



Cari Genitori,

il vostro bambino ha quasi raggiunto l'età di un anno e vogliamo proporvi il presente questionario allo scopo di poter valutare assieme a voi se avete compreso e applicato le norme di sicurezza che il vostro Pediatra vi ha consegnato per sensibilizzarvi ai pericoli degli incidenti domestici.

Pertanto rispondete alle domande sottostanti in piena sincerità: lo scopo è di valutare statisticamente il raggiungimento di standard di sicurezza che sono alla base delle informazioni consegnatevi con queste schede e di ripercorrere assieme al Pediatra i comportamenti adatti alla prevenzione.

Consegnate la scheda con le risposte al Pediatra che le inoltrerà, in via anonima, per un valutazione di efficacia e per eventuali aggiornamenti del programma stesso.

Vi lasciamo comunque , per chi volesse approfondire gli argomenti, alcuni siti utili per approfondire corrette informazioni anche su altri temi di pediatria

[www.apel-pediatri.it](http://www.apel-pediatri.it) (sito della nostra associazione di pediatri della Liguria)

**QUESTIONARIO DI VALUTAZIONE SULLA  
PREVENZIONE DEGLI INCIDENTI DOMESTICI  
(da restituire al Pediatra barrando la risposta ritenuta  
corretta)**

1) Come trasportate il bambino in auto ?

*Sul seggiolino            con le sole cinture            in braccio*

2) Dove fissate il seggiolino in auto ?

*Sedile posteriore            anteriore o posteriore            anteriore*

3) Rialzate le sponde del lettino ?

*Sempre            qualche volta            mai*

4) Usate il girello ?

*no            si*

5) Conoscete la manovra per l'espulsione del corpo estraneo ?

*Si    non la ricordo    no*

6) Le confezioni di medicine hanno il tappo salvavita ?

*Si            non tutte            no*

7) Conoscete il numero di telefono del Centro Antiveneni ?

*si a memoria            si, l'ho scritto vicino al telefono            no*

8) Eliminate i medicinali scaduti ?

*Regolarmente negli appositi contenitori            qualche volta*

9) Tenete i prodotti per la pulizia della casa chiusi a chiave ?

*Si no, ma sono in un luogo inaccessibile al bambino no*

10) La vostra cucina ha una barriera di protezione dei fuochi?

*Si no*

11) Lasciate da solo il bambino in bagno ?

*si qualche volta mai*

12) Avete controllato la sicurezza di tutte le case che il bambino frequenta ?

*Si no*

13) Avete informato tutti coloro che si occupano del bambino delle norme di sicurezza ? (anche risposte plurime)

*I nonni la babysitter il personale del nido nessuno*

14) Ritenete utili queste informazioni sulla sicurezza ?

*Molto abbastanza poco ci hanno resi più ansiosi*