

SEZIONE A: Nuova influenza A/H1N1 (modulo di emergenza)

Ora le rivolgerò alcune domande relative alla nuova influenza.

Attualmente anche l'Italia è colpita da una nuova forma di influenza, la cosiddetta "influenza A/H1N1"

1. Quanto ritiene probabile che Lei o qualcuno della sua famiglia possa ammalarsi di questa nuova forma di influenza (A/H1N1)?

Leggere le risposte

- molto
- abbastanza
- poco
- per niente

Non leggere

- non so/non ricordo
- ci sono già stati casi di influenza in famiglia

2. Pensando a Lei e alla sua famiglia come si sente di fronte all'attuale situazione legata all'influenza A/H1N1 ?

Leggere le risposte

- molto tranquillo/a
- abbastanza tranquillo/a
- un po' preoccupato/a
- molto preoccupato/a

Non leggere

- non so/non ricordo

3. Negli ultimi 30 giorni, a causa della nuova influenza, ha limitato qualche aspetto della sua vita quotidiana fuori casa (p. es. andare al cinema/prendere l'autobus/frequentare luoghi affollati)?

- Sì, spesso
 - Sì, qualche volta
 - No
 - Non so / non ricordo
- } (se la risposta è Sì, chiedere se spesso o qualche volta)

4. Qualora Le venisse offerto il vaccino contro la nuova influenza A/H1N1 sarebbe disposto a farsi vaccinare?

Leggere le risposte

- certamente sì
- probabilmente sì
- probabilmente no
- certamente no

Non leggere

- non so/non ricordo
- sono già stato vaccinato contro la nuova influenza
- ho già avuto l'influenza

5. Ha mai sentito le seguenti raccomandazioni per evitare la diffusione della nuova influenza?

Leggere tutte le indicazioni

- | | | | |
|---|-----------------------------|-----------------------------|--|
| tossire o starnutire in un fazzoletto di carta e poi buttarlo | <input type="checkbox"/> Sì | <input type="checkbox"/> No | <input type="checkbox"/> Non so/ non ricordo |
| lavarsi spesso e accuratamente le mani | <input type="checkbox"/> Sì | <input type="checkbox"/> No | <input type="checkbox"/> Non so/non ricordo |

6. Ritieni sufficienti le informazioni ricevute su come prevenire la nuova influenza?

- Sì
- No
- Non so / non ricordo

7. Se avesse bisogno di ulteriori informazioni, dove o da chi le cercherebbe?

Non leggere, sono possibili più risposte

- Numero verde 1500
- Numero verde regionale
- Medico o pediatra di famiglia
- Altri medici/operatori sanitari
- Servizio di prevenzione della ASL
- Giornali/riviste
- Radio/TV
- Internet
- Altro

Abbiamo finito. La ringrazio moltissimo per la collaborazione e la disponibilità...

Fine intervista (ora/min.)

--	--	--	--