



Un progetto  con il contributo della Camera di Commercio di Torino

QUESTIONARIO RILEVAZIONE SALUTE AGENTI DI COMMERCIO

L'Associazione Piemontese Agenti e Rappresentanti di Commercio intende promuovere un progetto di ricerca relativamente alla "salute" degli Agenti di Commercio della Regione Piemonte.

Il progetto sarà suddiviso in più fasi e intende in una prima fase valutare il grado di salute della Categoria attraverso la somministrazione di un questionario anonimo redatto in collaborazione con l'Istituto di Medicina dello Sport di Torino (Centro di Eccellenza della F.M.S.I. per la Ricerca in Medicina dello Sport).

La valutazione dei risultati del questionario permetterà di effettuare un campionamento e di poter valutare una successiva fase "preventiva" con la proposta di alcuni accertamenti clinico diagnostici per migliorare la qualità della vita e la propria condizione di salute.

In ultimo i dati relativi alle due fasi saranno organicamente organizzati per divenire uno strumento di tutela sociale, previdenziale e contrattuale della Categoria.

Fino ad oggi l'attività svolta dagli Agenti di Commercio non è mai stata valutata sotto il profilo medico e salutistico, non sono state evidenziate malattie professionali, attività usuranti o stili di vita e comportamenti alimentari non corretti, non è mai stata formulato un percorso di prevenzione o controllo dei principali parametri cardio circolatori o strutturali.

Queste sono tra le prime motivazioni che hanno dato vita al nostro progetto e rispondono agli scopi statutari della nostra Associazione di tutela e di informazione in ogni ambito della professione di Agente di Commercio.

Invitiamo tutti i colleghi a partecipare a questa rilevazione (che ricordiamo essere anonima) ed inviare il questionario compilato via fax ad uno dei seguenti n. 011-591493 o 011-599802.

Sesso

- Uomo
 Donna

Età

- | | | |
|--|--------------------------------|--------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Meno di 20 anni | <input type="checkbox"/> 36-40 | <input type="checkbox"/> 56-60 |
| <input type="checkbox"/> 20-25 | <input type="checkbox"/> 41-45 | <input type="checkbox"/> 61-65 |
| <input type="checkbox"/> 26-30 | <input type="checkbox"/> 46-50 | <input type="checkbox"/> 66-70 |
| <input type="checkbox"/> 31-35 | <input type="checkbox"/> 51-55 | <input type="checkbox"/> >70 |

Statura

- | | | |
|---|----------------------------------|----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Meno di 150 cm | <input type="checkbox"/> 166-170 | <input type="checkbox"/> 186-190 |
| <input type="checkbox"/> 150-155 | <input type="checkbox"/> 171-175 | <input type="checkbox"/> 191-195 |
| <input type="checkbox"/> 156-160 | <input type="checkbox"/> 176-180 | <input type="checkbox"/> 196-200 |
| <input type="checkbox"/> 161-165 | <input type="checkbox"/> 181-185 | <input type="checkbox"/> >200 |

Ritagliare e spedire via fax al n. 011/591493 - 011/599802

Peso

- | | | |
|--|--------------------------------|---------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Meno di 40 kg | <input type="checkbox"/> 61-65 | <input type="checkbox"/> 86-90 |
| <input type="checkbox"/> 40-45 | <input type="checkbox"/> 66-70 | <input type="checkbox"/> 91-95 |
| <input type="checkbox"/> 46-50 | <input type="checkbox"/> 71-75 | <input type="checkbox"/> 96-100 |
| <input type="checkbox"/> 51-55 | <input type="checkbox"/> 76-80 | <input type="checkbox"/> > 100 |
| <input type="checkbox"/> 56-60 | <input type="checkbox"/> 81-85 | |

Residenza anagrafica

- Torino e provincia
- Asti e provincia
- Alessandria e provincia
- Cuneo e provincia
- Vercelli e provincia
- Novara e provincia
- Verbania e provincia
- Biella e provincia

Da quanti anni svolge la professione di Agente di Commercio?

- Da meno di 3 anni.
- Da 4 a 10 anni
- Da 11 a 15 anni
- Da 16 a 20 anni
- Da 21 a 25 anni
- Da 26 a 30 anni
- Da oltre 30 anni

Area operativa (zona contrattuale)

- 1 provincia
- più di una provincia
- 1 regione
- più di una regione
- intero territorio nazionale

Pratica attività sportiva costante?

- Sì
- No

Fumo

- No
- Sì sigarette/die da anni

Tempo trascorso alla guida (in ore)

quotidianamente

- Meno di un'ora
- 1
- 2
- 3
- 4
- 5
- 6
- 7
- 8

alla settimana

- Meno 10
- 10-15
- 16-20
- 21-25
- 26-30
- 31-35
- 36-40
- >40

Utilizza alla guida:

- occhiali da vista
- lenti a contatto
- nessuno strumento di correzione della vista

Pressione arteriosa

massima

- >100
- 100-110
- 111-120
- 121-130
- 131-140
- 141-150
- 151-160
- >160
- Non so

minima

- <60
- 60-70
- 71-80
- 81-85
- 86-90
- 91-95
- 96-100
- >100

Nella sua professione utilizza un campionario?

- SI leggero (meno di 3 kg totali)
- SI ingombrante (non necessariamente pesante, meno di 15 kg, ma voluminoso)
- SI pesante (oltre 15 kg ed eventualmente voluminoso)
- NO

Soffre di LOMBALGIE ACUTE?

- MAI
- SI
(sede: _____)
- anno primo episodio: _____
- n. totale episodi: _____
- n. episodi ultimi 12 mesi: _____

Soffre di ERNIA DISCALE?

- NO
- SI
(sede: _____)
- certezza (_____)
- sospetto
- pregresso intervento (a: _____)

Ha presentato disturbi al rachide negli ultimi 12 mesi?

- NO
- SI

se SI

Ritagliare e spedire via fax al n. 011/591493 - 011/599802

tratto del rachide	fastidio, senso di peso/rigidità		dolore	
	continuo	a episodi (n.)	continuo	a episodi (n.)
CERVICALE	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	_____	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	_____
DORSALE	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	_____	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	_____
LOMBO-SACRALE	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	_____	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	_____

Grazie della sua collaborazione

I dati, forniti in forma anonima, saranno trattati dall'Associazione Piemontese Agenti e Rappresentanti di Commercio al solo fine statistico e di analisi della salute (limitatamente alle fattispecie in esame) della Categoria, nei modi previsti dal D.Lgs. 196/03. La compilazione costituisce consenso al trattamento ed archiviazione dei dati forniti.