

## **GENITORIALITÀ. PRATICHE, CULTURE, SOSTEGNI**

*declinazioni nel contesto romano*

### **QUESTIONARIO**

Gentile Signora, gentile Signore,

il questionario che segue è rivolto a coppie che hanno almeno un figlio minore di 6 anni. Se il vostro nucleo familiare avesse tale requisito, chiediamo la vostra collaborazione pregandovi di leggere attentamente le domande contenute nel questionario e di voler fornire tutte le informazioni richieste.

La rilevazione è parte integrante di una ricerca dal titolo ‘Genitorialità. Pratiche, culture, sostegni’ sulle caratteristiche delle giovani coppie con figli e sulla rete di servizi di sostegno a questi rivolta e viene condotta per conto delle Università Roma Tre e LUMSA, Facoltà di Scienze della Formazione.

Le informazioni raccolte, tutelate dal segreto statistico e sottoposte alla normativa sui dati personali (Art.10, Legge n.675 del 31.12.1996 e successive modifiche), verranno raccolte e archiviate elettronicamente, saranno utilizzate esclusivamente per scopi di ricerca scientifica e diffuse in forma aggregata in modo che non sia possibile alcun riferimento alla sua persona, assicurando così riservatezza e anonimato.

Nella compilazione del questionario, vi chiediamo di prestare particolare attenzione a:

- individuare le domande che prevedono le risposta sia della madre che del padre, e quelle che mirano a raccogliere il punto di vista della coppia;
- voler fornire più risposte solo alle domande che espressamente lo prevedono e in cui trovate specificata tale possibilità.

**Potrete restituire il questionario, non oltre dieci giorni dal ricevimento, depositandolo nel contenitore posto all'ingresso del nido/della scuola.**

Nel caso siate interessati a ricevere informazioni sui risultati della ricerca, vi preghiamo di farne menzione infondo al questionario.

Vi ringraziamo per l’indispensabile contributo. Cordialmente,

Dr.ssa Alessia Sabbatini

## I. COMPOSIZIONE DEL NUCLEO FAMILIARE

### 1. Municipio di residenza del nucleo familiare

Municipio VI       Municipio IX       Altro (*specificare*) \_\_\_\_\_ |

### 2. Condizione della coppia

coniugata     convivente     separata/divorziata     genitore single     genitore vedovo

### 3. Numero di figli

1       2       3       4 e oltre

### 4. Anno di nascita dei figli

1° figlio     2° figlio     3° figlio     4° figlio

### 5. Numero di figli desiderati complessivamente, oltre a quelli avuti

1       2       3       4 e oltre

### 6. In caso che non sia stato raggiunto e non si pensi di raggiungere il numero di figli desiderato, quali difficoltà lo impediscono? (possibili più risposte)

- ragioni legate all'età
- motivi di salute
- ragioni di ordine economico
- alloggio inadeguato
- incertezza occupazionale
- difficoltà di conciliazione lavoro-cura dei figli
- partner poco presente
- separazione della coppia
- instabilità della coppia
- altro (specificare) \_\_\_\_\_

## II. CARATTERISTICHE SOCIO-ANAGRAFICHE E LAVORATIVE DEI GENITORI

	<i>madre</i>	<i>padre</i>
<b>7. Anni</b>	anni <u>  </u> <u>  </u>	anni <u>  </u> <u>  </u>
<b>8. Nazionalità</b>	<hr/>	
<b>9. Titolo di studio</b>	<input type="checkbox"/> licenza di scuola media inferiore <input type="checkbox"/> diploma scuola media superiore <input type="checkbox"/> laurea triennale <input type="checkbox"/> laurea quinquennale <input type="checkbox"/> specializzazione post-laurea <input type="checkbox"/> master, dottorato <input type="checkbox"/> altro (specificare) _____	
<b>10. Professione esercitata</b> (specificare)	<hr/>	
<b>11. Settore di attività</b>	<input type="checkbox"/> pubblico <input type="checkbox"/> privato <input type="checkbox"/> no profit	
<b>12. Tipo di contratto</b>	<input type="checkbox"/> tempo indeterminato <input type="checkbox"/> tempo determinato/interinale <input type="checkbox"/> lavoro autonomo <input type="checkbox"/> co.co.co. / co.co.pro <input type="checkbox"/> altro (specificare) _____	
<b>13. Orario di lavoro</b>	<input type="checkbox"/> tempo pieno <input type="checkbox"/> tempo parziale <p style="text-align: center;"><b><u>Se tempo parziale, per scelta?</u></b></p> <input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no	
<b>14. Attualmente lavora?</b>	<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no <p style="text-align: center;"><b><u>... se la madre non lavora...</u></b></p> <p style="text-align: center;"><b><u>Se non lavora, il suo lavoro è stato interrotto per ragioni riconducibili alla maternità?</u></b></p> <input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no <p style="text-align: center;"><b><u>Se il lavoro è stato interrotto per ragioni riconducibili alla maternità, cosa ha indotto questa decisione?</u></b></p> <input type="checkbox"/> desiderio di dedicarsi al/i figlio/i <input type="checkbox"/> difficoltà di conciliazione <input type="checkbox"/> mancato accesso al nido pubblico <input type="checkbox"/> motivi riconducibili al datore di lavoro <input type="checkbox"/> altro (specificare) _____	
<b>... se ha mai lavorato...</b>	<b>... quanti mesi dopo la nascita del figlio è tornata al lavoro?</b> <p style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 1° figlio dopo n ____ mesi  <input type="checkbox"/> 2° figlio dopo n ____ mesi  <input type="checkbox"/> 3° figlio dopo n ____ mesi</p>	

	<i>madre</i>	<i>padre</i>
<b>15. Crede che la nascita dei figli sia penalizzante per le aspettative di carriera?</b>	<input type="checkbox"/> per niente <input type="checkbox"/> poco <input checked="" type="checkbox"/> abbastanza <input type="checkbox"/> molto	<input type="checkbox"/> per niente <input type="checkbox"/> poco <input checked="" type="checkbox"/> abbastanza <input type="checkbox"/> molto
<b>16. Ha beneficiato dei congedi parentali?</b>	<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> non ne ho diritto <u>Se sì, quanti giorni ha utilizzato?</u> <input type="checkbox"/> 1° figlio N ____ mesi <input type="checkbox"/> 2° figlio N ____ mesi <input type="checkbox"/> 3° figlio N ____ mesi	<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> non ne ho diritto <u>Se sì, quanti giorni ha utilizzato?</u> <input type="checkbox"/> 1° figlio N ____ mesi <input type="checkbox"/> 2° figlio N ____ mesi <input type="checkbox"/> 3° figlio N ____ mesi
<b>17. Quali di queste modifiche ha subito il suo lavoro in seguito alla nascita del/i figlio/i? (evidenziare le risposte corrispondenti, possibili più risposte)</b>	<b>1° 2° 3° figlio</b> <input type="checkbox"/> [ ] nessuna modifica <input type="checkbox"/> [ ] interruzione contratto <input type="checkbox"/> [ ] modifiche contratto <input type="checkbox"/> [ ] cambio lavoro <input type="checkbox"/> [ ] modifica proprio progetto lavorativo <input type="checkbox"/> [ ] deterioramento del clima <input type="checkbox"/> [ ] rinuncia a percorsi di formazione <input type="checkbox"/> [ ] penalizzazione nelle mansioni <input type="checkbox"/> [ ] modifiche nell'orario <input type="checkbox"/> [ ] altro (specificare) _____	<b>1° 2° 3° figlio</b> <input type="checkbox"/> [ ] nessuna modifica <input type="checkbox"/> [ ] interruzione contratto <input type="checkbox"/> [ ] modifiche contratto <input type="checkbox"/> [ ] cambio lavoro <input type="checkbox"/> [ ] modifica proprio progetto lavorativo <input type="checkbox"/> [ ] deterioramento del clima <input type="checkbox"/> [ ] rinuncia a percorsi di formazione <input type="checkbox"/> [ ] penalizzazione nelle mansioni <input type="checkbox"/> [ ] modifiche nell'orario <input type="checkbox"/> [ ] altro (specificare) _____
<b>18. Quanto è importante per lei la realizzazione nel lavoro?</b>	<input type="checkbox"/> per niente <input type="checkbox"/> poco <input checked="" type="checkbox"/> abbastanza <input type="checkbox"/> molto	<input type="checkbox"/> per niente <input type="checkbox"/> poco <input checked="" type="checkbox"/> abbastanza <input type="checkbox"/> molto
<b>19. A quanti anni e per quale ragione avete lasciato la famiglia d'origine?</b>	età ____ <input type="checkbox"/> autonomia economica <input type="checkbox"/> studio/lavoro fuori sede <input type="checkbox"/> matrimonio/convivenza <input type="checkbox"/> altro (specificare) _____	età ____ <input type="checkbox"/> autonomia economica <input type="checkbox"/> studio/lavoro fuori sede <input type="checkbox"/> matrimonio/convivenza <input type="checkbox"/> altro (specificare) _____
<b>20. Qual è il titolo di studio di sua madre?</b>	<input type="checkbox"/> scuola media inferiore <input type="checkbox"/> diploma scuola media superiore <input type="checkbox"/> laurea <input type="checkbox"/> specializzazione post-laurea <input type="checkbox"/> altro (specificare) _____	<input type="checkbox"/> scuola media inferiore <input type="checkbox"/> diploma scuola media superiore <input type="checkbox"/> laurea <input type="checkbox"/> specializzazione post-laurea <input type="checkbox"/> altro (specificare) _____
<b>21. Potrebbe indicare in quale di queste fasce ricade il suo reddito medio mensile?</b>	<input type="checkbox"/> sotto ai 1000 euro <input type="checkbox"/> da 1000 a 1499 euro <input type="checkbox"/> da 1500 a 1999 euro <input type="checkbox"/> da 2000 a 2500 <input type="checkbox"/> oltre i 2500	<input type="checkbox"/> sotto ai 1000 euro <input type="checkbox"/> da 1100 a 1499 euro <input type="checkbox"/> da 1500 a 1999 euro <input type="checkbox"/> da 2000 a 2500 <input type="checkbox"/> oltre i 2500
<b>22. Beneficate di Assegni al Nucleo Familiare?</b>	<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no <u>Se sì, quanto crede che siano d'aiuto?</u> <input type="checkbox"/> per niente <input type="checkbox"/> poco <input type="checkbox"/> abbastanza <input type="checkbox"/> molto	

### III. MODELLI DI FAMIGLIA E DI GENITORIALITÀ. PRATICHE E CULTURE

#### 23. Da quale di queste circostanze è stata influenzata la decisione di avere figli?

(evidenziare le risposte corrispondenti per ciascuno dei figli, possibili più risposte)

**1° 2° 3° figlio**

gravidanza non prevista

nessuna in particolare

incremento del reddito familiare

stabilizzazione della situazione lavorativa di almeno uno dei genitori

miglioramento delle condizioni abitative

condivisione del progetto familiare/definirsi di un senso comune di coppia

fiducia nel miglioramento delle proprie condizioni economiche e/o lavorative

aiuto nell'attività di cura dei figli da parte di familiari

ottimismo nei riguardi della società futura

altro (*specificare*) \_\_\_\_\_

#### 24. A quale di questi modelli familiari vi sentite più vicini? (possibile una sola risposta)

- famiglia tradizionale in cui alla donna sono affidati i compiti di cura della casa e dei figli  
 famiglia non tradizionale in cui i compiti di cura sono divisi in modo rigido con forme di “specializzazione” di genere  
 famiglia non tradizionale in cui i compiti di cura sono intercambiabili tra i genitori a seconda delle necessità

#### 25. C'è una persona che vi aiuta nei lavori di casa?

- si       no

#### 26. Che percentuale dei carichi familiari/domestici viene assicurata dalla madre e che grado di accordo c'è su tale assetto nella coppia? (nella colonna centrale indicare la percentuale, evidenziare il grado di accordo in quella di destra)

	% dedicata dalla donna	Grado di accordo nella coppia					
pulizia della casa, bucato, stiro	_____%	<input type="checkbox"/>	pieno accordo	<input type="checkbox"/>	parziale accordo	<input type="checkbox"/>	disaccordo
tempo di cura dei figli (fare e preparare da mangiare, vestire, lavare, ...)	_____%	<input type="checkbox"/>	pieno accordo	<input type="checkbox"/>	parziale accordo	<input type="checkbox"/>	disaccordo
accompagnamento dei figli a scuola	_____%	<input type="checkbox"/>	pieno accordo	<input type="checkbox"/>	parziale accordo	<input type="checkbox"/>	disaccordo
riresa dei figli a scuola	_____%	<input type="checkbox"/>	pieno accordo	<input type="checkbox"/>	parziale accordo	<input type="checkbox"/>	disaccordo
accompagnamento figli attività extra-scolastiche	_____%	<input type="checkbox"/>	pieno accordo	<input type="checkbox"/>	parziale accordo	<input type="checkbox"/>	disaccordo
gestione pagamenti/rapporti con la banca	_____%	<input type="checkbox"/>	pieno accordo	<input type="checkbox"/>	parziale accordo	<input type="checkbox"/>	disaccordo

**27. Svolge almeno un'attività nel tempo libero?**

*madre*

- si, abitualmente
- si, saltuariamente
- no

*padre*

- si, abitualmente
- si, saltuariamente
- no

**28. Quante volte è andato al cinema nell'ultimo mese?**

- 2 volte e più
- 1 volta
- mai

- 2 volte e più
- 1 volta
- mai

**29. Quanti libri ha letto negli ultimi 6 mesi?**

- 3 e più
- 1-2
- nessuno

- Più di 3
- 1-2
- nessuno

**30. Quanto ore passa ogni giorno con suo/i suoi figlio/i?**

*madre*

\_\_\_\_\_ ore al giorno in media

*padre*

\_\_\_\_\_ ore al giorno in media

**31. Leggete abitualmente libri al/i figlio/i?**

- si, abitualmente
- si, saltuariamente
- raramente
- mai

**32. A quale tra queste modalità assomiglia di più il rapporto che i vostri figli hanno con la televisione? (possibile una sola risposta)**

- non la vedono mai
- la guardano poco, con regole rigide e restrittive
- la guardano senza particolari restrizioni
- vedono solo film o cartoni selezionati per circa 2h, 2h½ al giorno
- vedono solo film o cartoni selezionati per circa 1h-1h½ al giorno
- altro  
(specificare)

**33. Prendendolo come un gioco, in che percentuale si sente nei diversi ruoli?**

- \_\_\_\_\_ % donna/persona
- \_\_\_\_\_ % figlia
- \_\_\_\_\_ % madre
- \_\_\_\_\_ % compagna/moglie
- \_\_\_\_\_ % lavoratrice

**tot. 100 %**

- \_\_\_\_\_ % uomo/persona
- \_\_\_\_\_ % figlio
- \_\_\_\_\_ % padre
- \_\_\_\_\_ % compagno/marito
- \_\_\_\_\_ % lavoratore

**tot. 100 %**

**34. Quanto si sente tranquillo per i prossimi 3 anni rispetto ai seguenti aspetti della sua vita?**

**a) la sua situazione economica**

- |                                     |                                |
|-------------------------------------|--------------------------------|
| <input type="checkbox"/> per niente | <input type="checkbox"/> poco  |
| <input type="checkbox"/> abbastanza | <input type="checkbox"/> molto |

**a) la sua situazione economica**

- |                                     |                                |
|-------------------------------------|--------------------------------|
| <input type="checkbox"/> per niente | <input type="checkbox"/> poco  |
| <input type="checkbox"/> abbastanza | <input type="checkbox"/> molto |

**b) il suo lavoro**

- |                                     |                                |
|-------------------------------------|--------------------------------|
| <input type="checkbox"/> per niente | <input type="checkbox"/> poco  |
| <input type="checkbox"/> abbastanza | <input type="checkbox"/> molto |

**b) il suo lavoro**

- |                                     |                                |
|-------------------------------------|--------------------------------|
| <input type="checkbox"/> per niente | <input type="checkbox"/> poco  |
| <input type="checkbox"/> abbastanza | <input type="checkbox"/> molto |

**c) le sue condizioni abitative**

- |                                     |                                |
|-------------------------------------|--------------------------------|
| <input type="checkbox"/> per niente | <input type="checkbox"/> poco  |
| <input type="checkbox"/> abbastanza | <input type="checkbox"/> molto |

**c) le sue condizioni abitative**

- |                                     |                                |
|-------------------------------------|--------------------------------|
| <input type="checkbox"/> per niente | <input type="checkbox"/> poco  |
| <input type="checkbox"/> abbastanza | <input type="checkbox"/> molto |

**d) la sua vita familiare**

- |                                     |                                |
|-------------------------------------|--------------------------------|
| <input type="checkbox"/> per niente | <input type="checkbox"/> poco  |
| <input type="checkbox"/> abbastanza | <input type="checkbox"/> molto |

**d) la sua vita familiare**

- |                                     |                                |
|-------------------------------------|--------------------------------|
| <input type="checkbox"/> per niente | <input type="checkbox"/> poco  |
| <input type="checkbox"/> abbastanza | <input type="checkbox"/> molto |

#### IV parte. SERVIZI DI CURA E RETI DI SOLIDARIETÀ'

**35. Vostro figlio/i vostri figli sta/stanno frequentando o ha/hanno frequentato l'asilo nido nella fascia 0-3 anni?** (evidenziare la risposta corrispondenti per ciascuno dei figli, possibile una sola risposta per ciascun figlio)

*1° 2° 3° figlio*

si, nido pubblico

si, nido privato

no, baby sitter

no, nonni

no, è stato con uno dei genitori

altro (specificare) \_\_\_\_\_

**36. La scelta da cosa è/è stata motivata?** (evidenziare la risposta corrispondenti per ciascuno dei figli, possibili più risposte)

*1° 2° 3° figlio*

condivisione del progetto educativo

ragioni di tipo economico

nessuna alternativa

mancato accesso al nido pubblico

valutazione scelta migliore

altro (specificare) \_\_\_\_\_

**37. A chi è/sono affidato/i principalmente il/i bambino/i quando i genitori lavorano e quanto tempo passa/passano nei seguenti luoghi o con queste persone?** (nella colonna di sinistra evidenziare le risposte corrispondenti per ciascuno dei figli e indicare in quella di sinistra le ore giornaliere medie, possibile una sola risposta per ciascun figlio)

*1° 2° 3° figlio*

nido pubblico

*tempo (h/giorno in media)*

\_\_\_\_\_ | h/giorno

nido privato

\_\_\_\_\_ | h/giorno

materna pubblica

\_\_\_\_\_ | h/giorno

materna privata

\_\_\_\_\_ | h/giorno

baby sitter

\_\_\_\_\_ | h/giorno

nonni

\_\_\_\_\_ | h/giorno

rimane con me

\_\_\_\_\_ | h/giorno

altro (specificare) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ | h/giorno

**38. Giudicate appropriate le soluzioni appena presentate (domanda 37)?**

*Giudizio soluzione*

**1° figlio**  per niente  poco  abbastanza  molto

**2° figlio**  per niente  poco  abbastanza  molto

**3° figlio**  per niente  poco  abbastanza  molto

**39. Oltre a quelle sopra indicate (domanda 36), quando i genitori lavorano, quali altre risorse vengono messe in campo per l'accudimento del/i figlio/i e in che misura? (nella colonna di sinistra evidenziare le risposte corrispondenti per ciascuno dei figli e indicare in quella di sinistra le ore giornaliere medie, possibili più risposte)**

<b>1° 2° 3° figlio</b>	<b>Tempo (h/settimana in media)</b>
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> nonni	_____ h/settimana
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> altro familiare	_____ h/settimana
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> amici	_____ h/settimana
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> vicini di casa	_____ h/settimana
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> altre mamme	_____ h/settimana
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> baby sitter	_____ h/settimana
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> altro (specificare) _____	_____ h/settimana

**40. Quando vostro figlio/uno dei vostri figli si ammala, chi rimane a casa con lui? (nella colonna di sinistra evidenziare le risposte corrispondenti e colonna di destra indicare la percentuale, possibili più risposte)**

	<b>%</b>
<input type="checkbox"/> madre	_____ %
<input type="checkbox"/> padre	_____ %
<input type="checkbox"/> nonni	_____ %
<input type="checkbox"/> altro familiare	_____ %
<input type="checkbox"/> amici	_____ %
<input type="checkbox"/> baby sitter	_____ %
<input type="checkbox"/> altro (specificare) _____	_____ %

**41. Siete soddisfatti di come è organizzata nel complesso la cura dei figli?**

per niente     poco     abbastanza     molto

**42. Quante volte negli ultimi 12 mesi avete dovuto rivedere quest'organizzazione?**

- mai
- 1 o 2 nel corso dell'anno
- più di due volte
- non esiste un'organizzazione stabile
- non so

**43. Secondo voi, cosa potrebbe migliorare la qualità del vostro essere genitori? (max due risposte)**

- siamo soddisfatti così
- un aiuto economico pubblico
- maggiori servizi che intervengano a sostegno della genitorialità
- un aiuto stabile/maggiore nella cura della casa
- una maggiore condivisione del lavoro di cura dei figli tra genitori
- una situazione economica migliore
- più tempo per se stessi
- altro (specificare) \_\_\_\_\_

<i>madre</i>	<i>padre</i>
<input type="checkbox"/> lavorare meno tempo	<input type="checkbox"/> lavorare meno tempo
<input type="checkbox"/> lavorare più vicino	<input type="checkbox"/> lavorare più vicino
<input type="checkbox"/> orario più flessibile	<input type="checkbox"/> orario più flessibile
<input type="checkbox"/> migliori aspettative di progressione	<input type="checkbox"/> migliori aspettative di progressione
<input type="checkbox"/> poter lavorare anche da casa	<input type="checkbox"/> poter lavorare anche da casa
<input type="checkbox"/> altro (specificare) _____	<input type="checkbox"/> altro (specificare) _____

**45. Nel complesso, quanto siete soddisfatti del livello di conciliazione tra ruolo genitoriale e vita lavorativa?**

*madre*

*padre*       per niente     poco       abbastanza     molto

per niente     poco       abbastanza     molto

**46. Nel caso non siate totalmente (vedi domanda 45) soddisfatti del livello di conciliazione, quali aspetti vengono maggiormente sacrificati? (max 2 risposte)**

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> la relazione con il/i figlio/i | <input type="checkbox"/> le relazioni con persone esterne alla famiglia |
| <input type="checkbox"/> la relazione di coppia         | <input type="checkbox"/> la qualità complessiva del tempo               |
| <input type="checkbox"/> il proprio progetto lavorativo | <input type="checkbox"/> la qualità complessiva del lavoro              |
| <input type="checkbox"/> il proprio tempo libero        | <input type="checkbox"/> la cura di sé                                  |
| <input type="checkbox"/> altro (specificare) _____      |   |

**47. Quali dei posti elencati frequentate per o con vostro/i vostri figlio/i? (possibili più risposte)**

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> centro per le famiglie | <input type="checkbox"/> banche del tempo          |
| <input type="checkbox"/> biblioteca             | <input type="checkbox"/> consultorio familiare     |
| <input type="checkbox"/> ludoteche/spazi gioco  | <input type="checkbox"/> altro (specificare) _____ |

**48. Dopo la nascita del/i figlio/i, e anche in ragione della sua/loro presenza, avete dovuto far fronte a difficoltà economiche?**

si       no

**49. Secondo voi, quali fattori in una famiglia determinano il mantenimento di una relazione positiva nella coppia? (indicarne, se possibile, più di uno)**


**50. Secondo voi, quali fattori determinano in una famiglia la crisi della relazione di coppia? (indicarne, se possibile, più di uno)**


*Commenti al questionario*


*Il questionario è terminato. Vi ringraziamo per la disponibilità ed il tempo che avete dedicato alla compilazione.*