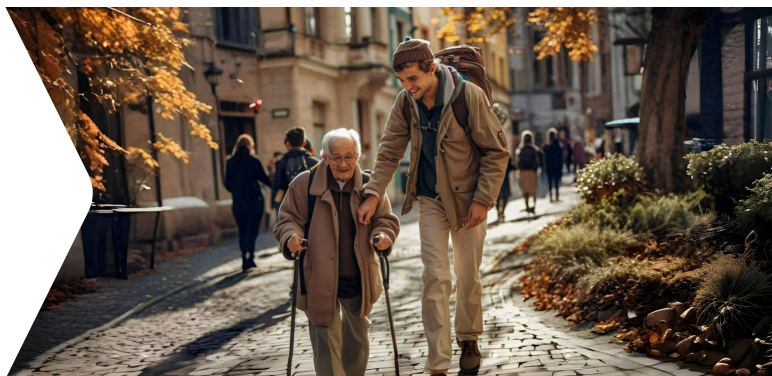




**CARITAS**  
Ravenna-Cervia



## **QUESTIONARIO PER L'INDAGINE SUI BISOGNI DELLE PERSONE ANZIANE**

*Gentile partecipante, ti chiediamo di compilare questo questionario per aiutarci a comprendere meglio i bisogni delle persone anziane nel territorio della diocesi di Ravenna Cervia. Le tue risposte saranno anonime e utilizzate esclusivamente per fini statistici e di miglioramento dei servizi.*

*Questa indagine, realizzata in collaborazione con i Centri d'Ascolto delle Caritas parrocchiali, mira a comprendere quali siano i bisogni delle persone adulte e anziane del territorio diocesano. La società negli ultimi anni è mutata: l'età media è più elevata, i bisogni delle famiglie sono cambiati, così come i ritmi e gli impegni delle persone. Al contempo, sono nati nuovi servizi e attenzioni rispetto al passato. Non vogliamo limitare il nostro intervento solo a chi vive in condizioni di povertà economica. **Esistono infatti altre forme di povertà che incidono profondamente sulla vita delle persone**, come quella relazionale, che riguarda la solitudine e la difficoltà di costruire o mantenere legami affettivi e sociali; quella legata a problematiche di salute, che può includere malattie croniche, disabilità o l'accesso limitato a cure adeguate; le problematiche giovanili, come la precarietà lavorativa, che rende difficile trovare un impiego stabile e sicuro, e la difficoltà di costruire una famiglia a causa dell'incertezza economica; le difficoltà di inserimento sociale, che spesso si manifestano con l'esclusione o l'emarginazione di individui e gruppi; e le problematiche familiari, come situazioni di conflitto, separazioni o il sovraccarico di chi si occupa della cura di familiari fragili.*

*Con il tuo contributo, desideriamo comprendere meglio queste difficoltà e individuare le migliori modalità per affrontarle. Ti chiediamo di indicare la risposta segnando una croce (X) nel riquadro. Attenzione: alcune domande richiedono di scegliere più risposte o di ordinare le opzioni secondo una classifica.*



 Uffici Caritas – Piazza Duomo, 13

 0544 212602 / 375 6762763

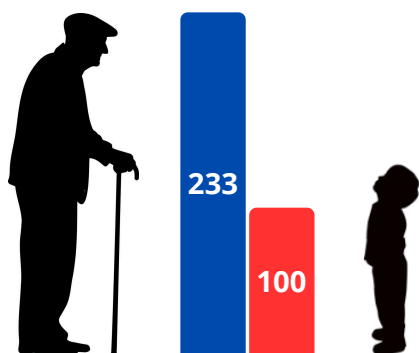
[www.caritasravenna.it](http://www.caritasravenna.it) 

[caritaparrocchiali@caritasravenna.it](mailto:caritaparrocchiali@caritasravenna.it) 



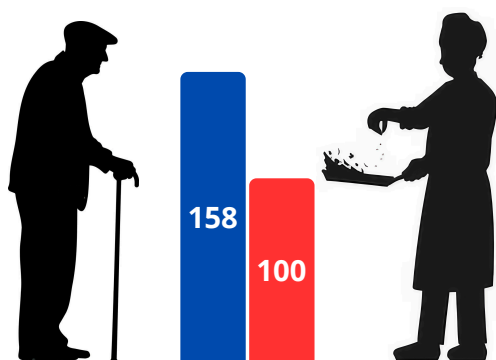
## ALCUNI DATI CHE HANNO PORTATO ALLA REALIZZAZIONE DELL'INDAGINE:

### Indice di vecchiaia



Rappresenta il grado di invecchiamento di una popolazione. È il rapporto percentuale tra il numero degli ultrasessantacinquenni ed il numero dei giovani fino ai 14 anni. Nel 2024 l'indice di vecchiaia per il comune di Ravenna dice che ci sono 233,1 anziani ogni 100 giovani.

### Indice di ricambio della popolazione attiva



Rappresenta il rapporto percentuale tra la fascia di popolazione che sta per andare in pensione (60-64 anni) e quella che sta per entrare nel mondo del lavoro (15-19 anni). La popolazione attiva è tanto più giovane quanto più l'indicatore è minore di 100. A Ravenna nel 2024 l'indice di ricambio è 158,2 e significa che la popolazione in età lavorativa è molto anziana.

Puoi seguire gli aggiornamenti della Caritas diocesana di Ravenna Cervia, consultare il report e leggere i risultati dell'indagine alla sua uscita sul nostro sito: [www.caritasravenna.it](http://www.caritasravenna.it)

A screenshot of the Caritas Ravenna Cervia website. The header includes the Caritas logo, navigation links (Chi siamo, Cosa facciamo, Cosa puoi fare, Caritas parrocchiali, News, Contatti), a 'DONA ORA' button, and a search bar. The main content area features a mosaic background with the text 'La Caritas è la carezza della Chiesa al suo popolo' and 'Papa Francesco'. To the right of the screenshot is a large QR code.

## PARTE 1: INFORMAZIONI GENERALI

1. Qual è la tua fascia d'età?

- meno di 55 anni
- 55-59 anni
- 60-64 anni
- 65-69 anni
- 70-74 anni
- 75-79 anni
- 80-84 anni
- 85 anni o più

2. Qual è il tuo genere?

- Maschio
- Femmina

3. In quale parrocchia/vicariato abiti o in quale realtà partecipi alla vita parrocchiale?

- Duomo - San Vitale
- San Paolo
- Santa Maria del Torrione
- Santissimo Redentore
- San Biagio
- San Vittore
- San Pier Damiano e Santi Simone e Giuda
- San Lorenzo
- Santa Maria in Porto
- San Rocco
- Ponte Nuovo e Classe
- Vicariato di Argenta e Portomaggiore
- Vicariato di Mezzano (*comprese: Piangipane - Santerno - Villanova - Godo - Sant'Alberto*)
- Vicariato di Marina di Ravenna (*comprese: Marina Romea - Casalborgorsetti - Punta Marina - Lido Adriano - Porto Fuori*)
- Vicariato di Campiano (*comprese: Castiglione di Ravenna - Madonna dell'Albero - San Bartolo - Gambellara*)
- Vicariato di Cervia (Cannuzzo - Savio)

4. In quale zona del Comune di Ravenna risiedi?

- Area Centro Urbano
- Area Ravenna Sud
- Area Darsena
- Area Del Mare
- Area di Piangipane
- Area di S. Pietro in Vincoli
- Area di Castiglione di Ravenna
- Mezzano
- Roncalceci

5. Hai mai avuto rapporti con la Caritas?

- Sì, come volontario
- Sì, tramite donazioni
- Sì, come destinatario di assistenza
- No, mai

## **PARTE 2: AFFETTI FAMILIARI E SOCIALITÀ**

6. Vivi da solo/a o con altre persone?

- Vivo da solo/a
- Vivo con il mio partner
- Vivo con figli o altri familiari
- Vivo con altre persone, non familiari

7. Ritieni che la tua vita sociale sia soddisfacente?

- Sì
- Sì, ma vorrei migliorare le mie relazioni
- No, mi sento molto solo/a

8. Hai amici o familiari con cui trascorri del tempo regolarmente?

- Sì, frequentemente
- Sì, occasionalmente
- No

9. Come descriveresti la tua vita sociale attuale?

- Molto soddisfacente, ho molte relazioni sociali
- Abbastanza soddisfacente, ho alcune relazioni sociali
- Poco soddisfacente, ho poche relazioni sociali
- Insoddisfacente, sono molto solo/a

10. Ci sono attività o passioni che vorresti svolgere, ma non hai la possibilità di farlo?

- Sì
- No

Se sì, quali attività o passioni vorresti svolgere?

- Viaggiare
- Sviluppare nuove competenze (informatica, musica,...)
- Attività culturali (musei, cinema, teatro,...)
- Sport o attività fisica
- Attività di culto (partecipare celebrazioni, pellegrinaggi,...)
- Altro (specificare): \_\_\_\_\_

11. Pensi che le tue relazioni sociali siano sufficienti per il tuo benessere emotivo?

- Sì, mi sento ben supportato/a socialmente
- Sì, ma vorrei avere più contatti sociali
- No, mi sento spesso solo/a
- No, mi manca un sostegno sociale adeguato

12. Quanto sono importanti per te i seguenti aspetti per migliorare le tue relazioni sociali?  
Indica un valore da 0 (per nulla importante) a 5 (molto importante):

- Più opportunità per incontrare persone della mia età ..... ① ② ③ ④ ⑤
- Maggiori eventi o attività di interesse ..... ① ② ③ ④ ⑤
- Maggiori iniziative di supporto per persone sole ..... ① ② ③ ④ ⑤
- Creazione di spazi comuni accessibili e confortevoli ..... ① ② ③ ④ ⑤
- Maggiore accesso a trasporti per partecipare a eventi sociali ..... ① ② ③ ④ ⑤

### PARTE 3: MOBILITÀ E TEMPO LIBERO

13. Come trascorri la maggior parte del tuo tempo libero?  
(possibilità di risposta multipla)

- Con amici o familiari
- Partecipando a gruppi o attività sociali (es. associazioni)
- Chiesa o parrocchia (celebrazioni, volontariato,...)
- Attività culturali fuori casa (musei, cinema, teatro,...)
- Attività culturali in casa (lettura, pittura, musica,...)
- Attività ambientali (giardinaggio, pulizia parchi,...)
- Attività fisica/sportiva (camminate, corsi, esercizi,...)
- A casa, da solo/a
- Altro (specificare): \_\_\_\_\_

14. Hai la possibilità di incontrare regolarmente amici, familiari o vicini?

- Sì, regolarmente
- Sì, occasionalmente
- No, raramente
- No, mai

15. Sei mai stato/a coinvolto/a in attività sociali o di volontariato?

- Sì, attualmente partecipo a attività sociali o di volontariato
- Sì, in passato ho partecipato a queste attività
- No, non ho mai partecipato
- No, ma sarei interessato/a a partecipare

16. Quali tipologie di attività di volontariato alla persona ti interessano?

- Servizi a favore di persone anziane (servizio trasporto, socialità, distribuzione pasti, pulizia,...)
- Servizi a favore di persone con problematiche economiche (preparazione sparte viveri,...)
- Servizi a favore di bambini/e o giovani (aiuto compiti, servizio sorveglianza, servizio educativo,...)
- Servizi di animazione liturgica
- Altro (specificare): \_\_\_\_\_

## PARTE 4: SITUAZIONE ECONOMICA

17. La tua principale fonte di reddito proviene da:

- Pensione (pubblica o privata)
- Risparmi personali
- Supporto economico da familiari o altri
- Lavoro (es. part-time, consulenze)
- Altro (specificare): \_\_\_\_\_

18. Come descriveresti la tua situazione economica attuale?

- Abbastanza stabile, in grado di coprire tutte le spese quotidiane
- Sufficiente, ma con alcune difficoltà a coprire tutte le spese
- Difficile, fatico a coprire le spese quotidiane
- Molto difficile, ho difficoltà a soddisfare le necessità di base

19. Ritieni che la tua pensione o il tuo reddito siano sufficienti a mantenere il tuo tenore di vita attuale?

- Sì, è sufficiente
- No, ho difficoltà a coprire alcune spese
- No, però a causa dell'aumento dei prezzi dell'ultimo periodo mi sono trovato costretto a fare delle rinunce
- No, devo spesso fare dei sacrifici

20. Hai mai dovuto fare ricorso a sussidi o aiuti economici?

- Sì, regolarmente
- Sì, occasionalmente
- No, non ne ho mai avuto bisogno

21. Hai difficoltà nel pagamento di alcune spese mensili?

- Sì, ho difficoltà a pagare frequentemente alcune spese
- Sì, ma solo occasionalmente
- No, però a causa dell'aumento dei prezzi dell'ultimo periodo mi sono trovato costretto a fare delle rinunce
- No, non ho difficoltà a pagare le spese mensili

## PARTE 5: ASSISTENZA

22. Qual è la tua condizione di autosufficienza?

- Pienamente autosufficiente (gestisco autonomamente tutte le attività quotidiane)
- Parzialmente autosufficiente (necessito di aiuto per alcune attività quotidiane)
- Non autosufficiente (ho bisogno di assistenza per le attività quotidiane)

23. Quanto ti preoccupano i seguenti aspetti? Indica un valore da 0 (per nulla preoccupante) a 5 (molto preoccupante):

- Solitudine ..... ① ② ③ ④ ⑤
- Problemi di salute ..... ① ② ③ ④ ⑤
- Perdita di indipendenza ..... ① ② ③ ④ ⑤
- Infortuni o cadute ..... ① ② ③ ④ ⑤
- Difficoltà economiche ..... ① ② ③ ④ ⑤
- Accesso insufficiente a cure mediche ..... ① ② ③ ④ ⑤
- Mancanza di supporto familiare ..... ① ② ③ ④ ⑤

24. Quali servizi o attività ritieni che potrebbero migliorare la tua qualità di vita?

.....

.....

## PARTE 6: CONCLUSIONE E CONTATTI

Grazie per il tempo dedicato alla compilazione di questo questionario! Se desideri essere ricontattato per progetti o attività di volontariato, lasciaci tuoi contatti:

Numero di telefono: \_\_\_\_\_

Indirizzo e-mail: \_\_\_\_\_