**QUESTIONARIO PER LA COMPRENSIONE DELLE ESIGENZE DI UNA PERSONA PARA-TETRAPLEGICA**

* 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 Avvenuto il trauma
* Da 0 a 15 anni
* Da 15 a 54 anni
* Da 54 a 64 anni
* Da 64 a 74 anni
* Oltre 74 anni
* Dalla nascita
* In quale settore lavorava nel periodo in cui ha subito il trauma?
* Agricoltura
* Edilizia
* Industria
* Servizi
* Nessuno
* Quale è stata la causa che ha portato alla situazione di handicap?
* Malattia congenite
* Altre malattie
* Incidente al lavoro
* Incidente non al lavoro
* Incidente sportivo

* A quale livello di mielolesione è stato sottoposto?
* D – C - L
* Altri
* Quale protesi utilizza? (è possibile barrare più risposte)
* Tutore
* Carrozzina a spinta manuale
* Carrozzina elettrica
* Stampelle
* Altre
* Quali sono stati i motivi che l’hanno portata alla scelta dell’attuale protesi?
* Su indicazione del Fisiatra
* Scelta personale
* Confrontandosi con altre persone con lo stesso handicap
* Altro (specificare)……………………………………………
* Nel caso abbia una protesi, chi ha sostenuto il costo?
* Personalmente
* INAIL
* Servizio Sanitario Nazionale
* Servizio Sanitario Nazionale con un contributo economico personale
* Altro (specificare)……………………………………………
* Chi le ha suggerito la protesi da acquistare?
* Medico
* INAIL
* Centro Ortopedico generico
* Altro (specificare)…………………………………………...
* Qualora avesse avuto necessità di svolgere attività riabilitative, dove le ha svolte?
* ASL
* INAIL
* Centro Ortopedico generico
* Altro (specificare)…………………………………………..

Ha necessità di ausili posturali ?

Cuscino antidecubito

Supporto lombare rigido

Altro ( specificare ) ………….