AMBITO TERRITORIALE DI RIFERIMENTO: ☐ ASOLA ☐ GUIDIZZOLO ☐ MANTOVA

MODALITÀ DI COMPILAZIONE DEL QUESTIONARIO: se compila il questionario con il supporto di un operatore o di un volontario di un ente, indichi il nome dell'ente: _____

SEZIONE Informazioni a carattere generale

1. In che anno è nato/a? _____
2. In che comune abita? _____
3. Genere
   - ☐ Uomo
   - ☐ Donna
4. Con chi vive?
   - ☐ Da sola/o
   - ☐ Con marito/moglie
   - ☐ Con compagno/a
   - ☐ Con figlio/a o figli/e
   - ☐ Con nipote/i
   - ☐ Con altro/i parente/i
   - ☐ Altro: _____
5. Se vive con uno/a o più figli, oltre a loro ne ha altri/e?? Se sì, dove vive/vivono?
   - ☐ SÌ N°_____
   - ☐ NO
   - ☐ Vicino a me
   - ☐ Lontano da me
6. Che livello di istruzione ha?
   - ☐ Scuola elementare
   - ☐ Scuola media
   - ☐ Scuola Superiore
   - ☐ Laurea
   - ☐ Master di specializzazione
   - ☐ Nessuna delle precedenti
7. Attualmente lavora?
   - ☐ SÌ
   - ☐ NO
8. Che professione svolge o ha svolto nella vita? _____
9. Guida l'auto?
   - ☐ SÌ
   - ☐ NO
10. Utilizza il computer o lo smartphone?
    - ☐ SÌ
    - ☐ NO

Programma realizzato nell'ambito delle
Politiche per l'Invecchiamento Attivo
Promosse e finanziate da Regione Lombardia
con la collaborazione di ATS Val Padana

11. Sarebbe interessata/o a ricevere contatti/info sulle attività del progetto? ☐ SÌ ☐ NO

Se sì, ☐ E-mail: _____ ☐ Cell: _____

SEZIONE Bisogni e Desideri

1. CI SONO SITUAZIONI IN CUI HA IL BISOGNO O IL DESIDERIO DI ESSERE SUPPORTATA/O NEL: *(sono possibili più risposte)*

1. Curare la casa	☐
2. Gestire il bucato (lavare, stendere e stirare)	☐
3. Fare la spesa	☐
4. Preparare i pasti	☐
5. Prendersi cura di familiari/parenti	☐
6. Gestire gli animali domestici	☐
7. Curare l'orto o il giardino	☐
8. Fare piccole manutenzioni	☐
9. Svolgere attività burocratiche	☐
10. Gestire risparmi e rapporti con la banca/la posta	☐
11. Gestire gli spostamenti	☐
12. Gestire le relazioni con medici e specialisti	☐
13. Non ho bisogno	☐

14. Altro *(specificare di seguito)* _____

2. CI SONO SITUAZIONI IN CUI È LEI A "DARE UNA MANO" NEL: *(sono possibili più risposte)*

1. Curare la casa	☐
2. Gestire il bucato (lavare, stendere e stirare)	☐
3. Fare la spesa	☐
4. Preparare i pasti	☐
5. Prendersi cura di familiari/parenti	☐
6. Prendersi cura di nipoti e/o aiutare a fare i compiti	☐
7. Gestire gli animali domestici	☐
8. Curare l'orto o il giardino	☐
9. Fare piccole manutenzioni	☐
10. Svolgere attività burocratiche	☐
11. Gestire risparmi e rapporti con la banca/la posta	☐
12. Gestire gli spostamenti	☐
13. Gestire relazioni con medici e specialisti	☐
14. Non mi capita	☐

15. Altro *(specificare di seguito)* _____

Programma realizzato nell'ambito delle
Politiche per l'Invecchiamento Attivo
Promosse e finanziate da Regione Lombardia
con la collaborazione di ATS Val Padana

3. PER CONCLUDERE LA SEZIONE, LE CHIEDO SU CHI POTREBBE CONTARE SE SI VERIFICASSE UNA DI QUESTE SITUAZIONI DI BISOGNO *(sono possibili più risposte)*

	Familiari conviventi	*Figli o parenti non conviventi*	*Vicini di casa o amici*	*Altri (es. badante)*	*Nessuno*
1. Assistenza per malattia grave e inabilitante	☐	☐	☐	☐	☐
2. Assistenza per indisposizione o malattia non grave e non inabilitante	☐	☐	☐	☐	☐
3. Mancanza di denaro	☐	☐	☐	☐	☐
4. Cura della casa	☐	☐	☐	☐	☐
5. Approvvigionamenti (spesa, …)	☐	☐	☐	☐	☐
6. Disbrigo di pratiche burocratiche complesse (successioni, vendite di immobili…)	☐	☐	☐	☐	☐
7. Disbrigo di pratiche burocratiche semplici (certificati, ricette mediche, …)	☐	☐	☐	☐	☐
8. Spostamenti sul territorio (per visite mediche o altre necessità)	☐	☐	☐	☐	☐

SEZIONE Vita sociale e tempo libero

1. COME PASSA IL TEMPO/IL SUO TEMPO LIBERO?

A) ATTIVITÀ INDIVIDUALI	*Spesso*	*Qualche volta*	*Mai*	*Non lo faccio, ma mi piacerebbe*
1. Leggo (libri, giornali e quotidiani)	☐	☐	☐	☐
2. Faccio cruciverba	☐	☐	☐	☐
3. Ascolto musica	☐	☐	☐	☐
4. Guardo la TV	☐	☐	☐	☐
5. Faccio attività fisica/sportiva	☐	☐	☐	☐
6. Cucino	☐	☐	☐	☐
7. Faccio yoga o attività di mindfullness da sola/o	☐	☐	☐	☐
8. Vado in chiesa/oratorio/moschea/sinagoga/…	☐	☐	☐	☐
9. Curo l'orto o il giardino	☐	☐	☐	☐
10. Curo i miei animali	☐	☐	☐	☐
11. Faccio piccole manutenzioni in casa mia	☐	☐	☐	☐
12. Faccio piccole manutenzioni in casa di altri (figli, parenti, amici, vicini)	☐	☐	☐	☐
13. Faccio lavori di cucito, di ricamo, a maglia, all'uncinetto	☐	☐	☐	☐
14. Faccio viaggi e gite da sola/o	☐	☐	☐	☐
15. Svolgo attività individuali di tempo libero in altri comuni	☐	☐	☐	☐
B) ATTIVITÀ SOCIO RICREATIVE E CULTURALI	*Spesso*	*Qualche volta*	*Mai*	*Non lo faccio, ma mi piacerebbe*

1. Gioco a carte con amici/amiche	☐	☐	☐	☐
2. Vado a ballare	☐	☐	☐	☐
3. Gioco a tombola, bingo, …	☐	☐	☐	☐
4. Vado al bar con amici/amiche	☐	☐	☐	☐
5. Partecipo a cene di gruppo	☐	☐	☐	☐
6. Partecipo a feste in paese/nella frazione	☐	☐	☐	☐
7. Partecipo a gite o vacanze organizzate	☐	☐	☐	☐
8. Vado al cinema/teatro	☐	☐	☐	☐
9. Vado a mostre	☐	☐	☐	☐
10. Vado a concerti	☐	☐	☐	☐
11. Partecipo a corsi (cucina, cucito, ballo, lingue,…)	☐	☐	☐	☐
12. Frequento gruppi di yoga	☐	☐	☐	☐
13. Frequento gruppi spontanei e informali (gruppo preghiera, gruppo mamme, gruppo cammino,…)	☐	☐	☐	☐
14. Svolgo attività socio-ricreative e culturali in altri comuni	☐	☐	☐	☐

C) ATTIVITÀ SPORTIVE	*Spesso*	*Qualche volta*	*Mai*	*Non lo faccio, ma mi piacerebbe*
1. Faccio passeggiate a piedi	☐	☐	☐	☐
2. Faccio passeggiate in bicicletta	☐	☐	☐	☐
3. Vado a pesca	☐	☐	☐	☐
4. Vado a caccia	☐	☐	☐	☐
5. Vado in piscina a nuotare	☐	☐	☐	☐
6. Faccio ginnastica in palestra	☐	☐	☐	☐
7. Svolgo attività sportive in altri comuni	☐	☐	☐	☐

2. LE PIACEREBBE COLLABORARE CON GRUPPI (ANCHE DI VOLONTARIATO) CHE SVOLGONO ATTIVITÀ O ORGANIZZANO INIZIATIVE PER IL PAESE/PER LA CITTÀ?

	Collaboravo in passato, ma ora non più	*Collaboro attualmente*	*Non collaboro ma mi piacerebbe*	*Non mi interessa*
Per compagnia agli anziani	☐	☐	☐	☐
Per compagnia/assistenza alle persone con disabilità	☐	☐	☐	☐
Per compagnia/assistenza alle persone malate	☐	☐	☐	☐
Per la cura dell'ambiente	☐	☐	☐	☐
Per la cura degli animali	☐	☐	☐	☐
A carattere educativo o ricreativo per bambini (doposcuola, aiuto compiti, …)	☐	☐	☐	☐
A carattere educativo o ricreativo per giovani	☐	☐	☐	☐
A carattere ricreativo per l'intera comunità (feste, sagre, ...)	☐	☐	☐	☐
A carattere culturale *(circoli di lettura, teatro, cineforum)*	☐	☐	☐	☐
A carattere sportivo	☐	☐	☐	☐

Programma realizzato nell'ambito delle
Politiche per l'Invecchiamento Attivo
Promosse e finanziate da Regione Lombardia
con la collaborazione di ATS Val Padana

SEZIONE Luoghi di Aggregazione e Socializzazione

1. QUALI DI QUESTI LUOGHI DI AGGREGAZIONE E SOCIALIZZAZIONE SONO PRESENTI NEL SUO COMUNE?

		SÌ	*NO*	*NON LO SO*
1.	Biblioteca	☐	☐	☐
2.	Centro sociale	☐	☐	☐
3.	Polisportiva	☐	☐	☐
4.	Campi sportivi	☐	☐	☐
5.	Bar di paese/quartiere	☐	☐	☐
6.	Parrucchiera/barbiere	☐	☐	☐
7.	Parrocchia/Moschea/Sinagoga/…	☐	☐	☐
8.	Circolo (ACLI, ARCI, AUSER, …) e/o sedi di associazioni	☐	☐	☐
9.	Bottega di paese/quartiere	☐	☐	☐
10.	Spazi pubblici all'aperto (giardini, piazze, …)	☐	☐	☐
11.	Mercato	☐	☐	☐
12.	Piscina	☐	☐	☐

2. QUALI DI QUESTI LUOGHI DI SOCIALIZZAZIONE FREQUENTA, NON FREQUENTA O LE PIACEREBBE FREQUENTARE?

		Lo frequento	*Non lo frequento*	*Mi piacerebbe frequentarlo*
1.	Biblioteca	☐	☐	☐
2.	Centro sociale	☐	☐	☐
3.	Polisportiva	☐	☐	☐
4.	Campi sportivi	☐	☐	☐
5.	Bar di paese/quartiere	☐	☐	☐
6.	Parrucchiera/barbiere	☐	☐	☐
7.	Parrocchia/Moschea/Sinagoga/…	☐	☐	☐
8.	Circolo (ACLI, ARCI, AUSER, …) e/o sedi di associazioni	☐	☐	☐
9.	Bottega di paese/quartiere	☐	☐	☐
10.	Spazi pubblici all'aperto (giardini, piazze, …)	☐	☐	☐
11.	Mercato	☐	☐	☐
12.	Piscina	☐	☐	☐

Programma realizzato nell'ambito delle
Politiche per l'Invecchiamento Attivo
Promosse e finanziate da Regione Lombardia
con la collaborazione di ATS Val Padana