

**Questionario di raccolta testimonianze  
per il libro  
*Le mamme di Gemelli raccontano...***

Un progetto promosso dalle ostetriche del Corso di accompagnamento alla nascita dell'Unità Operativa di Ostetricia e Ginecologia dU Borgo Roma (Verona): **percorso speciale per gravidanza gemellare.**

Riferimento: Daniela Girlanda (347/2929749)

Questionario da inviare tramite fax al n. 0445/549658 o via e.mail a [rossnovell@tiscali.it](mailto:rossnovell@tiscali.it) alla scrittrice **Laura Novello**; per informazioni e chiarimenti: cell. 335/6591139

Nome Mamma: \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

N. gemelli: \_\_\_\_\_ Nome Bambini: \_\_\_\_\_

Settimane alla nascita: \_\_\_\_\_ Permanenza in T.I.N.: \_\_\_\_\_

Tipo di parto:                    naturale                    cesareo

Corso pre-parto:                sì                                no

Se sì, quale: \_\_\_\_\_

Tipo di allattamento:        al seno                    artificiale                    misto

Durata dell'allattamento: \_\_\_\_\_

Ordine di nascita dei gemelli rispetto ad altri eventuali fratelli:

-----

1) Come hai vissuto la notizia di aspettare due/tre gemelli?

-----  
-----  
-----

2) La tua maggiore paura/preoccupazione durante l'attesa e nei primi mesi?

-----  
-----  
-----

3) La/le più grande soddisfazione/i?

-----  
-----  
-----  
-----

4) Che cosa ti è stato di maggior aiuto?

-----  
-----  
-----

5) Come è cambiata la tua vita dopo la nascita dei gemelli?

-----  
-----  
-----

6) Un episodio curioso/divertente relativo all'attesa o ai primi mesi?

-----  
-----  
-----

7) Un pensiero/messaggio per i tuoi bambini quando avranno 10 anni?

-----  
-----  
-----

8) Che cosa vuoi dire alle mamme ora in attesa di gemelli?

-----  
-----  
-----

9) Altro

-----  
-----  
-----

7) Desidero comparire nel libro:

- a) con il mio nome e cognome
- b) solo con il mio nome
- c) con lo pseudonimo o nome di fantasia:

8) Desidero che i miei figli compaiano nel libro:

- a) con il loro nome
- b) con gli pseudonimi o nomi di fantasia:

Liberatoria.

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del Dlgs 196 del 30 giugno 2003" e l'utilizzo della mia testimonianza e delle mie risposte al presente questionario per la realizzazione del libro (e/o e-book) dal titolo provvisorio "Le mamme di Gemelli raccontano", senza nulla domandare ad alcun titolo.

Data:

Firma: