

**A CURA DELL'INTERVISTATORE: riempire con i dati forniti dal coordinatore**

ASL <hr/>	Numero della lista unica   _ _ _ _ _ _ _	<input type="checkbox"/> Titolare <input type="checkbox"/> Sostituto <input type="checkbox"/> Sostituto di sostituto
Anno indagine <hr/>	Mese assegnazione intervista <hr/>	

# La qualità della vita vista dalle persone con 65 e più anni

## *Diario e Questionario Indagine 2012*



***Gentile intervistatore,***

nelle pagine seguenti troverai:

- il diario dell'intervistatore (pp. 1-2)
- le istruzioni per l'uso del questionario (p. 3)
- le istruzioni per il contatto telefonico iniziale e l'informativa della privacy (pp. 3-6)
- il questionario vero e proprio con le domande da leggere all'intervistato (pp. 7-21)
- le domande per l'intervistatore (pp. 21)

Leggi attentamente le istruzioni e prima di terminare l'intervista accertati di aver compilato in maniera corretta e completa diario e questionario.

Grazie per la collaborazione  
Il Gruppo Tecnico del PASSI d'Argento

**DIARIO**

Anno indagine _____	Mese assegnazione intervista _____	Numero lista unica  _ _ _ _ _ _ _ _ _	Codice Intervistatore _____
---------------------------	---	---	--------------------------------

**Annota qui le informazioni sulle fasi preliminari dell'intervista.**

**- Dati dell'anziano campionato**

Sesso <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	Data Nascita ____/____/____
--	--------------------------------

**- Fonti consultate per il reperimento del Numero Telefonico (NT)**

	<b>NT non disponibile</b>	<b>NT disponibile ma sbagliato</b>	<b>NT disponibile e corretto</b>
Anagrafe sanitaria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

<b>NT fornito dall'intervistato</b>	<b>SI</b> <input type="checkbox"/>	<b>NO</b> <input type="checkbox"/>
-------------------------------------	------------------------------------	------------------------------------

	<b>Non consultato</b>	<b>Sì, consultato ma NT sbagliato</b> (solo informazioni)	<b>Sì, consultato NT disponibile e corretto</b>
Pagine bianche	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Altre fonti ASL o del sociale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Medico Medicina generale (MMG)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Anagrafe comunale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Parenti / vicini	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Contatti con la persona campionata**

**Primo tentativo** (ore:minuti)

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Ora \_\_\_\_:\_\_\_\_

**Secondo tentativo** (ore:minuti)

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Ora \_\_\_\_:\_\_\_\_

**Terzo tentativo**

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Ora \_\_\_\_:\_\_\_\_

**Quarto tentativo**

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Ora \_\_\_\_:\_\_\_\_

**Quinto tentativo**

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Ora \_\_\_\_:\_\_\_\_

**Sesto tentativo**

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Ora \_\_\_\_:\_\_\_\_

**Aiuto del medico di famiglia (MMG)**

- 1 - Non è stato necessario contattare il MMG
- 2 - Non si riesce a contattare il MMG
- 3 - Il MMG non è disposto a collaborare
- 4 - Il MMG ha confermato che l'anziano non può sostenere direttamente l'intervista
- 5 - Il MMG ha contattato la persona campionata e ha confermato che l'anziano o il proxy non vuole fare l'intervista
- 6 - Il MMG ha contattato la persona campionata e ha confermato che può e vuole fare direttamente l'intervista

**Motivo della sostituzione  
(barra una sola opzione)**

- Rifiuto dell'anziano
- Anziano non reperibile
- Anziano non può rispondere\*, rifiuto PROXY
- Anziano non può rispondere\*, PROXY non reperibile
- Residente o domiciliato stabilmente altrove
- Ricoverato in ospedale (compresa lunga degenza)
- Ospite in RSA, casa protetta
- Carcere
- Deceduto
- Non conoscenza lingua italiana
- Anziano senza telefono, telefono non rintracciabile
- L'anziano ha meno di 65 anni

\* Grave disabilità psico-fisica

**L'anziano/a ha ricevuto la lettera informativa:**

SI     NO

**- APPUNTI PER L'INTERVISTATORE**

(Es. Se l'anziano non è disponibile alla prima chiamata, prendere un appuntamento per effettuare l'intervista)

**1° appuntamento: Data** \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ (gg/mm/aa) **Ora** \_\_\_:\_\_\_

**Tipo di intervista: Telefonica**  **Faccia a faccia**

**2° appuntamento: Data** \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ (gg/mm/aa) **Ora** \_\_\_:\_\_\_

**Tipo di intervista: Telefonica**  **Faccia a faccia**

**- INTERVISTA DEFINITIVA**

**Data:** \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ (gg/mm/aa)

**Tipo di intervista: Telefonica**  **Faccia a faccia**

**- Se l'intervista era faccia a faccia, specificare i chilometri totali percorsi per effettuare l'intervista.**

**Numero Km:** \_\_\_\_\_

**Non dimenticare di rispondere alle altre domande sull'intervista alla fine del questionario!!!!**

## Istruzioni per l'uso del questionario

### Simboli e caratteri tipografici utilizzati nel questionario

- Leggi le domande e le rispettive risposte a meno che non sia diversamente segnalato
  - **NLR** = Non Leggere le Risposte, indica appunto quando le risposte indicate non vanno lette all'intervistato
  - Le parti scritte in:
    - **grassetto** vanno lette all'intervistato; le **parole sottolineate** vanno lette con più enfasi.
    - *corsivo contornate da tratteggio a sfondo grigio chiaro*  
sono istruzioni speciali per l'intervistatore riferite a quelle domande e non vanno lette all'intervistato.
  - **Una** = richiede una sola risposta alla domanda
  - **Una +** = permette più risposte ad una domanda
  - **Se risponde il Proxy** leggere le domande facendo riferimento all'anziano e non al proxy (fanno eccezione le sole domande dedicate al proxy presenti nella sezione 6 del questionario). Es. "Un medico ha mai diagnosticato o confermato una o più delle seguenti malattie al Signor ...?"
- NO PROXY** Indica che la domanda non va posta se a rispondere è il proxy
- **La freccia** → indica la domanda a cui saltare
  - **Le risposte 88 – non so e 99 – NR (Non Risponde)** non vanno lette all'intervistato

## Istruzioni per il contatto telefonico iniziale

Nell' **elenco dei campionati** che ti ha fornito il coordinatore hai alcune informazioni sulla persona che stai per contattare per l'intervista (numero di telefono, età, ecc.). Se hai ottenuto il suo numero di telefono, puoi contattarla seguendo le istruzioni riportate di seguito. Troverai indicate anche le frasi da dire a seconda delle situazioni. In alcuni momenti dovrai comunque fare delle scelte. Per questo motivo ti suggeriamo di leggere le istruzioni prima della telefonata in modo da avere maggiore confidenza con i vari passaggi.

**Buon giorno, sono** (*nome e cognome intervistatore*), **un operatore di** (*specificare nome ente*), **e per conto di** (*specificare Asl/ Comune/etc.*) **stiamo conducendo un'indagine sulle persone con 65 anni e più.**

**Posso parlare con il/la Signor/la** (*nome e cognome della persona campionata*)?

**Se la risposta è:**

**"Sì, sono io"** → **CONTINUA** e vai al paragrafo

A

**Risponde al telefono la persona campionata**

**"In questo momento non è in casa"**



B

**Chiedi quando è possibile richiamare e annota data e ora nel diario**

**"NO"** vai a pagina 5



B

**Al telefono risponde una persona che non è quella campionata**

A



## Risponde al telefono la persona campionata

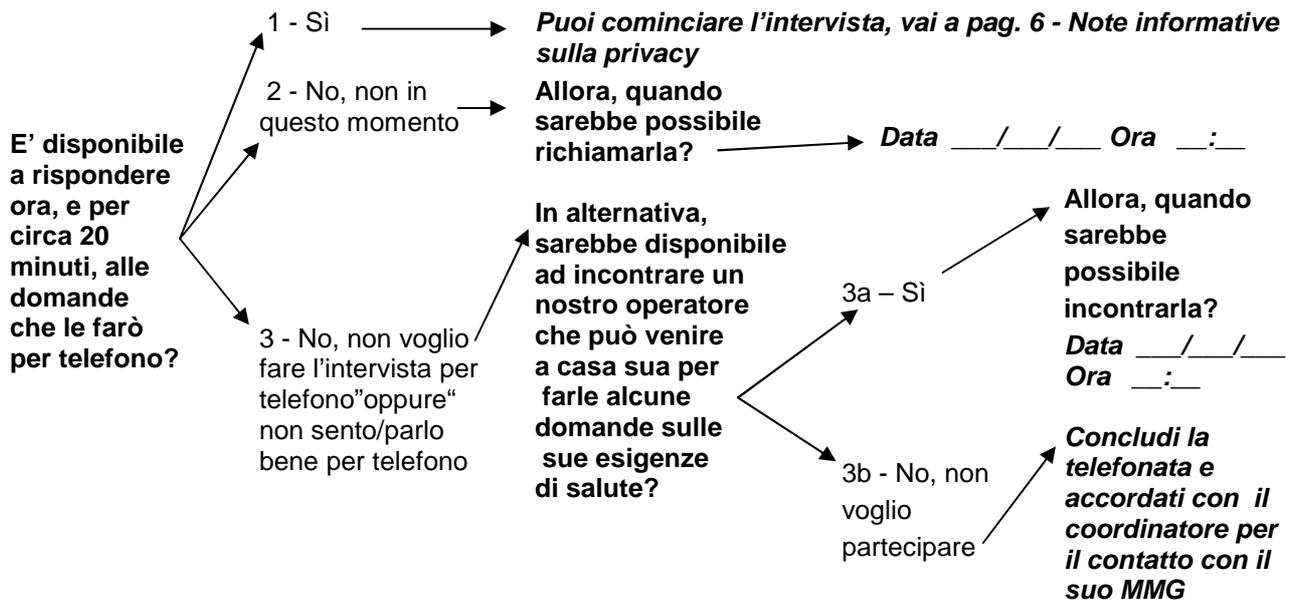
Ha ricevuto per posta la lettera che la informava della nostra indagine che si chiama PASSI d'Argento?  1 - Sì  2 - No

*Trascrivi questa informazione nel diario*

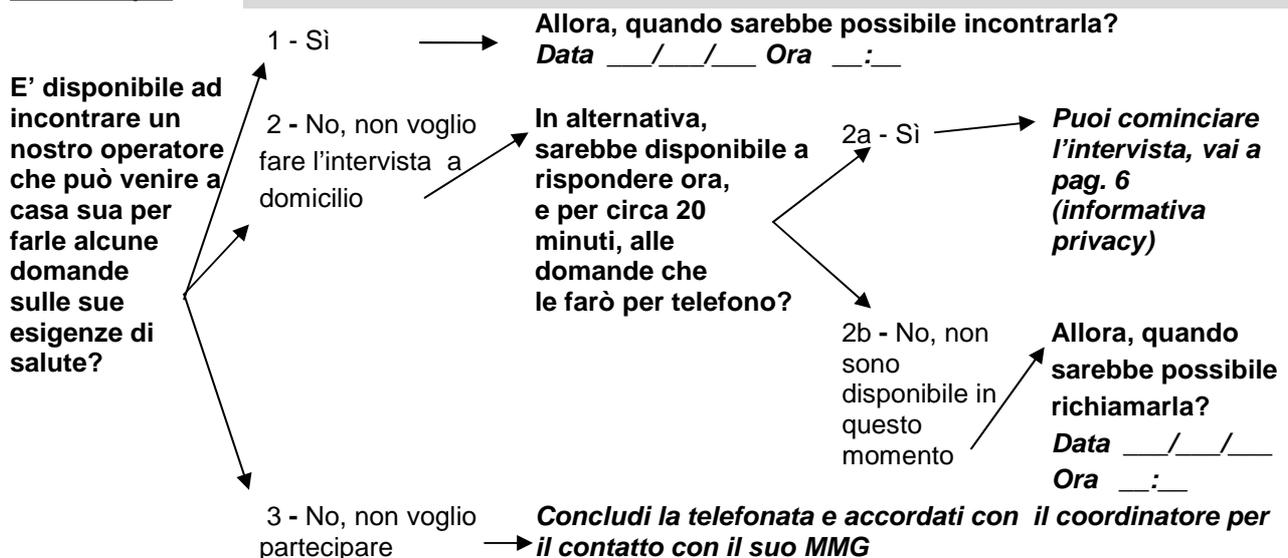
PASSI d'Argento è un'indagine sulle persone con 65 anni e più per conoscere i loro bisogni di assistenza sanitaria e sociale. Abbiamo informato anche il suo medico di famiglia, il/la Dott./ssa (nome e cognome del medico di famiglia)

Segui le istruzioni in base all'età dell'anziano:

### 65-79 anni



### 80 anni e più



B



**Al telefono risponde una persona che non è quella campionata**

**Se ti dice che l'anziano è:**

- *deceduto*
- *attualmente in RSA, reparto di lungodegenza, casa protetta, carcere*
- *vive fuori dal comune di residenza*
- *non conosce la lingua italiana*

→ **Concludi la telefonata e annota nel diario il motivo**

**Se non vuole farti parlare con l'anziano/a o riferisce che l'anziano/a ha difficoltà o resistenza a rispondere**

→

**Prova a sensibilizzare la persona ripetendo le finalità e modalità dell'indagine se ricevi ancora il rifiuto ringrazia e chiudi la telefonata. Invece se la persona si dimostra disponibile di che devi chiamare il medico di famiglia e chiedi di poter richiamare. In entrambe le situazioni contatta (o fai contattare dal tuo coordinatore) il Medico di famiglia per avere informazioni sull'anziano**

**Contatti con il medico di famiglia (MMG)**

1 - Non è stato necessario contattare il MMG

2 - Non si riesce a contattare il MMG

3 - Il MMG non è disposto a collaborare

4 - Il MMG ha confermato che l'anziano non può sostenere direttamente l'intervista

5 - Il MMG ha contattato la persona campionata e ha confermato che l'anziano o il proxy non vuole fare l'intervista

6 - Il MMG ha contattato la persona campionata e ha confermato che può e vuole fare direttamente l'intervista

**chiedi un sostituto al tuo coordinatore**

**chiedi un sostituto al tuo coordinatore**

**richiama la persona campionata e segui "Intervista al proxy"**

**chiedi un sostituto al tuo coordinatore**

**richiama la persona campionata e segui "Intervista alla persona campionata" (percorso A)**

**Intervista al proxy → chiama e chiedi:**

**C'è un familiare o persona di fiducia prossima al/alla Signor/a (nome e cognome della persona campionata) che è disponibile a rispondere ad alcune domande telefoniche e che è a conoscenza dello stato di salute generale dell'anziano, delle sue abitudini, attività e uso dei farmaci e che è a contatto con lui quasi tutti i giorni durante la settimana?**

1 - Sì

**Puoi cominciare l'intervista, vai a pag. 6 (informativa privacy Proxy) scegli A o B.**

2 - NO, "non in questo momento"

**Allora, quando sarebbe possibile richiamarla?**

**Data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Ora \_\_\_:\_\_\_**

3 - NO, "non esiste una persona con queste caratteristiche"

**Concludi la telefonata e chiedi un sostituto al tuo coordinatore**

4 - NO, "non voglio partecipare"

**Concludi la telefonata e contatta il coordinatore locale per valutare come evitare la sostituzione**

## **Per ultra 64enne da intervistare** **Note informative sulla privacy**

Prima di procedere con l'intervista telefonica o faccia a faccia leggi questa informativa.

Se chi risponde all'intervista è il Proxy leggi la nota successiva

- ↳ Come le dicevo prima stiamo conducendo un'indagine denominata "Passi d'Argento" sulle persone con 65 anni e più per conoscere i loro problemi di salute e le loro esigenze per quanto riguarda l'assistenza sanitaria e sociale.
- ↳ Per questo motivo le farò alcune domande molto semplici che la impegneranno per circa 20 minuti.
- ↳ Prima di cominciare le ricordo che il questionario è anonimo e che le informazioni che mi darà saranno assolutamente riservate, serviranno solo per questa indagine e non saranno fornite a nessun altro. Se vuole può interrompere l'intervista in ogni momento.
- ↳ A questo punto possiamo cominciare. In generale per ogni domanda le dirò anche le risposte. Le chiedo di scegliere la risposta più giusta per lei. Alla fine dell'intervista prenderò nota dei commenti o suggerimenti che vorrà indicarmi.
- ↳ La ringrazio fin da ora del suo tempo e della sua disponibilità.
- ↳ Innanzitutto, mi conferma che la sua data di nascita è \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

### **Informativa privacy per il Proxy**

*Percorso A: Sì, sono io:*

- ↳ Prima di cominciare le ricordo che il questionario è anonimo e che le informazioni che mi darà saranno assolutamente riservate, serviranno solo per questa indagine e non saranno fornite a nessun altro. Se vuole può interrompere l'intervista in ogni momento. A questo punto possiamo cominciare. La ringrazio fin da ora del suo tempo e della sua disponibilità.
- ↳ Innanzitutto, mi conferma che la data di nascita dell/la Signor/a è \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

*Percorso B: Sì, è qui e ora gli passo il telefono :*

- ↳ Buon giorno, sono (nome e cognome), un operatore di (specificare ente di appartenenza)
- ↳ Stiamo conducendo un'indagine denominata "Passi d'Argento" sulle persone con 65 anni e più per conoscere i loro bisogni di assistenza sanitaria e sociale.
- ↳ Per questo motivo ho bisogno di parlare con un familiare o persona di fiducia prossima all/la Signor/a (nome e cognome della persona campionata) che è disponibile a rispondere ad alcune domande telefoniche e che è a conoscenza dello stato di salute generale dell'anziano, delle sue abitudini, attività e uso dei farmaci e che sia stato a contatto con lui quasi tutti i giorni durante la settimana
- ↳ Le domande saranno molto semplici e la impegneranno per circa 10 minuti.
- ↳ Prima di cominciare le ricordo che il questionario è anonimo e che le informazioni che mi darà saranno assolutamente riservate, serviranno solo per questa indagine e non saranno fornite a nessun altro. Se vuole può interrompere l'intervista in ogni momento. A questo punto possiamo cominciare. La ringrazio fin da ora del suo tempo e della sua disponibilità.
- ↳ Innanzitutto, mi conferma che la data di nascita dell/la Signor/a (nome e cognome della persona campionata) è \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

## Questionario

**SEZIONE 1: Stato di salute e qualità della vita**

Ora di inizio \_\_\_\_: \_\_\_\_

La persona che risponde all'intervista all'inizio è:

- 1 - l'anziano campionato  
 2 - il Proxy → 1.7

Per iniziare, le farò qualche domanda sul suo stato di salute in generale

1.1 Come va in generale la sua salute?

NO PROXY

- 1 - Molto bene  4 - Male  88 - Non so  
 2 - Bene  5 - Molto male  99 - NR  
 3 - Discretamente

Una

1.2 Come si sente rispetto ad un anno fa?

NO PROXY

- 1 - Molto meglio  4 - Leggermente peggio  88 - Non so  
 2 - Leggermente meglio  5 - Molto peggio  99 - NR  
 3 - Allo stesso modo

Una

1.3 Quanto è soddisfatto/a della vita che conduce ?

NO PROXY

- 1 - Molto  3 - Poco  88 - Non so  
 2 - Abbastanza  4 - Per nulla  99 - NR

Una

Le domande che seguono si riferiscono agli ultimi 30 giorni.

1.4 Consideri la sua salute fisica, comprese malattie e conseguenze di incidenti. Negli ultimi 30 giorni, per quanti giorni non si è sentito/a bene?

NO PROXY

- Numero di giorni    88 - Non so  
 99 - NR

1.5 Adesso pensi agli aspetti psicologici, per esempio problemi emotivi, ansia, depressione, stress. Negli ultimi 30 giorni, per quanti giorni non si è sentito/a bene?

NO PROXY

- Numero di giorni    88 - Non so  
 99 - NR

Ora pensi alle cose che fa tutti i giorni.

1.6 Negli ultimi 30 giorni, per quanti giorni non è riuscito/a a farle per colpa della cattiva salute fisica o psicologica?

NO PROXY

- Numero di giorni    88 - Non so  
 99 - NR

1.7	Un medico le ha mai diagnosticato o confermato <u>una o più</u> delle seguenti malattie?	SI	NO	88-Non so	99-NR
<b>Una</b>	Insufficienza renale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Una</b>	Bronchite cronica, enfisema, insufficienza respiratoria, asma bronchiale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Una</b>	Ictus o ischemia cerebrale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Una</b>	Ipertensione	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Una</b>	Diabete	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Una</b>	Infarto del miocardio, ischemia cardiaca o malattia delle coronarie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Una</b>	Altre malattie del cuore	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Una</b>	Tumori (comprese leucemie e linfomi)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Una</b>	Malattie croniche del fegato, cirrosi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

*Se risponde il proxy dall'inizio dell'intervista non eseguire il test della memoria e salta direttamente alla nota 1.15.*

*Se risponde l'anziano: segue il test della memoria. Pronuncia le tre parole del test lentamente e scandendole bene.*

Adesso le farò un breve test che riguarda la memoria. Le dirò tre parole. Quando le avrò dette tutte e tre, le ripeterà lei. Le tenga a mente, perché tra qualche minuto le chiederò di ripeterle. Le tre parole sono:

**NO PROXY**

casa

verde

pane

Per favore, può ripeterle?

**Non ha importanza l'ordine con il quale l'anziano/a ripete le parole. Se non è in grado di ricordare tutte e tre le parole al primo tentativo, rileggile fino ad un massimo di sei volte. Se non è in grado di ripeterle dopo sei tentativi, passa alla domanda successiva.**

L'anziano/a è riuscito/a a ripetere le 3 parole? SI  NO

Ora continuiamo con l'intervista, vorrei farle ancora qualche domanda su come Lei si sente dal punto di vista psicologico e su come affronta la vita di ogni giorno. Queste domande si riferiscono alle ultime 2 settimane

1.8 Nelle ultime 2 settimane, per quanti giorni ha provato poco interesse nel fare le cose che di solito fa con piacere?

**NO PROXY** Numero di giorni   0 -14  88 - Non so  99 - NR

1.9 Nelle ultime 2 settimane, per quanti giorni si è sentito/a giù di morale, abbattuto/a, depresso/a o senza speranze?

**NO PROXY** Numero di giorni   0 -14  88 - Non so  99 - NR

Leggere la domanda che segue solo per quelli che rispondono 7 o più giorni a una o entrambe le domande 1.8 e 1.9. Altrimenti salta alla domanda 1.11

- 1.10 A causa di questi problemi, anche in passato, si è rivolto ad una o più delle seguenti persone?**
- NO PROXY** 1 - Personale sanitario, ad esempio medico di famiglia, psicologo, infermiere  Sì  No  88 - Non so
- UNA +** 2 - Persone di fiducia, ad esempio i suoi familiari o amici  Sì  No  99 - NR
- 3 - No, a nessuno  Sì  No

Se risponde il proxy dall'inizio non eseguire il test della memoria e salta alla domanda 1.16.

**Riprendiamo adesso il test sulla memoria con qualche domanda.**

**NO PROXY** Barrare le caselle senza dire all'intervistato se la risposta è corretta o errata. Ogni risposta corretta vale un punto.

- 1.11 Per favore, può dirmi in che anno siamo?**  Corretta  Errata
- 1.12 E in che mese dell'anno siamo?**  Corretta  Errata
- 1.13 E quale giorno della settimana è oggi?**  Corretta  Errata
- 1.14 Grazie, ora può per favore dirmi di nuovo le tre parole che le ho detto prima?**
- (Casa)  Corretta  Errata
- (Verde)  Corretta  Errata
- (Pane)  Corretta  Errata

Fai la somma delle risposte corrette e trascrivi il punteggio nella casella accanto

Punteggio  $\begin{cases} \text{superiore a } 3 & \longrightarrow \text{continua l'intervista andando alla nota 1.15.} \\ \text{inferiore o uguale a } 3 & \longrightarrow \text{Dai una seconda possibilità all'anziano campionato provando a fissare un nuovo appuntamento nelle ore del mattino (9-12). Sul manuale dell'intervistatore troverai le indicazioni su cosa dire per interrompere l'intervista.} \end{cases}$

Annota giorno e ora Data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Ora \_\_\_:\_\_\_

Nel caso il tentativo andasse a buon fine ricordati di utilizzare nuovamente questo questionario, e somministra nuovamente il test della memoria.

A questo inizia l'intervista somministrando nuovamente il test della memoria. Se il punteggio risulta:

- superiore a 3 continua l'intervista andando alla nota 1.15;
- inferiore o uguale a 3 chiedi all'anziano se è solo in casa e se è possibile parlare con il proxy

Solo in casa o proxy al momento non disponibile:

prova a fissare un appuntamento per effettuare l'intervista con il proxy.

NON è solo in casa:

Chiedi all'anziano se è possibile parlare con il proxy: "A questo punto, se lei è d'accordo, avremmo bisogno della collaborazione del suo familiare o della persona che le sta vicino, per rivolgergli alcune domande. Si tratta di domande molto semplici che si riferiscono alla sua Salute e alle attività di tutti i giorni." Se vi è il proxy ed è disponibile vai alla nota 1.15 e prosegui l'intervista con il proxy. Se il proxy non è disponibile a fare l'intervista vai alla nota 1.15 e salta poi alla sezione 6 Dati socio-anagrafici dell'anziano domanda 6.1.

**1.15 La persona che risponde da qui in poi all'intervista è:**

- l'anziano campionato
- il Proxy
- l'anziano campionato ma solo per la sezione 6 (non avendo superato il test della memoria e non essendo il proxy disponibile).

*Se chi continua NON è l'anziano, leggi il testo che segue poi vai alla domanda 1.16*

***Informativa privacy per il Proxy***

*Leggi solo se chi risponde all'intervista dall'inizio è il Proxy cioè un familiare o persona di fiducia prossima al/alla Signor/a (nome e cognome della persona campionata) che è disponibile a rispondere ad alcune domande telefoniche e che è a conoscenza dello stato di salute generale dell'anziano, delle sue abitudini, attività e uso dei farmaci e che è a contatto con lui quasi tutti i giorni durante la settimana*

- ↳ **Buon giorno, sono (nome e cognome), un operatore di (specificare ente di appartenenza)**
- ↳ **Stiamo conducendo un'indagine denominata "Passi d'Argento" sulle persone con 65 anni e più per conoscere i loro bisogni di assistenza sanitaria e sociale.**
- ↳ **Per questo motivo le farò alcune domande molto semplici sulla salute e sulle attività quotidiane del/la Signor/a (nome e cognome dell'anziano), che la impegneranno per circa 10 minuti.**
- ↳ **Prima di cominciare le ricordo che il questionario è anonimo e che le informazioni che mi darà saranno assolutamente riservate, serviranno solo per questa indagine e non saranno fornite a nessun altro. Se vuole può interrompere l'intervista in ogni momento. A questo punto possiamo cominciare. La ringrazio fin da ora del suo tempo e della sua disponibilità.**

*Se risponde il Proxy leggere le domande facendo riferimento all'anziano. Es. "Vorrei rivolgerle alcune domande molto semplici che si riferiscono alle attività di tutti i giorni del Signor ..." Vede bene per leggere il giornale, cucire, leggere l'ora sull'orologio o fare piccoli lavori?*

**Vorrei rivolgerle alcune domande molto semplici che si riferiscono alle attività di tutti i giorni.**

**1.16** **Vede bene per leggere il giornale, cucire, leggere l'ora sull'orologio o fare piccoli lavori?**

- una**  1 - Sì, abbastanza  88 - Non so
- 2 - Sì, solo se indosso gli occhiali  99 - NR
- 3 - No, non vedo bene

**1.17** **Sente bene da poter fare quattro chiacchiere con qualcuno?**

- una**  1 - Sì, abbastanza  88 - Non so
- 2 - Sì, solo se uso l'apparecchio acustico  99 - NR
- 3 - No, non sento bene

**1.18** **Di solito, può mangiare i cibi difficili da masticare, come la carne o le mele?**

- una**  1 - Sì, abbastanza  88 - Non so
- 2 - Sì, solo se uso la dentiera  99 - NR
- 3 - No, non riesco a mangiare cibi difficili

## SEZIONE 2: Cadute

Le farò adesso alcune domande sulle cadute. Pensi agli ultimi 30 giorni e mi dica se:

- 2.1** **una** È caduto/a a terra negli ultimi 30 giorni? **NLR**
- 1 - Sì  88 - Non so → 2.4  
 2 - No → 2.4  99 - NR → 2.4

- 2.2** **una** Dove è avvenuta l'ultima caduta? **NLR**
- 1 - Cucina  6 - Giardino  88 - Non so  
 2 - Bagno  7 - Strada  99 - NR  
 3 - Camera da letto  8 - Mezzo di trasporto  
 4 - Ingresso  9 - Altro  
 5 - Scale

- 2.3** **una** A causa di quest'ultima caduta, è stato/a ricoverato/a per più di un giorno? **NLR**
- 1 - Sì  88 - Non so  
 2 - No  99 - NR

- 2.4** **Una** Attualmente ha paura di cadere? **NLR**
- 1 - Sì  88 - Non so  
 2 - No  99 - NR

- 2.5** Per la vasca da bagno o per la doccia, usa:
- |                                      |                                 |                                 |  | 88 - Non so              | 99 - NR                  |
|--------------------------------------|---------------------------------|---------------------------------|--|--------------------------|--------------------------|
| <b>Una</b> 1 - Tappetino antiscivolo | <input type="checkbox"/> 1 - Sì | <input type="checkbox"/> 2 - No |  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <b>Una</b> 2 - Maniglioni            | <input type="checkbox"/> 1 - Sì | <input type="checkbox"/> 2 - No |  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <b>Una</b> 3 - Seggiolini            | <input type="checkbox"/> 1 - Sì | <input type="checkbox"/> 2 - No |  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

- 2.6** **Una** Negli ultimi 12 mesi, un medico o un altro operatore le ha dato consigli su come evitare di cadere? **NLR**
- 1 - Sì  88 - Non so  
 2 - No  99 - NR

### SEZIONE 3: Attività della vita quotidiana

Ora le chiedo se attualmente ha bisogno di aiuto o può fare da solo/a le attività che le dico.

Per le attività che di solito non vengono svolte (es. per gli uomini: fare il bucato) chiedi all'intervistato se è in grado di farle anche se non lo fa.

3.1	E' in grado di: (rispondi a tutte le righe e barra una sola risposta in ogni riga)	Da solo/a anche se con problemi	Solamente se aiutato/a	No, non riesco a farlo	88 - Non so	99 - NR
Una	1 - Usare il telefono	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Una	2 - Prendere le medicine	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Una	3 - Fare la spesa o le compere	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Una	4 - Cucinare o riscaldare i pasti	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Una	5 - Prendersi cura della casa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Una	6 - Fare il bucato	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Una	7 - Spostarsi fuori casa con mezzi pubblici o con la propria auto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Una	8 - Pagare conti o bollette	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Una	9 - Spostarsi da una stanza all'altra (attenzione a questa domanda: la risposta dell'intervistato ti servirà per scegliere le domande sull'attività fisica a pag.14 e 15)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Una	10 - Alimentarsi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Una	11 - Vestirsi e spogliarsi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Una	12 - Fare il bagno o la doccia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Una	13 - Andare in bagno per fare i propri bisogni	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	E' in grado di:	Sì, senza problemi	Ho occasionali episodi di incontinenza	Ho problemi continui di incontinenza e/o uso il catetere	88 - Non so	99 - NR
Una	14 - Trattenere urine e feci	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Se la persona riesce a fare da solo tutte le 14 attività indicate salta alla domanda →3.4

3.2	Per le attività che non è in grado di fare da solo/a, riceve aiuto da parte di:	SI	NO	88 - Non so	99 - NR
<b>Una</b>	1 - Familiari	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Una</b>	2 - Conoscenti, amici	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Una</b>	3 - Associazioni di volontariato	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Una</b>	4 - Persona individuata e pagata in proprio, ad esempio badante	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Una</b>	5 - Assistenza a domicilio da parte di operatori del servizio pubblico es. ASL, Comune	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Una</b>	6 - Assistenza presso centro diurno	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Una</b>	7 - Contributi economici es. assegno di cura, accompagnamento	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

3.3	Complessivamente come giudica l'aiuto che riceve per le attività che non riesce a fare da solo? <b>No proxy</b>		
<b>Una</b>	<input type="checkbox"/> 1 - Buono	<input type="checkbox"/> 3 - Non sufficiente	<input type="checkbox"/> 88 - Non so
<b>Una</b>	<input type="checkbox"/> 2 - Sufficiente	<input type="checkbox"/> 4 - Molto insufficiente	<input type="checkbox"/> 99 - NR

3.4	In generale come le riesce di raggiungere i seguenti servizi?	Molto facilmente	Abbastanza facilmente	Con qualche difficoltà	Con molte difficoltà	88 - Non so	99 - NR
<b>Una</b>	1 - Servizi della ASL	<input type="checkbox"/>					
<b>Una</b>	2 - Servizi del Comune	<input type="checkbox"/>					
<b>Una</b>	3 - Medico di famiglia	<input type="checkbox"/>					
<b>Una</b>	4 - Farmacia	<input type="checkbox"/>					
<b>Una</b>	5 - Negozi di generi alimentari	<input type="checkbox"/>					
<b>Una</b>	6 - Supermercati o centri commerciali	<input type="checkbox"/>					

### SEZIONE 4: Attività sociali e stili di vita

Ora consideri gli ultimi 12 mesi, cioè da \_\_\_\_\_ (Dire il mese) scorso ad oggi.  
In questo periodo di tempo...

4.1a	Ha accudito e aiutato persone che <u>vivono</u> con lei come congiunto, figli, fratelli/sorelle, genitori, nipoti o amici?		
<b>Una</b>	<input type="checkbox"/> 1 - Spesso	<input type="checkbox"/> 3 - Quasi mai	<input type="checkbox"/> 88 - Non so
	<input type="checkbox"/> 2 - Ogni tanto	<input type="checkbox"/> 4 - Mai	<input type="checkbox"/> 99 - NR

4.1b	Ha accudito e aiutato persone che <u>non vivono</u> con lei come congiunto, figli, fratelli/sorelle, genitori, nipoti o amici?		
<b>Una</b>	<input type="checkbox"/> 1 - Spesso	<input type="checkbox"/> 3 - Quasi mai	<input type="checkbox"/> 88 - Non so
	<input type="checkbox"/> 2 - Ogni tanto	<input type="checkbox"/> 4 - Mai	<input type="checkbox"/> 99 - NR

4.2 Ha fatto attività di volontariato, cioè fare cose gratuitamente a favore di altri come anziani, bambini, disabili o presso ospedali, parrocchie, scuole o altro?

- Una**  1 - Spesso  3 - Quasi mai  88 - Non so  
 2 - Ogni tanto  4 - Mai  99 - NR

4.3 In questo periodo ha partecipato a corsi per adulti come ad esempio corso di inglese, di cucina, di computer, Università della Terza età? **NLR**

- Una**  1 - Sì  2 - No  88 - Non so  
 99 - NR

4.4 Ha partecipato con altre persone a gite o soggiorni organizzati? **NLR**

- Una**  1 - Sì  2 - No  88 - Non so  
 99 - NR

Adesso pensi alle cose che fa in una settimana normale. Le chiedo se...

4.5 Telefona a qualcuno o lo incontra per fare quattro chiacchiere? **NLR**

- Una**  1 - Sì  2 - No  88 - Non so  
 99 - NR

4.6 Partecipa ad attività con altre persone, per esempio al centro anziani, al circolo, in parrocchia o presso le sedi di partiti politici e di associazioni? **NLR**

- Una**  1 - Sì  2 - No  88 - Non so  
 99 - NR

*Seguono le domande sull'attività fisica: scegli se fa al tuo caso il percorso A o percorso B che è nella pagina seguente*

**A** Se alla domanda 3.1 "9 - Spostarsi da una stanza all'altra" l'anziano/a o il proxy HA RISPOSTO "Solamente se aiutato/a" o "No, non riesco a farlo" FAI SOLO le seguenti domande (4.7.1 e 4.7.2) e poi salta alla domanda 4.11

Ora le rivolgo qualche domanda sull'attività fisica che svolge nei vari momenti di svago, di attività domestica, di lavoro

4.7	Negli ultimi 7 giorni quali di queste attività di svago ha svolto?	SI	NO	Se sì, chiedi	Quanti giorni la settimana?	In media per quanto tempo in ciascuno di questi giorni*?		88 - Non so	99 - NR
						Ore	Minuti		
<b>Una</b>	1 - Leggere, guardare la Tv, fare lavoretti manuali, giocare a carte	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	→	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Una</b>	2 - Praticare ginnastica riabilitativa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	→	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

\* Indicare il tempo in ore e minuti. Es. se 1 ora e mezza indicare 01 nella colonna ore e 30 nella colonna minuti, se il tempo dedicato all'attività è mezz'ora indicare 00 nella colonna ore e 30 nella colonna minuti.

Ora salta alla domanda 4.11

**B** Se alla domanda 3.1 "9 - Spostarsi da una stanza all'altra" l'anziano o il proxy HA RISPOSTO "Da solo/a anche se con problemi" FAI tutte le seguenti domande e prosegui l'intervista:

Ora le rivolgo qualche domanda sull'attività fisica che svolge nei vari momenti di svago, di attività domestica, di lavoro

4.7	<u>Negli ultimi 7 giorni</u> quali di queste attività di svago ha svolto?	SI	NO	Se sì, chiedi	Quanti giorni la settimana?	In media per quanto tempo in ciascuno di questi giorni*?		88-Non so	99-NR
						Ore	Minuti		
<b>Una</b>	1 - Leggere, guardare la Tv, fare lavoretti manuali, giocare a carte	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	→	__	__	__	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Una</b>	2 - Passeggiare, portare il cane a spasso, andare in bicicletta.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	→	__	__	__	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Una</b>	3 - Praticare attività fisica leggera come ginnastica dolce, pesca, bocce, ginnastica riabilitativa, ballo, ecc.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	→	__	__	__	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Una</b>	5 - Praticare attività fisica pesante come nuoto, corsa, ciclismo, ginnastica aerobica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	→	__	__	__	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Una</b>	6 - Praticare ginnastica con attrezzi, flessioni.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	→	__	__	__	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

\* Indicare il tempo in ore e minuti. Es. se 1 ora e mezza indicare 01 nella colonna ore e 30 nella colonna minuti, se il tempo dedicato all'attività è mezz'ora indicare 00 nella colonna ore e 30 nella colonna minuti.

4.8	<u>Per le attività domestiche, negli ultimi 7 giorni</u> si è dedicato a:	SI	NO	88-Non so	99-NR
<b>Una</b>	1 - Praticare attività domestiche leggere come spolverare, lavare i piatti	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Una</b>	2 - Praticare attività domestiche pesanti come lavare pavimenti, spostare mobili	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Una</b>	3 - Eseguire piccole riparazioni	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Una</b>	4 - Eseguire lavori nell'orto come zappare o vangare	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Una</b>	5 - Fare giardinaggio, curare i fiori	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Una</b>	6 - Prendersi cura di una persona	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

4.9	<u>Negli ultimi 7 giorni</u> ha svolto attività lavorative pagate o di volontariato?	SI	NO	Se sì, chiedi	Quanti giorni la settimana?	In media per quanto tempo in ciascuno di questi giorni*?		88-Non so	99-NR
						Ore	Minuti		
<b>Una</b>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	→ 4.11	→	__	__	<input type="checkbox"/>	→ 4.11
						__	__	<input type="checkbox"/>	→ 4.11

4.10 Durante le attività lavorative pagate o di volontariato, prevalentemente Lei:

- Una**  1 - cammina o fa lavori che richiedono uno sforzo fisico  88 - Non so  
 2 - sta fermo, seduto o in piedi.  99 - NR

4.11 Negli ultimi 12 mesi, un medico o un altro operatore le ha consigliato di fare attività fisica?

- Una**  1 - Sì  88 - Non so  
 2 - No  99 - NR

Ora vorrei farle qualche domanda sul consumo di alcol.

4.12 Attualmente le capita di bere, anche se ogni tanto, vino, birra, amari, aperitivi alcolici o altri liquori?

- Una**  1 - Sì  88 - Non so → 4.15  
 2 - No → 4.15  99 - NR → 4.15

4.13	Quanti/e	beve in una giornata normale	Solo se beve meno di 1 bicchiere al di	quanti ne beve in una settimana normale?	88 - Non so	99 - NR
<b>Una</b>	1 - bicchieri di vino	_ ,  _ **	→	_ ,  _ **	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Una</b>	2 - lattine di birra	_ ,  _ **	→	_ ,  _ **	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Una</b>	3 - bicchierini di amaro, aperitivi o altri liquori	_ ,  _ **	→	_ ,  _ **	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

\*\* E' possibile inserire anche mezzo bicchiere o mezza lattina scrivendo 0,5 nelle caselle. Se la quantità invece per esempio è pari a 1 inserisci 1,0.

4.14 Negli ultimi 12 mesi, un medico o un altro operatore le ha consigliato di bere meno bevande alcoliche?

- Una**  1 - Sì  88 - Non so  
 2 - No  99 - NR

Ora vorrei farle alcune domande sul fumo

4.15 In tutta la sua vita, ha fumato in tutto almeno 100 sigarette cioè 5 pacchetti da 20 sigarette?

- Una**  1 - Sì  88 - Non so → 4.19  
 2 - No → 4.19  99 - NR → 4.19

4.16 Attualmente fuma sigarette?

- Una**  1 - Sì  88 - Non so → 4.18  
 2 - No, ho smesso da meno di un anno → 4.18  99 - NR → 4.18  
 3 - No, ho smesso da oltre un anno → 4.19

4.17 Se sì, quante sigarette fuma in una giornata normale?

- |\_|\_|  88 - Non so  
 99 - NR

4.18 **Negli ultimi 12 mesi un medico o altro operatore le ha consigliato di smettere di fumare?** (NLR)

**Una**

- 1 - Sì  
 2 - No

- 88 - Non so  
 99 - NR

Le faccio ora una domanda sul consumo di frutta e verdura. Consideri che per una porzione di frutta o di verdura s'intende un quantitativo di frutta o verdura cruda che può essere contenuto sul palmo di una mano, oppure mezzo piatto di verdura cotta...

4.19 ... pensi ora agli ultimi 30 giorni: di solito in una giornata, in totale quante porzioni di frutta o di verdura mangia?

**Una**

- 1 - Nessuna  
 2 - Una o due  
 3 - Tre o quattro  
 4 - Cinque o più

- 88 - Non so  
 99 - NR

4.20 Ha perso peso negli ultimi 12 mesi? (NLR)

**Una**

- 1 - Sì  
 2 - No → 4.22

- 88 - Non so → 4.22  
 99 - NR → 4.22

4.21 Quanto peso ha perso?

**Una**

|\_|\_|, |\_| (kg)

- 88 - Non so  
 99 - NR

4.22 Qual è il suo peso attuale?

**Una**

|\_|\_|\_|, |\_| (kg)

- 88 - Non so  
 99 - NR

4.23 Qual è la sua altezza?

**Una**

|\_|\_|\_| (cm)

- 88 - Non so  
 99 - NR

## SEZIONE 5: Attenzione e assistenza agli anziani

La ringrazio per la disponibilità fin ad ora dimostrata, stiamo quasi per concludere l'intervista, ancora pochi minuti e le domande saranno finite.

Le prossime domande riguardano l'ultima visita che lei ha fatto dal medico di famiglia e dal dentista ed eventuali ricoveri in ospedale.

5.1 **Negli ultimi 12 mesi è stato/a ricoverato/a per almeno due giorni di seguito in ospedale?** (NLR)

**Una**

- 1 - Sì  
 2 - No

- 88 - Non so  
 99 - NR

5.2 **Negli ultimi 12 mesi è stato ospitato in una struttura di accoglienza diversa dall'ospedale, ad esempio una RSA (residenza Sanitaria Assistenziale), una casa protetta o una casa di riposo?** (NLR)

**Una**

- 1 - Sì  
 2 - No

- 88 - Non so  
 99 - NR

5.3 **Negli ultimi 12 mesi è stato/a dal dentista almeno una volta?** (NLR)

- Una**  1 - Sì → 5.5  88 - Non so  
 2 - No  99 - NR

5.4 **E per quale motivo non si è recato dal dentista?**

- Una**  1 - Non ne ho avuto bisogno  4 - Ho difficoltà negli spostamenti  88 - Non so  
 2 - Non l'ho ritenuto opportuno  5 - Liste d'attesa troppo lunghe  99 - NR  
 3 - Non mi è stato consigliato  6 - Costa troppo

5.5 **Quando è stato visitato l'ultima volta dal suo Medico di famiglia?**

- Una**  1 - Negli ultimi 30 giorni  3 - Più di 3 mesi fa ma meno di 6 mesi  88 - Non so  
 2 - Più di 30 giorni fa ma meno di 3 mesi  4 - Più di 6 mesi fa  99 - NR

Ora vorrei farle alcune domande sulle medicine che ha preso negli ultimi 7 giorni.

5.6 **Negli ultimi 7 giorni ha fatto uso di medicine?** (NLR)

- Una**  1 - Sì  88 - Non so → 5.9  
 2 - No → 5.9  99 - NR → 5.9

5.7 **Negli ultimi 7 giorni quanti tipi di medicine differenti, cioè provenienti da confezioni diverse, ha preso? Calcoli quelle che ha preso anche una volta alla settimana**

- Una** |\_\_|\_\_| medicine  88 - Non so  
 99 - NR

5.8 **Quando è stata l'ultima volta che il suo Medico di famiglia ha controllato con lei le sue medicine, cioè se prende le medicine giuste, negli orari giusti e nelle quantità giuste?**

- Una**  1 - Negli ultimi 30 giorni  4 - Più di 6 mesi fa  88 - Non so  
 2 - Più di 30 giorni fa ma meno di 3 mesi  5 - Mai  99 - NR  
 3 - Più di 3 mesi fa ma meno di 6 mesi

5.9 **Negli ultimi 12 mesi, ha fatto la vaccinazione contro l'influenza?** (NLR)

- Una**  1 - Sì  88 - Non so  
 2 - No  99 - NR

5.10 **Le hanno consigliato di vaccinarsi contro l'influenza?**

- Una +**  1 - Sì, il mio medico di famiglia  3 - No, nessuno mi ha consigliato  88 - Non so  
 2 - Sì, altre persone  99 - NR

5.11 **Durante l'ultima estate, ha ricevuto informazioni o le hanno consigliato di proteggersi dalle ondate di calore durante i giorni in cui fa troppo caldo?**

- Una +**  1 - Sì, dal mio medico di famiglia  4 - Sì, attraverso radio/TV, giornali, internet  88 - Non so  
 2 - Sì, da altre persone  5 - No  99 - NR  
 3 - Sì, attraverso opuscoli e manifesti

## Modulo Lazio

Le domande di seguito si riferiscono a programmi o servizi attivi a livello locale.

----- PER TUTTE LE PERSONE DI 65 ANNI E PIU' -----

- 5.804** Nella sua abitazione sono presenti situazioni o ostacoli che possono limitare o impedire gli spostamenti delle persone con difficoltà motorie?
- Una**  1 - Sì  2 - No → 5.806  88 - Non so → 5.806  99 - NR → 5.806
- (NLR)

- 5.805** Quali sono? (NLR)
- Una +**  1 - scale di accesso all'abitazione non fornite di scivoli o ascensori  4 - porte di ampiezza limitata (che rendono difficoltoso il passaggio di carrozzine)  88 - Non so
- 2 - scale o gradini interni all'abitazione  5 - bagno non accessibile  99 - NR
- 3 - spazi interni ridotti (che rendono difficoltoso il passaggio di carrozzine)  6 - altro

- 5.806** Negli ultimi 12 mesi, nella sua abitazione, sono stati effettuati lavori per agevolare gli spostamenti delle persone con difficoltà motorie?
- Una**  1 - Sì  2 - No  88 - Non so  99 - NR
- (NLR)

Se diagnosticato **DIABETE** alla 1.7 → proseguire con la "Sezione Diabete" (domanda 5.811)  
Altrimenti → saltare alla "SEZIONE 6: Dati socio-anagrafici dell'anziano" (domanda 6.1)

### SEZIONE DIABETE (persone 65 anni e + con diabete dichiarato alla domanda 1.7)

**Passo ora a farle alcune domande sul diabete che, come mi ha detto prima, le è stato diagnosticato.**

- 5.811** Da chi è seguito principalmente per il diabete?
- Una**  1 - dal medico di famiglia  77 - da nessuno
- 2 - sia dal medico di famiglia sia dal centro diabetologico  88 - Non so
- 3 - dal centro diabetologico  99 - NR
- 4 - da un altro medico

- 5.812** Negli ultimi 12 mesi quante volte si è rivolto al medico di famiglia per un controllo del diabete? (NLR)
- Una** Numero  I  I  I  Mai  88 - Non so  99 - NR

- 5.813** Negli ultimi 12 mesi quante volte si è rivolto al centro diabetologico per un controllo del diabete? (NLR)
- Una** Numero  I  I  I  Mai  88 - Non so  99 - NR

C'è un esame del sangue che si chiama "emoglobina glicosilata", detta anche glicata oppure HbA1c (leggere: acca-bi-a-uno-ci). Questo esame misura il livello medio di glicemia negli ultimi tre mesi.

- 5.814** Ha mai sentito parlare di questo esame? (NLR)
- Una**  1 - Sì  2 - No → 5.817  88 - Non so → 5.817  99 - NR → 5.817

5.815

Ha mai fatto questo esame?

 1 - Sì 2 - No → 5.817

NLR

 88 - Non so → 5.817 99 - NR → 5.817

5.816

Quando è stata l'ultima volta?

Una

 1 - Negli ultimi 4 mesi 2 - Tra i 4 e i 12 mesi fa 3 - Più di 12 mesi fa 88 - Non so 99 - NR

5.817

Prende attualmente farmaci per il diabete?

Una

 1 - Sì 2 - No

NLR

 88 - Non so 99 - NR

## Dati dell'anziano

## SEZIONE 6: Dati socio-anagrafici dell'anziano

Nel caso in cui a rispondere sia il proxy, fai le domande in modo che sia chiaro che le informazioni richieste sono riferite all'anziano.

Es. Invece di "Lei è?" chiedi..."

"Mi può dire se il/la Signor/a (nome e cognome dell'anziano campionato) è?"

Abbiamo quasi finito. Ora le chiederò qualche ultima informazione su di lei.

6.1 Lei è:

- Una**
- |  |  |                                      |
|--|--|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 1 - Coniugato/a     | <input type="checkbox"/> 3 - Vedovo/a                  | <input type="checkbox"/> 88 - Non so |
| <input type="checkbox"/> 2 - Celibe / nubile | <input type="checkbox"/> 4 - Separato/a o Divorziato/a | <input type="checkbox"/> 99 - NR     |

6.2 Attualmente, con chi vive?

NLR

- Una +**
- |   |   |                                      |
|---|---|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 1 - Da solo/a                  | <input type="checkbox"/> 5 - Nipoti         | <input type="checkbox"/> 88 - Non so |
| <input type="checkbox"/> 2 - Coniuge o compagno/a,      | <input type="checkbox"/> 6 - Nuora o genero | <input type="checkbox"/> 99 - NR     |
| <input type="checkbox"/> 3 - Figli                      | <input type="checkbox"/> 7 - Badante        |                                      |
| <input type="checkbox"/> 4 - Fratelli/sorelle o cognati | <input type="checkbox"/> 8 - Altri          |                                      |

6.3 Qual è la sua cittadinanza?

NLR

- Una**
- |  |                                      |
|--|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 1 - Italiana → 6.5                                    | <input type="checkbox"/> 88 - Non so |
| <input type="checkbox"/> 2 - Straniera (Specificare _____)                     | <input type="checkbox"/> 99 - NR     |
| <input type="checkbox"/> 3 - Doppia (italiana e straniera) (Specificare _____) |                                      |

6.4 Da quanti anni vive in Italia?

- Una**
- Anni |\_\_|\_\_|
- |                                      |
|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 88 - Non so |
| <input type="checkbox"/> 99 - NR     |

6.5 Durante gli ultimi 12 mesi cioè da \_\_\_ a \_\_\_ ha fatto un lavoro per cui è stato pagato?

NLR

- Una**
- |                                 |                                      |
|---------------------------------|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 1 - Sì | <input type="checkbox"/> 88 - Non so |
| <input type="checkbox"/> 2 - No | <input type="checkbox"/> 99 - NR     |

6.6 Lei riceve una pensione (tutti i tipi di pensione, anzianità o reversibilità)?

NLR

- Una**
- |                                 |                                      |
|---------------------------------|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 1 - Sì | <input type="checkbox"/> 88 - Non so |
| <input type="checkbox"/> 2 - No | <input type="checkbox"/> 99 - NR     |

6.7 Che titolo di studio ha?

NLR

- Una**
- |   |  |                                     |                                      |
|---|--|-------------------------------------|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 1 - Nessuno    | <input type="checkbox"/> 3 - Media     | <input type="checkbox"/> 5 - Laurea | <input type="checkbox"/> 88 - Non so |
| <input type="checkbox"/> 2 - Elementare | <input type="checkbox"/> 4 - Superiori |                                     | <input type="checkbox"/> 99 - NR     |

6.8 La casa in cui vive è:

- Una**
- |   |  |                                      |
|---|--|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 1 - Propria o del coniuge                        | <input type="checkbox"/> 3 - In usufrutto/comodato d'uso | <input type="checkbox"/> 88 - Non so |
| <input type="checkbox"/> 2 - Di persone di fiducia come familiari o amici | <input type="checkbox"/> 4 - In affitto                  | <input type="checkbox"/> 99 - NR     |

- 6.9** Nella sua abitazione, si verificano uno o più dei seguenti problemi? **SI** **NO** 88 - Non so 99 - NR
- Una** 1 - Le spese per l'abitazione sono troppo alte?
- Una** 2 - L'abitazione è troppo piccola?
- Una** 3 - L'abitazione è troppo distante da quella di altri familiari?
- Una** 4 - Vi sono irregolarità nell'erogazione dell'acqua?
- Una** 5 - L'abitazione è in cattive condizioni, es. infissi, pareti, pavimenti, servizi igienici?
- Una** 6 - In inverno la casa è sufficientemente riscaldata?

- 6.10** Con le risorse finanziarie a sua disposizione, da reddito proprio o familiare, come arriva a fine mese?
- Una**  1 - Molto facilmente  3 - Con qualche difficoltà  88 - Non so
- NO PROXY**  2 - Abbastanza facilmente  4 - Con molte difficoltà  99 - NR

- 6.11** In generale quanto si sente sicuro nel suo quartiere o nell'area in cui vive?
- Una**  1 - Molto  3 - Poco  88 - Non so
- NO PROXY**  2 - Abbastanza  4 - Per niente  99 - NR

### Dati del proxy

Le domande seguenti sono solo per il Proxy. Se risponde l'anziano vai alla 6.18

Abbiamo quasi finito. Ora vorrei chiederLe...

- 6.12** Qual è il suo grado di parentela o relazione con il/la Signor/a (Nome e cognome dell'anziano)? **NLR**
- Una**  1 - coniuge/convivente  5 - nuora, genero  88 - Non so
- 2 - sorella/fratello, cognato/a  6 - volontario  99 - NR
- 3 - figlia/o, nipote  7 - badante
- 4 - amico, conoscente

- 6.13** Quanto tempo impiega per raggiungere il/la Signor/a (Nome e cognome dell'anziano) a piedi o in macchina o con altri mezzi?
- Una**  1 - pochissimo, perché viviamo nella stessa abitazione  88 - Non so
- 2 - almeno 5 minuti  99 - NR
- 3 - fra 10 e 15 minuti
- 4 - più di 15 minuti

- 6.14** Mi può dire la sua età?
- Una** Anni |\_\_|\_\_|
- Indicare il sesso del Proxy **F**  **M**   88 - Non so
- 99 - NR

- 6.15** Qual è la sua cittadinanza? **NLR**
- Una**  1 - Italiana → 6.17  88 - Non so
- 2 - Straniera (Specificare \_\_\_\_\_)  99 - NR
- 3 - Doppia (italiana e straniera) (Specificare \_\_\_\_\_)

6.16 Da quanti anni vive in Italia?

Una Anni |\_\_|\_\_|

88 - Non so

99 - NR

6.17 Che titolo di studio ha?

NLR

Una  1 - Nessuno

3 - Media

5 - Laurea

88 - Non so

2 - Elementare

4 - Superiori

99 - NR

L'intervista è finita.

RingraziandoLa per il tempo fin qui dedicato Le chiedo ancora un ultimo suggerimento:

6.18

L'ente per cui lavoro ovvero (*Specificare ente di appartenenza, es. il Comune di.../la ASL di ...*) vuole rendere migliori i servizi offerti alle persone anziane. Vuole dare qualche consiglio per contribuire a questo miglioramento?

.....

.....

Prima di salutare l'intervistato, riguarda tutto il questionario e verifica che abbia risposto a tutte le domande e completa le "domande per l'intervistatore"

La ringrazio molto per la collaborazione!

Ora di fine dell'intervista (ora/min) \_\_\_\_ : \_\_\_\_

### Domande per l'intervistatore

1 Chi ha risposto all'intervista?

Una

1 - L'intervistato dall'inizio alla fine

2 - Il PROXY dall'inizio alla fine

3 - L'intervistato all'inizio e il PROXY dal test della memoria fino alla fine

2 L'intervista è stata completata fino all'ultima domanda?

Una

1 - Sì  2 - No, specificare il motivo \_\_\_\_\_

3 L'anziano intervistato aveva qualche problema di comunicazione, per esempio difficoltà nel sentire, nel parlare o nel capire le domande?

Una

1 - Sì  2 - No

4 Commenti e suggerimenti sul questionario:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**L'intervista è finita.  
Ottimo lavoro! Grazie**