



### TEMPI DI VITA - TEMPI DI LAVORO

Questionario promosso dal gruppo "Donne e Lavoro" della **Consulta Femminile Comunale di Torino**. Obiettivo è quello di promuovere, a seguito di un'attenta compilazione da parte della cittadinanza, alcune proposte - elaborate dal gruppo di lavoro - da sottoporre all'attenzione del Comune stesso

#### 1-SESSO 2-ETA' 3-NAZIONALITA' \* 4-STATO CIVILE 5-LIVELLO D'ISTRUZIONE

<input type="checkbox"/> F	<input type="checkbox"/> 0 -20	<input type="checkbox"/> ITALIANA	<input type="checkbox"/> SINGLE	<input type="checkbox"/> SENZA ISTRUZIONE/SCUOLA PRIM. NON COMPLETATA
<input type="checkbox"/> M	<input type="checkbox"/> 21-30	<input type="checkbox"/> CITTADINA/O UE	<input type="checkbox"/> CONIUGATA/O	<input type="checkbox"/> PRIMARIA <input type="checkbox"/> NON COMPLETA
<input type="checkbox"/> T	<input type="checkbox"/> 31-40	<input type="checkbox"/> CITTADINA/O EXTRA UE	<input type="checkbox"/> CONVIVENTE	<input type="checkbox"/> SECONDARIA <input type="checkbox"/> NON COMPLETA
	<input type="checkbox"/> 41-50	<input type="checkbox"/> PROFUGO	<input type="checkbox"/> SEPARATA/O	<input type="checkbox"/> ISTRUZIONE PROFESSIONALE O TECNICA
	<input type="checkbox"/> 51-60	<input type="checkbox"/> RIFUGIATO	<input type="checkbox"/> DIVORZIATA/O	<input type="checkbox"/> LAUREA <input type="checkbox"/> ALTRO .....
	<input type="checkbox"/> 61-70		<input type="checkbox"/> VEDOVA/O	<input type="checkbox"/> MASTER UNIVERSITARIO
	<input type="checkbox"/> 71 +		<input type="checkbox"/> UNIONE CIVILE	<input type="checkbox"/> LAUREA SPECIALISTICA

#### 6-SITUAZIONE LAVORATIVA \* 7-ATTIVITA' PRINCIPALE 8-ORARIO DI LAVORO \*

<input type="checkbox"/> DIPENDENTE	<input type="checkbox"/> OPERAIA/O	<input type="checkbox"/> TURNISTA
<input type="checkbox"/> AUTONOMO	<input type="checkbox"/> IMPIEGATA/O	<input type="checkbox"/> NORMALE
<input type="checkbox"/> LIBERO PROFESSIONISTA	<input type="checkbox"/> QUADRO	<input type="checkbox"/> TEMPO PIENO
<input type="checkbox"/> CASSAINTEGRATA/O	<input type="checkbox"/> DIRIGENTE	<input type="checkbox"/> PART TIME (FISSO)
<input type="checkbox"/> MOBILITA'	<input type="checkbox"/> PROFESSIONISTA	<input type="checkbox"/> PART TIME (VARIABILE)
<input type="checkbox"/> PARTITA IVA	<input type="checkbox"/> NEGOZIANTE	<input type="checkbox"/> NOTTURNO
<input type="checkbox"/> PRECARIO/A	<input type="checkbox"/> COMMERCIANTE	<input type="checkbox"/> A SCORRIMENTO
<input type="checkbox"/> PENSIONE ANTICIPATA	<input type="checkbox"/> STUDENTE	<input type="checkbox"/> ALTRO
<input type="checkbox"/> PENSIONATA/O	<input type="checkbox"/> ALTRO .....	INDICARE ORARIO E/O MODALITA'
<input type="checkbox"/> CASALINGA/O		.....
<input type="checkbox"/> STUDENTE		
<input type="checkbox"/> DISOCCUPATA/O	<input type="checkbox"/> ALTRO .....	

#### 9-COMPONENTI NUCLEO FAMILIARE (PIU' OPZIONI) 9a-FIGLIE/I 10- ETA'

<input type="checkbox"/> SINGLE		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 0-3
<input type="checkbox"/> ENTRAMBI GENITORI		<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 4-6
<input type="checkbox"/> UN SOLO GENITORE	<input type="checkbox"/> MADRE	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 7-10
<input type="checkbox"/> FIGLIE/I	<input type="checkbox"/> NUMERO .....	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 11-14
<input type="checkbox"/> NONNA <input type="checkbox"/> NONNO		<input type="checkbox"/> 5 O PIU'	<input type="checkbox"/> 15-16
<input type="checkbox"/> ALTRI FAMILIARI			<input type="checkbox"/> 17-18
<input type="checkbox"/> ALTRI NON FAMILIARI A CARICO			<input type="checkbox"/> 19-24
<input type="checkbox"/> ANZIANI			<input type="checkbox"/> 24-99
<input type="checkbox"/> INVALIDI/DISABILI			<input type="checkbox"/> ALTRO .....

#### 10a-SE HA FIGLIE/I MINORI CHI SI PRENDE CURA DI LORO? \*

<input type="checkbox"/> GENITORE/I	<input type="checkbox"/> MADRE	<input type="checkbox"/> PADRE	<input type="checkbox"/> ENTRAMBI	<input type="checkbox"/> ALTRI FAMILIARI .....
<input type="checkbox"/> SORELLE/FRATELLI	<input type="checkbox"/> NONNA	<input type="checkbox"/> NONNO		
<input type="checkbox"/> BABY SITTER	<input type="checkbox"/> ITALIANA/O	<input type="checkbox"/> F	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> STRANIERA/O	<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M
<input type="checkbox"/> ALTRO	<input type="checkbox"/> DESCRIZIONE .....	<input type="checkbox"/> SERVIZI PER L'INFANZIA		

\* E' POSSIBILE INDICARE PIU' OPZIONI



## TEMPI DI VITA - TEMPI DI LAVORO

Questionario promosso dal gruppo "Donne e Lavoro" della **Consulta Femminile Comunale di Torino**. Obiettivo è quello di promuovere, a seguito di un'attenta compilazione da parte della cittadinanza, alcune proposte - elaborate dal gruppo di lavoro - da sottoporre all'attenzione del Comune stesso

### 10b-UTILIZZA O HA UTILIZZATO SERVIZI PER L'INFANZIA? SE SI QUALI? \*

- PUBBLICO  COSTO .....
- PRIVATO  COSTO .....
- CONVENZIONATO  COSTO .....
- PARIFICATI  COSTO .....
- AZIENDALI  COSTO .....
- ALTRO  COSTO .....

### 10c-CON QUALI ORARI

.....

### 10d-SONO FUNZIONALI ALLE SUE ESIGENZE

- SI
- NO
- PROPOSTA .....

### 11-ANZIANI \*

- AUTOSUFFICIENTE/I  NON AUTOSUFFICIENTE/I  SE NON AUTOSUFFICIENTE, E' STATO VALUTATO DALL' UVG\*\* DELL'ASL  SI  NO

### 11a-SE NON AUTOSUFFICIENTE/I , CHI SI PRENDE CURA DI LORO? \*

- FAMILIARI  F  M  GRADO DI PARENTELA .....
- STRUTTURA  RICOVERATA/O CON QUOTA ASL  RICOVERATA/O CON INTEGRAZIONE COMUNE  PRIVATAMENTE
- ASSISTENTE FAMILIARE (BADANTE) CONVIVENTE  ITALIANA/O  F  M  STRANIERA/O  F  M
- ASSISTENTE FAMILIARE (BADANTE) NON CONVIVENTE  ITALIANA/O  F  M  STRANIERA/O  F  M
- USUFRUISCE DI UN PROGETTO DOMICILIARE A CARICO DELL'ASL  USUFRUISCE DI UN PROGETTO DOMICILIARE A CARICO DEL COMUNE

### 11b-SONO FUNZIONALI PER LE SUE ESIGENZE LAVORATIVE?

- SI  NO  PROPOSTA .....

### 11c-E' IN LISTA D'ATTESA PER L'ASSISTENZA DOMICILIARE?

- SI  NO HA FATTO DOMANDA ALL'UVG\*\* DELL'ASL ED E' IN ATTESA PER UN PROGETTO DOMICILIARE?  SI  NO

### 11d-E' IN LISTA D'ATTESA PER UNA CASA DI CURA?

- SI  NO HA FATTO DOMANDA ALL'UVG\*\* DELL'ASL ED E' IN ATTESA DI UN POSTO IN STRUTTURA PER NON AUTOSUFFICIENTI?  SI  NO

\* E' POSSIBILE INDICARE PIU' OPZIONI

\*\* UVG - UNITA' DI VALUTAZIONE GERIATRICA

### OSSERVAZIONI, SUGGERIMENTI E PROPOSTE

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---