

Il presente questionario si pone l'obiettivo di raccogliere le tue opinioni e le tue richieste circa il servizio di Sportello di Ascolto psicologico attivato in questo anno presso la tua scuola e dedicato all'intera comunità scolastica. Le tue risposte ci aiuteranno a costruire un progetto sempre più rispondente alle tue esigenze. Ti invitiamo a rispondere, in forma anonima, a tutte le domande.

Ti ringraziamo per la collaborazione.

1. COME HAI SAPUTO DELL'ESISTENZA DELLO SPORTELLO?

CIRCOLARE DEL DIRIGENTE SCOLASTICO  
SITO INTERNET DELL'ISTITUTO  
GENITORI  
DOCENTI/PERSONALE DELLA SCUOLA  
ALTRI ALUNNI

2. DI QUALE ORDINE DI SCUOLA FAI PARTE?

SCUOLA DELL'INFANZIA  
SCUOLA PRIMARIA  
SCUOLA SECONDARIA DI I GRADO

3. Quanto conosci ora dello Sportello di Ascolto con lo psicologo che si è tenuto presso la tua Scuola?

POCO  
MOLTO  
NON NE HO NESSUNA IDEA

4. Quanto pensi sia utile uno Sportello di Ascolto con lo psicologo all'interno della Scuola che frequenti?

POCO  
MOLTO  
NON NE HO NESSUNA IDEA

5. Ti sei mai rivolto al servizio di Sportello di Ascolto con lo psicologo all'interno della Scuola?

SI  
NON RITENGO DI AVERNE BISOGNO  
NON HO MAI AVUTO OCCASIONE

6. LA/O PSICOLOGA/O, SECONDO TE:

È UN MEDICO CHE CURA LE MALATTIE MENTALI E LE PERSONE CHE HANNO PROBLEMI GRAVI  
È UN DOTTORE CHE LAVORA SOLO NEGLI OSPEDALI  
È UN PROFESSIONISTA CHE LAVORA PER MIGLIORARE LA VITA DI PERSONE, GRUPPI, COMUNITA'  
NESSUNA DELLE PRECEDENTI

7. In cosa pensi possa essere di aiuto la figura dello/a psicologo/a nella tua Scuola?

AIUTO NELLE RELAZIONI CON I MIEI COMPAGNI  
AIUTO NELLE RELAZIONI CON I MIEI GENITORI  
AIUTO NELLE RELAZIONI CON I MIEI PROFESSORI  
AIUTO NELLA MOTIVAZIONE ALLO STUDIO  
TUTTE LE PRECEDENTI  
NESSUNA DELLE PRECEDENTI

8. Per parlare con la/o psicologa/o, ti senti più a tuo agio in:

COLLOQUI INDIVIDUALI ONLINE/IN PRESENZA  
INCONTRI DI GRUPPO ALUNNI  
INCONTRI DI DISCUSSIONE SU TEMI PROPOSTI DA TE E I TUOI COMPAGNI

9. Rispetto agli spazi, il programma/calendario e le attrezzature messe a disposizione ritieni di esprimere un giudizio

BUONO  
SUFFICIENTE  
INSUFFICIENTE

10. In che cosa il Servizio potrebbe migliorare?

11. SUGGERIMENTI E PROPOSTE (temi da approfondire, metodi, spazi/tempi, etc.)