

SCHEDA DI VALUTAZIONE SULLE FASCE IN VELCRO TIPO “STRAP HANDCUFF”

Note preliminari

Il presente questionario va compilato solo dopo aver utilizzato in servizio le fasce in velcro fornite all'interno dell'idonea custodia ed aver acquisito una buona familiarità con le stesse, sulla base del disciplinare di impiego elaborato.

Le informazioni raccolte a valle della sperimentazione di prodotto forniranno utili spunti per apportare eventuali migliorie e per valutarne l'efficacia in un contesto operativo.

Pertanto, si richiama l'operatore coinvolto a porre la **massima attenzione** durante la fase di compilazione.

Si ringrazia per la collaborazione.

Ufficio di appartenenza:	
Qualifica	
Nome	
Cognome	

CONFORTEVOLEZZA ED ERGONOMICITÀ

Verrà valutata la libertà di movimento, con e senza giubbotto antiproiettile, in posizione:

- in piedi;
- da seduti;
- alla guida di autovetture di servizio.

QUESITI:

1. E' stata constatata libertà/semplicità nell' eseguire i normali movimenti in piedi ed alla corsa:

Con GAP		Scarsa		Sufficiente		Soddisfacente		Ottima
Senza GAP		Scarsa		Sufficiente		Soddisfacente		Ottima

2. Eventuali sensazioni di disagio, fastidio, dolore riscontrato, in piedi ed alla corsa

Con GAP		Forte disagio/fastidio/dolore		Consistente disagio/fastidio/dolore		Lieve disagio/fastidio/dolore		Nessun disagio/fastidio/dolore
Senza GAP		Forte disagio/fastidio/dolore		Consistente disagio/fastidio/dolore		Lieve disagio/fastidio/dolore		Nessun disagio/fastidio/dolore

3. E' stata constatata libertà/semplifictà nell' eseguire i normali movimenti da seduti:

Con GAP		Scarsa		Sufficiente		Soddisfacente		Ottima
Senza GAP		Scarsa		Sufficiente		Soddisfacente		Ottima

4. Eventuali sensazioni di disagio, fastidio, dolore riscontrato, da seduti.

Con GAP		Forte disagio/fastidio/dolore		Consistente disagio/fastidio/dolore		Lieve disagio/fastidio/dolore		Nessun disagio/fastidio/dolore
Senza GAP		Forte disagio/fastidio/dolore		Consistente disagio/fastidio/dolore		Lieve disagio/fastidio/dolore		Nessun disagio/fastidio/dolore

5. E' stata constatata libertà/semplifictà nell' eseguire i normali movimenti alla guida di autovetture di servizio:

Con GAP		Scarsa		Sufficiente		Soddisfacente		Ottima
Senza GAP		Scarsa		Sufficiente		Soddisfacente		Ottima

6. Eventuali sensazioni di disagio, fastidio, dolore riscontrato, alla guida di autovetture di servizio?

Con GAP		Forte disagio/fastidio/dolore		Consistente disagio/fastidio/dolore		Lieve disagio/fastidio/dolore		Nessun disagio/fastidio/dolore
Senza GAP		Forte disagio/fastidio/dolore		Consistente disagio/fastidio/dolore		Lieve disagio/fastidio/dolore		Nessun disagio/fastidio/dolore

EVENTUALI NOTE:

FUNZIONALITÀ

Verrà valutata funzionalità delle fasce in velcro, utilizzate in ambito operativo secondo le modalità previste da disciplinare di impiego.

QUESITI:

7. Ritieni la lunghezza delle fasce per l'impiego operativo sia:

<input type="checkbox"/>	Scarsa	<input type="checkbox"/>	Sufficiente	<input type="checkbox"/>	Soddisfacente	<input type="checkbox"/>	Eccessiva
--------------------------	--------	--------------------------	-------------	--------------------------	---------------	--------------------------	-----------

8. Ritieni la lunghezza del manico colorato di estrazione delle fasce ai fini dell'impiego operativo:

<input type="checkbox"/>	Scarsa	<input type="checkbox"/>	Sufficiente	<input type="checkbox"/>	Soddisfacente	<input type="checkbox"/>	Eccessiva
--------------------------	--------	--------------------------	-------------	--------------------------	---------------	--------------------------	-----------

9. Ritieni, anche in considerazione di un eventuale impiego in condizioni di scarsa visibilità, che il colore del manico di estrazione delle fasce sia:

<input type="checkbox"/>	Inadeguato	<input type="checkbox"/>	Adeguito
--------------------------	------------	--------------------------	----------

10. Ai fini operativi, ritieni che la previsione di un colore diverso per la realizzazione dei due lati delle fasce in velcro (cioè velcro maschio e velcro femmina realizzati con colori differenti), possa esser di utilità:

<input type="checkbox"/>	Scarsa	<input type="checkbox"/>	Sufficiente	<input type="checkbox"/>	Soddisfacente	<input type="checkbox"/>	Ottima
--------------------------	--------	--------------------------	-------------	--------------------------	---------------	--------------------------	--------

11. Ritieni che la semplicità di pulizia e disinfezione della fascia in velcro effettuata con i prodotti forniti sia:

<input type="checkbox"/>	Scarsa	<input type="checkbox"/>	Sufficiente	<input type="checkbox"/>	Soddisfacente	<input type="checkbox"/>	Ottima
--------------------------	--------	--------------------------	-------------	--------------------------	---------------	--------------------------	--------

12. Ritieni la funzionalità complessiva del sistema:

<input type="checkbox"/>	Scarsa	<input type="checkbox"/>	Sufficiente	<input type="checkbox"/>	Soddisfacente	<input type="checkbox"/>	Ottima
--------------------------	--------	--------------------------	-------------	--------------------------	---------------	--------------------------	--------

EVENTUALI NOTE:

QUESITI FINALI:

1. Ritieni che le fasce in velcro, oggetto della sperimentazione, costituiscano un sistema idoneo, sicuro ed affidabile per il fermo temporaneo di soggetti potenzialmente pericolosi:
SI () _____
NO () _____

2. Particolari difficoltà emerse:

EVENTUALI OSSERVAZIONI/SUGGERIMENTI FINALI A CURA DELL'OPERATORE DI
POLIZIA

SCHEDA DI VALUTAZIONE SULLE FASCE IN VELCRO TIPO "STRAP HANDCUFF" NEI SERVIZI DI RIMPATRIO

Note preliminari

Il presente questionario va compilato solo dopo aver utilizzato in servizio le fasce in velcro fornite all'interno dell'idonea custodia ed aver acquisito una buona familiarità con le stesse, sulla base del disciplinare di impiego elaborato.

Le informazioni raccolte a valle della sperimentazione di prodotto forniranno utili spunti per apportare eventuali migliorie e per valutarne l'efficacia in un contesto operativo.

Pertanto, si richiama l'operatore coinvolto a porre la **massima attenzione** durante la fase di compilazione.

Si ringrazia per la collaborazione.

Ufficio di appartenenza:	
Qualifica	
Nome	
Cognome	

PRATICITA' DI IMPIEGO

Verrà valutata la praticità, la resistenza e sicurezza di impiego:

- blocco arti superiori;
- blocco arti inferiori;
- Contenimento sulla persona.

QUESITI:

1. E' stata constatata la semplicità nell'eseguire il bloccaggio dei polsi:

Velocità di utilizzo	Scarsa	Sufficiente	Soddisfacente	Ottima
Tenuta	Scarsa	Sufficiente	Soddisfacente	Ottima

2. Eventuali problematiche riscontrate sulla persona oggetto del rimpatrio:

Fascia ai polsi	Forte disagio/fastidio/dolore	Consistente disagio/fastidio/dolore	Lieve disagio/fastidio/dolore	Nessun disagio/fastidio/dolore
Fascia arti sup	Forte disagio/fastidio/dolore	Consistente disagio/fastidio/dolore	Lieve disagio/fastidio/dolore	Nessun disagio/fastidio/dolore

3. E' stata constatata facilità di rimozione sui polsi da parte dell'operatore:

Rimozione da parte dell'operare	Scarsa	Sufficiente	Soddisfacente	Ottima
--	--------	-------------	---------------	--------

4. E' stata constatata facilità di rimozione sui polsi da parte della persona da rimpatriare:

Rimozione da parte del rimpatriato	Scarsa	Discreta	Facile	Estremamente Facile
---	--------	----------	--------	---------------------

5. Ritieni che una fascia di larghezza intermedia tra quella in uso (cm.2,5) e quella oggetto di sperimentazione (cm.5,0) potrebbe risultare:

Larghezza fascia	Migliore	Indifferente	Sconsigliata
-------------------------	----------	--------------	--------------

6. Come definiresti la tenuta e l'impiego della fascia per il blocco degli arti inferiori:

Tenuta	Scarsa	Sufficiente	Soddisfacente	Ottimo
Impiego	Estremamente difficoltoso	Difficoltoso	Facile	Estremamente Facile

7. L'impiego di due fasce unite per gli impieghi di contenimento è risultato:

Fissaggio	Semplice impiego	Difficoltà nell'assemblaggio	Scarsa tenuta	Inadeguatezza del sistema
------------------	------------------	------------------------------	---------------	---------------------------

EVENTUALI NOTE:

FUNZIONALITÀ

Verrà valutata la funzionalità delle fasce in velcro, utilizzate in ambito operativo secondo le modalità previste da disciplinare di impiego.

QUESITI:

5. Ritieni che la lunghezza delle fasce per il contenimento del rimpatriato a bordo sia:

<input type="checkbox"/>	Scarsa	<input type="checkbox"/>	Sufficiente	<input type="checkbox"/>	Soddisfacente	<input type="checkbox"/>	Eccessiva
--------------------------	--------	--------------------------	-------------	--------------------------	---------------	--------------------------	-----------

6. Ritieni che la lunghezza del manico colorato di estrazione delle fasce ai fini dell'impiego operativo:

<input type="checkbox"/>	Scarsa	<input type="checkbox"/>	Sufficiente	<input type="checkbox"/>	Soddisfacente	<input type="checkbox"/>	Eccessiva
--------------------------	--------	--------------------------	-------------	--------------------------	---------------	--------------------------	-----------

7. Ritieni, anche in considerazione di un eventuale impiego in condizioni di scarsa visibilità, che il colore del manico di estrazione delle fasce sia:

<input type="checkbox"/>	Inadeguato	<input type="checkbox"/>	Adeguito
--------------------------	------------	--------------------------	----------

8. Ai fini operativi, ritieni che la previsione di un colore diverso per la realizzazione dei due lati delle fasce in velcro (cioè velcro maschio e velcro femmina realizzati con colori differenti), possa esser di utilità:

<input type="checkbox"/>	Scarsa	<input type="checkbox"/>	Sufficiente	<input type="checkbox"/>	Soddisfacente	<input type="checkbox"/>	Ottima
--------------------------	--------	--------------------------	-------------	--------------------------	---------------	--------------------------	--------

9. Ritieni che la semplicità di pulizia e disinfezione delle fascette effettuata con i prodotti forniti sia:

<input type="checkbox"/>	Scarsa	<input type="checkbox"/>	Sufficiente	<input type="checkbox"/>	Soddisfacente	<input type="checkbox"/>	Ottima
--------------------------	--------	--------------------------	-------------	--------------------------	---------------	--------------------------	--------

10. Ritieni la funzionalità complessiva del sistema:

<input type="checkbox"/>	Scarsa	<input type="checkbox"/>	Sufficiente	<input type="checkbox"/>	Soddisfacente	<input type="checkbox"/>	Ottima
--------------------------	--------	--------------------------	-------------	--------------------------	---------------	--------------------------	--------

EVENTUALI NOTE:

QUESITI FINALI:

1. Ritieni che le fasce in velcro, oggetto della sperimentazione, costituiscano un sistema idoneo, sicuro ed affidabile per il fermo temporaneo di soggetti potenzialmente pericolosi:

SI () _____

NO () _____

2. Particolari difficoltà emerse:

EVENTUALI OSSERVAZIONI/SUGGERIMENTI FINALI A CURA DELL'OPERATORE DI
POLIZIA
