











# QUESTIONARIO DI INDAGINE sulle condizioni di vita della popolazione anziana residente a Busto Arsizio



Questo questionario è finalizzato ad indagare le condizioni di vita della popolazione anziana (over 65 anni) residente nella Città di Busto Arsizio e si inserisce in un più ampio progetto di ricerca denominato "Fili Urbani" promosso dal Comune di Busto Arsizio.

Il questionario è del tutto anonimo ed i dati saranno elaborati esclusivamente dal team di ricerca della LIUC Business School.

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.

### **DATI BIOGRAFICI**

Le seguenti domande sono finalizzate a raccogliere generiche e anonime informazioni riguardanti I dati biografici e/o anagrafici.

I) Sesso:				
2) Quanti anni ha?				
5) Stato civile:				
□ Libero/a □ Coniugato/a □ Separ	rato/a □ Divorziato/a	□ Vedovo/a		
4) Chi vive con lei?				
☐ Vivo solo ☐ Coniuge-C	Compagno/a	☐ Figli/Nipoti	☐ Genitore/i	
☐ Badante/Aiuto in casa ☐ Alt	ro (specificare		)	
5) Numero figli tutt'ora in vita:				
<b>5)</b> I figli risiedono nel raggio di "10" km?				
☐ Sì ☐ No Se "sì" indica	arne il numero			
7) Se è nonno/nonna è impegnato nella	cura e assistenza dei	nipoti?		
□No	☐ Sì, con fre	quenza occasio	nale	
☐ Sì, con frequenza settimanale	☐ Sì, con fre	quenza giornali	era	
B) Frequenta parenti non conviventi (fig	li, nipoti, fratelli, ecc.	)?		
☐ Più volte a settimana	□ Una volta a settir	mana l	□ Ogni 15 giorni	
☐ Saltuariamente	□ Non li frequento		□ Non ho parenti	
3) Settore dell'ultimo impiego lavorativo	D:			
☐ Casalinga	□ Lavoro a d	omicilio		
☐ Artigianato	□ Turismo e	ristorazione		
☐ Commercio	□ Pubblica A	Amministrazion	e	
☐ Agricoltura e ambiente	☐ Comunica	☐ Comunicazione, informazione e tecnologie		
□ Industria e trasporti	□ Finanza			
□ Impresa e consulenza aziendale	☐ Costruzior	ni		
□ Cultura e istruzione	☐ Sìcurezza	(Forze Armate, e	ecc)	
□ Sanità	□ Altro (spec	cificare)		

10)	Attualmente svolge un'attività lavorativa?
	$\square$ Sì, quella precedente
	□ Sì, ma diversa dalla precedente
	□ No, ma mi piacerebbe
	□ No
11)	In che modo (solo se ha risposto "sì" alla domanda precedente)?
	□ In modo saltuario
	□ A tempo pieno
12)	Quale/i pensione/i percepisce?
	□ Nessuna
	□ Anzianità
	□ Vecchiaia
	□ Sociale
	□ Reversibilità
	□ Altro (specificare)
13)	Ha un'invalidità dichiarata?
	□ Sì
	□ No
	Se "sì" può indicare la percentuale di invalidità?
14)	Percepisce un'indennità di accompagnamento?
	□ Sì
	□ No

\_\_\_\_ 2 \_\_\_\_

### **ABITUDINI E INTERESSI**

Le seguenti domande intendono raccogliere dati utili a progettare attività ed iniziative aderenti ai bisogni e interessi delle persone con età superiore a 65 anni. Parleremo dunque di alcuni aspetti della sua vita come, per esempio, ciò che ama di più fare nel tempo libero, le persone con cui è in contatto, i suoi interessi e quello che per lei è importante nella vita.

	<b>15)</b> Quali sono le sue principali relazioni sociali? (sono possibili più opzioni di risposta)			
	□ Vedo gli amici			
	☐ Mi dedico alla	a famiglia (genitori, r	nipoti, fratelli,	sorelle, ecc.)
	☐ Frequento il r	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)			
	☐ Preferisco uso	cire poco di casa		
	☐ Altro (specific	care		)
16)	Può indicarci co	ome passa abitualme	nte una giorn	ata feriale?
	☐ In casa	□ In compagnia	□ Solo/a	□ Esco per più di un'ora
17)	Può indicarci co	ome passa abitualme	nte una giorn	ata festiva (es: domenica)?
	□ In casa	□ In compagnia	□ Solo/a	□ Esco per più di un'ora
		ie attività principali d	lurante il tem	po libero?
(SOI	no possibili più opzi			
☐ Giardinaggio ☐ Passeggiate				
	□ Lettura □ Televisione			
	□ Internet			do gli amici
			li (es: teatro, c	inema, università per la terza età)
	☐ Mi dedico ad attività politiche			
	☐ Mi dedico ad attività creative e/o manuali/artigianali (es: pittura, ceramica, bricolage)			•
	☐ Pratico sport		☐ Gioco a ca	arte, giochi di società
	□ Faccio volontariato (Specificare quale associazione di volontariato)			
	☐ Mi occupo di	animali domestici	☐ Frequento	la parrocchia
	☐ Altro (specific	care		)

\_\_\_\_ 3 \_\_\_\_

19) Avrebbe desiderio di compagnia in alcuni momenti della giornata?		24) Le piacerebbe utilizzare la sua esperienza per insegnare ad altre persone?				
□ No □ Sì, soprattutto al mattino □ Sì, soprattutto al pomeriggio		□ Sì □ No				
□ Sì, soprattutto alla sera/notte □ Sì, soprattutto durante i pasti						
<b>20)</b> Se ha risposto "Sì" alla domanda precedente, in quale stagione sente di aver più desiderio di compagnia?		<b>25)</b> Se ha risposto "Si" alla domanda precedente, indichi quali attività vorrebbe insegnare (sono possibili più opzioni di risposta)				
		☐ Attività riguardanti il benessere psicofisico (sportive, etc.)				
□ Primavera		☐ Attività culturali (lingue straniere, etc.)				
☐ Estate		□ Attività manuali/artigianali e/o artistico/creative (es: pittura, ceramica, bricolage, uncinetto, fotografia)				
☐ Autunno						
□ Inverno		☐ Attività riguardanti la natura (giardinaggio, passeggiate, etc.)				
☐ Tutte le stagioni		□ Attività riguardanti gli animali (allevamento, etc.)				
		□ Attività informatiche/tecnologiche				
21) Avrebbe bisogno di assistenza in alc	une attività quotidiane?	□ Altro (specificare)				
□ Sì □ No						
		26) A quali ambiti di volontariato dedica del tempo? (sono possibili più opzioni di risposta)				
22) Se ha risposto "Sì" alla domanda pre	cedente, può indicarci le attività in cui avrebbe bisogno di assi-	□ Nessuno □ Cultura sport e ricreazione □ Religione □ Sanità				
stenza? (sono possibili più opzioni di risposta)		□ Assistenza sociale e protezione civile □ Ambiente □ Tutela dei diritti e delle attività				
□ Cura di me stesso/a	□ Fare la spesa	□ Relazioni sindacali e rappresentanza di interessi				
□ Trasporto/spostamenti	☐ Pratiche burocratiche	□ Altro (specificare)				
□ Preparazione dei pasti	☐ Attività domestiche					
☐ Altro (specificare	)	27) È iscritto a qualche associazione di volontariato?				
		□ Sì □ No				
	nte non pratica, sarebbe interessato a svolgere in futuro?					
(sono possibili più opzioni di risposta)	ava valas fisias	28) Come descriverebbe il suo attuale stato di salute?				
☐ Attività/corsi riguardanti il benesse	·	□ Ottimo				
□ Attività/corsi socioculturali (es: teatro, cinema, università per la terza età) □ Attività/corsi creative e/o manuali/artigianali (es: pittura, ceramica, bricolage, fotografia) □ Attività/corsi sportivi □ Attività/corsi artistici (Pittura, fotografia)		<ul> <li>□ Buono</li> <li>□ Discreto</li> <li>□ Accettabile</li> <li>□ Precario/a rischio</li> </ul>				
				☐ Attività/corsi a contatto con la nat		
				☐ Attività/corsi a contatto con anima	au	29) Come valuta il suo attuale stato di salute rispetto ad un anno fa?
				□ Attività/corsi informatici □ Attività/corsi di volontariato □ Altro (specificare)		□ 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				

## **ABITAZIONE**

Le seguenti domande intendono raccogliere dati utili a progettare interventi di miglioramento urbano in funzione dei bisogni delle persone con età superiore a 65 anni.

30) La casa in cui vive è:		
□ Di proprietà		
□ In affitto		
□ Altro (specificare)		
31) Tipo di abitazione:		
□ Casa indipendente		
□ Casa di cortile		
□ Condominio □ Villa		
□ Villetta a schiera		
□ Altro (specificare)		
32) A che piano abita?		
□ Piano terra □ 1° piano		
□ 2° piano □ 3° piano		
□ Oltre il 3° piano □ Casa con più piani		
33) La sua abitazione è collocata:		
□ In una zona centrale □ In una zona semi-centrale □ In periferia		
<b>34)</b> La casa nella quale abita da quanti vani è composta (servizi esclusi):		
□ Una stanza		
☐ Due stanze		
☐ Tre stanze		
☐ Quattro stanze		
□ Oltre quattro stanze		
35) Nella casa in cui vive esistono barriere architettoniche?		
□ Sì □ No		
<b>36)</b> Sì sente sicuro dove vive?		
□ Sì □ No		

\_\_\_\_ 6 \_\_\_

<b>37)</b> Considera l'attuale condizione abitativa adeguata alle Sue esigenze? (Barrare 1 sola risposta)
☐ Sì, la considero adeguata;
□ No, non è adeguata
□ È una sistemazione provvisoria in attesa di trovarne un'altra
□ Altro (specificare
38) Pensa di cercare in futuro un'altra sistemazione?
□ Sì □ No
39) Se ha risposto "Sì" alla domanda precedente, indichi il perché
(sono possibili più opzioni di risposta)
☐ L'abitazione attuale è in cattive condizioni
☐ L'abitazione attuale è troppo piccola
☐ L'abitazione attuale presenta barriere architettoniche
☐ L'abitazione attuale è troppo grande rispetto alle mie reali esigenze
☐ L'affitto è troppo caro
□ La zona non è servita dai mezzi pubblici
□ Nella zona non ci sono servizi (es: negozi, farmacia, poste, banche, etc.)
□ Altro (specificare
<b>40)</b> Le piacerebbe andare a vivere in un contesto residenziale dotato di attività e servizi comuni (es, lavanderia, palestra, cinema, ecc.)
□ Sì □ No

# MOBILITÀ

Le seguenti domande sono finalizzate a conoscere le abitudini di mobilità dei cittadini.

	) Come si sposta in città no possibili più opzioni di ris		
	□ A piedi	□ In bicicletta	□ Guido mezzi privati
	☐ Mi faccio accompag	nare con mezzi privati	□ Uso mezzi pubblici
42	) Con che frequenza util	lizza i trasporti pubblici?	
	☐ Ogni giorno (o ogni g	giorno lavorativo)	□ Più volte alla settimana
	☐ Saltuariamente		□ Mai
	) Se non utilizza i traspo no possibili più opzioni di ris	rti pubblici oppure li utilizz sposta)	a poco, indichi il motivo
	☐ Attese troppo lungh	е	
	□ Scarsa copertura del	l territorio	
	☐ Costo elevato		
	☐ Eccessiva lontananz	a o difficoltà di accesso alle	fermate e/o stazioni
	☐ Altro (specificare		)
44	) Con quale frequenza e	sce a piedi?	
	□ Ogni giorno (o ogni giorno lavorativo)		
	□ Solo nel fine settimana		
	□ Alcune volte al mese		
	□ Mai		
45	) Se esce a piedi quale è	la distanza media in Km de	egli spostamenti?
	☐ Fino a 1 km	☐ Fino a 3 km	
	☐ Fino a 5 km	□ Oltre 5 km	
46	) Utilizza ausili per la de	ambulazione?	
	□ No		
	□ Carrozzina		
	☐ Carrozzina elettrica		
	□ Deambulatore		
	☐ Bastone		
	☐ Altro (specificare		)

\_\_\_\_ 8 \_\_\_\_













### **RIFERIMENTI:**

Molini Marzoli Massari via Molino 2, Spazio Fili Urbani (ex Sala LIM) Busto Arsizio

Martedi 9.00 - 12.00 / Mercoledi 14.00 - 17.00

Tel: 3316890849 facebook: Fili Urbani Argento In Forma e-mail: argentoinforma@filiurbani.it

























