
ALLEGATO - A

Il questionario somministrato alle donne

DONNE, LAVORO E FAMIGLIA IN PROVINCIA DI PISTOIA
QUESTIONARIO

SEZ. 0 - CONDIZIONE UNICA O PREVALENTE

D1. Qual è attualmente la sua condizione prevalente o unica?

? 1. Occupata → **D4**

? 2. Non occupata

 ? 1. Disoccupata alla ricerca di una nuova occupazione → **D3**

 ? 2. In cerca di prima occupazione

 ? 3. Ho già un lavoro che inizierò in futuro

 ? 4. Casalinga

 ? 5. Studentessa

 ? 6. Pensionato/a → **D3**

 ? 7. Inabile al lavoro

 ? 8. In altra condizione, specificare:.....

D2. Ha mai avuto, in passato, un lavoro retribuito?

? 1. Sì

? 2. No → **D12**

D3. In quale anno si è concluso il suo ultimo lavoro?

..... → **D12**

SEZ. 1 - LA CONDIZIONE LAVORATIVA UNICA O PREVALENTE

D4. Qual è attualmente la sua professione prevalente?

? 1. Addetta alle pulizie

? 2. Assistente di base alla persona

? 3. Baby sitter

? 4. Barista

? 5. Cameriera (ristorante/ albergo)

? 6. Commerciante

? 7. Commessa

? 8. Cuoca

? 9. Custode

? 10. Estetista

? 11. Impiegata

? 12. Infermiera

? 13. Lavorante a domicilio

? 14. Maestra d'asilo/ Maestra elementare

? 15. Operaia

? 16. Parrucchiera

? 17. Professoressa scuola media/ superiore

? 18. Ragioneria

? 19. Sarta

? 20. Segretaria

? 21. Altra professione, specificare:.....

D5. Qual è la sua posizione nella professione?

- 1. ? Alle dipendenze come:
 - ? 1. Dirigente
 - ? 2. Direttivo/quadro (professoressa)
 - ? 3. Impiegato o intermedio (maestra, commessa, infermiera professionale)
 - ? 4. Operaio, subalterno ed assimilati (barista, ausiliare)
 - ? 5. Apprendista
 - ? 6. Lavorante a domicilio
 - ? 7. Altro, specificare:.....
 - 2. ? Autonomo come:
 - ? 8. Imprenditore
 - ? 9. Libero professionista (Avvocato, Medico)
 - ? 10. Lavoratore in proprio (Commerciante, artigiano)
 - ? 11. Socio di cooperativa
 - ? 12. Chi collabora nell'impresa di famiglia senza contratto
 - ? 13. Altro, specificare:.....
- D6

Solo se è dipendente → D5a. Se alle dipendenze lavora:

- ? 1. Nel pubblico
- ? 2. Nel privato

D6. Quante ore lavora, abitualmente, in una settimana?

.....

D7. Lavora a tempo pieno o part-time?

- ? 1. A tempo pieno → D9
- ? 2. Part-time

D8. Per quale motivo lavora part-time?

- ? 1. Non ho trovato un lavoro a tempo pieno
- ? 2. Ho scelto il tempo parziale per conciliare lavoro e famiglia
- ? 3. Ho scelto il tempo parziale per altri motivi, specificare:.....
- ? 4. *Motivi non specificati*

Solo se è dipendente → D9. Qual è il carattere della sua occupazione?

- ? 1. Occupazione a tempo indeterminato → D11
- ? 2. Occupazione a termine

D10. Per quale motivo ha un'occupazione a termine?

- ? 1. Non ho trovato un lavoro a tempo indeterminato
- ? 2. Ho scelto il contratto a termine per conciliare lavoro e famiglia
- ? 3. Ho scelto il contratto a termine per altri motivi, specificare:.....
- ? 4. *Motivi non specificati*

D11. Quanto è soddisfatta dei seguenti aspetti del suo lavoro?

	Molto	Abbastanza	Poco	Per niente	Non so
Orario	1	2	3	4	5
Retribuzione	1	2	3	4	5
Prospettive di crescita professionale	1	2	3	4	5
Tipo di lavoro (mansione svolta)	1	2	3	4	5
Valutazione complessiva	1	2	3	4	5

SEZ 2 - LA RICERCA DEL LAVORO

D12. E' in cerca di lavoro?

? 1. Si → D14

? 2. No

D13. Per quale motivo non è in cerca di lavoro?

? 1. Ho già un lavoro /sono sospesa dal lavoro /sono in CIG

? 2. Ho già un lavoro che inizierò in futuro

? 3. Sono malata o invalida

? 4. Per motivi familiari, specificare quali:

? 1. Maternità

? 2. Assistenza figli od altri parenti

? 3. Altro, specificare:.....

? 5. Sto seguendo corsi scolastici o di formazione professionale

? 6. Sono in pensione

? 7. Non riesco a trovare un lavoro

? 8. Altro, specificare:.....

? 9. Sono casalinga

→ D20

D14. Qual è il tipo di occupazione prevalentemente cercato?

1. ? Alle dipendenze

? 1. Con contratto a tempo indeterminato

? 2. Con contratto a termine

? 3. Senza preferenze

2. ? Autonomo

? 4. Ho già predisposto i mezzi per esercitarlo → D18

? 5. Non ho ancora predisposto i mezzi per esercitarlo → D18

3. ? *Non so*

D15. Con quale orario vorrebbe lavorare?

? 1. Preferibilmente a tempo pieno

? 2. Preferibilmente a tempo parziale

? 3. Qualsiasi orario

? 4. Non so

D16. Quali dei seguenti strumenti utilizza nella ricerca di lavoro (risposta multipla)?

? 1. **Passaparola** attraverso parenti, amici, conoscenti → D18

? 2. Attraverso una delle seguenti **azioni dirette**: Invio curriculum, consultazione annunci di lavoro (stampa e internet), pubblicazione (gratis/a pagamento) della propria offerta di lavoro, partecipazione a concorsi pubblici → D18

? 3. Mi sono affidata ad un'**agenzia privata di collocamento** (es. società di ricerca e selezione o società di lavoro interinale) → D18

? 4. Mi sono rivolta al **centro per l'impiego** (ex ufficio di collocamento)

D17. Quali servizi offerti dal centro per l'impiego utilizza (risposta multipla)?

? 1. Prima iscrizione; vidimazione o conferma del libretto di lavoro

? 2. Consultazione offerte di lavoro disponibili presso il Centro per l'Impiego

? 3. Servizi di secondo livello: orientamento, counseling, bilanci di competenze, formazione, ecc.

D18. Negli ultimi due anni ha frequentato, o sta frequentando uno o più corsi di formazione?

? 1. Sì → **D20**

? 2. No

D19. Per quale motivo?

? 1. Non sono interessata alla formazione e all'offerta formativa

? 2. Mi piacerebbe, ma non posso per vari motivi (p.e. mancanza di tempo, impegni familiari, disponibilità economica, ecc.)

? 3. *Motivi non specificati*

SEZ. 3 - LA PROGETTUALITÀ IMPRENDITORIALE

Se Autonomo D20=1 le risposte valgono per il lavoro autonomo avviato

D20. Ha mai pensato di avviare un'attività in proprio?

? 1. Sì

? 2. No → **D27**

D21. Con chi ha pensato di avviare l'attività?

? 1. Da sola

? 2. Con parenti

? 3. Con altri

D22. Ha realizzato il suo progetto avviando un'attività in proprio?

? 1. Sì

? 2. No, ci sto provando adesso

? 3. No, ci ho provato ma poi ho accantonato l'idea

? 4. No, non ci ho mai provato → **D24**

D23. Quali sono le difficoltà che ha incontrato (risposta multipla)?

? 1. Difficoltà a trovare capitali/finanziamenti

? 2. Difficoltà a coinvolgere soci

? 3. Difficoltà a concretizzare il mio progetto imprenditoriale (clienti, mercato, forma giuridica, ecc.)

? 4. Paura di prendere decisioni sbagliate (organizzazione dell'attività, vendibilità del prodotto, ecc.)

? 5. Preoccupazione per l'eccessivo carico di lavoro necessario ad avviare e gestire un'attività in proprio

? 6. Altro, specificare:.....

? 7. Nessun problema

→ **D24**

D24. In quale settore ha avviato o pensava di avviare la sua attività?

? 1. Commercio (negozi, edicole)

? 2. Alberghi e ristoranti (anche bar, campeggi, B & B)

? 3. Artigianato (di produzione)

? 4. Servizi alle persone (parrucchiera, estetista, asili nido privati, cooperative assistenza anziani e disabili, ecc.)

? 5. Servizi alle imprese (imprese di pulizie e tutte le attività di consulenza: contabilità ecc.)

? 6. Altro, specificare:.....

D25. Ha utilizzato o sta utilizzando servizi di consulenza e sostegno allo sviluppo d'impresa?

- ? 1. Si
- ? 2. No → **D27**

D26. Può indicare i servizi utilizzati?

.....

SEZ. 4 - LA FAMIGLIA E LA RETE PARENTALE

D27. Qual è il suo stato civile?

- ? 1. nubile
- ? 2. coniugata
- ? 3. separata legalmente/divorziata
- ? 4. Vedova

D28. Ha dei figli?

- ? 1. Si,
- ? 2. No → **D29**

D28a. Quanti figli ha?

N.

D29. Con chi vive in famiglia?(risposta multipla)

- ? 1. Da sola (o con amici, coinquilini, ecc.) → **D36**
- ? 2. Con i genitori o con altri parenti → **D36**
- ? 3. Con i figli
- ? 4. Con il partner → **D36**

D30. Che età hanno i figli che vivono con lei? (Indicare il numero dei figli per ogni classe di età)

→ **Se ha figli di età compresa fra 0-10 anni, chiedere**

D31. Quanti figli hanno frequentato o frequentano l'asilo nido? (Indicare il numero dei figli che frequentano o hanno frequentato l'asilo nido per ogni classe di età, se nessuno indicare 0)

→ **Se ha figli da 3-10 anni,**

D32. Quanti figli hanno frequentato o frequentano la scuola materna? (Indicare il numero dei figli che frequentano o hanno frequentato la scuola materna per ogni classe di età, se nessuno indicare 0)

Classe di età	D30. Nr di figli	D31. Nr di figli che frequentano o hanno frequentato l'asilo nido	D32. Nr di figli che frequentano o hanno frequentato la scuola materna
? 1. 0-2 anni			
? 2. 3-5 anni			
? 3. 6-10 anni			
? 4. 11-13 anni			
? 5. 14-18 anni			
? 6. Oltre 18 anni			
TOTALE			

D36. Quante ore alla settimana dedica alla cura della sua casa e della famiglia?

.....

D37. Abita con persone non del tutto autosufficienti (disabili, malati cronici o invalidi permanenti)?

? 2. Sì

? 1. No → D40

D38. A quale fascia d'età appartengono? (Indicare il numero delle persone non del tutto autosufficienti per fascia d'età)

Classe di età	Nr di persone non del tutto autosufficienti
? 1. 0-17 anni	
? 2. 18-54 anni	
? 3. 55 anni e più	
TOTALE	

D39. Quante sono le ore settimanali destinate ad assistere la/e persona/e non autosufficiente che abita con lei rispetto alle ore che ha dichiarato di dedicare alla cura della sua casa e della famiglia?

.....

D40. Presta regolarmente aiuto gratuito (faccende domestiche, pratiche burocratiche, compagnia, cura, ecc.) a parenti non conviventi (parenti anziani, figli non conviventi e loro famiglie, parenti invalidi disabili e malati cronici)?

? 1. Sì

? 2. No → D42

D41. Quante ore settimanali dedica a questa attività?

.....

SEZ.5 - GLI AIUTI RICEVUTI ED I SERVIZI

D42. Nell'ultimo mese, altre persone della famiglia che vivono con lei hanno contribuito ad aiutarla nella cura della casa e della famiglia?

? 1. Sì

? 2. No → D43

D42a. In quale delle seguenti attività? (risposta multipla)

? 1. Attività domestiche (lavare, stirare, fare la spesa, cucinare, ecc.)

? 2. Cura e assistenza dei bambini

? 3. Svolgimento di pratiche burocratiche (andare alla posta, in banca, ecc.)

? 4. Cura e assistenza di adulti non autosufficienti (lavarsi, vestirsi, mangiare)

? 5. Altre attività

D43. Nell'ultimo mese, altri parenti che non vivono con lei hanno contribuito ad aiutarla nella cura della casa e della famiglia

? 1. Sì

? 2. No → D44

D43a. In quale delle seguenti attività? (risposta multipla)

- ? 1. Attività domestiche (lavare, stirare, fare la spesa, cucinare, ecc.)
- ? 2. Cura e assistenza dei bambini
- ? 3. Svolgimento di pratiche burocratiche (andare alla posta, in banca, ecc.)
- ? 4. Cura e assistenza di adulti non autosufficienti (lavarsi, vestirsi, mangiare)
- ? 5. Altre attività

D44. Nel corso dell'ultimo anno qualche componente della sua famiglia, che vive con lei, ha ricevuto aiuto o assistenza a domicilio da parte del Comune o di cooperative convenzionate con il Comune:

- ? 1. Sì
- ? 2. No → D45

D44a. Si trattava di un aiuto o assistenza a domicilio di tipo sanitario o non sanitario?

- ? 1. Aiuto sanitario (cure infermieristiche, fisioterapia, ecc.)
- ? 2. Aiuto non sanitario (preparare i pasti, lavarsi, pulizia della casa, ecc.)

D45. La sua famiglia si avvale di aiuti a pagamento per la cura della casa e della famiglia?

- ? 1. Sì
- ? 2. No → D46

D45a. Quali dei seguenti aiuti a pagamento:

- ? 1. Collaboratore domestico
- ? 2. Baby sitter
- ? 3. Assistenza anziano o disabile (che vive in famiglia)
- ? 4. Altri aiuti

SEZ. 6 - ALTRE INFORMAZIONI

D46. Qual è la sua età?

- ? 1. 18-24
- ? 2. 25-34
- ? 3. 35-44
- ? 4. 45-54

D47. Qual è il titolo di studio più alto da lei conseguito?

- ? 1. Laurea
- ? 2. Diploma universitario
- ? 3. Diploma scuola media superiore
- ? 4. Licenza media
- ? 5. Licenza elementare

D48. Comune di residenza?

- ? 1. Abetone
- ? 2. Agliana
- ? 3. Buggiano
- ? 4. Chiesina uzzanese
- ? 5. Cutigliano
- ? 6. Lamporecchio

- ? 7. Larciano
- ? 8. Marliana
- ? 9. Massa e cozzile
- ? 10. Monsummano terme
- ? 11. Montale
- ? 12. Montecatini-terme
- ? 13. Pescia
- ? 14. Pieve a nievole
- ? 15. Pistoia
- ? 16. Piteglio
- ? 17. Ponte buggianese
- ? 18. Quarrata
- ? 19. Sambuca pistoiese
- ? 20. San marcello pistoiese
- ? 21. Serravalle pistoiese
- ? 22. Uzzano