

A.01.01 Intervistatore: _____

A.01.02 Data compilazione: ___ / ___ / ____ **A.01.03** Risponde il legale rappresentante per la persona: Sì o No o

A.02 Ora inizio sopralluogo: ___ : ___ **A.03** Ora inizio intervista: ___ : ___

A.04 Sesso: M o F o

A.05 Data di nascita: ___ / ___ / ____

Luogo di abitazione: **A.06.01.01:** Città: _____

A.06.01.02: Provincia: _____

A.06.01.03: Nazione: _____

A.06.02 Tipologia di centro abitato: Città o Paese o

A.06.03 Tipologia di paesaggio: Pianura o Collina o Montagna o

Diagnosi (tre parole chiave): **A.07.01.01:** _____ **A.07.02** ICD9: _____

A.07.01.02: _____

A.07.01.03: _____

Sintomatologia (tre parole chiave): **A.07.03.01:** _____

(limitazione funzionale) **A.07.03.02:** _____

A.07.03.03: _____

- A.07.04** Limitazioni funzionali (ICF b) (per compensare le : o b1 – Funzioni mentali
 quali è stata adottata la carrozzina) o b2 – Funzioni sensoriali
 o Cecità
 o Ipovisione
 o Sordità
 o b3 – Funzioni della voce e dell'eloquio
 o b4 – Funzioni dei sistemi cardiovascolare,
 ematologico, immunologico e dell'apparato
 respiratorio
 o b5 – Funzioni apparato digerente
 o b6 – Funzioni genitourinarie e riproduttive
 o b7 – Funzioni neuro-muscolo-scheletriche
 o b8 – Funzioni cutanee

- A.07.05** Limitazioni di attività/partecipazione (ICF d) (per o d1 – Apprendimento/applicazione conoscenze
 compensare le quali è stata adottata la carrozzina) o d2 – Compiti e richieste generali
 (intraprendere compiti singoli o articolati)
 o d3 – Comunicazione
 o d4 – Mobilità
 o d5 – Cura della propria persona
 o d6 – Vita domestica
 (procurarsi beni, preparare i pasti, fare i lavori di casa, assistere gli altri)
 o d7 – Interazioni e relazioni sociali
 (interazioni interpersonali, relazioni formali, informali, familiari, intime)
 o d8 – Aree di vita principali
 (istruzione, lavoro, transazioni econ. semplici, autosufficienza economica)
 o d9 – Vita sociale, civile, di comunità
 (comunità, tempo libero, religione, politica)

A.08 Ausilio per la mobilità prescritto e ricevuto: o Carrozzina elettronica o Scooter o altro: _____

A.09 Marca: _____ **A.10** Modello: _____

A.11 Utilizzato in: o Interni o Esterni

A.12 Data fornitura della carrozzina elettronica attualmente in uso: ___ / ___ / ____
 (quando il paziente l'ha ricevuta, se non ricorda data collaudo)

A.13.01 Tipologia fornitura: o Magazzino ASL o Fornitore esterno

A.13.02 Fornitore esterno (ditta fornitrice): _____

A.14.01 Nella carrozzina elettronica attualmente in dotazione ha mai notato malfunzionamenti? Sì o No o

A.14.02 Se ne ha notati, me li descrive? _____

A.15.01 Secondo lei il fornitore della carrozzina elettronica che sta usando ha fatto un buon lavoro nel servire il cliente? Sì o No o

A.15.02 Perché? _____

A.16.01 Per quali scopi lei usa in prevalenza la carrozzina elettronica? _____

A.16.02 Per quanti minuti al giorno? _____

A.16.03 In quali ambiti? **A.16.03.01** Casa: _____ % **A.16.03.02** Lavoro: _____ %

A.16.03.03 Scuola: _____ % **A.16.03.04** Luoghi pubblici: _____ %

A.17 Usa la carrozzina elettronica in autonomia? o Sì o No

A.18.01 Se ha avuto altre carrozzine elettroniche in precedenza, per quanti anni le ha usate? _____
(senza considerare gli anni di uso della carrozzina attualmente in dotazione)

Se lo ricorda, della carrozzina che ha usato prima della attuale, quali erano la marca? **A.18.02** _____

e il modello **A.18.03** _____

SCAI (Siva Cost Analysis Instrument¹)**S.09 Orizzonte temporale** (intervallo di tempo entro il quale viene fatta la valutazione dei costi): 5 anni**S.10 Durata clinica** (per quanti anni l'ausilio sarà utile al paziente): ____ anni**Parametri per la valorizzazione dei costi di assistenza:**

| | | costo | spesa | |
|-----------------------|---------|--------|--------|---------|
| Assistenza gratuita | S_01_01 | 10 €/h | 0 €/h | S_01_02 |
| Assistenza retribuita | S_02_01 | 10 €/h | 10 €/h | S_02_02 |
| Altro: _____ | S_03_01 | €/h | €/h | S_03_02 |

Eventuali enti che sostengono o partecipano alla spesa

S.11.01 1° ente partecipante

S.11.02 2° ente partecipante

Carrozzina
elettronicaNon
intervento**PARAMETRI**

| | |
|--|--------|
| S.14 Durata tecnica (quanto dura l'ausilio prima di rompersi) | 6 anni |
| S.15 Riciclabile? (Può essere rimesso in funzione per altri utenti) | SI |
| S.16 Riutilizzabile? (Il pz può continuare ad utilizzarlo oltre l'orizzonte temporale) | SI |

INVESTIMENTO (Costo acquisizione carrozzina)

| | |
|---------------------------|---|
| S.17.01 Costo complessivo | € |
| S.17.02 % spesa utente | % |
| S.17.03 % spesa ente 1 | % |
| S.17.04 % spesa ente 2 | % |

ESERCIZIO (Costi di manutenzione, consumo della corrente elettrica, altri costi necessari per l'utilizzo dell'ausilio)

| | |
|------------------------|---|
| S.18.01 Costo annuo | € |
| S.18.02 % spesa utente | % |
| S.18.03 % spesa ente 1 | % |
| S.18.04 % spesa ente 2 | % |

SERVIZI (Costo degli eventuali servizi a pagamento associati all'ausilio, es. canone di affitto)

| | |
|------------------------|---|
| S.19.01 Costo annuo | € |
| S.19.02 % spesa utente | % |
| S.19.03 % spesa | % |
| S.19.04 % spesa | % |

ASSISTENZA GRATUITA (necessaria per usare la carrozzina: trasferimenti, controllo carrozzina, ecc.)Per fare le stesse cose senza
carrozzina di quanta
assistenza avrebbe bisogno?

| | | | |
|-------------------------------------|-----|------------|-----|
| S.20.01.01 n° azioni/mese | | S.20.01.02 | |
| S.20.02.01 minuti/azione (+ attesa) | min | S.20.02.02 | min |

ASSISTENZA RETRIBUITA (necessaria per usare la carrozzina: trasferimenti, controllo carrozzina, ecc.)

| | | | |
|-------------------------------------|-----|------------|-----|
| S.21.01.01 n° azioni/mese | | S.21.01.02 | |
| S.21.02.01 minuti/azione (+ attesa) | min | S.21.02.02 | min |
| S.21.03.01 % spesa utente | % | S.21.03.02 | |
| S.21.04.01 % spesa ente 1 | % | S.21.04.02 | |
| S.21.05.01 % spesa ente 2 | % | S.21.05.02 | |

ASSISTENZA ALTRA (necessaria per usare la carrozzina: trasferimenti, controllo carrozzina, ecc.)

| | | | |
|-------------------------------------|-----|------------|-----|
| S.22.01.01 n° azioni/mese | | S.22.01.02 | |
| S.22.02.01 minuti/azione (+ attesa) | min | S.22.02.02 | min |
| S.22.03.01 % spesa utente | % | S.22.03.02 | |
| S.22.04.01 % spesa ente 1 | % | S.22.04.02 | |
| S.22.05.01 % spesa ente 2 | % | S.22.05.02 | |

¹ Andrich R, Caracciolo A (2007): "Analysing the cost of individual assistive technology programmes." Disability and Rehabilitation Assistive Technology 2 (4):207-234

QUEST*(Quebec User Evaluation of Satisfaction with Assistive Technology)***Valutazione della soddisfazione dell'utente rispetto all'ausilio**© L. Demers, R. Weiss-Lambrou, B. Ska, 2000² - © traduzione italiana Fondazione Don Gnocchi Onlus 2002

Lo scopo del questionario QUEST è di conoscere quanto è soddisfatto del suo ausilio e dei servizi che ha ricevuto in relazione ad esso.

Il questionario è composto da 12 domande. Per ognuna di esse, esprima il suo grado di soddisfazione rispetto all'ausilio e ai servizi che ha ricevuto in relazione ad esso, usando la seguente scala da 1 a 5.

| Significato dei punteggi | | | | |
|---------------------------------|-----------------------|------------------------|-----------------------|-------------------|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| Per niente soddisfatto | Non molto soddisfatto | Più o meno soddisfatto | Piuttosto soddisfatto | Molto soddisfatto |

- Cerchiare o segnare il numero che meglio descrive il suo grado di soddisfazione per ognuna delle 12 domande.
- Non lasci nessuna domanda senza risposta.
- Per ogni risposta diversa da "molto soddisfatto", è gradito un suo breve commento nella sezione "commenti".

QUEST

| AUSILIO Quanto è soddisfatto: | | | | | |
|--|---|---|---|---|---|
| Q.01.01 delle dimensioni (altezza, lunghezza, larghezza, ecc...) del suo ausilio ? Q.01.02 <i>Commenti:</i> | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| Q.02.01 del peso del suo ausilio ? Q.02.02 <i>Commenti:</i> | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| Q.03.01 della facilità di regolazione (montaggio, fissaggio ecc...) del suo ausilio ? Q.03.02 <i>Commenti:</i> | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| Q.04.01 della stabilità e della sicurezza del suo ausilio ? Q.04.02 <i>Commenti:</i> | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| Q.05.01 della durabilità (solidità, resistenza ecc...) del suo ausilio ? Q.05.02 <i>Commenti:</i> | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| Q.06.01 della facilità d'uso del suo ausilio ? Q.06.02 <i>Commenti:</i> | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| Q.07.01 della comodità (comfort) del suo ausilio ? Q.07.02 <i>Commenti:</i> | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| Q.08.01 dell' efficacia del suo ausilio (quanto risponde alle sue necessità) ? Q.08.02 <i>Commenti:</i> | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |

² Demers L, Weiss-Lambrou R, Ska B. "The Quebec User Evaluation of Satisfaction with Assistive Technology (QUEST 2.0): An overview and recent progress". Technology and Disability 2004; 14:101-105

| SERVIZIO Quanto è soddisfatto: | |
|---|-------------------|
| Q.09.01 del servizio di fornitura (procedure, tempo, ecc.) con cui ha ottenuto l'ausilio? Q.09.02 <i>Commenti:</i> | 1 2 3 4 5 |
| Q.10.01 del servizio di assistenza tecnica (riparazioni, manutenzione, ecc.) previsto per il suo ausilio? Q.10.02 <i>Commenti:</i> | 1 2 3 4 5 |
| Q.11.01 dei servizi professionali (informazioni, attenzione, ecc.) che ha ricevuto per scegliere ed imparare ad usare il suo ausilio? Q.11.02 <i>Commenti:</i> | 1 2 3 4 5 |
| Q.12.01 del servizio di verifica (rivalutazione, controllo nel tempo, ecc.) che ha ricevuto per il suo ausilio? Q.12.02 <i>Commenti (es. non ha usufruito):</i> | 1 2 3 4 5 |

| Nell'elenco sottostante, contrassegni con una X i tre aspetti che ritiene i più importanti per questo ausilio. | | |
|---|---|--|
| <input type="radio"/> 1. Dimensioni | <input type="radio"/> 5. Durabilità | <input type="radio"/> 9. Servizio di fornitura |
| <input type="radio"/> 2. Peso | <input type="radio"/> 6. Facilità d'uso | <input type="radio"/> 10. Servizio di assistenza tecnica |
| <input type="radio"/> 3. Facilità di regolazione | <input type="radio"/> 7. Comodità (comfort) | <input type="radio"/> 11. Servizi professionali |
| <input type="radio"/> 4. Stabilità e sicurezza | <input type="radio"/> 8. Efficacia | <input type="radio"/> 12. Servizio di verifica |

PIADS

(Psychosocial Impact of Assistive Devices Scale)

Valutazione dell'impatto psicosociale dell'ausilio

© J.Jutay, H.Day, 1996³ - © traduzione italiana Fondazione Don Gnocchi Onlus 2002⁴

Lo scopo del questionario PIADS è di conoscere **quanto il suo ausilio influisca nella sua vita**. Ciascuna delle 26 voci del questionario esprime un possibile aspetto dell'esperienza di vita quotidiana che potrebbe essere influenzato – positivamente o negativamente – dall'uso dell'ausilio.

E' importante rispondere a tutte le 26 voci, anche se alcune di esse possono sembrarle strane o di difficile comprensione

Il seguente glossario può aiutarti a comprendere meglio il significato delle varie voci.

- **Abilità:** Capacità di mettere a frutto la propria conoscenza svolgendo bene i propri compiti
- **Adattamento nelle attività quotidiane:** Capacità di affrontare i cambiamenti; capacità di essere meno rigidi rispetto al metodo con cui assolvere i compiti giornalieri
- **Adeguatezza:** Capacità di affrontare le situazioni della vita e gestire le piccole crisi
- **Apertura a nuove esperienze:** Predisposizione ad affrontare nuove esperienze e nuove avventure
- **Autostima:** Sensazione di stima e di approvazione nei confronti della propria persona
- **Benessere:** Sentirsi bene; sentirsi ottimisti nei confronti della propria vita e del proprio futuro
- **Capacità di partecipare:** Capacità di inserirsi in attività svolte insieme ad altre persone
- **Capacità di trarre vantaggio dalle situazioni:** Capacità di reagire con prontezza e tempestività in situazioni che potrebbero risultare utili per migliorare la propria vita
- **Competenza:** Capacità di fare bene le cose indispensabili per la propria vita
- **Confusione:** Incapacità a razionalizzare e ad agire con lucidità
- **Conoscenza:** possesso delle competenze necessarie per svolgere determinati compiti
- **Disponibilità a nuove sfide:** Sentirsi disposti a rischiare e ad affrontare i cambiamenti
- **Efficienza:** Capacità di gestire i compiti giornalieri in modo completo ed efficace
- **Felicità:** Senso di contentezza, piacere, soddisfazione nei confronti della vita
- **Fiducia in me stesso:** Sentirsi affidabili e fiduciosi nelle proprie capacità
- **Frustrazione:** Sensazione di delusione e irritazione per la mancata realizzazione dei propri desideri
- **Impaccio:** Sensazione di goffaggine e di vergogna
- **Indipendenza:** Non dipendenza da qualcuno o qualcosa, né bisogno costante di aiuto esterno
- **Potenzialità:** Sensazione di essere più capaci e pronti a cavarsela
- **Prestazione:** Capacità di mettere pienamente a frutto le proprie capacità e i propri talenti
- **Produttività:** Capacità di fare più cose in una giornata
- **Qualità di vita:** Quanto risulta piacevole la propria vita
- **Senso di controllo:** Sentirsi in grado di fare ciò che si vuole all'interno del proprio ambiente
- **Senso di potere:** Sensazione di forza interiore; sentire di avere in mano la propria vita
- **Sicurezza:** Sensazione di sicurezza piuttosto che vulnerabilità o insicurezza
- **Utilità:** Sensazione di essere utili a se e agli altri; capacità di portare a termine le cose

In corrispondenza a ciascuna voce, apponga una crocetta sulla casella che meglio descrive quanto tale voce sia influenzata dall'uso dell'ausilio, secondo il seguente punteggio:

| Significato dei punteggi | | | | | | |
|--------------------------|----------------------|--------|------------|--------|--------------|-------|
| -3 | -2 | -1 | 0 | +1 | +2 | +3 |
| ----- | --- ha diminuito --- | ----- | non ha | ----- | ha aumentato | ----- |
| molto | abbastanza | un po' | modificato | un po' | abbastanza | molto |

Ad esempio: se in corrispondenza alla voce "competenza" appone la crocetta nella colonna "+2" significa "l'ausilio ha aumentato abbastanza la mia competenza".

³ Jutai J, Day H (2004): Psychosocial Impact of Assistive Devices Scale (PIADS). Technology and Disability 14:107-111

⁴ Andrich R, Pedroni F, Vanni G. (2003): Italian localisation of the PIADS. In: Craddock G et al (eds): Assistive technology – Shaping the future. Amsterdam: IOS Press

| | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|

| | -3 | -2 | -1 | 0 | +1 | +2 | +3 |
|---|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| P.01 Competenza | <input type="radio"/> |
| P.02 Felicità | <input type="radio"/> |
| P.03 Indipendenza | <input type="radio"/> |
| P.04 Adeguatezza | <input type="radio"/> |
| P.05 Confusione | <input type="radio"/> |
| P.06 Efficienza | <input type="radio"/> |
| P.07 Autostima | <input type="radio"/> |
| P.08 Produttività | <input type="radio"/> |
| P.09 Sicurezza | <input type="radio"/> |
| P.10 Frustrazione | <input type="radio"/> |
| P.11 Utilità | <input type="radio"/> |
| P.12 Fiducia in me stesso | <input type="radio"/> |
| P.13 Abilità | <input type="radio"/> |
| P.14 Conoscenza | <input type="radio"/> |
| P.15 Benessere | <input type="radio"/> |
| P.16 Potenzialità | <input type="radio"/> |
| P.17 Qualità di vita | <input type="radio"/> |
| P.18 Prestazione | <input type="radio"/> |
| P.19 Senso di potere | <input type="radio"/> |
| P.20 Senso di controllo | <input type="radio"/> |
| P.21 Impaccio | <input type="radio"/> |
| P.22 Disponibilità a nuove sfide | <input type="radio"/> |
| P.23 Capacità di partecipare | <input type="radio"/> |
| P.24 Apertura a nuove esperienze | <input type="radio"/> |
| P.25 Adattamento nelle attività quotidiane | <input type="radio"/> |
| P.26 Capacità di trarre vantaggio dalle situazioni | <input type="radio"/> |

FABS/M (Facilitators and Barriers Survey/Mobility⁵)

Valutazione di Facilitatori e Barriere/Mobilità

(Traduzione sperimentale in lingua italiana⁶)

Lo scopo del questionario FABS/M è di valutare i facilitatori e le barriere ambientali che influenzano la partecipazione di persone con ridotte o impedito capacità motorie degli arti inferiori.

Il questionario FABS/M è composto da 133 domande. Le verrà chiesto quanto spesso e in quale misura alcuni oggetti o persone facilitano o ostacolano la sua partecipazione alle attività di vita sociale quotidiana. Alcune domande potrebbero risultare non applicabili, nel qual caso è possibile passare alla domanda successiva.

Dominio 1: Ausilio primario per la mobilità: carrozzina elettronica

| | | | | |
|---|-----------------------------------|--------------------------------------|---------------------------------------|------------------------------------|
| F.01.01 Quanto spesso usa questo ausilio mentre partecipa ad attività di vita sociale? | <input type="radio"/> Sempre | <input type="radio"/> Spesso | <input type="radio"/> Qualche volta | <input type="radio"/> Mai |
| F.01.02 Come influenza la sua partecipazione ad attività di vita sociale? | <input type="radio"/> Aiuta molto | <input type="radio"/> Aiuta in parte | <input type="radio"/> Limita in parte | <input type="radio"/> Limita molto |

Dominio 2: Caratteristiche della abitazione

Nell'edificio in cui vive i seguenti fattori influenzano la sua partecipazione ad attività?

| | | | | | |
|--|---|---|--|---|---|
| F.02.01 Le scale , influenzano la sua partecipazione ad attività? | | | | | |
| <input type="radio"/> sì -> | F.02.01.01 Quanto? | <input type="radio"/> Aiutano molto | <input type="radio"/> Aiutano in parte | <input type="radio"/> Limitano in parte | <input type="radio"/> Limitano molto |
| | F.02.01.02 Quanto spesso? | <input type="radio"/> 1/più volte al giorno | <input type="radio"/> 1/più volte alla settimana | <input type="radio"/> 1/più volte al mese | <input type="radio"/> meno di 1 volta al mese |
| <input type="radio"/> no -> | Non influenzano la partecipazione - Passi alla prossima domanda | | | | |
| <input type="radio"/> non applicabile -> | Non presenti in casa - Passi alla prossima domanda | | | | |

| | | | | | |
|---|---|---|--|---|---|
| F.02.02 I tappeti , influenzano la sua partecipazione ad attività? | | | | | |
| <input type="radio"/> sì -> | F.02.02.01 Quanto? | <input type="radio"/> Aiutano molto | <input type="radio"/> Aiutano in parte | <input type="radio"/> Limitano in parte | <input type="radio"/> Limitano molto |
| | F.02.02.02 Quanto spesso? | <input type="radio"/> 1/più volte al giorno | <input type="radio"/> 1/più volte alla settimana | <input type="radio"/> 1/più volte al mese | <input type="radio"/> meno di 1 volta al mese |
| <input type="radio"/> no -> | Non influenzano la partecipazione - Passi alla prossima domanda | | | | |
| <input type="radio"/> non applicabile -> | Non presenti in casa - Passi alla prossima domanda | | | | |

| | | | | | |
|--|---|---|--|---|---|
| F.02.03 Le porte , influenzano la sua partecipazione ad attività? | | | | | |
| <input type="radio"/> sì -> | F.02.03.01 Quanto? | <input type="radio"/> Aiutano molto | <input type="radio"/> Aiutano in parte | <input type="radio"/> Limitano in parte | <input type="radio"/> Limitano molto |
| | F.02.03.02 Quanto spesso? | <input type="radio"/> 1/più volte al giorno | <input type="radio"/> 1/più volte alla settimana | <input type="radio"/> 1/più volte al mese | <input type="radio"/> meno di 1 volta al mese |
| <input type="radio"/> no -> | Non influenzano la partecipazione - Passi alla prossima domanda | | | | |
| <input type="radio"/> non applicabile -> | Non presenti in casa - Passi alla prossima domanda | | | | |

⁵ Disability and Rehabilitation, 2008; 30(6): 434 – 457 "A subjective measure of environmental facilitators and barriers to participation for people with mobility limitations", DAVID B. GRAY, HOLLY H. HOLLINGSWORTH, SUSAN STARK & KERRI A. MORGAN, Washington University School of Medicine, Program in Occupational Therapy, St Louis, Missouri, USA

⁶ Atti della conferenza AAATE 2013, Vilamoura, Portugal, September 19th to 22nd: Salatino C, Andrich R "Facilitators And Barriers to participation Survey for people with Mobility limitations: Italian localization of the FABS/M instrument"

| F.02.04 I pavimenti , influenzano la sua partecipazione ad attività? | | | | | |
|---|---|---|--|---|---|
| <input type="radio"/> sì -> | F.02.04.01 Quanto? | <input type="radio"/> Aiutano molto | <input type="radio"/> Aiutano in parte | <input type="radio"/> Limitano in parte | <input type="radio"/> Limitano molto |
| | F.02.04.02 Quanto spesso? | <input type="radio"/> 1/più volte al giorno | <input type="radio"/> 1/più volte alla settimana | <input type="radio"/> 1/più volte al mese | <input type="radio"/> meno di 1 volta al mese |
| <input type="radio"/> no -> | Non influenzano la partecipazione - Passi alla prossima domanda | | | | |
| <input type="radio"/> non applicabile -> | Non presenti in casa - Passi alla prossima domanda | | | | |

| F.02.05 Le rampe , influenzano la sua partecipazione ad attività? | | | | | |
|--|---|---|--|---|---|
| <input type="radio"/> sì -> | F.02.05.01 Quanto? | <input type="radio"/> Aiutano molto | <input type="radio"/> Aiutano in parte | <input type="radio"/> Limitano in parte | <input type="radio"/> Limitano molto |
| | F.02.05.02 Quanto spesso? | <input type="radio"/> 1/più volte al giorno | <input type="radio"/> 1/più volte alla settimana | <input type="radio"/> 1/più volte al mese | <input type="radio"/> meno di 1 volta al mese |
| <input type="radio"/> no -> | Non influenzano la partecipazione - Passi alla prossima domanda | | | | |
| <input type="radio"/> non applicabile -> | Non presenti in casa - Passi alla prossima domanda | | | | |

| F.02.06 La temperatura interna , influenza la sua partecipazione ad attività? | | | | | |
|--|---|---|--|---|---|
| <input type="radio"/> sì -> | F.02.06.01 Quanto? | <input type="radio"/> Aiuta molto | <input type="radio"/> Aiuta in parte | <input type="radio"/> Limita in parte | <input type="radio"/> Limita molto |
| | F.02.06.02 Quanto spesso? | <input type="radio"/> 1/più volte al giorno | <input type="radio"/> 1/più volte alla settimana | <input type="radio"/> 1/più volte al mese | <input type="radio"/> meno di 1 volta al mese |
| <input type="radio"/> no -> | Non influenza la partecipazione - Passi alla prossima domanda | | | | |
| <input type="radio"/> non applicabile -> | Non presente in casa - Passi alla prossima domanda | | | | |

| F.02.07 I corrimano , influenzano la sua partecipazione ad attività? | | | | | |
|---|---|---|--|---|---|
| <input type="radio"/> sì -> | F.02.07.01 Quanto? | <input type="radio"/> Aiutano molto | <input type="radio"/> Aiutano in parte | <input type="radio"/> Limitano in parte | <input type="radio"/> Limitano molto |
| | F.02.07.02 Quanto spesso? | <input type="radio"/> 1/più volte al giorno | <input type="radio"/> 1/più volte alla settimana | <input type="radio"/> 1/più volte al mese | <input type="radio"/> meno di 1 volta al mese |
| <input type="radio"/> no -> | Non influenzano la partecipazione - Passi alla prossima domanda | | | | |
| <input type="radio"/> non applicabile -> | Non presenti in casa - Passi alla prossima domanda | | | | |

Dominio 3: Edifici pubblici e caratteristiche naturali**3.1 Edifici, caratteristiche costruttive****Negli edifici pubblici i seguenti fattori influenzano la sua partecipazione ad attività?**

| F.03.01.01 La ghiaia, influenza la sua partecipazione ad attività? | | | | | |
|---|---|---|--|---|---|
| <input type="radio"/> sì -> | F.03.01.01.01 Quanto? | <input type="radio"/> Aiuta molto | <input type="radio"/> Aiuta in parte | <input type="radio"/> Limita in parte | <input type="radio"/> Limita molto |
| | F.03.01.01.02 Quanto spesso? | <input type="radio"/> 1/più volte al giorno | <input type="radio"/> 1/più volte alla settimana | <input type="radio"/> 1/più volte al mese | <input type="radio"/> meno di 1 volta al mese |
| <input type="radio"/> no -> | Non influenza la partecipazione - Passi alla prossima domanda | | | | |
| <input type="radio"/> non applicabile -> | Non presente - Passi alla prossima domanda | | | | |

| F.03.01.02 Le superfici pavimentate, influenzano la sua partecipazione ad attività? | | | | | |
|--|---|---|--|---|---|
| <input type="radio"/> sì -> | F.03.01.02.01 Quanto? | <input type="radio"/> Aiutano molto | <input type="radio"/> Aiutano in parte | <input type="radio"/> Limitano in parte | <input type="radio"/> Limitano molto |
| | F.03.01.02.02 Quanto spesso? | <input type="radio"/> 1/più volte al giorno | <input type="radio"/> 1/più volte alla settimana | <input type="radio"/> 1/più volte al mese | <input type="radio"/> meno di 1 volta al mese |
| <input type="radio"/> no -> | Non influenzano la partecipazione - Passi alla prossima domanda | | | | |
| <input type="radio"/> non applicabile -> | Non presenti - Passi alla prossima domanda | | | | |

| F.03.01.03 Gli scivoli per l'accesso ai marciapiedi, influenzano la sua partecipazione ad attività? | | | | | |
|--|---|---|--|---|---|
| <input type="radio"/> sì -> | F.03.01.03.01 Quanto? | <input type="radio"/> Aiutano molto | <input type="radio"/> Aiutano in parte | <input type="radio"/> Limitano in parte | <input type="radio"/> Limitano molto |
| | F.03.01.03.02 Quanto spesso? | <input type="radio"/> 1/più volte al giorno | <input type="radio"/> 1/più volte alla settimana | <input type="radio"/> 1/più volte al mese | <input type="radio"/> meno di 1 volta al mese |
| <input type="radio"/> no -> | Non influenzano la partecipazione - Passi alla prossima domanda | | | | |
| <input type="radio"/> non applicabile -> | Non presenti - Passi alla prossima domanda | | | | |

| F.03.01.04 Le rampe, influenzano la sua partecipazione ad attività? | | | | | |
|--|---|---|--|---|---|
| <input type="radio"/> sì -> | F.03.01.04.01 Quanto? | <input type="radio"/> Aiutano molto | <input type="radio"/> Aiutano in parte | <input type="radio"/> Limitano in parte | <input type="radio"/> Limitano molto |
| | F.03.01.04.02 Quanto spesso? | <input type="radio"/> 1/più volte al giorno | <input type="radio"/> 1/più volte alla settimana | <input type="radio"/> 1/più volte al mese | <input type="radio"/> meno di 1 volta al mese |
| <input type="radio"/> no -> | Non influenzano la partecipazione - Passi alla prossima domanda | | | | |
| <input type="radio"/> non applicabile -> | Non presenti - Passi alla prossima domanda | | | | |

| F.03.01.05 Le porte automatiche, influenzano la sua partecipazione ad attività? | | | | | |
|--|---|---|--|---|---|
| <input type="radio"/> sì -> | F.03.01.05.01 Quanto? | <input type="radio"/> Aiutano molto | <input type="radio"/> Aiutano in parte | <input type="radio"/> Limitano in parte | <input type="radio"/> Limitano molto |
| | F.03.01.05.02 Quanto spesso? | <input type="radio"/> 1/più volte al giorno | <input type="radio"/> 1/più volte alla settimana | <input type="radio"/> 1/più volte al mese | <input type="radio"/> meno di 1 volta al mese |
| <input type="radio"/> no -> | Non influenzano la partecipazione - Passi alla prossima domanda | | | | |
| <input type="radio"/> non applicabile -> | Non presenti - Passi alla prossima domanda | | | | |

| F.03.01.06 Gli ascensori, influenzano la sua partecipazione ad attività? | | | | | |
|---|---|---|--|---|---|
| <input type="radio"/> sì -> | F.03.01.06.01 Quanto? | <input type="radio"/> Aiutano molto | <input type="radio"/> Aiutano in parte | <input type="radio"/> Limitano in parte | <input type="radio"/> Limitano molto |
| | F.03.01.06.02 Quanto spesso? | <input type="radio"/> 1/più volte al giorno | <input type="radio"/> 1/più volte alla settimana | <input type="radio"/> 1/più volte al mese | <input type="radio"/> meno di 1 volta al mese |
| <input type="radio"/> no -> | Non influenzano la partecipazione - Passi alla prossima domanda | | | | |
| <input type="radio"/> non applicabile -> | Non presenti - Passi alla prossima domanda | | | | |

| F.03.01.07 I montascale ed altri dispositivi dedicati, influenzano la sua partecipazione ad attività? | | | | | |
|--|---|---|--|---|---|
| <input type="radio"/> sì -> | F.03.01.07.01 Quanto? | <input type="radio"/> Aiutano molto | <input type="radio"/> Aiutano in parte | <input type="radio"/> Limitano in parte | <input type="radio"/> Limitano molto |
| | F.03.01.07.02 Quanto spesso? | <input type="radio"/> 1/più volte al giorno | <input type="radio"/> 1/più volte alla settimana | <input type="radio"/> 1/più volte al mese | <input type="radio"/> meno di 1 volta al mese |
| <input type="radio"/> no -> | Non influenzano la partecipazione - Passi alla prossima domanda | | | | |
| <input type="radio"/> non applicabile -> | Non presenti - Passi alla prossima domanda | | | | |

3.2 Fattori ambientali**All'aperto i seguenti fattori influenzano la sua partecipazione ad attività?**

| F.03.02.01 Il clima estivo, influenza la sua partecipazione ad attività? | | | | | |
|---|---|---|--|---|---|
| <input type="radio"/> sì -> | F.03.02.01.01 Quanto? | <input type="radio"/> Aiuta molto | <input type="radio"/> Aiuta in parte | <input type="radio"/> Limita in parte | <input type="radio"/> Limita molto |
| | F.03.02.01.02 Quanto spesso in estate? | <input type="radio"/> 1/più volte al giorno | <input type="radio"/> 1/più volte alla settimana | <input type="radio"/> 1/più volte al mese | <input type="radio"/> meno di 1 volta al mese |
| <input type="radio"/> no -> | Non influenza la partecipazione - Passi alla prossima domanda | | | | |
| <input type="radio"/> non applicabile -> | Non presente - Passi alla prossima domanda | | | | |

| F.03.02.02 Il clima invernale, influenza la sua partecipazione ad attività? | | | | | |
|--|---|---|--|---|---|
| <input type="radio"/> sì -> | F.03.02.02.01 Quanto? | <input type="radio"/> Aiuta molto | <input type="radio"/> Aiuta in parte | <input type="radio"/> Limita in parte | <input type="radio"/> Limita molto |
| | F.03.02.02.02 Quanto spesso in inverno? | <input type="radio"/> 1/più volte al giorno | <input type="radio"/> 1/più volte alla settimana | <input type="radio"/> 1/più volte al mese | <input type="radio"/> meno di 1 volta al mese |
| <input type="radio"/> no -> | Non influenza la partecipazione - Passi alla prossima domanda | | | | |
| <input type="radio"/> non applicabile -> | Non presente - Passi alla prossima domanda | | | | |

| F.03.02.03 La pioggia, influenza la sua partecipazione ad attività? | | | | | |
|--|---|---|--|---|---|
| <input type="radio"/> sì -> | F.03.02.03.01 Quanto? | <input type="radio"/> Aiuta molto | <input type="radio"/> Aiuta in parte | <input type="radio"/> Limita in parte | <input type="radio"/> Limita molto |
| | F.03.02.03.02 Quanto spesso quando piove? | <input type="radio"/> 1/più volte al giorno | <input type="radio"/> 1/più volte alla settimana | <input type="radio"/> 1/più volte al mese | <input type="radio"/> meno di 1 volta al mese |
| <input type="radio"/> no -> | Non influenza la partecipazione - Passi alla prossima domanda | | | | |
| <input type="radio"/> non applicabile -> | Non presente - Passi alla prossima domanda | | | | |

| F.03.02.04 Il terreno in piano, influenza la sua partecipazione ad attività? | | | | | |
|---|---|---|--|---|---|
| <input type="radio"/> sì -> | F.03.02.04.01 Quanto? | <input type="radio"/> Aiuta molto | <input type="radio"/> Aiuta in parte | <input type="radio"/> Limita in parte | <input type="radio"/> Limita molto |
| | F.03.02.04.02 Quanto spesso? | <input type="radio"/> 1/più volte al giorno | <input type="radio"/> 1/più volte alla settimana | <input type="radio"/> 1/più volte al mese | <input type="radio"/> meno di 1 volta al mese |
| <input type="radio"/> no -> | Non influenza la partecipazione - Passi alla prossima domanda | | | | |
| <input type="radio"/> non applicabile -> | Non presente - Passi alla prossima domanda | | | | |

| F.03.02.05 La presenza di folla, influenza la sua partecipazione ad attività? | | | | | |
|--|---|---|--|---|---|
| <input type="radio"/> sì -> | F.03.02.05.01 Quanto? | <input type="radio"/> Aiuta molto | <input type="radio"/> Aiuta in parte | <input type="radio"/> Limita in parte | <input type="radio"/> Limita molto |
| | F.03.02.05.02 Quanto spesso? | <input type="radio"/> 1/più volte al giorno | <input type="radio"/> 1/più volte alla settimana | <input type="radio"/> 1/più volte al mese | <input type="radio"/> meno di 1 volta al mese |
| <input type="radio"/> no -> | Non influenza la partecipazione - Passi alla prossima domanda | | | | |
| <input type="radio"/> non applicabile -> | Non presente - Passi alla prossima domanda | | | | |

| F.03.02.06 Il rumore, influenza la sua partecipazione ad attività? | | | | | |
|---|---|---|--|---|---|
| <input type="radio"/> sì -> | F.03.02.06.01 Quanto? | <input type="radio"/> Aiuta molto | <input type="radio"/> Aiuta in parte | <input type="radio"/> Limita in parte | <input type="radio"/> Limita molto |
| | F.03.02.06.02 Quanto spesso? | <input type="radio"/> 1/più volte al giorno | <input type="radio"/> 1/più volte alla settimana | <input type="radio"/> 1/più volte al mese | <input type="radio"/> meno di 1 volta al mese |
| <input type="radio"/> no -> | Non influenza la partecipazione - Passi alla prossima domanda | | | | |
| <input type="radio"/> non applicabile -> | Non presente - Passi alla prossima domanda | | | | |

Dominio 4: Accesso a luoghi pubblici

Nessun luogo ha limitazioni -> Passi al prossimo dominio

| | | | | | | |
|---|---------------|---|--------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------------|------------------------------------|
| F.04.01 Luogo1: | | | | | | |
| F.04.01.01 Quanto l'accessibilità di Luogo1 influenza la sua partecipazione ad attività quotidiane? | | <input type="radio"/> Aiuta molto | <input type="radio"/> Aiuta in parte | <input type="radio"/> Non è influente | <input type="radio"/> Limita in parte | <input type="radio"/> Limita molto |
| L'accesso a Luogo1 è limitato da: | F.04.01.02.01 | <input type="radio"/> Nessuna limitazione | | <input type="radio"/> Struttura | <input type="radio"/> Parcheggio | |
| | F.04.01.02.02 | ..... |  |  |  |  |

| | | | | | | |
|---|---------------|---|--------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------------|------------------------------------|
| F.04.02 Luogo2: | | | | | | |
| F.04.02.01 Quanto l'accessibilità di Luogo2 influenza la sua partecipazione ad attività quotidiane? | | <input type="radio"/> Aiuta molto | <input type="radio"/> Aiuta in parte | <input type="radio"/> Non è influente | <input type="radio"/> Limita in parte | <input type="radio"/> Limita molto |
| L'accesso a Luogo2 è limitato da: | F.04.02.02.01 | <input type="radio"/> Nessuna limitazione | | <input type="radio"/> Struttura | <input type="radio"/> Parcheggio | |
| | F.04.02.02.02 | ..... |  |  |  |  |

| | | | | | | |
|---|---------------|---|--------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------------|------------------------------------|
| F.04.03 Luogo3: | | | | | | |
| F.04.03.01 Quanto l'accessibilità di Luogo3 influenza la sua partecipazione ad attività quotidiane? | | <input type="radio"/> Aiuta molto | <input type="radio"/> Aiuta in parte | <input type="radio"/> Non è influente | <input type="radio"/> Limita in parte | <input type="radio"/> Limita molto |
| L'accesso a Luogo3 è limitato da: | F.04.03.02.01 | <input type="radio"/> Nessuna limitazione | | <input type="radio"/> Struttura | <input type="radio"/> Parcheggio | |
| | F.04.03.02.02 | ..... |  |  |  |  |

| | | | | | | |
|---|---------------|---|--------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------------|------------------------------------|
| F.04.04 Luogo4: | | | | | | |
| F.04.04.01 Quanto l'accessibilità di Luogo4 influenza la sua partecipazione ad attività quotidiane? | | <input type="radio"/> Aiuta molto | <input type="radio"/> Aiuta in parte | <input type="radio"/> Non è influente | <input type="radio"/> Limita in parte | <input type="radio"/> Limita molto |
| L'accesso a Luogo4 è limitato da: | F.04.04.02.01 | <input type="radio"/> Nessuna limitazione | | <input type="radio"/> Struttura | <input type="radio"/> Parcheggio | |
| | F.04.04.02.02 | ..... |  |  |  |  |

| | | | | | | |
|---|---------------|---|--------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------------|------------------------------------|
| F.04.05 Luogo5: | | | | | | |
| F.04.05.01 Quanto l'accessibilità di Luogo5 influenza la sua partecipazione ad attività quotidiane? | | <input type="radio"/> Aiuta molto | <input type="radio"/> Aiuta in parte | <input type="radio"/> Non è influente | <input type="radio"/> Limita in parte | <input type="radio"/> Limita molto |
| L'accesso a Luogo5 è limitato da: | F.04.05.02.01 | <input type="radio"/> Nessuna limitazione | | <input type="radio"/> Struttura | <input type="radio"/> Parcheggio | |
| | F.04.05.02.02 | ..... |  |  |  |  |

| | | | | | | |
|---|---------------|---|--------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------------|------------------------------------|
| F.04.06 Luogo6: | | | | | | |
| F.04.06.01 Quanto l'accessibilità di Luogo6 influenza la sua partecipazione ad attività quotidiane? | | <input type="radio"/> Aiuta molto | <input type="radio"/> Aiuta in parte | <input type="radio"/> Non è influente | <input type="radio"/> Limita in parte | <input type="radio"/> Limita molto |
| L'accesso a Luogo6 è limitato da: | F.04.06.02.01 | <input type="radio"/> Nessuna limitazione | | <input type="radio"/> Struttura | <input type="radio"/> Parcheggio | |
| | F.04.06.02.02 | ..... |  |  |  |  |

| | | | | | | |
|---|---------------|---|--------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------------|------------------------------------|
| F.04.07 Luogo7: | | | | | | |
| F.04.07.01 Quanto l'accessibilità di Luogo7 influenza la sua partecipazione ad attività quotidiane? | | <input type="radio"/> Aiuta molto | <input type="radio"/> Aiuta in parte | <input type="radio"/> Non è influente | <input type="radio"/> Limita in parte | <input type="radio"/> Limita molto |
| L'accesso a Luogo7 è limitato da: | F.04.07.02.01 | <input type="radio"/> Nessuna limitazione | | <input type="radio"/> Struttura | <input type="radio"/> Parcheggio | |
| | F.04.07.02.02 | ..... |  |  |  |  |

| | | | | | |
|---|-----------------------------------|---|---------------------------------------|---------------------------------------|------------------------------------|
| F.04.08 Luogo8: | | | | | |
| F.04.08.01 Quanto l'accessibilità di Luogo8 influenza la sua partecipazione ad attività quotidiane? | <input type="radio"/> Aiuta molto | <input type="radio"/> Aiuta in parte | <input type="radio"/> Non è influente | <input type="radio"/> Limita in parte | <input type="radio"/> Limita molto |
| L'accesso a Luogo8 è limitato da: | F.04.08.02.01 | <input type="radio"/> Nessuna limitazione | | <input type="radio"/> Struttura | <input type="radio"/> Parcheggio |
| | F.04.08.02.02 | ..... |  |  |  |

| | | | | | |
|---|-----------------------------------|---|---------------------------------------|---------------------------------------|------------------------------------|
| F.04.09 Luogo9: | | | | | |
| F.04.09.01 Quanto l'accessibilità di Luogo9 influenza la sua partecipazione ad attività quotidiane? | <input type="radio"/> Aiuta molto | <input type="radio"/> Aiuta in parte | <input type="radio"/> Non è influente | <input type="radio"/> Limita in parte | <input type="radio"/> Limita molto |
| L'accesso a Luogo9 è limitato da: | F.04.09.02.01 | <input type="radio"/> Nessuna limitazione | | <input type="radio"/> Struttura | <input type="radio"/> Parcheggio |
| | F.04.09.02.02 | ..... |  |  |  |

| | | | | | |
|--|-----------------------------------|---|---------------------------------------|---------------------------------------|------------------------------------|
| F.04.10 Luogo10: | | | | | |
| F.04.10.01 Quanto l'accessibilità di Luogo10 influenza la sua partecipazione ad attività quotidiane? | <input type="radio"/> Aiuta molto | <input type="radio"/> Aiuta in parte | <input type="radio"/> Non è influente | <input type="radio"/> Limita in parte | <input type="radio"/> Limita molto |
| L'accesso a Luogo10 è limitato da: | F.04.10.02.01 | <input type="radio"/> Nessuna limitazione | | <input type="radio"/> Struttura | <input type="radio"/> Parcheggio |
| | F.04.10.02.02 | ..... |  |  |  |

| | | | | | |
|--|-----------------------------------|---|---------------------------------------|---------------------------------------|------------------------------------|
| F.04.11 Luogo11: | | | | | |
| F.04.11.01 Quanto l'accessibilità di Luogo11 influenza la sua partecipazione ad attività quotidiane? | <input type="radio"/> Aiuta molto | <input type="radio"/> Aiuta in parte | <input type="radio"/> Non è influente | <input type="radio"/> Limita in parte | <input type="radio"/> Limita molto |
| L'accesso a Luogo11 è limitato da: | F.04.11.02.01 | <input type="radio"/> Nessuna limitazione | | <input type="radio"/> Struttura | <input type="radio"/> Parcheggio |
| | F.04.11.02.02 | ..... |  |  |  |

| | | | | | |
|--|-----------------------------------|---|---------------------------------------|---------------------------------------|------------------------------------|
| F.04.12 Luogo12: | | | | | |
| F.04.12.01 Quanto l'accessibilità di Luogo12 influenza la sua partecipazione ad attività quotidiane? | <input type="radio"/> Aiuta molto | <input type="radio"/> Aiuta in parte | <input type="radio"/> Non è influente | <input type="radio"/> Limita in parte | <input type="radio"/> Limita molto |
| L'accesso a Luogo12 è limitato da: | F.04.12.02.01 | <input type="radio"/> Nessuna limitazione | | <input type="radio"/> Struttura | <input type="radio"/> Parcheggio |
| | F.04.12.02.02 | ..... |  |  |  |

| | | | | | |
|--|-----------------------------------|---|---------------------------------------|---------------------------------------|------------------------------------|
| F.04.13 Luogo13: | | | | | |
| F.04.13.01 Quanto l'accessibilità di Luogo13 influenza la sua partecipazione ad attività quotidiane? | <input type="radio"/> Aiuta molto | <input type="radio"/> Aiuta in parte | <input type="radio"/> Non è influente | <input type="radio"/> Limita in parte | <input type="radio"/> Limita molto |
| L'accesso a Luogo13 è limitato da: | F.04.13.02.01 | <input type="radio"/> Nessuna limitazione | | <input type="radio"/> Struttura | <input type="radio"/> Parcheggio |
| | F.04.13.02.02 | ..... |  |  |  |

| | | | | | |
|--|-----------------------------------|---|---------------------------------------|---------------------------------------|------------------------------------|
| F.04.14 Luogo14: | | | | | |
| F.04.14.01 Quanto l'accessibilità di Luogo14 influenza la sua partecipazione ad attività quotidiane? | <input type="radio"/> Aiuta molto | <input type="radio"/> Aiuta in parte | <input type="radio"/> Non è influente | <input type="radio"/> Limita in parte | <input type="radio"/> Limita molto |
| L'accesso a Luogo14 è limitato da: | F.04.14.02.01 | <input type="radio"/> Nessuna limitazione | | <input type="radio"/> Struttura | <input type="radio"/> Parcheggio |
| | F.04.14.02.02 | ..... |  |  |  |

Dominio 5: Accessibilità dei servizi sul territorio**F.05.01 Accessibilità dei servizi igienici**

| | | |
|--|--|---------------------------------------|
| F.05.01.01 Quanto sono accessibili le toilettes al ristorante? | | |
| <input type="radio"/> molto accessibili | <input type="radio"/> abbastanza accessibili | <input type="radio"/> non accessibili |
| <input type="radio"/> non so -> | Passi alla prossima domanda | |
| <input type="radio"/> non applicabile -> | Passi alla prossima domanda | |

| | | |
|---|--|---------------------------------------|
| F.05.01.02 Quanto sono accessibili le toilettes in hotel? | | |
| <input type="radio"/> molto accessibili | <input type="radio"/> abbastanza accessibili | <input type="radio"/> non accessibili |
| <input type="radio"/> non so -> | Passi alla prossima domanda | |
| <input type="radio"/> non applicabile -> | Passi alla prossima domanda | |

| | | |
|--|--|---------------------------------------|
| F.05.01.03 Quanto sono accessibili le toilettes in biblioteca? | | |
| <input type="radio"/> molto accessibili | <input type="radio"/> abbastanza accessibili | <input type="radio"/> non accessibili |
| <input type="radio"/> non so -> | Passi alla prossima domanda | |
| <input type="radio"/> non applicabile -> | Passi alla prossima domanda | |

| | | |
|---|--|---------------------------------------|
| F.05.01.04 Quanto sono accessibili le toilettes in aeroporto? | | |
| <input type="radio"/> molto accessibili | <input type="radio"/> abbastanza accessibili | <input type="radio"/> non accessibili |
| <input type="radio"/> non so -> | Passi alla prossima domanda | |
| <input type="radio"/> non applicabile -> | Passi alla prossima domanda | |

| | | |
|--|--|---------------------------------------|
| F.05.01.05 Quanto sono accessibili le toilettes al centro commerciale? | | |
| <input type="radio"/> molto accessibili | <input type="radio"/> abbastanza accessibili | <input type="radio"/> non accessibili |
| <input type="radio"/> non so -> | Passi alla prossima domanda | |
| <input type="radio"/> non applicabile -> | Passi alla prossima domanda | |

| | | |
|---|--|---------------------------------------|
| F.05.01.06 Quanto sono accessibili le toilettes a teatro? | | |
| <input type="radio"/> molto accessibili | <input type="radio"/> abbastanza accessibili | <input type="radio"/> non accessibili |
| <input type="radio"/> non so -> | Passi alla prossima domanda | |
| <input type="radio"/> non applicabile -> | Passi alla prossima domanda | |

| | | |
|---|--|---------------------------------------|
| F.05.01.07 Quanto sono accessibili le toilettes al fast food? | | |
| <input type="radio"/> molto accessibili | <input type="radio"/> abbastanza accessibili | <input type="radio"/> non accessibili |
| <input type="radio"/> non so -> | Passi alla prossima domanda | |
| <input type="radio"/> non applicabile -> | Passi alla prossima domanda | |

| | | |
|--|--|---------------------------------------|
| F.05.01.08 Quanto sono accessibili le toilettes al palazzetto delle sport? | | |
| <input type="radio"/> molto accessibili | <input type="radio"/> abbastanza accessibili | <input type="radio"/> non accessibili |
| <input type="radio"/> non so -> | Passi alla prossima domanda | |
| <input type="radio"/> non applicabile -> | Passi alla prossima domanda | |

F.05.02 Accessibilità dei mezzi di trasporto

| | | |
|--|--|---|
| F.05.02.01 Quanto è accessibile viaggiare con la macchina? | | |
| <input type="radio"/> non accessibile | <input type="radio"/> abbastanza accessibile | <input type="radio"/> molto accessibile |
| <input type="radio"/> non so -> | Passi alla prossima domanda | |
| <input type="radio"/> non applicabile -> | Passi alla prossima domanda | |

| | | |
|--|--|---|
| F.05.02.02 Quanto è accessibile viaggiare con il taxi? | | |
| <input type="radio"/> non accessibile | <input type="radio"/> abbastanza accessibile | <input type="radio"/> molto accessibile |
| <input type="radio"/> non so -> | Passi alla prossima domanda | |
| <input type="radio"/> non applicabile -> | Passi alla prossima domanda | |

| | | |
|--|--|---|
| F.05.02.03 Quanto è accessibile viaggiare con il pulmino per disabili? | | |
| <input type="radio"/> non accessibile | <input type="radio"/> abbastanza accessibile | <input type="radio"/> molto accessibile |
| <input type="radio"/> non so -> | Passi alla prossima domanda | |
| <input type="radio"/> non applicabile -> | Passi alla prossima domanda | |

| | | |
|---|--|---|
| F.05.02.04 Quanto è accessibile viaggiare con i mezzi pubblici? | | |
| <input type="radio"/> non accessibile | <input type="radio"/> abbastanza accessibile | <input type="radio"/> molto accessibile |
| <input type="radio"/> non so -> | Passi alla prossima domanda | |
| <input type="radio"/> non applicabile -> | Passi alla prossima domanda | |

| | | |
|---|--|---|
| F.05.02.05 Quanto è accessibile viaggiare con il treno? | | |
| <input type="radio"/> non accessibile | <input type="radio"/> abbastanza accessibile | <input type="radio"/> molto accessibile |
| <input type="radio"/> non so -> | Passi alla prossima domanda | |
| <input type="radio"/> non applicabile -> | Passi alla prossima domanda | |

| | | |
|--|--|---|
| F.05.02.06 Quanto è accessibile viaggiare con l'aereo? | | |
| <input type="radio"/> non accessibile | <input type="radio"/> abbastanza accessibile | <input type="radio"/> molto accessibile |
| <input type="radio"/> non so -> | Passi alla prossima domanda | |
| <input type="radio"/> non applicabile -> | Passi alla prossima domanda | |

Dominio 6: Rete di supporto

| F.06.01 Medico di riferimento (specialista che la segue per la sua patologia principale) | | | | | |
|--|---|--|---|--|--------------------------------------|
| F.06.01.01 Quanto spesso incontra il medico di riferimento? | <input type="radio"/> più di 2 volte alla settimana | <input type="radio"/> 1 o 2 volte alla settimana | <input type="radio"/> 1 o 2 volte al mese | <input type="radio"/> 1 o 2 volte all'anno | <input type="radio"/> raramente |
| | <input type="radio"/> mai -> | | | Passi alla prossima domanda | |
| F.06.01.02 Quanto le attenzioni che riceve dal medico influenzano la sua partecipazione ad attività quotidiane? | <input type="radio"/> aiutano molto | <input type="radio"/> aiutano in parte | <input type="radio"/> non hanno effetto | <input type="radio"/> limitano in parte | <input type="radio"/> limitano molto |
| F.06.01.03 Quanto l'atteggiamento del medico influenza il suo utilizzo dei servizi sanitari di cura? | <input type="radio"/> aiuta molto | <input type="radio"/> aiuta in parte | <input type="radio"/> non ha effetto | <input type="radio"/> limita in parte | <input type="radio"/> limita molto |

| F.06.02 Terapista | | | | | |
|---|---|--|---|--|--------------------------------------|
| F.06.02.01 Quanto spesso incontra il terapista? | <input type="radio"/> più di 2 volte alla settimana | <input type="radio"/> 1 o 2 volte alla settimana | <input type="radio"/> 1 o 2 volte al mese | <input type="radio"/> 1 o 2 volte all'anno | <input type="radio"/> raramente |
| | <input type="radio"/> mai -> | | | Passi alla prossima domanda | |
| F.06.02.02 Quanto le attenzioni che riceve dal terapista influenzano la sua partecipazione ad attività quotidiane? | <input type="radio"/> aiutano molto | <input type="radio"/> aiutano in parte | <input type="radio"/> non hanno effetto | <input type="radio"/> limitano in parte | <input type="radio"/> limitano molto |

| F.06.03 Assistente personale (persona che riceve un compenso per assisterla nella cura personale) | | | | | |
|---|---|--|---|--|--------------------------------------|
| F.06.03.01 Quanto spesso incontra l'assistente personale? | <input type="radio"/> più di 2 volte alla settimana | <input type="radio"/> 1 o 2 volte alla settimana | <input type="radio"/> 1 o 2 volte al mese | <input type="radio"/> 1 o 2 volte all'anno | <input type="radio"/> raramente |
| | <input type="radio"/> mai -> | | | Passi alla prossima domanda | |
| F.06.03.02 Quanto le attenzioni che riceve dall'assistente personale influenzano la sua partecipazione ad attività quotidiane? | <input type="radio"/> aiutano molto | <input type="radio"/> aiutano in parte | <input type="radio"/> non hanno effetto | <input type="radio"/> limitano in parte | <input type="radio"/> limitano molto |

| F.06.04 Tecnico degli ausili | | | | | |
|--|---|--|---|--|--------------------------------------|
| F.06.04.01 Quanto spesso incontra il tecnico degli ausili? | <input type="radio"/> più di 2 volte alla settimana | <input type="radio"/> 1 o 2 volte alla settimana | <input type="radio"/> 1 o 2 volte al mese | <input type="radio"/> 1 o 2 volte all'anno | <input type="radio"/> raramente |
| | <input type="radio"/> mai -> | | | Passi alla prossima domanda | |
| F.06.04.02 Quanto le attenzioni che riceve dal tecnico degli ausili influenzano la sua partecipazione ad attività quotidiane? | <input type="radio"/> aiutano molto | <input type="radio"/> aiutano in parte | <input type="radio"/> non hanno effetto | <input type="radio"/> limitano in parte | <input type="radio"/> limitano molto |

| F.06.05 Commessi di negozi | | | | | |
|--|---|--|---|--|--------------------------------------|
| F.06.05.01 Quanto spesso incontra commessi di negozi? | <input type="radio"/> più di 2 volte alla settimana | <input type="radio"/> 1 o 2 volte alla settimana | <input type="radio"/> 1 o 2 volte al mese | <input type="radio"/> 1 o 2 volte all'anno | <input type="radio"/> raramente |
| | <input type="radio"/> mai -> | | | Passi alla prossima domanda | |
| F.06.05.02 Quanto le attenzioni che riceve dai commessi di negozi influenzano la sua partecipazione ad attività quotidiane? | <input type="radio"/> aiutano molto | <input type="radio"/> aiutano in parte | <input type="radio"/> non hanno effetto | <input type="radio"/> limitano in parte | <input type="radio"/> limitano molto |

| F.06.06 Estranei | | | | | |
|--|---|--|---|--|--------------------------------------|
| F.06.06.01 Quanto spesso incontra estranei? | <input type="radio"/> più di 2 volte alla settimana | <input type="radio"/> 1 o 2 volte alla settimana | <input type="radio"/> 1 o 2 volte al mese | <input type="radio"/> 1 o 2 volte all'anno | <input type="radio"/> raramente |
| | <input type="radio"/> mai -> | | | Passi alla prossima domanda | |
| F.06.06.02 Quanto le attenzioni che riceve dagli estranei influenzano la sua partecipazione ad attività quotidiane? | <input type="radio"/> aiutano molto | <input type="radio"/> aiutano in parte | <input type="radio"/> non hanno effetto | <input type="radio"/> limitano in parte | <input type="radio"/> limitano molto |

| F.06.07 Vicini | | | | | |
|---|---|--|---|--|--------------------------------------|
| F.06.07.01 Quanto spesso incontra i vicini? | <input type="radio"/> più di 2 volte alla settimana | <input type="radio"/> 1 o 2 volte alla settimana | <input type="radio"/> 1 o 2 volte al mese | <input type="radio"/> 1 o 2 volte all'anno | <input type="radio"/> raramente |
| | <input type="radio"/> mai -> | | | Passi alla prossima domanda | |
| F.06.07.02 Quanto le attenzioni che riceve dai vicini influenzano la sua partecipazione ad attività quotidiane? | <input type="radio"/> aiutano molto | <input type="radio"/> aiutano in parte | <input type="radio"/> non hanno effetto | <input type="radio"/> limitano in parte | <input type="radio"/> limitano molto |
| F.06.08 Amici | | | | | |
| F.06.08.01 Quanto spesso incontra gli amici? | <input type="radio"/> più di 2 volte alla settimana | <input type="radio"/> 1 o 2 volte alla settimana | <input type="radio"/> 1 o 2 volte al mese | <input type="radio"/> 1 o 2 volte all'anno | <input type="radio"/> raramente |
| | <input type="radio"/> mai -> | | | Passi alla prossima domanda | |
| F.06.08.02 Quanto le attenzioni che riceve dagli amici influenzano la sua partecipazione ad attività quotidiane? | <input type="radio"/> aiutano molto | <input type="radio"/> aiutano in parte | <input type="radio"/> non hanno effetto | <input type="radio"/> limitano in parte | <input type="radio"/> limitano molto |
| F.06.09 Familiari | | | | | |
| F.06.09.01 Quanto spesso incontra i familiari? | <input type="radio"/> più di 2 volte alla settimana | <input type="radio"/> 1 o 2 volte alla settimana | <input type="radio"/> 1 o 2 volte al mese | <input type="radio"/> 1 o 2 volte all'anno | <input type="radio"/> raramente |
| | <input type="radio"/> mai -> | | | Passi alla prossima domanda | |
| F.06.09.02 Quanto le attenzioni che riceve dai familiari influenzano la sua partecipazione ad attività quotidiane? | <input type="radio"/> aiutano molto | <input type="radio"/> aiutano in parte | <input type="radio"/> non hanno effetto | <input type="radio"/> limitano in parte | <input type="radio"/> limitano molto |

A.19 Se ve ne sono ha altre criticità da segnalare in merito alla carrozzina elettronica? _____

A.20.01 A suo parere, quali sono stati i principali risultati ottenuti dal punto di vista individuale, dopo l'acquisizione della carrozzina? _____

A.20.02 A suo parere, quali sono stati i principali risultati ottenuti dal punto di vista della famiglia o della rete primaria, dopo l'acquisizione della carrozzina? _____

A.20.03 A suo parere, quali sono stati i principali risultati ottenuti dal punto di vista degli operatori, dopo l'acquisizione della carrozzina? _____

A.20.04 A suo parere, quali sono stati i principali risultati ottenuti dal punto di vista dei suoi amici, colleghi, conoscenti, dopo l'acquisizione della carrozzina? _____

A.20.05 Complessivamente quanto è soddisfatto dei risultati ottenuti con l'acquisizione della carrozzina elettronica che sta usando?

| | | | | |
|------------------------|-----------------------|------------------------|-----------------------|-------------------|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| Per niente soddisfatto | Non molto soddisfatto | Più o meno soddisfatto | Piuttosto soddisfatto | Molto soddisfatto |

A.21.1 Ora fine intervista: ____ : ____ A.21.2 Ora fine sopralluogo: ____ : ____

A.22 Fare video (segnare questa casella se si ritiene che la situazione d'uso della carrozzina sia per questo paziente particolare in positivo o in negativo e si ritiene che conservarne un video sia opportuno):

PROMEMORIA PER L'INTERVISTATORE

Termine del sopralluogo:

1. L'intervistatore riporta di seguito le sue osservazioni in merito al sopralluogo effettuato;
2. L'intervistatore inserisce nel database predisposto i risultati dell'intervista effettuata;
3. Archivia nel raccoglitore predisposto il questionario;
4. In caso di dubbi sulle modalità di svolgimento dell'intervista o riguardo l'inserimento dati l'intervistatore può contattare Claudia Salatino (tel.: 02/40308283, e-mail: csalatino@dongnocchi.it) se la questione può essere di interesse di tutti gli intervistatori meglio utilizzare la mail e mettere tutti in copia;
5. Mensilmente renderà le interviste portate a termine e inserite nel database.

A.23 Osservazioni dell'intervistatore (in merito ad eventuali interventi necessari a opinione sua o per richiesta dell'utente, descrizione del contesto ambientale e delle modalità in cui la carrozzina viene utilizzata o altre osservazioni o suggerimenti): _____
