

COME USO IL MIO TEMPO?

Indagine statistica sulle famiglie Anni 2013-2014



- 1.** Data del giorno effettivamente descritto nel diario
 □□/□□/□□□□
- 2.** Il rilevatore ha illustrato le modalità di compilazione del diario giornaliero:
 Direttamente al rispondente1
 Ad un familiare.....2
 Altro (specificare).....3
- 3.** Il rilevatore ha aiutato il rispondente nella compilazione del diario giornaliero?
 No.....1
 Sì, durante la compilazione.....2
 Sì, al momento del ritiro.....3

- 4.** Quale delle seguenti situazioni si è verificata per compilare il diario giornaliero?
 È stato compilato personalmente dal componente ..1
 È stato compilato da un familiare2
 Non è stato compilato per rifiuto3
 Non è stato compilato per assenza del rispondente.....4
 Altro (specificare).....5
- (Se cod. 1-2 a dom. 4)
- 5.** Il diario giornaliero è stato compilato:
 In modo completo senza difficoltà.....1
 In modo completo con difficoltà.....2
 In modo incompleto e lacunoso.....3

FIRMA DELL'INTERVISTATORE

(COGNOME E NOME LEGGIBILI)

FIRMA DEL RESPONSABILE DELL'INDAGINE

(COGNOME E NOME LEGGIBILI)



- 1.** Mese.....□□
- 2.** Provincia.....□□□□
 Comune.....□□□□
 Sezione di Censimento.....□□□□ □□□□
- 3.** Numero d'ordine definitivo della famiglia.....□□□□
Da 0001 al totale dei modelli IMF-13/A compilati
- 4.** Numero d'ordine della famiglia nell'elenco di appartenenza (Mod. ISTAT/IMF/2 Elenco).....□□□□
Da 0001 al totale delle famiglie nell'elenco

- 5.** Diario giornaliero del componente familiare n.□□□□
(persone di 3 anni e più)
- 6.** Data di nascita.....□□□□ / □□□□ / □□□□
- 7.** Sesso Maschio.....1 Femmina.....2
- 8.** Data indicata per la compilazione.....□□□□ / □□□□ / □□□□
- 9.** Giorno della settimana indicato per la compilazione:
 Lun.....1 Mar.....2 Mer.....3 Gio.....4
 Ven.....5 Sab.....6 Dom.....7

Legga le istruzioni!

COMPILARE IL DIARIO È SEMPLICE

Risulterà ancora più semplice dopo aver letto le istruzioni e gli esempi descritti di seguito

Compili il diario poco alla volta

Il diario inizia alle 4.00 del mattino e copre l'arco delle 24 ore. Non le si chiede di compilare il diario ogni 10 minuti, ma è consigliabile registrare le attività svolte almeno ogni 2-3 ore (non tutte a fine giornata!) per non dimenticare di trascriverne qualcuna. Si specifica che sarà compito di un adulto della famiglia compilare il diario per i bambini da 3 a 10 anni.

Non dimentichi le ultime pagine

Dopo aver compilato il diario, controlli che sia stato scritto in modo completo, cioè senza saltare degli intervalli orari e fornendo sempre una risposta per ogni colonna. Infine risponda alle domande che trova a fine diario.

Che cosa sta facendo?

prima colonna

Riporti precisamente le attività svolte 10 minuti per 10 minuti nella prima colonna. Faccia attenzione a **NON INDICARE PIÙ DI UN'ATTIVITÀ PER OGNI INTERVALLO.**

Nel caso in cui abbia svolto più attività in successione nello stesso intervallo di 10 minuti (per es. "mi sono alzato, ho svegliato i miei figli e ho preso il caffè"), riporti solo quella che è durata di più.

Nel caso in cui abbia svolto più di un'attività contemporaneamente (per es.: stirare e guardare la televisione), riporti in questa colonna solo quella che considera **L'ATTIVITÀ PIÙ IMPORTANTE**, e l'altra attività contemporanea nella colonna successiva.

Indichi come "personale" le attività che ritiene troppo private per essere registrate.

Che cos'altro sta facendo?

seconda colonna

Se ha fatto contemporaneamente più di una cosa, descriva l'attività contemporanea nella seconda colonna.

Spetta a lei decidere quale sia l'attività principale e quale quella contemporanea.

Faccia attenzione a precisare **LA DURATA DELL'ATTIVITÀ CONTEMPORANEA, POICHÉ POTREBBE NON ESSERE LA STESSA DELL'ATTIVITÀ PRINCIPALE** descritta nella prima colonna. **SE L'ATTIVITÀ PRINCIPALE È DORMIRE O LO STARE A LETTO QUESTA COLONNA NON VA COMPILATA.**

Dove si trova o come si sta spostando?

terza colonna

Indichi il luogo in cui si trova (casa, strada, ufficio, ecc.) o il mezzo di trasporto che sta usando per spostarsi (autobus, auto, a piedi, ecc.) segnalando anche eventuali cambiamenti di mezzi di trasporto.

È da solo o con persone che conosce?

quarta colonna

Indichi, per ogni periodo di 10 minuti, se è da solo, con familiari conviventi o con altre persone che conosce. Essere insieme non significa necessariamente svolgere delle attività con un'altra persona, ma piuttosto essere accanto a qualcuno nello stesso luogo in cui si svolge l'attività. È possibile mettere più di una "x" per ogni riga.

Solo se si è in presenza di **FAMILIARI CONVIVENTI** occorre barrare la casella relativa alla relazione di parentela (madre, padre, coniuge/partner, ecc.), mentre se si è in presenza di **FAMILIARI NON CONVIVENTI** o di amici, parenti o altre persone conosciute occorre barrare la casella "con altre persone che conosce". Ad esempio, se sta pranzando con sua madre, dovrà barrare la casella "Madre" solo se vive con lei, altrimenti indicherà la casella "con altre persone che conosce".

NON DEVE RISPONDERE A QUESTA DOMANDA PER GLI INTERVALLI IN CUI DORME O STA A LETTO.

INFORMATIVA PER L'INTERVISTATO

L'Istituto Nazionale di Statistica conduce ogni cinque anni, in attuazione dell'art. 16 della legge 53/2000 "Disposizioni per il sostegno della maternità e della paternità, per il diritto alla cura e alla formazione e per il coordinamento dei tempi delle città", la rilevazione denominata "Uso del Tempo" per fornire informazioni dettagliate sui modi in cui i cittadini organizzano la loro vita quotidiana e su come conciliano orari ed impegni di varia natura, con particolare attenzione verso la divisione dei ruoli di genere nella società e nelle famiglie. Attraverso tale rilevazione sarà possibile far emergere le principali esigenze di cui le politiche del lavoro, le politiche familiari e sociali dovranno tener conto nei prossimi anni al fine di migliorare la qualità della vita nel nostro Paese.

La rilevazione è prevista dal Programma Statistico Nazionale 2011-2013 - Aggiornamento 2013 (cod. IST-01858) che comprende l'insieme delle rilevazioni statistiche che sono ritenute necessarie al Paese.

L'Istat è tenuto, per legge, a svolgere queste attività di ricerca e i cittadini sono tenuti a parteciparvi. L'obbligo di risposta per questa rilevazione è disciplinato dall' art. 7 del d.lgs. n. 322/1989 e successive modifiche e integrazioni. In ogni caso, come previsto dalla normativa vigente, l'obbligo non riguarda i quesiti di natura sensibile, di seguito indicati, ai quali i cittadini potranno decidere se rispondere o meno. Sono di natura sensibile le domande: 2.1, 2.2, 2.3 del modello ISTAT/IMF-13/B.13-14 (diario giornaliero di colore azzurro), che le verranno comunque segnalate dall'intervistatore.

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 statistiche, 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. I dati saranno diffusi in forma aggregata in modo tale che non sia possibile risalire alle persone che li forniscono, assicurando così la massima riservatezza.

La invitiamo, quindi, molto vivamente, a collaborare con noi insieme alle altre 26.000 famiglie che sono state estratte casualmente come la Sua e le chiediamo di accogliere, con cortese disponibilità, l'incaricato 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).

Responsabile del trattamento statistico dei dati raccolti nell'ambito della presente indagine è il Direttore centrale delle Statistiche socio-demografiche e ambientali dell'Istat. Per il trattamento dei dati personali il titolare è l'Istat – Istituto Nazionale di Statistica, via Cesare Balbo 16, 00184 Roma e il responsabile è, per l'Istat, il Direttore centrale sopra indicato, al quale è possibile rivolgersi anche 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.

Per ogni ulteriore verifica e approfondimento può rivolgersi all'Istat, telefonando al numero verde (gratuito) 800811166 il martedì e il giovedì dalle ore 10:00 alle ore 13:00.

SEGRETO STATISTICO, PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI E DIRITTI DEGLI INTERESSATI

- Decreto legislativo 6 settembre 1989, n. 322, e successive modifiche e integrazioni, "Norme sul Sistema statistico nazionale e sulla riorganizzazione dell'Istituto nazionale di statistica" – art. 6-bis (trattamenti di dati personali), art. 7 (obbligo di fornire dati statistici), art. 8 (segreto d'ufficio degli addetti agli uffici di statistica), art. 9 (disposizioni per la tutela del segreto statistico), art. 13 (Programma statistico nazionale);
- Decreto del Presidente della Repubblica 7 settembre 2010, n. 166 "Regolamento recante il riordino dell'Istituto nazionale di Statistica";
- Decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196, e successive modifiche e integrazioni, "Codice in materia di protezione dei dati personali" – art. 4 (definizioni), artt. 104-110 (trattamento per scopi statistici o scientifici);
- "Codice di deontologia e di buona condotta per i trattamenti di dati personali a scopi statistici e di ricerca scientifica effettuati nell'ambito del Sistema statistico nazionale" (all. A.3 del Codice in materia di protezione dei dati personali – d.lgs. 30 giugno 2003, n. 196);
- Decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri del 21 marzo 2013 "Programma statistico nazionale 2011-2013 – Aggiornamento 2013" (Supplemento ordinario n. 47 alla Gazzetta Ufficiale 14 giugno 2013 – serie generale – n. 138).

Questo momento è piacevole?

(per le persone di 11 anni e più)

quinta colonna

Indichi se l'intervallo descritto è piacevole o meno, dando un punteggio compreso tra -3 (per niente piacevole) e +3 (molto piacevole) tenendo in considerazione sia il contesto (luogo, persone presenti, tipo di giornata, ecc.).

Ad esempio, il momento della giornata dedicato ad uno spostamento in autobus può essere vissuto come più o meno piacevole a seconda che Lei abbia trovato o meno un posto a sedere, che sia in compagnia di persone più o meno gradevoli o che durante il tragitto abbia ricevuto una bella notizia, pertanto **NEL DARE IL SUO GIUDIZIO NON PENSI SOLO ALL'ATTIVITÀ CHE STA SVOLGENDO** ma a tutti i fattori che influiscono sulle sue emozioni.

Precisazioni sulle attività

Se l'attività, il luogo/mezzo di spostamento, l'opinione sul tempo trascorso, la presenza di persone dura più di 10 minuti, è sufficiente descriverlo/a una sola volta ed usare una linea (o delle virgolette) per indicare la sua esatta durata.

Se si trova a scuola o all'Università, non occorre indicare il tipo di lezione frequentata, ma deve precisare le attività svolte durante le pause.

Se sta lavorando, non occorre indicare ciò che fa nell'orario di lavoro, ma deve precisare le attività svolte durante le pause. Per esempio "Pausa pranzo: ho pranzato" o "Pausa pranzo: sono uscito a passeggiare".

■ Deve inoltre distinguere il primo lavoro da un'eventuale seconda attività lavorativa e indicare anche le ore dedicate ad un lavoro non stabile.

■ Può capitare di **SVOLGERE ATTIVITÀ DI LAVORO ANCHE AL DI FUORI DELL'ORARIO DI LAVORO**. In tal caso è importante specificare che l'attività che si svolge la si fa per lavoro. Per esempio: "Sto al telefono per lavoro", "Navigo in Internet per lavoro", "Sto leggendo per lavoro", ecc.

Se sta utilizzando un Pc o una connessione a Internet, lo evidenzi nella descrizione dell'attività. Per esempio: "acquisto on line", "leggo quotidiano sul PC", "controllo il mio conto sullo smartphone", "acquisto biglietto aereo su Internet", "faccio una ricerca per la scuola su Internet", ecc.

Se si sta spostando, descriva le fasi dello spostamento, evidenziando tutte le azioni svolte.

■ **SEPARI LO SPOSTAMENTO DALL'ATTIVITÀ CHE LO HA DETERMINATO**. Per esempio: non dica "Sono andato a fare la spesa in autobus", ma separi le azioni scrivendo nella colonna dell'attività "Sono andato fino alla fermata dell'autobus", "Sono andato al supermercato", "Ho fatto la spesa", "Sono ritornato a casa", ecc. e indicando il mezzo di trasporto (autobus) o il luogo (supermercato) nella terza colonna "Dove si trova o come si sta spostando?".

Se sta facendo lavori domestici e/o di cura di bambini, piuttosto che dare indicazioni generiche del tipo: lavori domestici, pulizie, ecc., riporti ciò che sta effettivamente facendo. Per esempio: "Ho preparato la cena", "Cucino", "Sto aiutando mio figlio a lavarsi", "Ho dato da mangiare ai bambini", "Ho lavato la macchina", ecc.

Se sta leggendo specifichi cosa ha letto: quotidiani, settimanali, periodici, libri ecc., mentre se sta leggendo per studio indichi solo che sta studiando.

Se sta svolgendo attività ricreative nel tempo libero o se sta giocando, descriva quello che ha fatto nel modo più preciso possibile. Per esempio: "Ho passeggiato", "Gioco a carte", "Sto giocando a pallone", "Ho giocato con i videogiochi", evitando descrizioni generiche come "esco", "sto in giro", "gioco", ecc.

Se sta aiutando altre persone che non vivono con lei, lo dica con chiarezza. Per esempio: "Ho aiutato mio nipote a fare i compiti", "Seguo una pratica burocratica per una persona anziana", "Preparo il pranzo per mia madre", ecc.

Che cosa sta facendo?

Indichi le attività che svolge ad intervalli di tempo di 10 minuti!

Che cos'altro sta facendo?

Indichi l'attività contemporanea più importante

Indichi se nello svolgimento dell'attività principale o della contemporanea sta utilizzando un computer o internet (non è necessario specificarlo per l'attività lavorativa).

Descriva separatamente lo spostamento dall'attività che lo ha determinato, indicando il mezzo di trasporto utilizzato! Faccia attenzione a non indicare più di un'attività nello stesso riquadro!

dalle 7.00
alle 10.00

07.00 — 07.10	Dormo	
07.10 — 07.20	Mi sto lavando	
07.20 — 07.30	Ho svegliato mio figlio	Parlo con mio figlio
07.30 — 07.40	Ho preparato la colazione	Ho ascoltato la radio
07.40 — 07.50	Ho fatto colazione	Ho letto il quotidiano
07.50 — 08.00	Lavo i piatti	Ascolto la radio
08.00 — 08.10	Ho rifatto il letto del figlio	” ”
08.10 — 08.20	Sono andata al nido per accompagnare mio figlio	Ho parlato con mio figlio
08.20 — 08.30	Sono andata al lavoro	
08.30 — 08.40	Lavoro (prima o unica occupazione)	
08.40 — 08.50		
08.50 — 09.00		
09.00 — 09.10		
09.10 — 09.20		
09.20 — 09.30		
09.30 — 09.40		
09.40 — 09.50		
09.50 — 10.00		

Tracciare una riga in verticale o usare le virgolette per indicare che un'attività dura più di 10 minuti

Faccia attenzione a non indicare più di un'attività nello stesso riquadro!

Dove si trova o come si sta spostando?

Indichi il luogo in cui si trova o il mezzo di trasporto che sta usando

È da solo o con persone che conosce?

Non risponda se sta a letto o sta dormendo
Indicare almeno una risposta per riga. Se da solo o con le stesse persone per più di 10 minuti può tracciare una linea verticale

Per le persone di 11 anni e più Questo momento è piacevole?

Non risponda se sta a letto o sta dormendo

(da -3: per niente piacevole, a +3: molto piacevole)

	Da solo	Con familiari conviventi					Altri familiari conviventi	Con altre persone che conosce							
		Madre	Padre	Coniuge/partner	Figlio/a	Fratello/sorella			-3	-2	-1	0	+1	+2	+3
A casa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-3	-2	-1	0	+1	+2	+3
	X	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-3	-2	-1	0	+1	+2	+3
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-3	-2	-1	0	+1	+2	+3
	X	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-3	-2	-1	0	+1	+2	+3
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X	X	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-3	-2	-1	0	+1	+2	+3
	X	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-3	-2	-1	0	+1	+2	+3
	X	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-3	-2	-1	0	+1	+2	+3
A piedi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-3	-2	-1	0	+1	+2	+3
In autobus	X	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-3	-2	-1	0	+1	+2	+3
In ufficio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X	-3	-2	-1	0	+1	+2	+3
" "	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-3	-2	-1	0	+1	+2	+3
" "	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-3	-2	-1	0	+1	+2	+3
" "	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-3	-2	-1	0	+1	+2	+3
" "	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-3	-2	-1	0	+1	+2	+3
" "	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-3	-2	-1	0	+1	+2	+3
" "	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-3	-2	-1	0	+1	+2	+3
" "	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-3	-2	-1	0	+1	+2	+3
" "	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-3	-2	-1	0	+1	+2	+3

A casa

A piedi

In autobus

In ufficio

" "

Tracciare una riga in verticale o usare le virgolette per indicare che la permanenza in un luogo o in un mezzo di trasporto dura più di 10 minuti

Tracciare una riga in verticale per indicare che è da solo o con altre persone che conosce per più di 10 minuti

Tracciare una riga in verticale per indicare che la sua opinione sul tempo trascorso resta la stessa per più di 10 minuti

Sta segnalando tutti gli spostamenti, precisando il motivo per cui si sposta? Non dimentichi di indicare per ciascuna attività che svolge se è solo o con qualcuno!

Che cosa sta facendo?

Indichi le attività che svolge ad intervalli di tempo di 10 minuti!

Che cos'altro sta facendo?

Indichi l'attività contemporanea più importante

Indichi se nello svolgimento dell'attività principale o della contemporanea sta utilizzando un computer o internet (non è necessario specificarlo per l'attività lavorativa).

Descriva separatamente lo spostamento dall'attività che lo ha determinato, indicando il mezzo di trasporto utilizzato! Faccia attenzione a non indicare più di un'attività nello stesso riquadro!

04.00 — 04.10

04.10 — 04.20

04.20 — 04.30

04.30 — 04.40

04.40 — 04.50

04.50 — 05.00

05.00 — 05.10

05.10 — 05.20

05.20 — 05.30

05.30 — 05.40

05.40 — 05.50

05.50 — 06.00

06.00 — 06.10

06.10 — 06.20

06.20 — 06.30

06.30 — 06.40

06.40 — 06.50

06.50 — 07.00

Faccia attenzione a non indicare più di un'attività nello stesso riquadro!

Dove si trova o come si sta spostando?

Indichi il luogo in cui si trova o il mezzo di trasporto che sta usando

È da solo o con persone che conosce?

Non risponda se sta a letto o sta dormendo
Indicare almeno una risposta per riga. Se da solo o con le stesse persone per più di 10 minuti può tracciare una linea verticale

Per le persone di 11 anni e più

Questo momento è piacevole?

Non risponda se sta a letto o sta dormendo

(da -3: per niente piacevole, a +3: molto piacevole)

Da solo	Con familiari conviventi					Altri familiari conviventi	Con altre persone che conosce							
	Madre	Padre	Coniuge/partner	Figlio/a	Fratello/sorella			-3	-2	-1	0	+1	+2	+3
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-3	-2	-1	0	+1	+2	+3
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-3	-2	-1	0	+1	+2	+3
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-3	-2	-1	0	+1	+2	+3
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-3	-2	-1	0	+1	+2	+3
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-3	-2	-1	0	+1	+2	+3
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-3	-2	-1	0	+1	+2	+3
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-3	-2	-1	0	+1	+2	+3
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-3	-2	-1	0	+1	+2	+3
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-3	-2	-1	0	+1	+2	+3
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-3	-2	-1	0	+1	+2	+3
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-3	-2	-1	0	+1	+2	+3
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-3	-2	-1	0	+1	+2	+3
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-3	-2	-1	0	+1	+2	+3
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-3	-2	-1	0	+1	+2	+3
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-3	-2	-1	0	+1	+2	+3
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-3	-2	-1	0	+1	+2	+3
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-3	-2	-1	0	+1	+2	+3

È importante indicare con precisione l'orario di inizio e di fine di ogni attività (principale o contemporanea), anche utilizzando le virgolette o una riga verticale se dura più di 10 minuti!

Che cosa sta facendo?

Indichi le attività che svolge ad intervalli di tempo di 10 minuti!

Che cos'altro sta facendo?

Indichi l'attività contemporanea più importante

Indichi se nello svolgimento dell'attività principale o della contemporanea sta utilizzando un computer o internet (non è necessario specificarlo per l'attività lavorativa).

Descriva separatamente lo spostamento dall'attività che lo ha determinato, indicando il mezzo di trasporto utilizzato! Faccia attenzione a non indicare più di un'attività nello stesso riquadro!

07.00 — 07.10

07.10 — 07.20

07.20 — 07.30

07.30 — 07.40

07.40 — 07.50

07.50 — 08.00

08.00 — 08.10

08.10 — 08.20

08.20 — 08.30

08.30 — 08.40

08.40 — 08.50

08.50 — 09.00

09.00 — 09.10

09.10 — 09.20

09.20 — 09.30

09.30 — 09.40

09.40 — 09.50

09.50 — 10.00

Nel caso svolga più di un lavoro, ricordi di distinguere l'occupazione principale dal secondo lavoro, indicando per es. lavoro principale, altro lavoro (secondo lavoro, ecc.)!

Dove si trova o come si sta spostando?

Indichi il luogo in cui si trova o il mezzo di trasporto che sta usando

È da solo o con persone che conosce?

Non risponda se sta a letto o sta dormendo

Indicare almeno una risposta per riga. Se da solo o con le stesse persone per più di 10 minuti può tracciare una linea verticale

Per le persone di 11 anni e più

Questo momento è piacevole?

Non risponda se sta a letto o sta dormendo

(da -3: per niente piacevole, a +3: molto piacevole)

Da solo	Con familiari conviventi					Altri familiari conviventi	Con altre persone che conosce								
	Madre	Padre	Coniuge/partner	Figlio/a	Fratello/sorella			-3	-2	-1	0	+1	+2	+3	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-3	-2	-1	0	+1	+2	+3
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-3	-2	-1	0	+1	+2	+3
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-3	-2	-1	0	+1	+2	+3
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-3	-2	-1	0	+1	+2	+3
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-3	-2	-1	0	+1	+2	+3
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-3	-2	-1	0	+1	+2	+3
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-3	-2	-1	0	+1	+2	+3
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-3	-2	-1	0	+1	+2	+3
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-3	-2	-1	0	+1	+2	+3
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-3	-2	-1	0	+1	+2	+3
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-3	-2	-1	0	+1	+2	+3
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-3	-2	-1	0	+1	+2	+3
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-3	-2	-1	0	+1	+2	+3
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-3	-2	-1	0	+1	+2	+3
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-3	-2	-1	0	+1	+2	+3
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-3	-2	-1	0	+1	+2	+3
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-3	-2	-1	0	+1	+2	+3
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-3	-2	-1	0	+1	+2	+3
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-3	-2	-1	0	+1	+2	+3
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-3	-2	-1	0	+1	+2	+3
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-3	-2	-1	0	+1	+2	+3
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-3	-2	-1	0	+1	+2	+3
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-3	-2	-1	0	+1	+2	+3

Sta segnalando tutti gli spostamenti e i mezzi di trasporto utilizzati, precisando il motivo per cui si sta spostando?

dalle 10.00
alle 13.00

Che cosa sta facendo?

Indichi le attività che svolge ad intervalli di tempo di 10 minuti!

Che cos'altro sta facendo?

Indichi l'attività contemporanea più importante

Indichi se nello svolgimento dell'attività principale o della contemporanea sta utilizzando un computer o internet (non è necessario specificarlo per l'attività lavorativa).

Descriva separatamente lo spostamento dall'attività che lo ha determinato, indicando il mezzo di trasporto utilizzato! Faccia attenzione a non indicare più di un'attività nello stesso riquadro!

10.00 — 10.10

10.10 — 10.20

10.20 — 10.30

10.30 — 10.40

10.40 — 10.50

10.50 — 11.00

11.00 — 11.10

11.10 — 11.20

11.20 — 11.30

11.30 — 11.40

11.40 — 11.50

11.50 — 12.00

12.00 — 12.10

12.10 — 12.20

12.20 — 12.30

12.30 — 12.40

12.40 — 12.50

12.50 — 13.00

Ha indicato il luogo in cui si trova o il mezzo di trasporto che sta usando?

Dove si trova o come si sta spostando?

Indichi il luogo in cui si trova o il mezzo di trasporto che sta usando

È da solo o con persone che conosce?

Non risponda se sta a letto o sta dormendo
Indicare almeno una risposta per riga. Se da solo o con le stesse persone per più di 10 minuti può tracciare una linea verticale

Per le persone di 11 anni e più

Questo momento è piacevole?

Non risponda se sta a letto o sta dormendo

(da -3: per niente piacevole, a +3: molto piacevole)

Da solo	Con familiari conviventi					Altri familiari conviventi	Con altre persone che conosce											
	Madre	Padre	Coniuge/partner	Figlio/a	Fratello/sorella													

Non dimentichi di indicare se il momento che sta trascorrendo è piacevole o spiacevole!

dalle 13.00
alle 16.00

Che cosa sta facendo?

Indichi le attività che svolge ad intervalli di tempo di 10 minuti!

Che cos'altro sta facendo?

Indichi l'attività contemporanea più importante

Indichi se nello svolgimento dell'attività principale o della contemporanea sta utilizzando un computer o internet (non è necessario specificarlo per l'attività lavorativa).

Descriva separatamente lo spostamento dall'attività che lo ha determinato, indicando il mezzo di trasporto utilizzato! Faccia attenzione a non indicare più di un'attività nello stesso riquadro!

13.00 — 13.10

13.10 — 13.20

13.20 — 13.30

13.30 — 13.40

13.40 — 13.50

13.50 — 14.00

14.00 — 14.10

14.10 — 14.20

14.20 — 14.30

14.30 — 14.40

14.40 — 14.50

14.50 — 15.00

15.00 — 15.10

15.10 — 15.20

15.20 — 15.30

15.30 — 15.40

15.40 — 15.50

15.50 — 16.00

Sta segnalando tutte le attività di spostamento, precisando il motivo per cui si sta spostando?

Dove si trova o come si sta spostando?

Indichi il luogo in cui si trova o il mezzo di trasporto che sta usando

È da solo o con persone che conosce?

Non risponda se sta a letto o sta dormendo
Indicare almeno una risposta per riga. Se da solo o con le stesse persone per più di 10 minuti può tracciare una linea verticale

Per le persone di 11 anni e più

Questo momento è piacevole?

Non risponda se sta a letto o sta dormendo

(da -3: per niente piacevole, a +3: molto piacevole)

Da solo	Con familiari conviventi					Altri familiari conviventi	Con altre persone che conosce							
	Madre	Padre	Coniuge/partner	Figlio/a	Fratello/sorella			-3	-2	-1	0	+1	+2	+3
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-3	-2	-1	0	+1	+2	+3
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-3	-2	-1	0	+1	+2	+3
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-3	-2	-1	0	+1	+2	+3
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-3	-2	-1	0	+1	+2	+3
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-3	-2	-1	0	+1	+2	+3
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-3	-2	-1	0	+1	+2	+3
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-3	-2	-1	0	+1	+2	+3
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-3	-2	-1	0	+1	+2	+3
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-3	-2	-1	0	+1	+2	+3
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-3	-2	-1	0	+1	+2	+3
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-3	-2	-1	0	+1	+2	+3
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-3	-2	-1	0	+1	+2	+3
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-3	-2	-1	0	+1	+2	+3
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-3	-2	-1	0	+1	+2	+3
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-3	-2	-1	0	+1	+2	+3
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-3	-2	-1	0	+1	+2	+3
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-3	-2	-1	0	+1	+2	+3
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-3	-2	-1	0	+1	+2	+3
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-3	-2	-1	0	+1	+2	+3
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-3	-2	-1	0	+1	+2	+3
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-3	-2	-1	0	+1	+2	+3

Non dimentichi di indicare per ciascuna attività che svolge se è solo o con qualcuno!

dalle 16.00
alle 19.00

Che cosa sta facendo?

Indichi le attività che svolge ad intervalli di tempo di 10 minuti!

Che cos'altro sta facendo?

Indichi l'attività contemporanea più importante

Indichi se nello svolgimento dell'attività principale o della contemporanea sta utilizzando un computer o internet (non è necessario specificarlo per l'attività lavorativa).

Descriva separatamente lo spostamento dall'attività che lo ha determinato, indicando il mezzo di trasporto utilizzato! Faccia attenzione a non indicare più di un'attività nello stesso riquadro!

16.00 — 16.10

16.10 — 16.20

16.20 — 16.30

16.30 — 16.40

16.40 — 16.50

16.50 — 17.00

17.00 — 17.10

17.10 — 17.20

17.20 — 17.30

17.30 — 17.40

17.40 — 17.50

17.50 — 18.00

18.00 — 18.10

18.10 — 18.20

18.20 — 18.30

18.30 — 18.40

18.40 — 18.50

18.50 — 19.00

Indichi se nello svolgimento dell'attività principale o della contemporanea sta utilizzando un computer o internet (non è necessario specificarlo per l'attività lavorativa)

Dove si trova o come si sta spostando?

Indichi il luogo in cui si trova o il mezzo di trasporto che sta usando

È da solo o con persone che conosce?

Non risponda se sta a letto o sta dormendo

Indicare almeno una risposta per riga. Se da solo o con le stesse persone per più di 10 minuti può tracciare una linea verticale

Per le persone di 11 anni e più

Questo momento è piacevole?

Non risponda se sta a letto o sta dormendo

(da -3: per niente piacevole, a +3: molto piacevole)

Da solo	Con familiari conviventi					Altri familiari conviventi	Con altre persone che conosce									
	Madre	Padre	Coniuge/partner	Figlio/a	Fratello/sorella											
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		-3	-2	-1	0	+1	+2	+3
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		-3	-2	-1	0	+1	+2	+3
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		-3	-2	-1	0	+1	+2	+3
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		-3	-2	-1	0	+1	+2	+3
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		-3	-2	-1	0	+1	+2	+3
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		-3	-2	-1	0	+1	+2	+3
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		-3	-2	-1	0	+1	+2	+3
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		-3	-2	-1	0	+1	+2	+3
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		-3	-2	-1	0	+1	+2	+3
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		-3	-2	-1	0	+1	+2	+3
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		-3	-2	-1	0	+1	+2	+3
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		-3	-2	-1	0	+1	+2	+3
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		-3	-2	-1	0	+1	+2	+3
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		-3	-2	-1	0	+1	+2	+3
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		-3	-2	-1	0	+1	+2	+3
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		-3	-2	-1	0	+1	+2	+3

Ha indicato il luogo o il mezzo di trasporto che sta usando?

dalle 19.00
alle 22.00

Che cosa sta facendo?

Indichi le attività che svolge
ad intervalli di tempo di 10 minuti!

Che cos'altro sta facendo?

Indichi l'attività contemporanea
più importante

*Indichi se nello svolgimento dell'attività principale o della contemporanea sta utilizzando un computer o internet
(non è necessario specificarlo per l'attività lavorativa).*

*Descriva separatamente lo spostamento dall'attività che lo ha determinato, indicando il mezzo di trasporto utilizzato!
Faccia attenzione a non indicare più di un'attività nello stesso riquadro!*

19.00 — 19.10

19.10 — 19.20

19.20 — 19.30

19.30 — 19.40

19.40 — 19.50

19.50 — 20.00

20.00 — 20.10

20.10 — 20.20

20.20 — 20.30

20.30 — 20.40

20.40 — 20.50

20.50 — 21.00

21.00 — 21.10

21.10 — 21.20

21.20 — 21.30

21.30 — 21.40

21.40 — 21.50

21.50 — 22.00

Faccia attenzione a non indicare più di una attività nello stesso riquadro!

Dove si trova o come si sta spostando?

Indichi il luogo in cui si trova o il mezzo di trasporto che sta usando

È da solo o con persone che conosce?

Non risponda se sta a letto o sta dormendo
Indicare almeno una risposta per riga. Se da solo o con le stesse persone per più di 10 minuti può tracciare una linea verticale

Per le persone di 11 anni e più

Questo momento è piacevole?

Non risponda se sta a letto o sta dormendo

(da -3: per niente piacevole, a +3: molto piacevole)

Da solo	Con familiari conviventi					Altri familiari conviventi	Con altre persone che conosce							
	Madre	Padre	Coniuge/partner	Figlio/a	Fratello/sorella			-3	-2	-1	0	+1	+2	+3
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-3	-2	-1	0	+1	+2	+3
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-3	-2	-1	0	+1	+2	+3
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-3	-2	-1	0	+1	+2	+3
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-3	-2	-1	0	+1	+2	+3
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-3	-2	-1	0	+1	+2	+3
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-3	-2	-1	0	+1	+2	+3
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-3	-2	-1	0	+1	+2	+3
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-3	-2	-1	0	+1	+2	+3
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-3	-2	-1	0	+1	+2	+3
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-3	-2	-1	0	+1	+2	+3
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-3	-2	-1	0	+1	+2	+3
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-3	-2	-1	0	+1	+2	+3
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-3	-2	-1	0	+1	+2	+3
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-3	-2	-1	0	+1	+2	+3
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-3	-2	-1	0	+1	+2	+3
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-3	-2	-1	0	+1	+2	+3
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-3	-2	-1	0	+1	+2	+3
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-3	-2	-1	0	+1	+2	+3
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-3	-2	-1	0	+1	+2	+3
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-3	-2	-1	0	+1	+2	+3
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-3	-2	-1	0	+1	+2	+3
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-3	-2	-1	0	+1	+2	+3

Non dimentichi di indicare se il momento che sta trascorrendo è piacevole o spiacevole!

dalle 22.00
alle 01.00

Che cosa sta facendo?

Indichi le attività che svolge ad intervalli di tempo di 10 minuti!

Che cos'altro sta facendo?

Indichi l'attività contemporanea più importante

Indichi se nello svolgimento dell'attività principale o della contemporanea sta utilizzando un computer o internet (non è necessario specificarlo per l'attività lavorativa).

Descriva separatamente lo spostamento dall'attività che lo ha determinato, indicando il mezzo di trasporto utilizzato! Faccia attenzione a non indicare più di un'attività nello stesso riquadro!

22.00 — 22.10

22.10 — 22.20

22.20 — 22.30

22.30 — 22.40

22.40 — 22.50

22.50 — 23.00

23.00 — 23.10

23.10 — 23.20

23.20 — 23.30

23.30 — 23.40

23.40 — 23.50

23.50 — 00.00

00.00 — 00.10

00.10 — 00.20

00.20 — 00.30

00.30 — 00.40

00.40 — 00.50

00.50 — 01.00

È importante indicare eventuali interruzioni del sonno durante la notte, specificando le attività svolte (insonnia, cura dei figli, bisogni fisiologici, ecc.)!

Dove si trova o come si sta spostando?

Indichi il luogo in cui si trova o il mezzo di trasporto che sta usando

È da solo o con persone che conosce?

Non risponda se sta a letto o sta dormendo
Indicare almeno una risposta per riga. Se da solo o con le stesse persone per più di 10 minuti può tracciare una linea verticale

Per le persone di 11 anni e più Questo momento è piacevole?

Non risponda se sta a letto o sta dormendo

(da -3: per niente piacevole, a +3: molto piacevole)

Da solo	Con familiari conviventi					Altri familiari conviventi	Con altre persone che conosce								
	Madre	Padre	Coniuge/partner	Figlio/a	Fratello/sorella			-3	-2	-1	0	+1	+2	+3	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-3	-2	-1	0	+1	+2	+3
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-3	-2	-1	0	+1	+2	+3
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-3	-2	-1	0	+1	+2	+3
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-3	-2	-1	0	+1	+2	+3
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-3	-2	-1	0	+1	+2	+3
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-3	-2	-1	0	+1	+2	+3
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-3	-2	-1	0	+1	+2	+3
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-3	-2	-1	0	+1	+2	+3
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-3	-2	-1	0	+1	+2	+3
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-3	-2	-1	0	+1	+2	+3
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-3	-2	-1	0	+1	+2	+3
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-3	-2	-1	0	+1	+2	+3
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-3	-2	-1	0	+1	+2	+3
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-3	-2	-1	0	+1	+2	+3
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-3	-2	-1	0	+1	+2	+3
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-3	-2	-1	0	+1	+2	+3
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-3	-2	-1	0	+1	+2	+3
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-3	-2	-1	0	+1	+2	+3

Ricordi che durante le ore del sonno non è tenuto a indicare il giudizio sul momento della giornata e le persone presenti!

dalle 01.00
alle 04.00

Che cosa sta facendo?

Indichi le attività che svolge ad intervalli di tempo di 10 minuti!

Che cos'altro sta facendo?

Indichi l'attività contemporanea più importante

Indichi se nello svolgimento dell'attività principale o della contemporanea sta utilizzando un computer o internet (non è necessario specificarlo per l'attività lavorativa).

Descriva separatamente lo spostamento dall'attività che lo ha determinato, indicando il mezzo di trasporto utilizzato! Faccia attenzione a non indicare più di un'attività nello stesso riquadro!

01.00 — 01.10

01.10 — 01.20

01.20 — 01.30

01.30 — 01.40

01.40 — 01.50

01.50 — 02.00

02.00 — 02.10

02.10 — 02.20

02.20 — 02.30

02.30 — 02.40

02.40 — 02.50

02.50 — 03.00

03.00 — 03.10

03.10 — 03.20

03.20 — 03.30

03.30 — 03.40

03.40 — 03.50

03.50 — 04.00

È importante indicare con precisione l'orario di inizio e di fine di ogni attività principale e contemporanea, anche utilizzando le virgolette o una riga verticale se dura più di 10 minuti!

Dove si trova o come si sta spostando?

Indichi il luogo in cui si trova o il mezzo di trasporto che sta usando

È da solo o con persone che conosce?

Non risponda se sta a letto o sta dormendo
Indicare almeno una risposta per riga. Se da solo o con le stesse persone per più di 10 minuti può tracciare una linea verticale

Per le persone di 11 anni e più

Questo momento è piacevole?

Non risponda se sta a letto o sta dormendo

(da -3: per niente piacevole, a +3: molto piacevole)

Da solo	Con familiari conviventi					Altri familiari conviventi	Con altre persone che conosce																			
	Madre	Padre	Coniuge/partner	Figlio/a	Fratello/sorella																					
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>												-3	-2	-1	0	+1	+2	+3	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>													-3	-2	-1	0	+1	+2	+3
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>													-3	-2	-1	0	+1	+2	+3
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>													-3	-2	-1	0	+1	+2	+3
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>													-3	-2	-1	0	+1	+2	+3
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>													-3	-2	-1	0	+1	+2	+3
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>													-3	-2	-1	0	+1	+2	+3
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>													-3	-2	-1	0	+1	+2	+3
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>													-3	-2	-1	0	+1	+2	+3
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>													-3	-2	-1	0	+1	+2	+3
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>													-3	-2	-1	0	+1	+2	+3
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>													-3	-2	-1	0	+1	+2	+3
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>													-3	-2	-1	0	+1	+2	+3
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>													-3	-2	-1	0	+1	+2	+3
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>													-3	-2	-1	0	+1	+2	+3
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>													-3	-2	-1	0	+1	+2	+3
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>													-3	-2	-1	0	+1	+2	+3
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>													-3	-2	-1	0	+1	+2	+3
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>													-3	-2	-1	0	+1	+2	+3

Ha indicato il luogo in cui si trova o il mezzo di trasporto che sta usando?

1

NOTIZIE SUL GIORNO DI COMPILAZIONE DEL DIARIO*(Per tutte le persone di 3 anni e più)*

1.1

Quando ha compilato il diario?Un poco alla volta durante la giornata _____ 1 Alla fine della giornata _____ 2 Il giorno dopo _____ 3 Qualche giorno dopo *(specificare)* _____ 4 → *n. giorni dopo*

1.2

Che giorno della settimana ha descritto?Lunedì _____ 1 Martedì _____ 2 Mercoledì _____ 3 Giovedì _____ 4 Venerdì _____ 5 Sabato _____ 6 Domenica _____ 7

1.3

Lei è studente, occupato/a o persona in altra condizione?Studente _____ 1 Occupato/a _____ 2 Persona in altra condizione _____ 3 → *passare a dom. 2.1*

1.4

*(Per le persone occupate e gli studenti)***Che tipo di giornata è stata quella descritta?**Un ordinario giorno di lavoro _____ 1 Un ordinario giorno di scuola _____ 2 Un giorno libero per fine settimana/ferie/turnazioni _____ 3 Un giorno di malattia _____ 4 Un giorno di ferie _____ 5 Ero assente dal lavoro/scuola per altre ragioni *(specificare)* _____ 5

2 CONDIZIONI DI SALUTE

(Per tutte le persone di 3 anni e più)

2.1 Come va in generale la sua salute?

Molto bene _____ 1

Bene _____ 2

Né bene, né male _____ 3

Male _____ 4

Molto male _____ 5

2.2 È affetto da malattie croniche o problemi di salute di lunga durata? Il termine “lunga durata” si riferisce a malattie o problemi di salute che durano da almeno 6 mesi o si prevede che durino per almeno 6 mesi.

No _____ 1

Sì _____ 2

2.3 A causa di problemi di salute, in che misura Lei ha delle limitazioni, che durano da almeno sei mesi, nelle attività che le persone abitualmente svolgono? Direbbe di avere:

Limitazioni gravi _____ 1

Limitazioni non gravi _____ 2

Nessuna limitazione _____ 3

ATTENZIONE!

✓ Qui finisce il questionario per le persone fino a 5 anni.
Gli altri continuano.

3 IL TEMPO DEI BAMBINI

(Per le persone da 6 a 14 anni. Gli altri vanno a Sezione 4)

3.1 Rispetto a come solitamente trascorri la tua giornata vorresti dedicare più o meno tempo a:

(una risposta per riga)

	Più tempo	Meno tempo	Va bene così
Gioco (in casa propria o altrui) _____	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
Gioco all'aperto _____	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
Scuola _____	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
Compiti _____	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
Sport (nuoto, danza, ecc.) _____	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
Corsi extra-scolastici (lingue, informatica, musica, ecc.) _____	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
Altro (specificare) _____	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>

3.2 Con chi vorresti passare più tempo?

(possibili più risposte)

Amici _____	1 <input type="checkbox"/>
Compagni di scuola _____	2 <input type="checkbox"/>
Cugini _____	3 <input type="checkbox"/>
Fratelli/sorelle _____	4 <input type="checkbox"/>
Mamma _____	5 <input type="checkbox"/>
Papà _____	6 <input type="checkbox"/>
Nonni _____	7 <input type="checkbox"/>
Altre persone (specificare) _____	8 <input type="checkbox"/>
Nessuno _____	9 <input type="checkbox"/>

3.3 Ti capita di stare con i tuoi genitori quando sono al lavoro?

Sì, tutti i giorni _____	1 <input type="checkbox"/>
Sì, qualche volta a settimana _____	2 <input type="checkbox"/>
Sì, qualche volta al mese _____	3 <input type="checkbox"/>
Sì, qualche volta l'anno _____	4 <input type="checkbox"/>
No, mai _____	5 <input type="checkbox"/>
Non pertinente _____	6 <input type="checkbox"/>

ATTENZIONE!

✓ Qui finisce il questionario per le persone fino a 14 anni.
Gli altri continuano.

4 PERCEZIONE DEL TEMPO E GRADO DI SODDISFAZIONE

(Per le persone di 15 anni e più)

4.1 È soddisfatto del tempo che dedica a:

(una risposta per riga)

	Sì	No, è troppo	No, è poco	Non pertinente
Se stesso _____	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
Coniuge/partner _____	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
Figli _____	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
Genitori _____	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
Lavoro _____	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
Amici, rapporti interpersonali _____	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
Svago, hobby, propri interessi _____	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
Riposo _____	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>

4.2 In generale, si sente "stressato"?

- Sì, sempre _____ 1
- Sì, spesso _____ 2
- Sì, qualche volta _____ 3
- No, mai _____ 4 → *passare a dom. 4.4*

4.3 (Se Sì) Qual è la sua principale fonte di stress?

(una sola risposta)

- Il lavoro _____ 01
- La situazione finanziaria _____ 02
- La vita di coppia _____ 03
- Il rapporto con i genitori _____ 04
- Il rapporto con i figli _____ 05
- Il rapporto con i familiari (esclusi coniuge/partner e/o figli) _____ 06
- La gestione della vita quotidiana _____ 07
- Lo studio _____ 08
- Il traffico _____ 09
- La situazione generale _____ 10
- Altro (*specificare*) _____ 11
- Non so _____ 12

4.4 *(Per tutte le persone di 15 anni e più)* Le piacerebbe passare più tempo in compagnia di altre persone?

No _____ 1

Sì _____ 2

Non so _____ 3

4.5 Rispetto a 5 anni fa si sente più o meno in affanno per mancanza di tempo?

Di più _____ 1

In ugual modo _____ 2

Di meno _____ 3

Non so _____ 4

4.6 Consideri una giornata normale, lei ha difficoltà a conciliare i suoi impegni quotidiani *(lavoro extradomestico, lavoro domestico, cura dei figli, ecc.)* con: *(una risposta per riga)*

	Molto	Abbastanza	Poco	Per niente	Non pertinente
Le ore di lavoro del/della partner _____	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
Gli orari di inizio e fine della scuola dei figli _____	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
Gli orari di apertura e chiusura degli uffici _____	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
Gli orari di apertura e chiusura dei luoghi di tempo libero (piscina, biblioteca, ecc.) _____	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
Gli orari di apertura e chiusura dei negozi _____	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>

4.7 Lei si ritiene soddisfatto dei seguenti aspetti della sua vita?

(una risposta per riga)

	Molto	Abbastanza	Poco	Per niente	Non pertinente
Situazione economica _____	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	
Quantità di tempo libero _____	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	
Qualità di tempo libero _____	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	
Lavoro _____	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
Vita di coppia _____	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
Equilibrio tra lavoro e vita familiare _____	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>

4.8 Attualmente, quanto si ritiene soddisfatto della sua vita nel complesso? Dia un punteggio da 0 a 10 (0 significa per niente soddisfatto, 10 molto soddisfatto)

01
 02
 03
 04
 05
 06
 07
 08
 09
 10

4.9 Lei generalmente pensa che ci si possa fidare della maggior parte della gente oppure bisogna stare molto attenti?

Gran parte della gente è degna di fiducia _____ 1
 Bisogna stare molto attenti _____ 2

5

VITA DI COPPIA

(Per tutte le persone di 15 anni e più)

5.1

Quanto è d'accordo o in disaccordo con le seguenti affermazioni? *Non c'è una risposta "giusta", è la Sua opinione che conta.*

(una risposta per riga)

	Molto	Abbastanza	Poco	Per niente
È meglio per la famiglia che l'uomo si dedichi prevalentemente alle necessità economiche e la donna alla cura della casa _____	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
Se entrambi i coniugi/partner lavorano a tempo pieno, l'uomo deve svolgere la stessa quantità di lavori domestici della donna (lavare, stirare, riordinare, cucinare, ecc.) _____	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
Se entrambi i genitori lavorano e il figlio si ammala, i genitori devono fare i turni per stare a casa e prendersi cura del figlio _____	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
Gli uomini svolgono le attività domestiche altrettanto bene quanto le donne _____	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
I padri sanno occuparsi dei figli piccoli altrettanto bene quanto le madri (nel dar loro da mangiare, fare il bagno, cambiare i pannolini, ecc.) _____	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
È importante che la casa sia sempre ordinata e pulita _____	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>

5.2

In riferimento ai seguenti tre obiettivi, che ordine di priorità darebbe? *Indichi al fianco di ogni obiettivo l'ordine di importanza attribuito (1 è per Lei il più importante, 3 il meno importante)*

Avere una casa accogliente (ordinata e pulita) _____

Coltivare i propri hobby/interessi _____

Avere successo nel lavoro _____

ATTENZIONE!

✓ Qui finisce il questionario per le persone che non vivono in coppia. Gli altri continuano.

5.3

(Per tutte le persone che vivono in coppia)

Pensi alle attività domestiche quotidiane, come mettere in ordine, pulire, cucinare. Può indicare con quale frequenza si verificano le seguenti situazioni?

(una risposta per riga)

	Sempre	Spesso	Qualche volta	Mai
Lei e il suo coniuge/partner parlate di come organizzavi per le attività da svolgere _____	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
Lei chiede al suo coniuge/partner di dedicare più tempo a queste attività _____	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
Il suo coniuge/partner Le chiede di dedicare più tempo a queste attività _____	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>

5.4

Tra lei e il suo coniuge/partner chi contribuisce maggiormente al lavoro domestico? *(pensi ad attività come: lavare, stirare, riordinare, cucinare, ecc.)*

- Molto più io _____ 1
- Un po' più io _____ 2
- Più o meno lo stesso _____ 3
- Un po' più il mio coniuge/partner _____ 4
- Molto di più il mio coniuge/partner _____ 5

5.5

È soddisfatto di come si divide tra lei e il suo coniuge/partner il lavoro domestico? *Non consideri il lavoro svolto dagli altri componenti della famiglia.*

- Molto _____ 1
- Abbastanza _____ 2
- Poco _____ 3
- Per niente _____ 4

5.6 Tra lei e il suo coniuge/partner chi contribuisce maggiormente al reddito familiare?

- Molto più io _____ 1
- Un po' più io _____ 2
- Più o meno lo stesso _____ 3
- Un po' più il mio coniuge/partner _____ 4
- Molto di più il mio coniuge/partner _____ 5

ATTENZIONE!

✓ Qui finisce il questionario per le persone che vivono in coppia senza figli. Gli altri continuano.

5.7 *(Per le persone che vivono in coppia con figli)* Tra lei e il suo coniuge/partner chi contribuisce maggiormente alla cura dei figli?

- Molto più io _____ 1
- Un po' più io _____ 2
- Più o meno lo stesso _____ 3
- Un po' più il mio coniuge/partner _____ 4
- Molto di più il mio coniuge/partner _____ 5

5.8 È soddisfatto di come si divide tra lei e il suo coniuge/partner il lavoro di cura dei figli *(per esempio: cure fisiche, aiuto nello studio, gioco, ecc.)* ?

- Molto _____ 1
- Abbastanza _____ 2
- Poco _____ 3
- Per niente _____ 4

Grazie per la sua collaborazione!