

QUESTIONARIO PER PROFESSIONISTI (DOPO)

1. Codificazione – Da compilarsi ad opera del rappresentante del progetto

1. Codice struttura: _____
2. Codice personale: _____
3. Tipo di struttura: ☐ Struttura residenziale e shelter ☐ Struttura residenziale
☐ Shelter ☐ Casa di accoglienza/casa famiglia
☐ Altro (specificare) _____
-

2. Dati personali

4. Sesso: ☐ M ☐ F
5. Età: _____ anni
6. Professione: ☐ educatore ☐ psicologo
☐ direttore/coordinatore ☐ insegnante
☐ membro staff di sicurezza ☐ dottore/nurse
☐ mediatore linguistico/culturale ☐ staff ausiliari (cuoco, autista, pulizie...)
☐ altre professioni (specificare) _____

3. Abilità personali in relazione al bullismo

Si prega di leggere le seguenti frasi specificando quanto sei d'accordo con ciascuno di esse (1 = fortemente in disaccordo; 2 = non sono d'accordo; 3 = neutro; 4 = d'accordo; 5 = molto d'accordo)

- | | | | | | |
|--|-------------------------|-------------------------|-------------------------|-------------------------|-------------------------|
| 7. Sono consapevole delle principali caratteristiche del bullismo | <input type="radio"/> 1 | <input type="radio"/> 2 | <input type="radio"/> 3 | <input type="radio"/> 4 | <input type="radio"/> 5 |
| 8. Riesco a gestire bambini coinvolti in situazioni di bullismo nei diversi ruoli (bullo, vittima, testimone) | <input type="radio"/> 1 | <input type="radio"/> 2 | <input type="radio"/> 3 | <input type="radio"/> 4 | <input type="radio"/> 5 |
| 9. Conosco tutti i differenti tipi di bullismo | <input type="radio"/> 1 | <input type="radio"/> 2 | <input type="radio"/> 3 | <input type="radio"/> 4 | <input type="radio"/> 5 |
| 10. So come gestire un attacco di bullismo | <input type="radio"/> 1 | <input type="radio"/> 2 | <input type="radio"/> 3 | <input type="radio"/> 4 | <input type="radio"/> 5 |
| 11. So come aiutare una vittima di bullismo a risolvere il problema | <input type="radio"/> 1 | <input type="radio"/> 2 | <input type="radio"/> 3 | <input type="radio"/> 4 | <input type="radio"/> 5 |
| 12. So distinguere tra bullismo e giochi pesanti/argomentazioni/scherzi | <input type="radio"/> 1 | <input type="radio"/> 2 | <input type="radio"/> 3 | <input type="radio"/> 4 | <input type="radio"/> 5 |
| 13. Posso parlare di bullismo con l'intero gruppo | <input type="radio"/> 1 | <input type="radio"/> 2 | <input type="radio"/> 3 | <input type="radio"/> 4 | <input type="radio"/> 5 |
| 14. Posso notare se c'è qualcosa di sbagliato nel gruppo | <input type="radio"/> 1 | <input type="radio"/> 2 | <input type="radio"/> 3 | <input type="radio"/> 4 | <input type="radio"/> 5 |
| 15. Posso identificare i bambini a rischio di vittimizzazione | <input type="radio"/> 1 | <input type="radio"/> 2 | <input type="radio"/> 3 | <input type="radio"/> 4 | <input type="radio"/> 5 |
| 16. Posso identificare i bambini a rischio di bullismo | <input type="radio"/> 1 | <input type="radio"/> 2 | <input type="radio"/> 3 | <input type="radio"/> 4 | <input type="radio"/> 5 |
| 17. Posso creare e gestire un sistema efficace per la segnalazione dei casi di bullismo | <input type="radio"/> 1 | <input type="radio"/> 2 | <input type="radio"/> 3 | <input type="radio"/> 4 | <input type="radio"/> 5 |
| 18. Sono in grado di progettare un protocollo di intervento per ogni singolo caso il bullismo | <input type="radio"/> 1 | <input type="radio"/> 2 | <input type="radio"/> 3 | <input type="radio"/> 4 | <input type="radio"/> 5 |
| 19. Sono in grado di progettare e realizzare una attività anti bullismo (ad esempio discussione di gruppo, discutere di video o racconti, ecc) | <input type="radio"/> 1 | <input type="radio"/> 2 | <input type="radio"/> 3 | <input type="radio"/> 4 | <input type="radio"/> 5 |

4. Partecipazione alle attività del programma BIC

20. Hai partecipato alla fase di lancio del programma BIC nella tua struttura? ☐ Sì ☐ No
21. Hai partecipato al training per i professionisti? ☐ Sì ☐ No
22. Hai partecipato/svolto il Workshop 1 (Messaggi chiave sul bullismo)? ☐ Sì ☐ No
23. Se hai partecipato al workshop come uditore/formato, per quanto tempo?
☐ Ho seguito l'intero workshop ☐ Solo parzialmente
24. Hai partecipato/svolto il Workshop 2 (Emozioni e loro gestione)? ☐ Sì ☐ No

25. Se hai partecipato al workshop come uditore/formato, per quanto tempo?
☐ Ho seguito l'intero workshop ☐ Solo parzialmente
26. Hai partecipato/svolto il Workshop 3 (Problem solving e coping strategies)?
☐ Si ☐ No
27. Se hai partecipato al workshop come uditore/formato, per quanto tempo?
☐ Ho seguito l'intero workshop ☐ Solo parzialmente
28. Hai partecipato/svolto il 4 (Il rispetto, l'amicizia e il comportamento prosociale)?
☐ Si ☐ No
29. Se hai partecipato al workshop come uditore/formato, per quanto tempo?
☐ Ho seguito l'intero workshop ☐ Solo parzialmente
30. Hai partecipato/svolto il workshop integrato? ☐ Si ☐ No
31. Se hai partecipato al workshop come uditore/formato, per quanto tempo?
☐ Ho seguito l'intero workshop ☐ Solo parzialmente

5. Soddisfazione personale rispetto al programma BIC

32. Come valuti il training a cui hai partecipato?

- ☐ molto scarso ☐ scarso ☐ accettabile ☐ buono ☐ molto buono
☐ non applicabile/non ho ricevuto alcuna formazione

Come valuti i successive aspetti dei workshops con i bambini/adolescenti?

- | | | | | | |
|--|------------------------------------|------------------------------|-----------------------------------|-----------------------------|-----------------------------------|
| 33. Obiettivi | <input type="radio"/> molto scarso | <input type="radio"/> scarso | <input type="radio"/> accettabile | <input type="radio"/> buono | <input type="radio"/> molto buono |
| 34. Contenuti/attività | <input type="radio"/> molto scarso | <input type="radio"/> scarso | <input type="radio"/> accettabile | <input type="radio"/> buono | <input type="radio"/> molto buono |
| 35. Learning toolkit e altri materiali | <input type="radio"/> molto scarso | <input type="radio"/> scarso | <input type="radio"/> accettabile | <input type="radio"/> buono | <input type="radio"/> molto buono |
| 36. Lunghezza di ogni workshop | <input type="radio"/> molto scarso | <input type="radio"/> scarso | <input type="radio"/> accettabile | <input type="radio"/> buono | <input type="radio"/> molto buono |
| 37. Lunghezza dell'intero programma | <input type="radio"/> molto scarso | <input type="radio"/> scarso | <input type="radio"/> accettabile | <input type="radio"/> buono | <input type="radio"/> molto buono |
| 38. Supporto dello staff BIC | <input type="radio"/> molto scarso | <input type="radio"/> scarso | <input type="radio"/> accettabile | <input type="radio"/> buono | <input type="radio"/> molto buono |

Si prega di leggere le seguenti frasi riguardanti il programma BIC specificando quanto sei d'accordo con ciascuna di esse (1 = fortemente in disaccordo; 2 = non sono d'accordo; 3 = neutro; 4 = d'accordo; 5 = molto d'accordo)

39. I bambini stanno utilizzando nella vita quotidiana quello che hanno imparato
☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5
40. I bambini/adolescenti si sono divertiti
☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5
41. La mia esperienza con i peer educators è stata positiva
☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5
42. Gli strumenti BIC per il reporting sono utili
☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5
43. Penso utilizzerò gli strumenti BIC per il reporting quotidianamente
☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5
44. Quale è il tuo giudizio complessivo sul programma BIC?
☐ molto scarso ☐ scarso ☐ accettabile ☐ buono ☐ molto buono
45. Hai qualche consiglio per migliorare il programma BIC?
