QUESTIONARIO PER LA PERSONA CHE ASSISTE IL MALATO (Caregiver)

1. **Età della persona che assiste** _____ anni
2. **Sesso** o Femmina o Maschio
3. **Provincia di residenza** _____
4. **Stato civile**
   - o Celibe
   - o Coniugato/a o convivente
   - o Divorziato/a
   - o Separata/o
   - o Vedovo/a
5. **Da quando ha iniziato a prendersi cura del paziente?** _____anni _____mesi
6. **Qual è la sua attuale situazione lavorativa?**
   - o Occupato
   - o Ritirato dalla sua attività professionale ⇒ Passi alla domanda 8
   - o pensionato ⇒ Passi alla domanda 9
   - o Casalinga ⇒ Passi alla domanda 9
   - o Altro (studente, disoccupato, ecc. ecc,.) ⇒ Passi alla domanda 9
7. **Problemi relativi allo stato occupazionale (si risponde solo se la persona che assiste è ancora nel mercato del lavoro, ossia occupato o non occupato da meno di 12 mesi):**
   a. **Negli ultimi 12 mesi, il prendersi cura del paziente, in seguito alla sua patologia, ha comportato dei problemi rispetto al suo lavoro?**
      o Sì o No ⇒ Si passi alla domanda 9
   b. **Se sì, si prega di specificare se negli ultimi 12 mesi:**
      - o Ho dovuto chiedere _____ giorni di permesso
      - o Ho lavorato _____ ore in meno al giorno per _____ giorni
      - o Ho lavorato sempre _____ ore in meno al giorno
      - o Non lavoro meno ore al giorno, ma ho difficoltà a gestire l'orario di lavoro richiesto.
      - o Altri problemi (si prega di specificare): _____

⇒ Si passi alla domanda 9

8. **La persona che assiste ha risposto che si è ritirato dalla sua attività professionale**
   a. **Ha deciso di ritirarsi prima del previsto per assistere il paziente?**
      o Sì o No ⇒ Si passi alla domanda 9
   b. **Se sì, si prega di specificare:**
      o Mi sono ritirato all'età di _____ anni.

Profilo del ruolo svolto come PERSONA PRINCIPALE CHE ASSISTE IL MALATO…

9a. Quanto tempo dedica, in una GIORNATA tipo, a ciascuna delle attività richieste dalla malattia del paziente e di seguito elencate?

Per favore specifichi approssimativamente il tempo impiegato quotidianamente per svolgere ciascuna delle seguenti attività:

Igiene di base, vestizione o cambio	.....	ore	.....	minuti al giorno
Fare la doccia o il bagno	.....	ore	.....	minuti al giorno
Pasti (nutrimento)	.....	ore	.....	minuti al giorno
Aiuto a muoversi	.....	ore	.....	minuti al giorno
Cucinare e preparare i pasti	.....	ore	.....	minuti al giorno
Somministrare i farmaci	.....	ore	.....	minuti al giorno

9b. Quanto tempo dedica, in una SETTIMANA tipo, a ciascuna delle attività richieste dalla malattia del paziente e di seguito elencate?

Per favore specifichi approssimativamente il tempo impiegato settimanalmente per svolgere ciascuna delle seguenti attività:

Occupazioni domestiche (pulizia, lavaggio del guardaroba, ecc. ecc....)	.....	ore	.....	minuti al giorno
Viaggi	.....	ore	.....	minuti al giorno
Nel fare la spesa	.....	ore	.....	minuti al giorno
Nel gestire aspetti finanziari, amministrativi o legali	.....	ore	.....	minuti al giorno
In attività sociali e di svago	.....	ore	.....	minuti al giorno
Nel controllare e coordinare (cadute)	.....	ore	.....	minuti al giorno
Nelle terapie riabilitative	.....	ore	.....	minuti al giorno
Altro	.....	ore	.....	minuti al giorno

Profilo del ruolo svolto dalle ALTRE PERSONE CHE ASSISTONO (ad esempio, il resto della famiglia, volontari ed amici)

10a. Quanto tempo dedicano, in una GIORNATA tipo, le altre persone che assistono a ciascuna delle attività richieste dalla malattia del paziente e di seguito elencate?

Per favore specifichi approssimativamente il tempo impiegato settimanalmente per svolgere ciascuna delle seguenti attività:

Igiene di base, vestizione o cambio	.....	ore	.....	minuti al giorno
Fare la doccia o il bagno	.....	ore	.....	minuti al giorno
Pasti (nutrimento)	.....	ore	.....	minuti al giorno
Aiuto a muoversi	.....	ore	.....	minuti al giorno
Cucinare e preparare i pasti	.....	ore	.....	minuti al giorno
Somministrare i farmaci	.....	ore	.....	minuti al giorno

10b. Quanto tempo dedicano, in una SETTIMANA tipo, le altre persone che assistono a ciascuna delle attività richieste dalla malattia del paziente e di seguito elencate?

Per favore specifichi approssimativamente il tempo impiegato settimanalmente per svolgere ciascuna delle seguenti attività:

Occupazioni domestiche (pulizia, lavaggio del guardaroba, ecc. ecc....)	.....	ore	.....	minuti al giorno
Viaggi	.....	ore	.....	minuti al giorno
Nel fare la spesa	.....	ore	.....	minuti al giorno
Nel gestire aspetti finanziari, amministrativi o legali	.....	ore	.....	minuti al giorno

In attività sociali e di svago	..... ore	..... minuti	al giorno	
Cotrollare e coordinare (cadute)	..... ore	..... minuti	al giorno	
Nelle terapie riabilitative	..... ore	..... minuti	al giorno	
Altro	..... ore	..... minuti	al giorno	