

Questionario per i beneficiari di assegni per grandi invalidi dell'AI

Potete compilare il questionario anche sul sito www.fassis.net/indagine

Indirizzo postale della persona assicurata (o del rappresentante legale)

Luogo di soggiorno principale della persona assicurata, se diverso dall'indirizzo postale (v. sopra)

NPA _____ Località _____

A Interesse alla partecipazione al progetto

1. È interessato/a a partecipare al progetto pilota triennale descritto nel prospetto allegato?

Decisamente sì	Tendenzialmente sì	Sono indeciso/a	Tendenzialmente no	No
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Passi alla domanda 1a		Passi alla domanda 1b	Passi alla domanda 1c	

1a. Se ha risposto "Decisamente sì" o "Tendenzialmente sì" alla domanda 1:

a partire da quando vorrebbe partecipare al progetto? (una sola risposta)

- Sono interessato/a a partecipare al progetto fin dall'inizio (prevedibilmente a partire dall'1.1.2006).
- Ho bisogno di più tempo per prepararmi e quindi prenderò parte al progetto più tardi.

1b. Se ha risposto "Sono indeciso/a" alla domanda 1:

perché è ancora indeciso/a? (più risposte possibili)

- Ho bisogno di maggiori informazioni/ di una documentazione più dettagliata sul progetto
- Non posso ancora valutarne le ripercussioni sulla mia situazione personale.

1c. Se ha risposto "Tendenzialmente no" o "No" alla domanda 1:

perché non ha intenzione di partecipare al progetto? (più risposte possibili)

Non intendo partecipare al progetto pilota perché...

- le mie condizioni di vita sono buone e il progetto non mi offre vantaggi.
- non è adeguato alle mie esigenze.
- la partecipazione è troppo laboriosa e comporta troppi cambiamenti.
- non è chiaro cosa mi aspetti al termine del progetto.
- voglio dapprima vedere i risultati.
- ho altri motivi.

B Situazione personale

2. Da che tipo di invalidità è affetto/a? (più risposte possibili)

- difficoltà d'apprendimento/invalidità mentale invalidità psichica sordità
 invalidità fisica ipovisione, cecità logopatia

3. Attualmente chi Le presta aiuto regolarmente? (più risposte possibili)

- privati che vivono nella stessa economia domestica
 privati che vivono al di fuori della mia economia domestica
 servizi d'assistenza specializzati a pagamento (p.es. Spitex, organizzazioni, casa per invalidi)

4. Dove vive?

Vivo in un'economia domestica privata

- Da solo
 Con altre persone, vale a dire
(più risposte possibili):
 Partner
 Figli (numero: __)
 Genitore/i
 Altri parenti (numero: __)
 Altre persone (numero: __)

Vivo in una casa per invalidi

- Casa per invalidi, scuola speciale
 Appartamento protetto
 Casa per anziani o casa di cura
 Ospedale, clinica

5. Dove passa la giornata di solito? (più risposte possibili)

- A casa / in una casa per invalidi Al lavoro in un'azienda
 In un laboratorio/ centro diurno In un centro d'integrazione
 In una scuola normale In una scuola speciale

6. Non appena il Consiglio federale avrà approvato il progetto, desidererei ricevere ulteriori informazioni e moduli d'iscrizione.

- Sì No

7. Al presente questionario ha risposto

- la persona assicurata (eventualmente con l'aiuto di un'altra persona)
 il rappresentante legale (p.es. tutore, genitore)

La preghiamo di ritornare il questionario compilato **entro il 31 gennaio 2005**, utilizzando la busta preaffrancata allegata, all'indirizzo seguente.

FAssiS realizzerà il progetto pilota su incarico e sotto la vigilanza dell'Ufficio federale delle assicurazioni sociali. L'organizzazione sarà perciò responsabile per la raccolta e la registrazione dei questionari. FAssiS sottostà a severe disposizioni in materia di protezione dei dati. I vostri dati saranno quindi trattati in modo confidenziale e non potranno essere utilizzati per altri scopi né trasmessi a terzi. La valutazione dei risultati sarà di competenza dell'UFAS.

Ha domande?

Per maggiori informazioni può rivolgersi al Forum politica sociale Svizzera italiana (tel. 091 850 90 81) o a FAssiS (fassis@bluewin.ch).

La ringraziamo per la Sua collaborazione!

Ufficio federale delle assicurazioni sociali

FAssiS – Centro assistenza svizzera