

# Oncological Work Questionnaire <sup>®</sup>

*Gentile Signora/Egregio Signore,*

il presente questionario si propone di mettere in luce come Lei vive e percepisce alcuni aspetti della Sua vita e del Suo lavoro, in un contesto complesso e impegnativo qual è quello oncologico.

Nelle pagine successive sono contenute alcune domande, per ciascuna delle quali Le chiediamo di rispondere indicando con una sola crocetta l'alternativa che più corrisponde alla Sua opinione.

Nel questionario le categorie di risposta possono essere diverse. Pertanto, per ciascuna delle affermazioni Le chiediamo di indicare con una sola crocetta la risposta che più corrisponde alla Sua opinione, prestando particolare attenzione anche agli eventuali riferimenti temporali (ad esempio, "ultimo mese", ...).

Esempio.

Molto in disaccordo	Abbastanza in disaccordo	Moderatamente in disaccordo	Moderatamente d'accordo	Abbastanza d'accordo	Molto d'accordo
1	2	3	4	5	6

*Immagini di dover rispondere alla seguente affermazione:*

AL LAVORO MI SENTO BEN INTEGRATO

1 2 3 4 5 6

Se Lei è	<i>molto in disaccordo</i>	metta una crocetta sul numero	1
Se Lei è	<i>abbastanza in disaccordo</i>	metta una crocetta sul numero	2
Se Lei è	<i>moderatamente in disaccordo</i>	metta una crocetta sul numero	3
Se Lei è	<i>moderatamente d'accordo</i>	metta una crocetta sul numero	4
Se Lei è	<i>abbastanza d'accordo</i>	metta una crocetta sul numero	5
Se Lei è	<i>molto d'accordo</i>	metta una crocetta sul numero	6

*La preghiamo di rispondere con assoluta sincerità, dal momento che non esistono alternative giuste o sbagliate, ma risposte più o meno vicine alla Sua opinione.*

*I dati, il cui riferimento è rigorosamente anonimo, verranno trattati in forma aggregata, nel rispetto della legge sulla privacy (196/2003) e con il supporto di mezzi cartacei e/o informatici idonei a garantire la loro sicurezza e la loro riservatezza.*

*La ringraziamo per la Sua disponibilità e collaborazione.*

Oncological Work Questionnaire\_2015

A cura di:

Dal Corso L., Di Sipio A., Falco A., Piccirelli A. (Università di Padova)  
Benevene P., De Carlo A. (Università Lumsa-Roma) - Barbieri B. (Università di Roma-La Sapienza)  
Curatolo K., Ramaci T. (Università Kore-Enna) - Santisi G. (Università di Catania)

1. **Le chiediamo di valutare come si sente circa la qualità della vita, la salute o altri ambiti della vita, tenendo presente i suoi standard, speranze, gioie e preoccupazioni (Fonte: WHOQOL-BREF). Le chiediamo di pensare alla Sua vita nelle ultime due settimane e di mettere una crocetta sul numero che rappresenta la migliore risposta per Lei.**

	Molto scarsa	Scarsa	Né scarsa né buona	Buona	Molto buona
1. Come valuta la qualità della sua vita?	1	2	3	4	5

	Molto insoddisfatto	Insoddisfatto	Né soddisfatto né insoddisfatto	Soddisfatto	Molto soddisfatto
2. Quanto è soddisfatto della sua salute?	1	2	3	4	5

Le seguenti domande le chiedono in quale grado ha vissuto certe situazioni nelle ultime due settimane.

	Per niente	Poco	In misura moderata	Molto	Moltissimo
3. In che misura ha sofferto di dolori (mal di testa, mal di schiena, ...) che le hanno impedito di svolgere le attività quotidiane?	1	2	3	4	5
4. In che misura ha avuto bisogno di cure mediche?	1	2	3	4	5
5. Quanto riesce a godersi la vita?	1	2	3	4	5
6. In che misura sente che la sua vita abbia un senso?	1	2	3	4	5

	Per niente	Poco	In misura moderata	Molto	In misura estrema
7. In che misura è in grado di concentrarsi?	1	2	3	4	5
8. Quanto si sente sicuro nella sua vita quotidiana?	1	2	3	4	5
9. Quanto è sano l'ambiente in cui vive (rumore, inquinamento, ...)?	1	2	3	4	5

Le seguenti domande le chiedono in quale misura è stato in grado di portare a termine certe attività nelle ultime due settimane.

	Per niente	Poco	Moderatamente	Abbastanza	Completamente
10. Ha abbastanza energia per affrontare le attività quotidiane?	1	2	3	4	5
11. In quale misura è soddisfatto del suo aspetto fisico?	1	2	3	4	5
12. In quale misura le sue risorse economiche le permettono di soddisfare le sue esigenze?	1	2	3	4	5
13. In che misura ritiene di disporre delle informazioni utili per affrontare la quotidianità?	1	2	3	4	5

Oncological Work Questionnaire\_2015

A cura di:

Dal Corso L., Di Sipio A., Falco A., Piccirelli A. (Università di Padova)  
 Benevene P., De Carlo A. (Università Lumsa-Roma) - Barbieri B. (Università di Roma-La Sapienza)  
 Curatolo K., Ramaci T. (Università Kore-Enna) - Santisi G. (Università di Catania)

14. In quale misura ha a disposizione opportunità per il tempo libero?	1	2	3	4	5
15. In quale misura è in grado di spostarsi?	1	2	3	4	5

Le seguenti domande le chiedono di dire quanto valuta buoni o soddisfacenti questi vari aspetti nelle ultime due settimane.

	Molto insoddisfatto	Insoddisfatto	Né soddisfatto né insoddisfatto	Soddisfatto	Molto soddisfatto
16. Quanto è soddisfatto del suo sonno?	1	2	3	4	5
17. Quanto è soddisfatto della sua capacità di eseguire le attività quotidiane?	1	2	3	4	5
18. Quanto è soddisfatto della sua capacità di lavorare?	1	2	3	4	5
19. Quanto è soddisfatto di se stesso?	1	2	3	4	5
20. Quanto è soddisfatto delle sue relazioni personali?	1	2	3	4	5
21. Quanto è soddisfatto della sua vita affettiva?	1	2	3	4	5
22. Quanto è soddisfatto del supporto che ha dai suoi amici?	1	2	3	4	5
23. Quanto è soddisfatto delle condizioni del luogo in cui vive?	1	2	3	4	5
24. Quanto è soddisfatto dell'accesso ai servizi sanitari, pensando alle situazioni in cui ne ha avuto bisogno personalmente?	1	2	3	4	5
25. Quanto è soddisfatto dei suoi mezzi di trasporto?	1	2	3	4	5

La seguente domanda si riferisce a quanto spesso ha sentito o vissuto certe cose nelle ultime due settimane.

	Mai	Quasi mai	Piuttosto spesso	Molto spesso	Sempre
26. Con quale frequenza le capita di provare sentimenti negativi come cattivo umore, disperazione, ansia, depressione?	1	2	3	4	5

**2. Le chiediamo di indicare, con una crocetta, il Suo grado di accordo o disaccordo con le affermazioni di seguito riportate relative alla percezione che Lei ha di se stesso.**

Le alternative di risposta tra cui può scegliere sono indicate di seguito.

Fortemente in disaccordo	In disaccordo	D'accordo	Fortemente d'accordo
1	2	3	4

1. Penso di valere almeno quanto gli altri.	1	2	3	4
2. Penso di avere un certo numero di qualità.	1	2	3	4
3. Sono portato a pensare di essere un vero fallimento.	1	2	3	4
4. Sono in grado di fare le cose bene almeno come la maggior parte delle persone.	1	2	3	4
5. Penso di non avere molto di cui essere fiero.	1	2	3	4
6. Ho un atteggiamento positivo verso me stesso.	1	2	3	4
7. Complessivamente sono soddisfatto di me stesso.	1	2	3	4
8. Desidererei aver maggior rispetto di me stesso.	1	2	3	4
9. Senza dubbio a volte mi sento inutile.	1	2	3	4
10. A volte penso di essere un buono a nulla.	1	2	3	4

**3. Le chiediamo di indicare, con una crocetta, il Suo grado di accordo o disaccordo con le affermazioni di seguito riportate relative alla percezione che Lei ha di se stesso sul posto di lavoro.**

Le alternative di risposta tra cui può scegliere sono indicate di seguito.

Molto in disaccordo	Abbastanza in disaccordo	Moderatamente in disaccordo	Moderatamente d'accordo	Abbastanza d'accordo	Molto d'accordo
1	2	3	4	5	6

1. Sento che le richieste del mio lavoro sono coerenti con i miei valori, le mie credenze e i miei comportamenti.	1	2	3	4	5	6
2. A volte, al lavoro, mi imbatto in "qualcosa di più grande".	1	2	3	4	5	6
3. Provo un vero senso di fiducia e di legame con i miei colleghi.	1	2	3	4	5	6
4. Sono capace di trovare nel lavoro un significato o uno scopo.	1	2	3	4	5	6
5. In certi momenti, al lavoro, provo una grande gioia.	1	2	3	4	5	6
6. Sentire che c'è "qualcosa di più grande" di me ha un'influenza positiva sul mio lavoro.	1	2	3	4	5	6
7. Il mio lavoro mi appassiona.	1	2	3	4	5	6
8. A volte, al lavoro, sento di avere una tale energia o vitalità che mi è difficile descrivere.	1	2	3	4	5	6
9. Il mio lavoro è per me una vocazione.	1	2	3	4	5	6
10. Le mie credenze spirituali svolgono un ruolo importante nelle decisioni che ogni giorno devo prendere al lavoro.	1	2	3	4	5	6
11. Sento di avere una missione nella vita che il mio lavoro mi aiuta a perseguire.	1	2	3	4	5	6
12. In alcuni momenti, al lavoro, perdo la cognizione del tempo.	1	2	3	4	5	6
13. Condivido il significato e lo scopo del nostro lavoro con i miei colleghi.	1	2	3	4	5	6
14. Sono grato di svolgere un lavoro come il mio.	1	2	3	4	5	6
15. Credere in "qualcosa di più grande" mi ispira e mi guida nel lavoro.	1	2	3	4	5	6
16. Vivo alcuni momenti al lavoro in cui tutto sembra un incanto.	1	2	3	4	5	6
17. Al lavoro, mi sento parte di "una comunità".	1	2	3	4	5	6
18. In questo momento, al lavoro, sento di essere proprio al posto giusto.	1	2	3	4	5	6
19. Sono in grado di adattarmi ai cambiamenti richiesti nelle diverse situazioni.	1	2	3	4	5	6
20. Sul lavoro riesco ad affrontare ogni emergenza.	1	2	3	4	5	6
21. Nelle difficoltà lavorative cerco di cogliere anche gli elementi umoristici del problema.	1	2	3	4	5	6
22. Far fronte a situazioni lavorative difficili può facilitare il mio miglioramento.	1	2	3	4	5	6
23. Mi riprendo velocemente dalle difficoltà lavorative.	1	2	3	4	5	6
24. Riesco a raggiungere gli obiettivi lavorativi che mi propongo superando gli ostacoli che possono presentarsi.	1	2	3	4	5	6
25. Riesco a mantenere la concentrazione anche quando sono sotto pressione.	1	2	3	4	5	6
26. Non mi scoraggio di fronte ad eventuali insuccessi lavorativi.	1	2	3	4	5	6
27. Sul lavoro penso a me stesso come ad una persona forte.	1	2	3	4	5	6

Oncological Work Questionnaire\_2015

A cura di:

Dal Corso L., Di Sipio A., Falco A., Piccirelli A. (Università di Padova)  
 Benevene P., De Carlo A. (Università Lumsa-Roma) - Barbieri B. (Università di Roma-La Sapienza)  
 Curatolo K., Ramaci T. (Università Kore-Enna) - Santisi G. (Università di Catania)

28. Ho la capacità di gestire sentimenti e sensazioni spiacevoli legati all'attività lavorativa.	1	2	3	4	5	6
29. La struttura in cui opero mostra attenzione verso le mie richieste/bisogni personali.	1	2	3	4	5	6
30. La struttura in cui opero si preoccupa del mio benessere psicofisico.	1	2	3	4	5	6
31. La struttura in cui opero riconosce le mie esigenze lavorative e si adopera per agevolarne la gestione.	1	2	3	4	5	6

**4. Pensando a cosa ci si aspetta da Lei sul lavoro, indichi il Suo grado di accordo/disaccordo con le affermazioni di seguito riportate. Nel rispondere faccia riferimento agli ultimi sei mesi.**

Le alternative di risposta tra cui può scegliere sono indicate di seguito.

Molto in disaccordo	Abbastanza in disaccordo	Moderatamente in disaccordo	Moderatamente d'accordo	Abbastanza d'accordo	Molto d'accordo
1	2	3	4	5	6

**Il Suo lavoro Le richiede ...**

1. ... di tenere a mente molte informazioni in contemporanea.	1	2	3	4	5	6
2. ... di concentrarsi sul lavoro anche quando l'ambiente circostante è disturbante.	1	2	3	4	5	6
3. ... di dover seguire più di un'operazione alla volta.	1	2	3	4	5	6
4. ... di ripetere in modo routinario e ripetitivo lo stesso compito.	1	2	3	4	5	6
5. ... di lavorare molto velocemente.	1	2	3	4	5	6
6. ... di non avere abbastanza tempo per terminare il compito.	1	2	3	4	5	6
7. ... di lavorare costantemente sotto pressione.	1	2	3	4	5	6
8. ... di lavorare molto duramente e intensamente.	1	2	3	4	5	6
9. ... di avere a che fare con lavori pregressi che si accumulano più velocemente di quanto Lei riesca a smaltirli.	1	2	3	4	5	6
10. ... di prendere decisioni difficili.	1	2	3	4	5	6
11. ... di trovare da solo soluzioni alle domande e ai problemi del paziente/utente.	1	2	3	4	5	6
12. ... di risolvere problemi che non hanno una risposta semplice.	1	2	3	4	5	6
13. ... di dover continuamente acquisire nuove conoscenze.	1	2	3	4	5	6
14. ... di doversi fermare oltre l'orario contrattuale.	1	2	3	4	5	6
15. ... di effettuare un numero eccessivo di ore di straordinario.	1	2	3	4	5	6
16. ... di avere a che fare costantemente con la morte di pazienti con cui si è stretto un legame.	1	2	3	4	5	6

Oncological Work Questionnaire\_2015

A cura di:

Dal Corso L., Di Sipio A., Falco A., Piccirelli A. (Università di Padova)  
 Benevene P., De Carlo A. (Università Lumsa-Roma) - Barbieri B. (Università di Roma-La Sapienza)  
 Curatolo K., Ramaci T. (Università Kore-Enna) - Santisi G. (Università di Catania)

17. ... di assistere frequentemente alla morte di pazienti.	1	2	3	4	5	6
18. ... di dover comunicare brutte notizie ai pazienti e alla famiglia.	1	2	3	4	5	6
19. ... di assistere alla morte di bambini e di giovani.	1	2	3	4	5	6
20. ... di assistere al dolore e alla sofferenza dei pazienti.	1	2	3	4	5	6
21. ... di prendersi cura di pazienti senza nessuna speranza di guarigione.	1	2	3	4	5	6
22. ... di preoccuparsi di pazienti soli e abbandonati a se stessi.	1	2	3	4	5	6
23. ... di assistere pazienti che non accettano la malattia.	1	2	3	4	5	6
24. ... di dover assistere pazienti difficili ed esigenti.	1	2	3	4	5	6
25. ... di aver a che fare con l'aggressività di pazienti e familiari.	1	2	3	4	5	6
26. ... di dover gestire familiari difficili ed esigenti.	1	2	3	4	5	6
27. ... di dover gestire conflitti e litigi tra il paziente e i suoi familiari.	1	2	3	4	5	6

*Oncological Work Questionnaire\_2015*

*A cura di:*

*Dal Corso L., Di Sipio A., Falco A., Piccirelli A. (Università di Padova)  
Benevene P., De Carlo A. (Università Lumsa-Roma) - Barbieri B. (Università di Roma-La Sapienza)  
Curatolo K., Ramaci T. (Università Kore-Enna) - Santisi G. (Università di Catania)*

**5. Aiutare gli altri La pone a diretto contatto con la vita delle altre persone. Come avrà probabilmente sperimentato, la Sua esperienza verso coloro che aiuta può avere aspetti sia positivi che negativi.**

**Consideri ognuna delle seguenti affermazioni in relazione a Lei e alla Sua situazione attuale. Indichi quanto spesso si sono verificate le situazioni descritte dalle affermazioni negli ultimi 30 giorni.**

Le alternative di risposta tra cui può scegliere sono indicate di seguito.

Mai	Raramente	Poche volte	Piuttosto spesso	Spesso	Molto spesso
0	1	2	3	4	5

1. Mi sono sentito più forte dopo aver lavorato con coloro che aiuto.	0	1	2	3	4	5
2. Mi sono sentito soddisfatto dal sentirmi capace di aiutare le persone.	0	1	2	3	4	5
3. Mi è capitato di sussultare o di agitarmi per rumori improvvisi.	0	1	2	3	4	5
4. È stato difficile separare la mia vita privata dal lavoro di cura e assistenza che svolgo.	0	1	2	3	4	5
5. Mi sono sentito come intrappolato nel mio lavoro.	0	1	2	3	4	5
6. Le esperienze forti vissute nel mio lavoro di cura e assistenza mi hanno fatto perdere il sonno.	0	1	2	3	4	5
7. Mi è piaciuto il lavoro come professionista che offre aiuto.	0	1	2	3	4	5
8. Mi sono sentito soddisfatto di come riesco a stare al passo con le tecniche e i protocolli di cura/assistenza.	0	1	2	3	4	5
9. Sono giunto alla conclusione che il mio lavoro mi rende soddisfatto.	0	1	2	3	4	5
10. Le esperienze dolorose di coloro che aiuto mi hanno turbato.	0	1	2	3	4	5
11. Ho provato la stessa sofferenza vissuta da coloro che aiuto.	0	1	2	3	4	5
12. Mi sono sentito nervoso per il mio lavoro di cura e assistenza.	0	1	2	3	4	5
13. Mi sono sentito depresso in conseguenza del mio lavoro di aiuto.	0	1	2	3	4	5
14. Ho evitato certe situazioni o attività perché mi ricordavano le esperienze dolorose dei miei pazienti.	0	1	2	3	4	5
15. A causa del mio lavoro di aiuto, vengo assalito da paure improvvise.	0	1	2	3	4	5
16. Non sono riuscito a ricordare aspetti importanti del mio lavoro con i miei pazienti.	0	1	2	3	4	5
17. Mi sono sentito felice nel pensare alle persone che ho curato/assistito e alle mie capacità di aiutarle.	0	1	2	3	4	5
18. Con il mio lavoro, ho sentito di fare la differenza.	0	1	2	3	4	5
19. Mi sono sentito esausto a causa del mio lavoro come professionista che offre aiuto.	0	1	2	3	4	5
20. Mi sono sentito sopraffatto dalla quantità di lavoro o dal numero di pazienti di cui occuparmi.	0	1	2	3	4	5
21. Mi sono sentito limitato nel mio lavoro.	0	1	2	3	4	5
22. Mi ha reso fiero quello che riesco a fare come professionista che offre aiuto.	0	1	2	3	4	5

**6. Pensando alla relazione con i suoi pazienti, indichi con una crocetta quanto spesso si trova a provare le seguenti emozioni e sensazioni nello svolgimento del Suo ruolo di cura e assistenza.**

Le alternative di risposta tra cui può scegliere sono indicate di seguito.

Mai	Raramente	Qualche volta	Abbastanza frequentemente	Quasi sempre
0	1	2	3	4

1. A causa dell'attività di cura e assistenza dei pazienti, non ha abbastanza tempo da dedicare a se stesso?	0	1	2	3	4
2. Si sente stressato dal dover conciliare l'attività di cura e assistenza dei suoi pazienti con le altre responsabilità (lavoro/famiglia)?	0	1	2	3	4
3. Si sente infastidito quando è con i suoi pazienti/loro familiari?	0	1	2	3	4
4. L'attività di cura e assistenza dei suoi pazienti influenza in maniera negativa le relazioni con i suoi familiari e/o gli amici?	0	1	2	3	4
5. Quando è con i suoi pazienti si sente molto stanco?	0	1	2	3	4
6. La sua salute risente del suo coinvolgimento nell'attività di cura e assistenza ai pazienti?	0	1	2	3	4
7. La sua vita sociale si è ridotta a causa dell'attività di cura e assistenza?	0	1	2	3	4
8. L'attività di cura e assistenza le ha fatto perdere il controllo della propria vita?	0	1	2	3	4
9. Non si sente sicuro su come comportarsi con i suoi pazienti?	0	1	2	3	4
10. Sente che dovrebbe fare di più nel curare/assistere i suoi pazienti?	0	1	2	3	4
11. Pensa che potrebbe fare un lavoro migliore nella cura e assistenza ai suoi pazienti?	0	1	2	3	4

**7. Secondo Lei, esprimendo il Suo giudizio attraverso una percentuale, in quale misura è riuscito a raggiungere gli obiettivi di cura e assistenza durante l'ultimo anno?**

10%	20%	30%	40%	50%	60%	70%	80%	90%	100%
-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	------

**8. Sempre in relazione all'ultimo anno, come valuta la Sua performance lavorativa?**

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Molto negativa					Molto positiva				

**La preghiamo, infine, di fornirci alcune informazioni di carattere socio-anagrafico utili ai fini di questa indagine.**

**9. Genere**

- Femminile
- Maschile

**10. Età.**

- Al di sotto dei 40 anni
- Maggiore o uguale a 40 anni

**11. Stato civile**

- Sposato/a; convivente
- Non sposato/a; vedovo/a; separato/a

**12. Figli.**

- Sì
- No

**13. Titolo di studio**

- Scuola dell'obbligo/Diploma/Qualifica professionale
- Laurea/Titolo post-lauream

**14. Tempo di lavoro**

- Part-time
- Full-time

**15. Il suo lavoro prevede turni**

- Sì
- No

**16. Se sì:**

- Diurni
- Diurni e notturni

**17. Struttura di appartenenza**

- Ospedale Oncologico
- Hospice
- Unità operante in campo oncologico

**18. Anni di esperienza professionale all'interno della struttura**

- Fino a 5 anni
- Più di 5 anni

**19. Nella sua attività di cura e assistenza al paziente riceve un supporto?**

- No, nessun tipo di supporto
- Sì, supervisione specialistica
- Sì, supporto interno alla struttura (gruppi di sostegno, incontri organizzati dalla struttura, ...)
- Sì, supporto esterno alla struttura (familiari, amici, religione, ...)

**20. Eventuali osservazioni personali.**

---

---

---

---

---

---

---

---

*La ringraziamo ancora per la Sua disponibilità e collaborazione.*

Oncological Work Questionnaire\_2015

A cura di:

Dal Corso L., Di Sipio A., Falco A., Piccirelli A. (Università di Padova)  
Benevene P., De Carlo A. (Università Lumsa-Roma) - Barbieri B. (Università di Roma-La Sapienza)  
Curatolo K., Ramaci T. (Università Kore-Enna) - Santisi G. (Università di Catania)