



## QUESTIONARIO CORSO GESTANTI

Cognome ..... Nome .....

PARTO PREVISTO per il .....

Prima gravidanza: SI NO

Se si: sta già seguendo un corso di preparazione?

SI NO Dove?

Se no: nella precedente gravidanza ha frequentato corsi di preparazione?

SI NO Dove?

E ora sta già seguendo un corso di preparazione?

SI NO Dove?

ISTRUZIONE: media inferiore media superiore laurea

LAVORA: SI NO

PROFESSIONE: .....

NAZIONALITA':.....

RESIDENZA:.....

TELEFONO:.....

INDIRIZZO MAIL:.....

PREFERENZA DI FREQUENZA AL CORSO: mattino pomeriggio sera

Come ha saputo del corso?

Risponda liberamente:

- Cosa mi aspetto dal corso?
- Quali sono i miei bisogni in questo momento?
- Cosa può darmi il corso?
- Cosa voglio conoscere che questo corso può farmi sapere?
- Cosa voglio approfondire?
- Cosa credo sia utile?
- Come considero la partecipazione del mio compagno?
- Cosa credo sia utile per la coppia?
- ...e per la futura famiglia?

Cosa mi aspetto dal lavoro di gruppo?

**Aquapolis SSD a r.l.**

Via Ca' Dolfin 139 - 36061 Bassano del Grappa VI

C.F. e P.IVA 03636730248

Tel. 0424-790001 - Fax 0424-790002