**QUESTIONARIO DI RILEVAZIONE/ INDAGINE CONOSCITIVA RILEVAZIONE BISOGNI/INTERESSI**

**POPOLAZIONE ANZIANA**

Gent.ma Famiglia

Il presente questionario è rivolto alle famiglie del Comune di Baveno ed è finalizzato a rilevare:

* la conoscenza dei servizi offerti dall’Ente Comune di Baveno in favore della popolazione anziana;
* il livello di soddisfacimento dei bisogni delle famiglie in relazione ai servizi offerti e alle esigenze percepite;
* bisogni emergenti della popolazione anziana e delle loro famiglie.

Il questionario si compone di due parti:

1. Descrizione dei servizi in essere conoscenza, fruizione e valutazione da parte della popolazione.
2. Rilevazione interessi e bisogni emergenti.

Le Vostre indicazioni ci aiuteranno a comprendere l’adeguatezza, la necessità di incremento/ potenziamento dei servizi in essere e l’individuazione dei bisogni emergenti al fine di raccogliere di valutazione, da parte dell’Amministrazione Comunale, per l’attivazione di eventuali supporti/ servizi alla popolazione anziana.

Vi chiediamo pertanto di dedicare qualche minuto del Vostro tempo alla compilazione del questionario barrando la casella relativa alla Vostro livello di conoscenza soddisfacimento dei servizi in essere e/o delle esigenze/preferenze da segnalare.

Da restituire entro il 10.12.2021

|  |
| --- |
| **INFORMAZIONI SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI ai sensi dell’art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679** |
| 1. **Titolare del trattamento, Responsabile protezione dati (cd. DPO) ed eventuali destinatari**

Il Titolare del trattamento dei dati è il Comune di Baveno, con sede in Piazza Dante Alighieri, 14, 28831 Baveno (VB). Il Responsabile della protezione dei dati è contattabile presso Labor Service S.r.l., con sede in via A. Righi n. 29, 28100 Novara (NO); telefono: 0321.1814220; e-mail: privacy@labor-service.it; PEC: pec@pec.labor-service.itI dati personali raccolti non verranno comunicati a soggetti esterni. |
| 1. **Finalità, tempo di conservazione e basi giuridiche del trattamento**

La raccolta di dati e di informazioni attraverso il questionario ha, quale finalità, quella di individuare i bisogni della popolazione anziana, valutando l’adeguatezza o la necessità di incrementare e potenziare i servizi già posti in essere dal Comune a suo favore. Per soddisfare tale scopo, viene sottoposto un questionario anonimo attraverso cui sono raccolti dati finalizzati esclusivamente alla rilevazione della fascia di età e tipologia di utenza. Non vengono dunque raccolti dati anagrafici e di contatto.Il conferimento dei dati personali è comunque facoltativo, anche se in sua assenza diverrebbe molto meno efficace l’analisi del questionario.La base giuridica che legittima il trattamento dei dati personali è il legittimo interesse del titolare, che si esplica nella necessità di ottimizzare i servizi resi alla cittadinanza. Il titolare si impegna a rispettare le condizioni di cui all’art. 6, lett. f GDPR.I dati raccolti verranno conservati per il tempo strettamente necessario al compimento dell’indagine. |
| 1. **Diritti degli interessati**

L’interessato può esercitare i diritti di cui agli artt. 15 ss. del GDPR. Tutti i sopraesposti diritti possono essere esercitati comunicando ai dati di contatto del titolare sopra indicati. Inoltre, l’interessato ha il diritto di proporre reclamo ad un’autorità di controllo (Garante per la protezione dei dati personali: [www.garanteprivacy.it](http://www.garanteprivacy.it)) |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Numero componenti nucleo familiare | ETA’ | PERSONA CON DISABILITA’ | OCCUPATI | PENSIONATI | ALTRO |
|   |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

Ai fini della compilazione del questionario si specifica cosa si intende per assistenza sociale:

si tratta di un insieme di attività offerte dalla pubblica amministrazione, finalizzate a garantire l’**assistenza alle persone in difficoltà**, bisognose di cure e di aiuto.

**Parte 1°**

**Descrizione dei servizi in essere, conoscenza e fruizione da parte della popolazione**

|  |
| --- |
| 1. Relativamente ai servizi sociali in essere, erogati dal Comune di Baveno e rivolti alla popolazione anziana , alle loro modalità di accesso e fruizione Le chiediamo :
 |
|  | **SI** | **SI e ne usufruisco** | **NO** |
| 1 | Conosce i riferimenti del Servizio Sociale Comunale?( funzioni, presenza, orari, recapiti …..) |  |  |  |
| 2 | Conosce il Servizio Assistenza domiciliare erogato dal Comune di Baveno per il tramite del Consorzio servizi sociali?  |  |  |  |
| 2.1 | Quali prestazione offre e le modalità di accesso e fruizione del servizio  |  |  |  |
| 3 | Conosce il servizio trasporti terapie sanitari e le relative procedure di attivazione? |  |  |  |
| 4 | Conosce la Casa dell’Anziano “ Chiara Mattazzi”? |  |  |  |
| 4.1 | Tipologia di servizio, modalità di accesso |  |  |  |

|  |
| --- |
| B)Valutazione soddisfazione dei Servizi sopraelencati : la valutazione da 1= inadeguata ☹ ☹ 🡪 a 5 = ottima ☺ ☺  |
| Relativamente ai servizi summenzionati si chiede di esprimere la propria valutazione in merito a : | ☹☹ | ☹ | 😐 | ☺ | ☺☺ |  |
| 1 | Livello di informazione e chiarezza sui servizi erogati  | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |  |
| 2 | Facilità di accesso ed attivazione dei servizi  | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |  |
| 3 | Rispondenza alle esigenze ed aspettative | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |  |
|  | Non conosco i servizi e non sono in grado di valutare |  |  |  |  |  |  |

 **Parte** 2° indagine conoscitiva rilevazione bisogni/interessi

|  |
| --- |
| **A )Relativamente ai bisogni/ necessità personali Le chiediamo :****quali delle seguenti prestazioni potrebbero rispondere alle sue esigenze attuali e/o future?**  |
|   | SI | No |
| 1 |  aiuto domestico di supporto alla gestione degli atti quotidiani (cura della persona e dell’ambiente) |  |  |
| 2 |  aiuto /supporto nell’organizzazione e gestione pratiche burocratiche ( commissioni, prenotazione visite, rapporti con istituzioni : comune, banca, pratiche varie..) |  |  |
| 3 | accompagnamenti e trasporti per prestazioni sanitarie: visite specialistiche, terapie ……….. |  |  |
| 4 |  consegna pasti a domicilio |  |  |
| 5 | accompagnamenti per soddisfacimento attività di vita sociale: passeggiate, parrucchiera, pedicure, visite a parenti / amici, luoghi di incontro….. |  |  |
| **B) Relativamente alle attività ludiche e dinamiche per migliorare la memoria, l'attenzione, il linguaggio, l'autostima e le capacità motorie Le chiediamo di esprimere il Suo interesse e le Sue preferenze**  |
|  | SI | No |
| 1 | Laboratori di : lettura, informatica, giochi da tavolo, carte , tombola , lettura, giochi mnemonici , attività manuali, incontri musicali….. |  |  |
| 2 |  Uscite in compagnia : pranzi , merende, gite |  |  |
| 3 | Pet Terapy |  |  |
| 4 | Attività motoria di gruppo , assistita ( ginnastica dolce) |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  | SI | No |
|  | **Sarebbe interessato a frequentare un Centro che offra le attività di cui al precedente punto B** |  |  |

**Quali eventuali altri bisogni ritiene segnalare :**