



P.O.R. CAMPANIA FSE 2007-2013 - ASSE II OCCUPABILITÀ

Obiettivo Specifico f) Migliorare l'accesso delle donne all'occupazione e ridurre le disparità di genere Obiettivo Operativo f2)

Avviso Pubblico - Accordi Territoriali di Genere

Mary Poppins al "Campania"

La Cooperativa sociale E.V.A. in partenariato con l' Ambito C2, con l'ASL di Caserta, la CGIL, il CLAI, LeNove Studi e ricerche sociali, sta realizzando un progetto finalizzato a meglio conciliare e riequilibrare la responsabilità genitoriale con la vita professionale e personale, a sensibilizzare i datori di lavoro e i dipendenti (donne e uomini) al tema della conciliazione, ad attivare servizi di supporto, nel Centro Commerciale Campania, per il miglioramento della qualità della vita delle lavoratrici e dei lavoratori.

Al fine di rendere il nostro intervento quanto più rispondente ai bisogni tuoi e della tua famiglia, ti chiediamo di rispondere a queste domande. Il questionario è anonimo.

Scheda di rilevazione dei bisogni di "conciliazione"

1. Sesso Donna Uomo

2. Età _____

3. Titolo di studio Licenza Elementare Licenza Media Inferiore Diploma
Laurea Breve Laurea Magistrale

4. Con chi vivi? Vivo sola/solo Vivo con la mia famiglia d'origine Vivo con marito/moglie o compagno/compana Vivo sola/solo con figli

5. In quale comune abiti? _____

6. Hai figli? Si No

7. Quanti? _____

8. Età dei figli 1° _____ 2° _____ 3° _____ 4° _____ 5° _____

9. Sei lavoratrice/lavoratore dipendente? Si No

10. Sei lavoratrice/lavoratore autonoma? Si No

11. Che tipo di orario di lavoro hai? Full time orario continuato Full Time con turni Part time orizzontale Part time verticale Altro (specificare) _____

12. Indica l'articolazione dell'orario di lavoro

Mattina dalle ore _____ alle ore _____

Pomeriggio /sera dalle ore _____ alle ore _____

Solo Week-end

13. Nel tuo contesto lavorativo quali di questi strumenti sono contemplati per la conciliazione?

Flessibilità oraria Recupero orario Altro (specificare) _____

14. Quando lavori, i tuoi figli sono: (anche più di una risosta)

Con l'altro genitore Con i nonni o altri parenti All'asilo nido/Scuola infanzia, elementare, media Con la Baby sitter Dopo scuola Altro (specificare) _____

15. Potendo usufruire per i tuoi figli di un servizio integrativo al nido presso il tuo luogo di lavoro, quali fasce orarie preferiresti?

Mattina dalle ore _____ alle ore _____

Pomeriggio /sera dalle ore _____ alle ore _____

Week-end Altro (specificare) _____

16. Devi prenderti cura di parenti anziani? Si No

17. Devi prenderti cura di parenti disabili? Si No

18. Quando lavori, chi se ne occupa? Altro parente Badante Servizi Pubblici
Servizi privati Altro (specificare) _____

19. Potendo usufruire di un "maggior-domo aziendale" (cioè di una persona che fornisce gratuitamente servizi per le pratiche burocratiche), quale tra i seguenti servizi ritieni essere più utile per te e la tua famiglia?

Pagamento utenze Prenotazioni visite mediche Acquisti
Altro (specificare) _____

20. Saresti interessata ad effettuare visite mediche e screening sanitari nel tuo luogo di lavoro?

Si No

21. In quali orari preferiresti effettuare visite mediche e screening sanitari presso gli ambulatori della ASL? _____

Grazie per la preziosa collaborazione

