

Gentilissima/o, chiediamo il suo contributo nella compilazione di questo questionario, nato dalla collaborazione tra l'ASL CN2 e una rete di aziende del territorio. Il questionario rappresenta una delle azioni fondamentali di "Talenti Latenti, governance per la salute di comunità", un'iniziativa, giunta alla sua seconda edizione, volta a supportare le aziende del nostro territorio a realizzare iniziative di welfare aziendale (insieme di azioni di carattere non monetario che l'azienda mette in atto per migliorare la qualità di vita delle proprie collaboratrici e collaboratori e delle loro famiglie) e di comunità (azioni ed iniziative di un territorio che si trasforma in comunità attiva attraverso gli attori che lo abitano - enti pubblici, enti privati, enti locali, cittadini). Per raggiungere questo obiettivo è indispensabile la sua collaborazione. Il questionario ci permetterà di conoscere l'opinione di ognuno, per meglio comprendere: i principali bisogni sul territorio; l'efficacia delle iniziative già realizzate; gli obiettivi che devono essere ancora raggiunti. Le ricordiamo che non esistono risposte corrette o sbagliate, in quanto la risposta migliore è quella che riflette la sua opinione personale. La compilazione del questionario richiede una decina di minuti. Il questionario è anonimo. Sarà nostra cura condividere i risultati ottenuti. La ringraziamo per il suo contributo. Se desidera continuare, proceda con la lettura. Lo staff di Talenti Latenti - ASL CN2I dati raccolti saranno utilizzati per finalità esclusivamente di ricerca e non commerciali, in forma aggregata ed anonima, nel rispetto del Codice in materia di protezione dei dati personali (D.Lgs. 196/2003), aggiornato con il nuovo decreto legislativo (D.Lgs. 101/2018) di adeguamento della disciplina italiana al regolamento europeo sulla privacy (Reg. UE n. 679/2016, GDPR).

Per quale di queste aziende / enti lavori?

- Alba Store Srl
- ASL CN2
- Brovind Vibratori Spa
- Cooperativa Alice
- Consorzio socio assistenziale Alba Langhe e Roero
- Convenzione per la gestione associata dei Servizi Socio Assistenziali Ambito di Bra
- Mercatò (Local, Big, Extra)
- MobilitySquare
- Itaca Cooperativa Sociale
- Cooperativa Progetto Emmaus
- Rolfo
- Sebaste
- Sistemi Tre
- Stampatello
- Tesisquare Spa

ANAGRAFICA

Qual è il tuo genere?

- Maschio
 Femmina
 Altro / preferisco non rispondere

Qual è il tuo titolo di studio?

- Scuola media o inferiore
 Diploma di scuola superiore
 Laurea o superiore

In quale fascia di età ti collochi?

- 18-25 anni
 26-35 anni
 36-45 anni
 46-55 anni
 56-65 anni
 più di 65 anni

Qual è il tuo stato civile?

- Celibe/Nubile
 Divorziato/a
 Coniugato/a
 Convivente
 Vedovo/a

Hai la cittadinanza italiana?

- Sì
 No

Hai figli?

- Sì
 No

Indica quanti figli per ogni fascia di età

da 0 a 3 anni:

da 4 a 10 anni:

da 11 a 18 anni:

più di 19 anni:

WELFARE AZIENDALE

Ultimamente si sente spesso usare l'espressione "welfare aziendale". Quanto conosci questo tema?

- Per nulla
- Poco
- A grandi linee
- In maniera abbastanza dettagliata
- Nei dettagli

Quali iniziative di welfare - azioni che l'azienda mette in atto per migliorare la qualità di vita delle proprie collaboratrici e collaboratori e delle loro famiglie - propone la tua azienda?

(ordinale per preferenza)

Conosci le società di mutuo soccorso?

- Sì
- No

Sei iscritto a una di esse?

- Sì
- No

Lo sapevi che le società di mutuo soccorso sono un ente senza fini di lucro che ha come scopo la solidarietà sociale ed il mutuo soccorso fra soci, attraverso l'erogazione di prestazioni sanitarie e socio-assistenziali a favore degli associati e dei loro familiari?

- Sì
- No

Parlando di welfare aziendale, quali sono gli ambiti di welfare aziendale che consideri più importanti per le tue esigenze?

(al massimo 2 risposte)

- 1. Salute e benessere (es. analisi, visite specialistiche, supporto psicologico)
- 2. Mobilità (es. agevolazioni per abbonamenti al trasporto pubblico, rastrelliera per bici)
- 3. Formazione (es. prezzo agevolato per corsi, corsi di aggiornamento in orario lavorativo)
- 4. Carichi di cura familiari (es. sostegno alla cura o all'assistenza di soggetti fragili)
- 5. Economia e finanza (es. educazione finanziaria, previdenza complementare)
- 6. Tempo libero (es. convenzioni con cinema, concerti, associazioni sportive)

Tra queste azioni di welfare, quali rispondono meglio alle tue esigenze?

(al massimo 5 risposte)

- Asilo nido
- Doposcuola
- Estate bimbi
- Ludoteca /baby parking
- Borse di studio per familiari
- Permessi di paternità
- Permessi retribuiti per malattia figli
- Servizi domiciliari per anziani e persone non autosufficienti (infermiere, Oss, accompagnatore)
- Assistente sociale in azienda
- Disability Manager
- Sostegno psicologico
- Servizio disbrigo commissioni
- Spesa a domicilio
- Centri di aggregazione per anziani
- Convenzioni con banche e/o assicurazioni
- Convenzioni con fornitore di servizi di welfare
- Convenzioni con esercizi commerciali
- Corsi di formazione
- Fondo pensionistico di categoria
- Convenzioni con agenzie di viaggio
- Convenzioni con palestre
- Palestra aziendale
- Convenzioni con teatri/cinema
- Premio di risultato
- Sanità integrativa
- Sportello di sostegno finanziario
- Telelavoro/Lavoro agile
- Orario flessibile
- Part-time
- Turni agevolati
- Abbonamento ai mezzi di trasporto pubblici
- Convenzioni con aziende di trasporto pubblico
- Mensa aziendale
- Buono/ticket pasto
- Buono carburante
- Voucher beni/servizi
- Altro (specificare)

Specifica quale altra azione di welfare

SALUTE E BENESSERE

In questa sezione vorremmo conoscere il tuo livello di salute, intesa come uno stato di totale benessere fisico, mentale e sociale e non semplicemente assenza di malattia (OMS).

Come consideri il tuo stato di salute?

- Molto buono
- Buono
- Sufficiente
- Scadente

Generalmente quante porzioni di frutta e verdura mangi in un giorno?

- Nessuna
- 1 porzione
- 2 porzioni
- 3 porzioni
- 4 porzioni
- 5 porzioni
- Più di 5

Quante volte mangi carne rossa in una settimana?

- Mai
- Meno di 3 volte
- Più di 3 volte
- Tutti i giorni

Quanta acqua bevi al giorno?

- Meno di ½ litro
- 1 litro
- 1.5 litri
- Più di 1.5 litri

Sei un fumatore?

- Sì
- No

Hai fatto tentativi per smettere di fumare?

- Sì
- No

In che modo?

- Farmaci
- Terapia psicologica
- Mi sono rivolto/a a centri antitabacco
- Altro

Quale altro metodo hai provato?

Quanta attività fisica sportiva o intensa pratici SETTIMANALMENTE?

- Meno di 1 ora
- 1 ora
- 2 ore
- Più di 2 ore

quella attività fisica che per quantità, durata e intensità provoca grande aumento della respirazione e del battito cardiaco o abbondante sudorazione, come per esempio correre, pedalare velocemente, fare ginnastica aerobica o sport agonistici

Quanta attività fisica moderata pratichi
GIORNALMENTE?

qualunque attività che provochi un aumento della respirazione (da moderato a intenso), del battito cardiaco o sudorazione (come camminare a passo sostenuto, andare in bicicletta, fare ginnastica dolce, ballare, fare giardinaggio o lavori in casa come lavare finestre o pavimenti)

- Meno di 30 minuti
- Da 30 minuti a 1 ora
- Da 1 ora a 2 ore
- Più di 2 ore

Quali difficoltà stai affrontando nel praticare
attività fisica?

(al massimo 3 risposte)

- Mancanza di tempo
- Sono troppo stanco/a
- Ho paura di farmi male
- Ho dei problemi fisici che me lo impediscono
- Non ne ho voglia
- Non so fare nessuno sport
- Costa troppo
- Mancano le strutture adeguate
- Il mio lavoro è già abbastanza faticoso e pesante

Come ti senti dal punto di vista del benessere
psicologico?

- Molto bene
- Bene
- Non tanto bene
- Male

Ambito di welfare: Mobilità

Quanto dista da casa il tuo luogo di lavoro?

- Meno di 5 km
- Tra 5 e 10 km
- Tra 10 e 25 km
- Tra 25 e 50 km
- Più di 50 km

Quale mezzo usi prevalentemente nel tragitto casa-lavoro?

- Piedi
- Bicicletta
- Mezzi pubblici (bus, treno, ...)
- Moto
- Auto privata
- Carpooling (auto condivisa con altri)
- Altro

Quale altro mezzo utilizzi?

Per quali ragioni utilizzi prevalentemente questo mezzo?

- Abitudine
- Mancanza di alternative
- Ottimizzazione dei tempi di spostamento
- Economicità
- Sostenibilità ambientale
- Altro

Quale altra motivazione?

Ambito di welfare: Formazione

Pensi che i corsi di formazione siano utili a migliorare le tue competenze?

- Poco o nulla
 Abbastanza
 Molto

Quali corsi di formazione ti piacerebbe seguire in ambito lavorativo?

(al massimo 3 risposte)

- Corsi di formazione professionale
 Corsi di lingua straniera
 Corsi di lingua italiana
 Corsi per rafforzare le competenze digitali
 Corsi per rafforzare le soft skills (time management, teamwork, leadership, ecc.)
 Altro

Quale altro corso di formazione?

Quali corsi extra lavoro ti piacerebbe seguire?
(cucina, educazione finanziaria, sport, arte, musica, genitorialità, ...)

Ambito di welfare: Carichi di Cura

Quanto incide sulla tua quotidianità la cura della casa e dei familiari?

- Per nulla
 Poco
 Abbastanza
 Molto
 Troppo, non riesco a gestire il carico

Devi prenderti cura di un familiare con fragilità?

- Sì
 No

- Figlio/a con disabilità e/o non autosufficiente
 Genitore con disabilità e/o non autosufficiente e/o con più di 75 anni
 Altro parente stretto (coniuge/unione civile, genero, nuora, suocero/a, fratelli, sorelle) con disabilità e/o non autosufficiente

Dove risiede tuo figlio/tua figlia?

- Nella mia abitazione
 In una struttura residenziale
 Nella sua abitazione in modo autonomo
 Nella sua abitazione assistito da...

Assistito da chi?

- Me
 Parenti
 Personale qualificato
 Altro

Chi altro?

Dove risiede tuo padre/madre?

- Nella mia abitazione
 In una struttura residenziale
 Nella sua abitazione in modo autonomo
 Nella sua abitazione assistito da...

Assistito da chi?

- Me
 Parenti
 Personale qualificato
 Altro

Chi altro?

Dove risiede il tuo parente?

- Nella mia abitazione
 In una struttura residenziale
 Nella sua abitazione in modo autonomo
 Nella sua abitazione assistito da...

Assistito da chi?

- Me
 Parenti
 Personale qualificato
 Altro

Chi altro?

Ambito di welfare: economico-finanziario

Che tipo di contratto hai?

- Full time
 Part time

A quale fascia appartiene il tuo reddito annuo
FAMILIARE NETTO:

- Fino a 20.000 euro
 20.000 - 45.000
 45.000 - 65.000
 65.001+
 Preferisco non rispondere

Hai affrontato nell'ultimo anno difficoltà
economico-finanziarie ?

- Sì
 No

Quanto giudichi pesanti le difficoltà
economico-finanziarie che tu e la tua famiglia avete
vissuto nell'ultimo anno?

- Per nulla
 Lievi
 Abbastanza
 Pesanti
 Molto

In questo momento stai usufruendo di aiuti finanziari
(prestito, cessione del quinto, anticipo del TFR,...)?

- Sì
 No
 Sto pensando di chiederlo

Ambito di welfare: Tempo Libero

Il rapporto tra il tempo che dedichi al lavoro e alla vita privata è soddisfacente?

- Sì
 No
 Potrebbe migliorare

Nell'arco di una giornata lavorativa, quante ore hai a disposizione per il tempo libero?

- Meno di 1 ora
 Tra 1 a 2 ore
 Tra 3 e 5
 Più di 5 ore

Come vorresti passare il tuo tempo libero?

(al massimo 3 risposte)

- Famiglia
 Cinema e teatro
 Musei, arte, cultura, musica, lettura
 Televisione e piattaforme di streaming
 Social network
 Attività sportive
 Viaggi / gite/ escursioni
 Spa, wellness, relax
 Amici
 Volontariato
 Altro

A fare cos'altro?

BENESSERE DEL DIPENDENTE**(cliccare 2 volte e tenere premuto l'indicatore per spostarlo; livello 1 = basso, 5 = alto)**

Quanto è forte il tuo senso di appartenenza all'azienda?

1 3 5

(Place a mark on the scale above)

Vorresti essere più coinvolto nelle attività decisionali?

1 3 5

(Place a mark on the scale above)

Il lavoro ti soddisfa?

1 3 5

(Place a mark on the scale above)

Come valuti il tuo rapporto con i colleghi?

1 3 5

(Place a mark on the scale above)

Come valuti il tuo rapporto con i superiori?

1 3 5

(Place a mark on the scale above)

Come valuti gli orari di lavoro?

1 3 5

(Place a mark on the scale above)

Come valuti il tuo ambiente di lavoro?

1 3 5

(Place a mark on the scale above)

Il welfare aziendale influisce sulle tue performance lavorative?

1 3 5

(Place a mark on the scale above)

Gli impegni familiari ostacolano la tua crescita professionale?

1 3 5

(Place a mark on the scale above)