

QUESTIONARIO CO-PROGETTAZIONE SERVIZI PER L'INFANZIA E LA FAMIGLIA CITTÀ DI MANTOVA

Progetto "DIRE FAMIGLIA"

Finanziato dalla Regione Lombardia Dgr. 20 dicembre 2013, n° X/1188

I PARTE - SITUAZIONE FAMILIARE, LAVORATIVA ED ECONOMICA

1. *Da quante persone (comprendendo anche Lei) è composta la Sua famiglia?*

Indichi la quantità di persone che convivono stabilmente sotto lo stesso tetto: |__|__|

2. *Quanti sono i figli che fanno parte della Sua famiglia, intendendo tutti i figli che sono a carico del bilancio familiare, anche se non conviventi?*

Quantità di figli: |__|__|

3. *Può specificare l'anno di nascita dei figli a carico?*

1° |__|__|__|__|

2° |__|__|__|__|

3° |__|__|__|__|

4° |__|__|__|__|

5° |__|__|__|__|

4. *Qual è la Sua condizione rispetto al lavoro? E quella del Suo partner, se presente?*

(Inserire una crocetta nella casella che interessa sia per l'intervistato sia per il partner)

	a. Intervistato	b. Partner
1. Casalinga		
2. Studente/essa		
3. In servizio civile		
4. Disoccupato/a		
5. In cassa integrazione/mobilità		
6. In cerca di prima occupazione		
7. Inabile al lavoro/disabile/invalido		
8. Lavoratore dipendente nel settore privato		
9. Lavoratore dipendente nel settore pubblico		
10. Lavora in proprio		
11. Lavoratore atipico		
12. Pensionato/a o ritirato/a dal lavoro		

5. Indichi con una crocetta, scegliendo tra le alternative SI e NO, le caratteristiche della Sua attività lavorativa e di quella di Suo marito/partner/compagno.

	a. Intervistato		b. Partner	
1. Lavoro a tempo pieno continuato	si	no	si	no
2. Lavoro a tempo pieno spezzato	si	no	si	no
3. Lavoro per turni	si	no	si	no
4. Lavoro con turno notturno	si	no	si	no
5. Lavoro con turno festivo	si	no	si	no
6. Lavoro part-time	si	no	si	no
7. Lavoro saltuario	si	no	i	no
8. Lavoro a chiamata o intermittente	si	no	si	no
9. Gestione autonoma degli orari	si	no	si	no

6. Come valuta l'attuale situazione economica della Sua famiglia?

- ☐ Precaria, le risorse familiari non sono sufficienti e siamo sempre costretti a delle rinunce o a dei tagli di spesa;
- ☐ Soddisfacente, le risorse familiari soddisfano le esigenze principali ma talvolta siamo costretti a delle rinunce o a dei tagli di spesa;
- ☐ Buona, le risorse familiari soddisfano ogni esigenza ma non riusciamo a mettere da parte dei risparmi;
- ☐ Ottima, le risorse familiari soddisfano ogni esigenza e riusciamo anche a mettere da parte i risparmi.

7. Nell'ultimo anno, Le è capitato di richiedere aiuti economici?

- ☐ Sì
- ☐ No

8. Quanto incidono in percentuale sul bilancio familiare i costi dei servizi scolastici pubblici e privati (ad esempio nido, scuola materna, scuola primaria) ed extra scolastici (ludoteche, attività sportiva, baby sitter) per i figli?

Incidenza percentuale di: servizi scolastici + extrascolastici |__|__| %.

II PARTE - GESTIONE QUOTIDIANA DEI FIGLI

9. Usufruisce di permessi per svolgere i normali compiti di cura dei figli (ad esempio colloqui con insegnanti, malattie dei figli, eventi scolastici)?

- ☐ Sì
- ☐ No

10. Considerando una settimana tipo (da lunedì a domenica), mi può indicare chi tra le seguenti figure svolge prevalentemente i compiti di cura del/i bambini da 0 a 3 anni nelle fasce orarie indicate? (inserire nelle caselle vuote il numero corrispondente alle figure che si occupano del/i bambini (0-3 anni): ad esempio inserire 1, se nella prima casella il lunedì mattina è la mamma ad occuparsi del/i figlio/i).

NOTE:

*rispondere tenendo in riferimento il figlio da 0-3 anni
qualora ci fossero più figli con fasce d'età diverse tenere in riferimento il figlio 0-3 anni
qualora ci fossero più figli nella fascia 0-3 anni tenere in considerazione il più piccolo.*

1. mamma
2. papà
3. nonna/o paterna/o
4. nonna/o materna/o
5. fratello/i maggiori
6. zie/i adulti
7. vicini di casa
8. amici
9. nido pubblico
10. nido privato
11. baby sitter ad ore
12. baby sitter fissa/lungo orario
13. associazioni di volontariato
14. tagesmutter (madre di giorno)
15. parrocchia e/o comunità religiosa

fascia oraria	lun	mar	mer	gio	ven	sab	dom
7-9							
9-12							
12-14							
14-16							
16-18							
18-20							
20-22							

11. Nella vita quotidiana quali sono i momenti di maggiore difficoltà nella cura dei figli? (INDICARE DUE RISPOSTE)

- ☐ la mattina
☐ durante l'orario di lavoro
☐ dopo la scuola o asilo
☐ la sera/la notte
☐ nel week-end
☐ durante le vacanze scolastiche
☐ durante le malattie dei figli

12. Quali sono i bisogni relativi alla cura dei figli 0-3 anni a cui Lei e la Sua famiglia non riesce a far fronte?

III PARTE - RETI DI SUPPORTO

13. In che misura le risorse relazionali (il sostegno dei parenti, degli amici, etc.), aiutano ad assolvere i compiti di cura della Sua famiglia (ad esempio prendersi cura dei figli, dei genitori anziani, le esigenze del partner)? (UNA SOLA RISPOSTA)

- ☐ Moltissimo -----5
- ☐ Molto -----4
- ☐ Abbastanza -----3
- ☐ Poco -----2
- ☐ Per nulla -----1

14. Il Suo nucleo familiare ha usufruito di forme di sostegno messe a disposizione dall'azienda?

- ☐ Si
- ☐ No

15. Se si quali avete utilizzato? (UNA SOLA RISPOSTA)

- ☐ flessibilità oraria in entrata, uscita e pausa pranzo
- ☐ permessi e/o riduzione temporanea delle ore di lavoro
- ☐ doposcuola e supporto allo studio
- ☐ centri ricreativi per i figli dei dipendenti aperti nei periodi di chiusura delle scuole
- ☐ sostegno per le rette di asili, scuole materne
- ☐ baby sitter aziendale
- ☐ sostegno all'acquisto dei libri scolastici
- ☐ sostegno nell'utilizzo di servizi di cure o assistenza al domicilio
- ☐ convenzioni per l'acquisto di beni e servizi
- ☐ sostegno economico se i soldi non bastano ad arrivare alla fine del mese
- ☐ convenzioni per il trasporto dei dipendenti o dei figli
- ☐ check up medici e prelievi in azienda
- ☐ servizi e/o contributi aziendali per il sostegno del diritto allo studio dei dipendenti
- ☐ servizio di disbrigo pratiche, (pagare le bollette, ritiro dei medicinali con ricette mediche etc.)
- ☐ stireria

16. Che (altro) tipo di aiuto, da parte dell'azienda, Lei riterrebbe particolarmente utile per aiutare il Suo nucleo familiare nella cura dei figli? (MASSIMO DUE RISPOSTE)

- ☐ flessibilità oraria in entrata, uscita e pausa pranzo
- ☐ permessi e/o riduzione temporanea delle ore di lavoro
- ☐ doposcuola e supporto allo studio
- ☐ centri ricreativi per i figli dei dipendenti aperti nei periodi di chiusura delle scuole
- ☐ sostegno per le rette di asili, scuole materne
- ☐ baby sitter aziendale
- ☐ sostegno all'acquisto dei libri scolastici
- ☐ sostegno nell'utilizzo di servizi di cure o assistenza al domicilio
- ☐ convenzioni per l'acquisto di beni e servizi
- ☐ sostegno economico se i soldi non bastano ad arrivare alla fine del mese
- ☐ convenzioni per il trasporto dei dipendenti o dei figli
- ☐ check up medici e prelievi in azienda
- ☐ servizi e/o contributi aziendali per il sostegno del diritto allo studio dei dipendenti
- ☐ servizio di disbrigo pratiche, (pagare le bollette, ritiro dei medicinali con ricette mediche etc.)
- ☐ stireria

IV PARTE - PROGETTAZIONE SERVIZI INNOVATIVI

17. Quali sono le tre caratteristiche in ordine di importanza che ritenete siano prioritarie in un servizio per la prima infanzia e per la famiglia? Scegliere le tre caratteristiche dall'elenco di seguito riportato.

1° _____

2° _____

3° _____

ELENCO:

- a. Orari consoni all'attività lavorativa;
- b. Orari flessibili;
- c. Vicinanza al luogo di lavoro;
- d. Vicinanza all'abitazione;
- e. Importo della retta contenuto;
- f. Sostegno del servizio da parte dell'ente pubblico;
- g. Attivazione di convenzioni e sconti per favorire la riduzione delle spese della famiglia;
- h. Costruzione di pacchetti di servizi uniti al pediatra o ambulatori medici;
- i. Costruzione di pacchetti di servizi uniti a laboratori artistici/culturali;
- j. Costruzione di pacchetti di servizi con spazi gioco o compiti;
- k. Costruzione di pacchetti di servizi con attività sportive;
- l. Qualità dell'ambiente e della struttura;
- m. Coinvolgimento della rete familiare (nonni, zii, amici etc.)

18. Può indicare quali sono le attività in cui sono maggiormente impiegati i Suoi figli durante il tempo libero? Indicare con una crocetta l'attività più importante per ciascuna fascia d'età.

	età 0-3	età 4-6	età 6-10
1. giocare all'aperto			
2. giocare al chiuso			
3. attività sportive			
4. giocare con i videogiochi			
5. andare dai parenti			
6. stare con gli amici			
7. lezioni di musica			
8. spazio compiti/lezioni			
9. ludoteche e spazi gioco			
10. Televisione			
11. Computer			
12. Parrocchia			

19. Scegliere, **per ciascuna fascia d'età**, i due servizi territoriali rivolti alla cura dei figli e alla famiglia che utilizzate maggiormente tra quelli nell'elenco. Mettere al numero 1 il più utilizzato e al numero 2 il secondo più utilizzato.

età 0-3	età 4-6	età 6-10
1. _____	1. _____	1. _____
2. _____	2. _____	2. _____

- a. Consultorio familiare
- b. Servizi di supporto alla scuola per i bambini (dopo scuola e ludoteche)
- c. Servizi aggregativi per i bambini (cres estivi, campi scuola)
- d. Oratorio
- e. Iniziative di formazione per i genitori (ad esempio serate con gli esperti, incontri tra genitori etc.)
- f. Servizi gestiti da associazioni sportive corsi sportivi per bambini)
- g. Servizi culturali promossi da associazioni familiari (ad esempio cineforum per le famiglie etc.)
- h. Pedibus
- i. Nessuno

20. Dalla Sua esperienza di genitore, quali possono essere i servizi aggiuntivi che il nido può offrire per rispondere ai bisogni sociali, educativi e di accudimento dei Suoi figli?

21. Partendo dalla Sua esperienza di genitore, con quali servizi pubblici o privati secondo Lei il nido dovrebbe interagire ed integrarsi per migliorare l'offerta? (ad esempio con il pediatra, con lo psicologo, con la logopedista etc.)

V PARTE - PARTECIPAZIONE ED ASPETTATIVE

22. Durante l'ultimo anno scolastico, di che natura è stata la partecipazione al servizio educativo frequentato dal/i vostro/i figli/o tra 0 e 3 anni?

- ☐ Economica: (in aggiunta al pagamento della retta) ad esempio ho contribuito all'acquisto di materiale, integrato rette per la partecipazione ad iniziative, sostenuto l'acquisto di foto, dvd per la creazione di una cassa etc.;
- ☐ Politica: ad esempio ho partecipato all'elezione dei delegati dei genitori;
- ☐ Progettuale: ad esempio sono stato coinvolto nella progettazione del servizio (definizione degli orari, definizione delle mete per le uscite, etc.)
- ☐ Sociale: ad esempio ho contribuito all'organizzazione di feste, eventi;
- ☐ Specifica: ad esempio ho dato la mia disponibilità per fornire corsi di aggiornamento, laboratori, per attività di supporto alle famiglie (accompagnato figli di altri genitori etc.);
- ☐ Nessuna

23. Utilizzando una scala che va da 0 a 10 dove 0 è nulla e 10 è molto alta, come considera il Suo livello di partecipazione al servizio frequentato da Suo figlio?

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

24. Utilizzando una scala che va da 0 a 10 dove 0 è nulla e 10 è molto alta, quanto si aspetterebbe di poter partecipare al servizio frequentato da Suo figlio?

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

25. Cosa Le piacerebbe fare per aumentare la partecipazione al servizio frequentato da Suo figlio?

DATI STRUTTURALI E DI PROFILO

26. Mi può dire alcuni dati su di Lei? (UNA RISPOSTA PER COLONNA)

	Sesso	Età in anni compiuti	Stato civile	Nazione di nascita
Intervistato	☐ Maschio ☐ Femmina	Età: _____	☐ Celibe/nubile ☐ Coniugato/a ☐ Separato/divorziato/a ☐ Vedovo/a ☐ Risposato/a	☐ Italia ☐ Altro: _____

27. Lei convive con un partner/marito/moglie/compagno/a? Se sì, mi può dire alcuni dati sul suo partner? (UNA RISPOSTA PER COLONNA)

Convive?	Sesso	Età in anni compiuti	Nazione di nascita
☐ Convive con un partner ☐ Non convive con un partner	☐ Maschio ☐ Femmina	Età: _____	☐ Italia ☐ Altro: _____

28. Qual è il Suo titolo di studio? E quello del Suo partner, se presente? (Inserire una crocetta nella casella che interessa sia per l'intervistato sia per il partner)

	a. Intervistato	b. Partner
1. Licenza elementare		
2. Licenza media o di avviamento		
3. Diploma di maturità		
4. Diploma universitario, laurea (tutti i tipi)		
5. Titolo post-laurea (master, dottorato ricerca, scuola specializzazione, etc.)		

29. Comune di residenza dell'intervistato:
