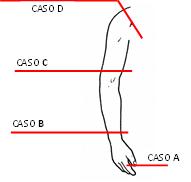
**QUESTIONARIO PER LA COMPRENSIONE DELLE ESIGENZE DI UNA PERSONA CHE HA SUBITO INTERVENTI DI AMPUTAZIONE AGLI ARTI SUPERIORI**

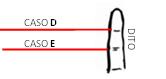
* Età attuale
* Da 0 a 15 anni
* Da 15 a 54 anni
* Da 54 a 64 anni
* Da 64 a 74 anni
* Oltre 74 anni
* Sesso
* Maschio
* Femmina
* Quanti abitanti ha il paese/città in cui risiedi?
* Meno di 1.000
* Da 1.000 a 10.000
* Da 10.000 a 50.000
* Oltre i 50.000
* Quanti anni aveva quando è avvenuta l’amputazione?
* Da 0 a 15 anni
* Da 15 a 54 anni
* Da 54 a 64 anni
* Da 64 a 74 anni
* Oltre 74 anni
* Quale è stata la causa che ha portato all’amputazione?
* Malattia congenite
* Altre malattie
* Incidente sul lavoro
* Incidente non sul lavoro
* In quale settore lavorava nel periodo in cui ha subito l’amputazione?
* Agricoltura
* Edilizia
* Industria
* Servizi
* Nessuno

* A quale livello dell’arto ha subito l’amputazione?

TIPOLOGIA DI INTERVENTO

* Amputazione a livello del dito (CASO A)
* Amputazione della mano (CASO B)
* Amputazione a livello del braccio (CASO C)
* Amputazione a livello della spalla (CASO D)
* Nel caso abbia subito un’amputazione a livello delle dita, quali dita sono state coinvolte? (è possibile barrare più risposte)
* Pollice
* Indice
* Medio
* Anulare
* Mignolo
* Nel caso abbia subito un’amputazione a livello delle dita, l’amputazione ha coinvolto anche la seconda falange delle dita amputate?

LIVELLO DI AMPUTAZIONE

* Si, non mi è rimasta la seconda falange (CASO E)
* No, mi è rimasta la seconda flange (CASO D)
* Altro (specificare)……………………………………………
* Quale protesi utilizza? (è possibile barrare più risposte)
* Cosmetica (es: in silicone)
* Meccanica (es: priva di batteria di alimentazione)
* Mioelettrica/Tridigitale (es: con batteria di alimentazione, sensori etc)
* Mioelettrica/Poliarticolata (es: con batteria di alimentazione, sensori etc)
* Nessuna
* Quali sono stati i motivi che l’hanno portata alla scelta dell’attuale protesi?

Protesi n°1

* Poco costosa
* Esteticamente simile all’arto perso
* Funzionale per le attività di lavoro
* Funzionale per il mio stile di vita
* Facile da utilizzare
* Facile da indossare
* Non ho acquistato protesi
* Altro (specificare)……………………………………………

Protesi n°2 (compilare nel caso abbia una seconda protesi)

* Poco costosa
* Esteticamente simile all’arto perso
* Funzionale per le attività di lavoro
* Funzionale per il mio stile di vita
* Facile da utilizzare
* Facile da indossare
* Non ho acquistato protesi
* Altro (specificare)……………………………………………
* Nel caso abbia scelto una protesi, chi ha sostenuto il costo?
* Interamente io
* INAIL
* Servizio Sanitario Nazionale
* Servizio Sanitario Nazionale con un contributo economico personale
* Altro (specificare)……………………………………………
* Nel caso non abbia acquistato nessuna protesi, quali sono state le motivazioni che l’hanno portata a questa scelta? (è possibile barrare più risposte)
* Centri ortopedici di riabilitazione troppo distanti dal posto in cui vivo
* Difficile da utilizzare
* Esteticamente sgradevole
* Poco funzionale
* Troppo costosa
* Altro (specificare)……………………………………………
* Chi le ha suggerito la protesi da acquistare?
* Medico
* INAIL
* Centro Ortopedico generico
* Altro (specificare)…………………………………………...
* Qualora avesse auto necessità di svolgere attività riabilitative, dove le ha svolte?
* ASL
* INAIL
* Centro Ortopedico generico
* Altro (specificare)…………………………………………..