27	Ritieni che le tue competenze siano state valorizzate durante il Servizio Civile?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
28 Ritieni in particolare di aver dimostrato di possedere?						
	responsabilità ed affidabilità	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	creatività ed iniziativa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	competenze tecniche	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	capacità di relazione e lavoro di gruppo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
29 Per ognuna delle seguenti affermazioni dovresti indicare il tuo grado di competenza e capacità all'inizio e al termine del Servizio Civile						
	Conoscenze tecniche specifiche	1	2	3	4	5
	All'inizio del SCU	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Al termine del SCU	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Metodologie, strumenti e sistemi di lavoro	1	2	3	4	5
	All'inizio del SCU	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Al termine del SCU	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Capacità personali utili per inserirsi nel mondo del lavoro	1	2	3	4	5
	All'inizio del SCU	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Al termine del SCU	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

	Capacità di operare con autonomia	All'inizio del SCU	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		Al termine del SCU	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Creatività o capacità di innovazione	All'inizio del SCU	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		Al termine del SCU	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Flessibilità, ovvero la capacità di adeguare il proprio comportamento alle mutevoli situazioni lavorative	All'inizio del SCU	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		Al termine del SCU	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Propensione al rischio, ovvero la capacità di operare in situazioni di incertezza o poco conosciute	All'inizio del SCU	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		Al termine del SCU	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Capacità di assumere responsabilità	All'inizio del SCU	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		Al termine del SCU	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Capacità di apprendimento	All'inizio del SCU	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		Al termine del SCU	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Motivazione ai risultati	All'inizio del SCU	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		Al termine del SCU	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Capacità di relazionarsi nel gruppo	All'inizio del SCU	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		Al termine del SCU	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>