



Osservatorio su e per le Innovazioni Sociali
Università di Parma

Benvenuta e benvenuto,

la ringraziamo per il tempo che vorrà dedicare alla serie di domande che le proponiamo.

Siamo ricercatrici e ricercatori dell'**Osservatorio su e per le innovazioni sociali** (CIRS - Centro Interdipartimentale di Ricerca Sociale dell'Università di Parma). Insieme all'Assessorato ai Servizi Sociali e Socio-sanitari del Comune di Sorbolo Mezzani, stiamo conducendo un percorso di **ricerca-azione sull'invecchiamento e sulla qualità della vita nel territorio**, in collaborazione con i servizi, le associazioni e le realtà locali.

L'obiettivo è conoscere meglio come si vive oggi a Sorbolo-Mezzani, quali sono i bisogni, le risorse, le difficoltà e le opportunità percepite dalle cittadine e dai cittadini, per costruire insieme indicazioni utili al miglioramento dei servizi, delle politiche locali e delle iniziative dedicate alla comunità. Ci interessa non solo capire quali problemi esistono, ma anche valorizzare ciò che già funziona e immaginare possibili sviluppi futuri.

La sua partecipazione è quindi molto importante. Ogni risposta rappresenterà una base concreta per orientare le scelte dell'Amministrazione comunale e delle realtà associative che operano a Sorbolo-Mezzani. I risultati della ricerca saranno inoltre restituiti alla comunità, in modo che possano diventare patrimonio condiviso e punto di partenza per nuove iniziative.

Il questionario ha 5 sezioni. Le domande hanno delle risposte già pronte tra cui scegliere: **è possibile barrare più caselle per la stessa domanda.**

Al termine ci sono **3 domande aperte**, nelle quali potrà raccontare liberamente esperienze, idee o proposte che ritiene importanti. A questo scopo è allegato un foglio aggiuntivo, che potrà utilizzare se avrà bisogno di più spazio per scrivere.

Non esistono risposte giuste o sbagliate: ci interessa conoscere il suo punto di vista e la sua esperienza. Le chiediamo di rispondere con sincerità, anche quando una domanda le sembrerà difficile o non si riconoscerà pienamente nelle alternative proposte.

Le risposte saranno trattate in forma anonima e utilizzate esclusivamente per finalità di ricerca, nel rispetto della normativa vigente sulla tutela della privacy.

Grazie per il suo contributo! Con il suo aiuto sarà possibile costruire una conoscenza più approfondita del territorio e sviluppare, insieme alla comunità, servizi e progettualità più vicini ai bisogni delle persone.

DATI SOCIOANAGRAFICI

Genere: ☐ Uomo ☐ Donna ☐ Altro

Età: _____ anni

Stato civile (barrare):

- ☐ Coniugato/a ☐ Celibe/Nubile
☐ Divorziato/a ☐ Vedovo/a ☐ Convivente

Stato occupazionale:

- ☐ Occupato/a (lavoro retribuito) ☐ Pensionato/a
☐ Pensionato/a con lavoro saltuario/occasionale
☐ Inoccupato ☐ In cerca di lavoro

Situazione

economica (barrare):

- ☐ Riesco a vivere comodamente e risparmiare
☐ Riesco a vivere con le mie spese ma senza grandi margini
☐ Ho difficoltà a coprire le spese essenziali
☐ Ho gravi difficoltà economiche
☐ Preferisco non rispondere

Usufruisce di sussidi o
sostegni al reddito?

- ☐ No ☐ Sì

Se sì specifica quali _____

Come ti definiresti oggi rispetto all'essere *attivo* (barrare):

- ☐ molto attivo/a (impegni e uscite frequenti)
☐ abbastanza attivo/a (ritmo regolare)
☐ poco attivo/a (qualche attività, ma limitata)
☐ attivo a fasi alterne (periodi sì/no)
☐ preferisco non definirmi

1. VITA QUOTIDIANA E SITUAZIONE ABITATIVA

Frazione di residenza ■ _____

Da quanto tempo vivi qui? _____

Tipologia di abitazione (barrare):

Proprietà/uso: ☐ di proprietà ☐ in locazione ☐ edilizia popolare

Tipo:

☐ condominio ☐ casa indipendente

☐ altro: _____

Chi vive con te? _____

La tua casa è adeguata alle tue esigenze attuali? ☐ Sì

☐ No, cosa non va (es. accessibilità, riscaldamento, isolamento, lontananza)

Ti capita di restare isolato/a perché fai fatica a raggiungere dei posti?

☐ Mai ☐ Raramente ☐ Qualche volta ☐ Spesso

- Se sì, indica uno o più tra i motivi che principali:

☐ lontananza ☐ difficoltà a muovermi ☐ carenza di trasporti pubblici

☐ altro: _____

Pensi che la tua casa sarà adeguata nel prossimo futuro? ☐ Sì ☐ No

- Se No, stai pensando a (più risposte possibili):

Cambiamenti della casa

Trasferimenti

☐ spostare le stanze da letto

☐ altra abitazione

☐ creare una stanza per caregiver

☐ a casa dei figli

☐ installare un elevatore

☐ in residenza per anziani

☐ altro: _____

2. RETI DI RELAZIONI

Con che frequenza vedi amici e familiari? (barrare)

	Quasi tutti i giorni	Varie volte alla settimana	Una volta alla settimana	Qualche volta al mese	Raramente	Mai
Partner	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Figli	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Altri parenti	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Amici	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Altri	☐	☐	☐	☐	☐	☐

Hai relazioni con il vicinato (condomini, abitanti del quartiere, negozianti, ecc.)?

☐ No ☐

Sì, principalmente con _____

Ti senti solo/a? ☐ mai ☐ raramente ☐ qualche volta ☐ spesso ☐ sempre

La solitudine ti pesa?

☐ No, la vivo serenamente ☐ A volte sì ☐ Spesso sì ☐ Ogni giorno

C'è qualcosa che ti aiuta a sentirti meno solo/a?

3. AGGREGAZIONE E IMPEGNO

Hai delle attività ricreative preferite? ☐ No ☐ Sì, quali? (max. 3)

☐ cinema/teatro ☐ giochi (bocce, carte) ☐ passeggiate/attività all'aperto

☐ attività in parrocchia/centro sociale/associazione ☐ ballo ☐ altro

Se tra le attività ricreative preferite hai barrato altro, specifica:

Fai volontariato? ☐ No ☐ Sì. Se sì dove?

Partecipi ad attività culturali nel territorio?

- ☐ Sì, regolarmente ☐ Occasionalmente ☐ No, non mi interessa
☐ Non so come accedervi ☐ No, ma mi piacerebbe

Se sì, a quali? _____

Se ti piacerebbe partecipare, a quali? _____

4. SALUTE E FORME DI SUPPORTO

Come descrivi il tuo stato di salute generale? (barrare)

- ☐ Ottimo ☐ Buono ☐ Accettabile ☐ Difficile ☐ Molto difficile

Quanto ti senti attivo/a nelle attività fisiche di tutti i giorni?

- ☐ Molto ☐ Abbastanza ☐ Poco ☐ Per nulla ☐ Non so

Quanto ti senti attivo/a nelle relazioni e nella partecipazione sociale?

- ☐ Non so ☐ Per nulla ☐ Poco ☐ Abbastanza ☐ Molto

Ci sono cose che non riesci più a fare come prima?

- ☐ No ☐ Sì

Se ci sono cose che non riesci a fare più come prima, indica quelle per te più importanti:

- | | | |
|--|--|---|
| ☐ Fare le scale | ☐ Cucinare | ☐ Uscire per attività ricreative |
| ☐ Uscire in compagnia | ☐ Fare la spesa | ☐ Fare attività fisica |
| ☐ Igiene personale | ☐ Leggere | ☐ Gestione farmaci/visite |
| ☐ Guidare | | |

☐ Altro: _____

Ricevi supporto da qualcuno nella gestione della casa o della salute?

☐ No

☐ Sì, da (a es. amici, familiari, vicini, operatori):

In quali situazioni ricevi supporto? (puoi indicare più risposte):

☐ Spesa/commissioni ☐ Manutenzione della casa ☐ Pulizie domestiche

☐ Preparare i pasti ☐ Gestione pratiche ☐ Cura personale

☐ Attività professionali ☐ Gestione medicinali ☐ Uso di internet

☐ Accompagnamento visite

Altro: _____

In cosa vorresti essere supportato/a di più?

Pensi che chi ti supporta abbia bisogno di aiuto o di un po' di sollievo?

☐ No ☐ A volte sì ☐ Spesso sì ☐ Non ci ho mai pensato

Se sì, che tipo di supporto potrebbe essergli/le utile?

☐ Una sostituzione temporanea ☐ Informazioni sui servizi disponibili

☐ Supporto emotivo o psicologico ☐ Aiuto pratico (es. per le commissioni)

☐ Non saprei ☐ Altro _____

Fornisci tu supporto a qualcun altro/a? ☐ No ☐ Sì

Se sì, a chi? (es. familiare, amici)

Se sì, questo impegno ti affatica o ti crea difficoltà?

- ☐ No ☐ Lo faccio volentieri ☐ A volte sì ☐ Spesso sì
☐ Preferisco non rispondere

5. ACCESSO AI SERVIZI

Utilizzi i servizi sociali e sanitari disponibili a Sorbolo Mezzani?

☐ No ☐ Sì. Se sì quali? (puoi indicare più risposte):

- ☐ Medico di base ☐ Specialisti ☐ Assistente sociale
☐ Infermiera di comunità ☐ Servizi domiciliari ☐ Centro diurno
☐ ADI ☐ Altro: _____

Se usi un servizio, come lo hai scoperto? (barrare)

- ☐ Ho cercato autonomamente ☐ Me l'ha consigliato il medico
☐ Me l'ha detto un operatore sociale ☐ Me l'hanno detto amici/familiari
☐ Mi hanno contattato direttamente
☐ Altro: _____

Come ti sposti di solito per raggiungere servizi, negozi, luoghi aggregativi (opzione principale):

- ☐ A piedi ☐ In auto (mia o di familiari) ☐ Taxi
☐ Bicicletta ☐ Trasporto pubblico ☐ Rimango a casa
☐ Servizio di taxi sociale o accompagnamento del Comune

C'è un servizio che vorresti usare per te o per familiari, ma non riesci ad accedervi? ☐ No ☐ Sì

Se sì quale/i: _____

Quali servizi di mobilità e trasporto mancano o andrebbero migliorati? 2 max.

☐ Frequenza/tratte bus ☐ Trasporti elettrici o ecologici ☐ Taxi sociale

☐ Accessibilità fermate ☐ Trasporti a chiamata ☐ Informazioni su servizi

☐ Altro: _____

Pensi che i servizi rivolti agli anziani debbano essere migliorati?

☐ No ☐ Sì. Se sì indica la priorità principale:

Conosci le strutture residenziali per anziani (CRA) sul territorio? ☐ No ☐ Sì

Se sì, che considerazione hai di questi luoghi come possibilità per il futuro?

☐ Positiva ☐ Neutra ☐ Non so ☐ Negativa: (indicaci il motivo principale)

Negativa: _____

Secondo te, ci sono altre opzioni che potrebbero essere utili? (puoi indicare più risposte):

☐ Forme di coabitazione ☐ Potenziamento dei servizi domiciliari

☐ Alloggi protetti/assistiti ☐ Ampliare l'offerta pubblica di Residenze

☐ Servizi di sollievo caregiver ☐ Altro: _____

6. PROSPETTIVE E FUTURO

(è possibile rispondere alle seguenti domande in modo esteso, utilizzando il foglio bianco allegato)

6.1. – Cosa ti **preoccupa** maggiormente rispetto al tuo futuro nei prossimi anni?

6.2. – Descrivi brevemente un **momento recente** in cui avresti avuto bisogno di aiuto o di un servizio e non lo hai trovato (per te o per qualcun altro).

6.3. – Se potessi suggerire un **cambiamento** per migliorare la qualità della vita degli anziani a Sorbolo Mezzani, quale sarebbe?

Grazie per il tempo dedicatoci!

Utilizza questo foglio se vuoi rispondere in modo più ampio alle domande 6.1, 6.2 e 6.3, o aggiungere altro

