

RISERVATO AL RILEVATORE - da compilare immediatamente dopo il ritiro del modello -**1. Il questionario è stato compilato durante la stessa visita in cui è stata svolta l'intervista?**NO.....1 Sì.....2 **2. Quali delle seguenti situazioni si è verificata**Il questionario è stato compilato dal rilevatore intervistando il genitore o un altro adulto della famiglia1 Il questionario è stato compilato personalmente dal genitore o da un altro adulto della famiglia..... 2 Il questionario non è stato compilato per rifiuto 3 Il questionario non è stato compilato per assenza dei genitori o di altri adulti della famiglia 4

FIRMA DELL'INTERVISTATORE

.....
(COGNOME E NOME LEGGIBILI)**INFORMAZIONI SULLA RILEVAZIONE**

L'Istat svolge questa ricerca dal 1980, con periodicità pressoché quinquennale, per conoscere i bisogni dei cittadini in tema di salute e di accesso ai servizi sanitari. Gli indicatori derivanti da tale indagine concorrono a costruire un sistema informativo estremamente utile per chi deve operare o chi deve decidere in campo sanitario. Molte delle informazioni (ad es. percezione delle condizioni di salute psico-fisica) non sono tutte reperibili dalle fonti amministrative, mentre è possibile ottenerle mediante rilevazioni presso le famiglie, così come avviene in molti altri Paesi dell'Unione Europea o dell'OCSE.

La rilevazione sulle **“Condizioni di salute e ricorso ai servizi sanitari”** (codd. IST-02067 e IST-02153) è inserita nel Programma Statistico Nazionale, l'insieme di rilevazioni statistiche che sono ritenute necessarie al Paese, per il triennio 2011-2013. L'Istat è tenuto, per legge, a svolgere queste attività di ricerca. Le informazioni raccolte, tutelate dal segreto statistico e sottoposte alla normativa sulla protezione dei dati personali, potranno essere utilizzate, anche per successivi trattamenti, dai soggetti del Sistema statistico nazionale esclusivamente per fini statistici, nonché essere comunicate per fini di ricerca scientifica ai sensi dell'art. 7 del Codice di deontologia per i trattamenti di dati personali effettuati nell'ambito del Sistema statistico nazionale, e saranno diffuse in forma aggregata in modo tale che non sia possibile risalire alle persone che le forniscono, assicurando così la massima riservatezza.

La invitiamo, quindi, molto vivamente, a collaborare con noi insieme alle altre 60.000 famiglie che sono state estratte casualmente come la Sua e le chiediamo di accogliere, con cortese disponibilità, l'incarico del Comune che, munito di cartellino identificativo, verrà presso la Sua abitazione per rivolgere alcune domande a Lei e ai Suoi familiari.

L'intervistatore, che opera in qualità di incaricato del trattamento dei dati personali, è tenuto al più rigoroso rispetto della riservatezza e degli altri diritti tutelati dal Codice in materia di protezione dei dati personali (d.lgs. n. 196/2003). **Ai sensi dell'art. 7, comma 2 del d.lgs. n. 322/1989, l'intervistato potrà decidere se rispondere o meno ai quesiti di natura “sensibile” che riguardano direttamente le condizioni di salute e il ricorso ai servizi sanitari. Le saremo comunque grati se, data l'importanza della ricerca, vorrà fornire tutte le informazioni che le verranno richieste.**

Per ogni ulteriore verifica e approfondimento può rivolgersi all'Istat, telefonando al numero verde (gratuito) **800.085503** il martedì e il giovedì dalle ore 11:00 alle ore 13:00.

Il titolare del trattamento dei dati personali oggetto della presente indagine è l'Istituto nazionale di statistica, Via Cesare Balbo, 16 – 00184 Roma, responsabile del trattamento è il Direttore della Direzione centrale delle statistiche socio-demografiche e ambientali, al quale è possibile rivolgersi per conoscere l'elenco completo dei responsabili.

Sarà possibile, per il diretto interessato, esercitare i diritti di cui agli artt. 7-10 del d.lgs 196/2003, inviando apposita richiesta a: Istat – Direzione centrale delle statistiche socio-demografiche e ambientali, viale Liegi, 13 – 00198 Roma.

INDAGINE STATISTICA MULTISCOPO SULLE FAMIGLIE

CONDIZIONI DI SALUTE E RICORSO AI SERVIZI SANITARI 2012 - 2013

A	MESE <input type="text"/>
----------	---------------------------------

1	Provincia <input type="text"/>
	Comune <input type="text"/>
	Sezione di Censimento <input type="text"/>

2	(a cura del Comune) Numero <u>progressivo</u> della famiglia intervistata <input type="text"/>
	Da 0001 al totale delle famiglie intervistate nel trimestre

3	Numero d'ordine della famiglia nell'elenco <u>Mod. ISTAT/IMF/2 Elenco</u> <input type="text"/>
	Da 00001 al totale delle famiglie nell'elenco nel trimestre

**Questionario per bambini e ragazzi
dai 2 a 17 anni compresi**

(componente n.)

(da compilare a cura di un genitore)

Scheda Individuale del componente n. [] [] (col. 1 della Scheda Generale)

Gentile Signora, gentile Signore, le domande che seguono servono a raccogliere informazioni su eventuali difficoltà che suo/a figlio/a potrebbe avere nello svolgere alcune attività (ad esempio camminare, giocare, apprendere, ecc.).

Alle domande può rispondere un genitore (preferibilmente la madre), un tutore oppure un adulto della famiglia che si prende cura del bambino/ragazzo. Si prega di compilare il modulo per ciascun bambino/ragazzo di età compresa tra 2 e 17 anni compiuti, presente in famiglia.

Abbiamo, dunque, bisogno della sua collaborazione, la ringraziamo in anticipo per la sua gentile disponibilità.

Data di nascita..... [] [] [] [] [] [] [] [] [] []
Giorno Mese Anno

Sesso Maschio.....1 []
Femmina.....2 []

1. VISTA E UDITO (PER I BAMBINI E I RAGAZZI DA 2 A 17 ANNI COMPRESI)

- 1.1 Suo/a figlio/a ha difficoltà nel vedere (anche con l'uso di occhiali o lenti a contatto)?
1.2 Suo/a figlio/a ha difficoltà a sentire (anche con l'uso di apparecchi acustici)?

2. MOBILITA' (PER I BAMBINI E I RAGAZZI DA 2 A 17 ANNI COMPRESI)

- 2.1 Rispetto ai bambini della stessa età, suo/a figlio/a ha difficoltà nel camminare?
2.2 Rispetto ai bambini/ragazzi della stessa età, suo/a figlio/a ha difficoltà a camminare per almeno 500 metri su una superficie piana?

- 2.3 Rispetto ai bambini/ragazzi della stessa età, suo/a figlio/a ha difficoltà a camminare per almeno 100 metri su una superficie piana?

3. COMUNICAZIONE (PER I BAMBINI E I RAGAZZI DA 2 A 17 ANNI COMPRESI)

Le domande di questa sezione fanno riferimento alla comunicazione intesa come scambio di informazioni e di idee tra due persone, attraverso il linguaggio abitualmente usato (ossia linguaggio parlato, linguaggio dei segni o con l'aiuto di un dispositivo di assistenza, come ad esempio un apparecchio acustico). Non si è interessati a rilevare difficoltà nella comunicazione dovute all'uso di linguaggi con cui non si ha familiarità o diversi dalla lingua madre.

- 3.1 Rispetto ai bambini della stessa età, suo/a figlio/a ha difficoltà a comprendere quello che Lei gli/le comunica con il linguaggio che abitualmente il bambino utilizza?
3.2 Rispetto ai bambini della stessa età, suo/a figlio/a usando il suo linguaggio abituale, ha difficoltà nel farsi capire da Lei?

- 3.3 Rispetto ai bambini/ragazzi della stessa età, suo/a figlio/a, ha difficoltà a comprendere quello che altre persone gli/le comunicano con il linguaggio che abitualmente il bambino utilizza?
3.4 Rispetto ai bambini/ragazzi della stessa età, suo/a figlio/a, usando il suo linguaggio abituale, ha difficoltà nel farsi capire da altre persone?

4. APPRENDIMENTO (PER I BAMBINI E I RAGAZZI DA 2 A 17 ANNI COMPRESI)

Il seguente quesito fa riferimento alla capacità del bambino di identificare oggetti e persone con cui ha familiarità. Non è rilevante che l'oggetto sia nominato correttamente, ma che il bambino abbia chiaro a quale oggetto si riferisce.

- 4.1 Rispetto ai bambini della stessa età, suo/a figlio/a ha difficoltà a nominare oggetti comuni (ad esempio animali, giocattoli, cibi, ecc.)?
4.2 Rispetto ai bambini/ragazzi della stessa età, suo/a figlio/a ha difficoltà ad imparare cose nuove?

ATTENZIONE! I bambini di 2 anni vanno alla Sezione 6. Gli altri continuano.

- 4.3 Rispetto ai bambini/ragazzi della stessa età, suo/a figlio/a ha difficoltà a ricordare ciò che ha imparato?

5. RELAZIONI (PER I BAMBINI E I RAGAZZI DA 5 A 17 ANNI COMPRESI)

- 5.1 Rispetto ai bambini/ragazzi della stessa età, suo/a figlio/a ha difficoltà nell'andare d'accordo con gli altri bambini/ragazzi?
5.2 Rispetto ai bambini della stessa età, suo/a figlio/a ha difficoltà a fare amicizia o a mantenere le amicizie?

6. GIOCO (PER I BAMBINI E I RAGAZZI DA 2 A 17 ANNI COMPRESI)

- 6.1 Rispetto ai bambini della stessa età, suo/a figlio/a ha difficoltà a giocare?
6.2 Rispetto ai ragazzi della stessa età, suo/a figlio/a ha difficoltà a svolgere con altri ragazzi attività come ad esempio giocare, fare una passeggiata, andare al cinema, ecc.?

Qui finisce il questionario. GRAZIE PER LA GENTILE COLLABORAZIONE