

ID. NUM ADOLESCENTE: _____

ENTREVISTA TELEFÓNICA PARA FAMILIAS COHORTE INMA SABADELL 14-16 Años

FECHA ENTREVISTA: ____ / ____ /2020

INFORMACIONES GENERALES

1. ¿Cuál es su relación con el/la adolescente que participa en el estudio?

Madre

Padre

Tutor

Otros, especificar: _____

2. Nombre del instituto al que asiste su hijo/a _____

CAMBIOS DE DIRECCIÓN Y COMUNIDAD

1. ¿Has cambiado de domicilio desde la última visita?

- No
- Sí → Fecha de cambio: ___/___/_____

Por favor, completa la siguiente información para la dirección actual y para las otras direcciones en las que has vivido desde la última visita. Si tu hijo/a vive en un segundo hogar durante más de 2 días a la semana, complete esta información para ambas direcciones:

	Dirección exacta					¿Desde cuándo tu hijo/a ha vivido en esta casa?	¿En qué piso está la habitación de tu hijo/a?*	¿Alguna de las ventanas de la habitación de tu hijo/a da directamente a la calle?	Si da directamente a la calle, ¿cuál es el nombre de la calle?	¿En qué piso-alto se encuentra tu vivienda? *
	Calle	Núm.	Piso (escalera/bloque)	Código postal	Ciudad					
Primer hogar										
Dirección actual						___/___ (Mes/Año)	___ piso	<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sí, da directamente a la calle <input type="checkbox"/> Mira lateralmente a una calle	<input type="checkbox"/> La misma dirección postal que la casa <input type="checkbox"/> A una dirección postal diferente que la casa ¿Cuál es el nombre de la calle? _____	___ piso
Segundo hogar: en caso de que tu hijo/a viva en un segundo hogar durante más de 2 días a la semana										
Aproximadamente, ¿cuántos días al mes vive su hijo en esta otra dirección? ___ días al mes										
Dirección actual						___/___ (Mes/Año)	___ piso	<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sí, da directamente a la calle <input type="checkbox"/> Mira lateralmente a una calle	<input type="checkbox"/> La misma dirección postal que la casa <input type="checkbox"/> A una dirección postal diferente que la casa ¿Cuál es el nombre de la calle? _____	___ piso
Si tu dirección ha cambiado desde la última visita, ¿cuáles son las otras casas donde ha vivido tu hijo/a? Responder solo en relación con el primer hogar										
Dirección						Des de ___/___/	___ piso	No aplicable	No aplicable	___ piso

Colaboradores:



Financiadores:

Este estudio ha sido financiado por el proyecto del Instituto de Salud Carlos III FEDER, (PI16/00261)



Omega-Brain

Este estudio ha sido financiado por el proyecto del Instituto de Salud Carlos III FEDER, (PI17/01340)



INMA-Ado-Sleep

Este estudio ha sido financiado por el proyecto del Instituto de Salud Carlos III FEDER, (PI17/00663)



INMA-Ado-Microbiota

Este estudio ha sido financiado por el proyecto del Instituto de Salud Carlos III FEDER, (CP16/00128)



Endolung

Este estudio ha sido financiado por el proyecto del Instituto de Salud Carlos III FEDER, (PI17/01194)



INMA-Ado-Respi

Este estudio ha sido financiado por el proyecto del Instituto de Salud Carlos III FEDER, (PI18/00547)



URBAMET



ANSES-Expo-enfants



ANSES-Expo-teen



"This project has received funding from the European Union's Horizon2020 research and innovation programme under grant agreement No 874583"