

QUESTIONARIO DI INDAGINE SULLE CONDIZIONI DI VITA DEGLI ANZIANI DELLE PROVINCE DI VARESE E COMO

Questo questionario è finalizzato ad indagare le condizioni di vita della popolazione anziana residente nelle Province di Varese e Como e si inserisce in un più ampio progetto di ricerca commissionato alla Business School della nostra Università dalla FNP Cisl dei Laghi.

Il questionario è del tutto anonimo ed i dati saranno elaborati esclusivamente dal Centro di Ricerca sull'Economia e il Management nella Sanità e nel Sociale.

Può rispondere a ciascuna domanda indicando con "X" la risposta che ritiene più corrispondente alla Sua situazione attuale. Qualora non desideri rispondere ad una domanda, può semplicemente saltarla.

La ringraziamo per la Sua preziosa collaborazione.

ANAGRAFICA

- 1) Sesso:
 Maschio Femmina

- 2) Quanti anni ha? _____

- 3) Provincia di residenza
 Varese Como

- 4) Stato civile:
 Libero/a Coniugato/a Separato/a Divorziato/a Vedovo/a

- 5) Chi vive con lei?
 Vivo solo Coniuge-Compagno/a Figli/Nipoti Genitore/i Badante/Aiuto in casa
 Altro (specificare)_____

- 6) Numero figli tutt'ora in vita: _____

- 7) I figli risiedono nel raggio di "10" km?
 Si No
Se "si" indicarne il numero_____

- 8) Se è nonno/nonna è impegnato nella cura e assistenza dei nipoti?
 Si No

- 9) Se ha risposto "si" alla domanda precedente può indicare con che frequenza si dedica alla cura ed assistenza dei nipoti?
 Giornaliera Settimanale Occasionale

- 10) Frequenta parenti non conviventi (figli, nipoti, fratelli, ecc.)?
 Più volte a settimana Una volta a settimana Ogni 15 giorni Saltuariamente
 Non li frequento Non ho parenti

REDDITO / ATTIVITÀ LAVORATIVA

11) Ultimo impiego lavorativo:

- Casalinga Attività saltuaria Lavoro a domicilio Coltivatore diretto Artigiano
 Commerciante Operaio Impiegato Quadro Dirigente
 Libero professionista Imprenditore Altro (specificare) _____

12) Attualmente svolge un'attività lavorativa?

- Sì, quella precedente Sì, ma diversa dalla precedente No, ma mi piacerebbe No

13) In che modo (solo se ha risposto "sì" alla domanda precedente)?

- In modo saltuario A tempo pieno

14) Quale/i pensione/i percepisce?

- Nessuna Anzianità Vecchiaia Sociale Reversibilità
 Altro (specificare) _____

15) In quale fascia rientra il suo reddito netto annuo:

- Fino a 8.000 € Da 8.000 € a 11.000 € Da 11.000 € a 15.000 €
 Da 15.000 € a 25.000 € Da 25.000 € a 40.000 € Oltre 40.000 €

16) Pensa che il suo reddito sia sufficiente alle sue esigenze?

- Sì, aiuto anche i miei familiari o altre persone Sì, risparmio anche qualcosa
 Sì, ma non avanza nulla No, ho ridotto il mio tenore di vita
 No, mi aiutano i miei familiari No, ricevo aiuto da altri (associazioni, amici, ecc.)
 Non so rispondere (es. è molto variabile da periodo a periodo)

17) Ha un'invalidità dichiarata?

- Sì No

Se "sì" può indicare la percentuale di invalidità? _____

18) Percepisce un'indennità di accompagnamento?

- Sì No

ABITAZIONE

19) La casa in cui vive è:

Di proprietà In affitto Altro (specificare)_____

20) Tipo di abitazione:

Unifamiliare Bifamiliare Casa di cortile Condominio

Altro (specificare)_____

21) A che piano abita?

Piano terra 1° piano 2° piano 3° piano Oltre il 3° piano

22) Nella casa in cui vive esistono barriere architettoniche?

Sì No

23) La sua abitazione è di caratteristiche adeguate per le sue esigenze?

Sì è adeguata (confortevole, gradevole e funzionale, ecc.)

Sì è accettabile No perché malsana (umida, calda/fredda, ecc.)

No perché costosa (condominio, spese di manutenzione, ecc.)

No perché inaccessibile (ascensore, barriere architettoniche, ecc.)

No, per il contesto in cui si trova

No, altro (specificare)_____

24) È eventualmente disposto a condividere la sua abitazione con altri?

Sì, con assistente/badante a tempo parziale Sì, con assistente/badante a tempo pieno

Sì, ma solo con un familiare Sì, anche con altri non familiari (abitazione condivisa)

No, assolutamente No, finché sono autonomo Non so/dipende

25) La sua abitazione è collocata:

In una zona centrale In una zona semi-centrale In periferia

26) Si sente sicuro dove vive?

Sì No

ASSISTENZA / COMPAGNIA / STATO DI SALUTE / CONDIZIONI DI VITA

27) Utilizza ausili per la deambulazione

Sì No

28) Necessita di assistenza compagnia durante le ore giornaliere (dalle 07.00 alle 22.00)?

Nessuna Meno di 3 ore Da 3 a 6 ore Da 6 a 10 ore Oltre 10 ore

29) Se "sì", chi le fornisce assistenza/compagnia durante il giorno?

Coniuge Figli Altro parente Amici/conoscenti Badante

Altro (specificare) _____

30) Necessita di assistenza/compagnia durante le ore notturne (dalle 22.00 alle 7.00)?

Sì No

31) Se "sì", chi le fornisce assistenza/compagnia durante la notte?

Coniuge Figli Altro parente Amici/conoscenti Badante

Altro (specificare) _____

32) Se la persona che le fornisce assistenza/compagnia notturna è un parente ne indichi l'età:

33) Come descriverebbe il suo attuale stato di salute?

Ottimo Buono Discreto Accettabile Precario/a rischio

34) Come valuta il suo attuale stato di salute rispetto ad un anno fa?

Meglio di un anno fa Un po' meglio di un anno fa Identico

Un po' peggio di un anno fa Molto peggio di un anno fa

- 35) Quali sono le sue principali relazioni sociali? (sono possibili più opzioni di risposta)
- Vedo gli amici
 - Mi dedico alla famiglia (genitori, nipoti, fratelli, sorelle, ecc.)
 - Mi dedico ad anziani o persone con handicap
 - Sono pesantemente dedicato alla cura di familiari con disabilità (es: Legge 104/92)
 - Frequento il mio vicinato
 - Frequento delle comunità o gruppi (es: associazioni, parrocchia, partiti, ecc.)
 - Utilizzo i social network (es: Facebook, Instagram, e chat)
 - Uso videochat e videoconferenze per contatti con amici e parenti remoti (es: Skype)
 - Incontro poche persone
 - Esco poco di casa
 - Altro (specificare)_____
- 36) Può indicarci come passa abitualmente una giornata feriale?
- In casa In compagnia Solo/a Esco per più di un'ora
- 37) Può indicarci come passa abitualmente una giornata festiva (es: domenica)?
- In casa In compagnia Solo/a Esco per più di un'ora
- 38) Quali sono le sue attività principali durante il tempo libero? (sono possibili più opzioni di risposta)
- Non faccio nulla Giardinaggio, campagna Passeggiate
 - Lettura Televisione Navigazione internet Vedo gli amici
 - Mi dedico ad attività socioculturali (es: teatro, cinema, università per la terza età)
 - Mi dedico ad attività creative e/o manuali/artigianali (es: pittura, ceramica, bricolage)
 - Pratico sport Gioco a carte, giochi di società Gioco a bocce Faccio volontariato
 - Frequento la parrocchia Altro (specificare)_____
- 39) Fa parte di qualche associazione di volontariato?
- Sì No
- 40) Per quante ore a settimana si dedica al volontariato? _____
- 41) A quali ambiti di volontariato dedica del tempo?
- Cultura sport e ricreazione Religione Sanità
 - Assistenza sociale e protezione civile Ambiente Tutela dei diritti e delle attività
 - Relazioni sindacali e rappresentanza di interessi
 - Altro (specificare)_____