



COMUNE DI LURATE CACCIVIO

CITTÀ

PROVINCIA DI COMO

QUESTIONARIO rivolto alla popolazione di età superiore a 70 anni, ma è possibile partecipare a partire dai 65 anni. E' compilabile in prima persona o con l'aiuto di una persona di fiducia. La partecipazione è anonima e le informazioni fornite verranno trattate dal Comune di Lurate Caccivio ai soli fini del sondaggio.

Età: _____ anni Sesso: Femmina Maschio

1. Con chi vive?

- da solo/a
- con il coniuge (o compagno/a)
- con figli o altri familiari
- altro _____

2. Come valuta il Suo stato di salute generale?

- ottimo
- buono
- discreto
- scarso

3. Assume farmaci quotidianamente?

- sì, in autonomia
- sì, con l'aiuto di qualcuno
- non prendo farmaci

4. Svolge in autonomia le attività quotidiane (lavarsi, vestirsi, cucinare, mangiare)?

- sì, totalmente
- sì, ma con difficoltà
- no, devo essere aiutato/a

5. In casa si muove in autonomia?

- sì, senza ausili
- sì, con ausili
- no, devo essere aiutato/a

6. Fuori casa si muove in autonomia?

- sì, da solo/a
- no, devo essere accompagnato/a

7. Riceve aiuto o assistenza da qualcuno?

(possibili più risposte)

- no
- sì, da familiari
- sì, da assistente a ore
- sì, da badante a tempo pieno
- altro _____

8. Con quale frequenza esce di casa?

- tutti i giorni
- qualche volta alla settimana
- raramente
- mai o quasi mai

Questionario da riconsegnare entro il **15/10/2025**
presso uno dei seguenti punti raccolta:
- Municipio – Servizi alla Persona o Protocollo
- Biblioteca Comunale – Spazio Volta3

9. Svolge attività fuori casa o partecipa ad attività sociali, motorie, culturali?

- no, non sono interessato/a
- no, ma mi piacerebbe
- sì, qualche volta: indicare quali _____
- sì, spesso: indicare quali _____

10. Prova solitudine o senso di isolamento?

- mai
- qualche volta
- spesso
- sempre

11. Quali attività per la fascia della Terza Età le potrebbero interessare?

(possibili più risposte)

- attività culturali
- gite/vacanze
- corsi
- volontariato
- altro _____

12. Utilizza uno o più servizi sociali o ricreativi del Comune? *(possibili più risposte)*

- assistenza domiciliare
- pasti a domicilio
- biblioteca
- altro _____
- nessuno

13. Utilizza altri servizi sociali o socio-sanitari territoriali (non del Comune)?

(possibili più risposte)

- assistenza infermieristica a domicilio
- RSA aperta
- trasporto sociale o sanitario
- centro diurno integrato / centro diurno ricreativo
- altro _____
- nessuno

14. In sintesi, quali sono le Sue principali difficoltà? *(possibili più risposte)*

- problemi di salute (malattia, difficoltà motorie, cognitive, ecc.)
- problemi economici
- uscire di casa in autonomia
- gestire le pratiche burocratiche (es. dichiarazioni, domande, prenotazioni esami e visite, preparare documenti)
- altro _____
- nessuna

15. Quali servizi suggerisce al Comune per migliorare la qualità della vita delle persone anziane?
