

PROGRAMA DE ALOXAMENTO COMPARTIDO INTERXERACIONAL. PROGRAMA COMPARTE.

CUESTIONARIO PARA O/A ESTUDANTE UNIVERSITARIO

Os datos deste cuestionario son confidenciais, o seu uso queda reservado soamente para os fins específicos do Programa Comparte.

1. DATOS PERSOAIS:

D/D^a: _____

Data de nacemento: ____/____/____ lugar de nacemento _____

DOI: _____

Teléfono móbil: _____ Email: _____

Titulación universitaria que está cursando na actualidade:

Enderezo familiar: _____

Poboación: _____ Teléfono: _____

Nome e teléfono dunha persoa de referencia ou contacto:

2. DATOS ACADÉMICOS

• Titulación universitaria/curso: _____

• Cursaches algún outro estudo universitario? cal? _____

• Posúes algún outro tipo de formación? cal? _____

• Quenda e horario das clases e prácticas na actualidade:

• Se practicas alguna outra actividade que requira dun horario establecido, especifica cal é e o horario:

3. DISTANCIA DESDE O TEU ENDEREZO FAMILIAR AO CENTRO UNIVERSITARIO

4. FRECUENCIA DE VISITAS AO ENDEREZO FAMILIAR:

- Todos os fins de semana
- Un fin de semana ao mes
- Outros (comentar): _____

5. DATOS ECONÓMICOS:

- Percibes algún tipo de bolsa? _____
- Se percibes bolsa, de que institución e cal e a cuantía?

- Traballas? _____
- Se na actualidade estás traballando, indica en que, o horario e os ingresos medios mensuais que percibes:

- Recibes algunha dotación familiar para os gastos? _____
- Tes algún outro tipo de ingreso, cal é e a canto ascende o importe?

- Canto é a cuantía dos ingresos de que dispós mensualmente _____

6. DATOS DE PREFERENCIA:

- Prefires que a persoa maior sexa home ou muller? _____
- Prefires alguna zona en particular para vivir? _____
- Se queres por unha zona concreta para vivir cal é? _____
- Terías algún reparo en que a persoa maior fume? _____
- E se a persoa maior convive con algún animal doméstico? _____
- Que actividades estarías disposto/a asumir coa persoa maior?
 - Facer a compra
 - Acompañar á persoa maior ao médico
 - Realizar certas xestións no seu lugar
 - Acompañarlle algún fin de semana
 - Outros _____

- Saes habitualmente polas noites? con que frecuencia? _____

- Estarías disposto/a a consensuar coa persoa maior un horario de saídas? _____
- Tes algún inconveniente en que a persoa maior reciba visitas no seu domicilio?
_____ se é que si, indica o motivo _____

7. OUTROS DATOS A TER EN CONTA:

- Que tipo de aloxamento utilizaches ata agora?

- Por que non queres continuar vivindo na mesma situación?

- Que vantaxes pensas que posúe este programa?

- Que desvantaxes pensas que posúe este programa?

- Participaches algunha vez neste tipo de programa social?

8. OUTRAS OBSERVACIÓNS :

