

QUESTIONARIO PER I GENITORI

Si prega di rispondere alle domande sottostanti per aiutarvi a capire meglio il vostro bambino e per il successo dell'adattamento del bambino. Non è un questionario di valutazione, è progettato per capire meglio il comportamento e le qualità del bambino. Archiviando le informazioni, tratteremo la riservatezza - le informazioni saranno utilizzate solo da pedagoghi e specialisti che lavorano con il bambino.

Segna le risposte più adatte a te —√

1. Il questionario è stato compilato da:

- Madre Padre

2. Il tuo bambino in che modo comunica con te o con altri parenti?

- Solo suoni (i.e.: a-a, opapa, bum, niam-niam and ect.);
- Sillabe;
- Singole parole;
- Frasi;
- Gesti
- Foto/Immagini.

3. Secondo te, la modalità più efficace alla comprensione per tuo figlio è:

- Racconto verbale Linguaggio non verbale Dalla mimica facciale Comportamento, reazioni specifiche

4. Scegli la risposta più corretta per ogni affermazione.

Tuo figlio riesce a fare da solo le seguenti cose:	Si	Parzialmente (per favore, specifichi)	No
Vestirsi			
Indossare le scarpe			
Lavarsi			
Lavarsi i denti			
Mangiare			

5. Indica la risposta.

Le peculiarità del sonno del tuo bambino	Caratteristico	Non indifferente
Ritmo del sonno regolare (nessuna difficoltà)		
Sonno disturbato durante la notte (si sveglia spesso, non dormire, sonno leggero, dorme poco)		
Sonno disturbato durante il giorno (dorme profondamente, sonno voluttuoso, si sveglia facilmente)		
Ciclo di sonno irregolare		

6. Di solito il suo bambino in che modo esprime i suoi desideri:

- Mostra quello che vuole Dice quello che vuole Fa subito ciò che vuole Non mostra i suoi desideri

7. In famiglia in che modo gestite un comportamento inappropriato:

Modo	Frequentemente	A volte	Mai
Lo ignoriamo			
Rabbia			
Alziamo la voce			
Minaccia			
Divieto di intraprendere un'attività preferita			
Utilizzare le pause per rilassarsi			
Usare le immagini per insegnarli il comportamento corretto			

Altro (specifichi per favore).....

8. Creare un comportamento adeguato con lodi e di ricompense. Quando il bambino si comporta correttamente, lo premi con:

Modo	Frequentemente	A volte	Mai	Al bambino piace (+) non piace (-)
Calma, gli diamo attenzioni positive				
Lodi				
Carezze				
Baci				
Abbracci				

Lo portiamo in giro				
Gli permettiamo di svolgere la sua attività preferita				
Cibo preferito (prelibatezze)				

Altro (specifichi per favore).....

9. Quando ricevete degli ospiti a casa, vi trovate in difficoltà con reazioni comportamentali imprevedibili del vostro bambino :

Sì No

Se sì – per favore, specifichi di che tipo.....

10. Vai con tuo figlio:

A casa di altre persone Sì No

A teatro Sì No

Al bar Sì No

A fare una passeggiata nella natura Sì No

A fare una passeggiata in città Sì No

Qual è il comportamento del tuo bambino in queste situazioni (per favore specifica)?

.....

11. Che tipo di attività piace a tuo figlio? (specifichi per favore)

.....

12. Il tuo bambino si fa del male (autolesionismo):

Sì No

Se sì, in che modo (*per favore specifica*).....

In che modo gestisci questa situazione, come fai a proteggerlo? (per favore specifica)

1).....

2).....

13. Il tuo bambino ferisce gli altri:

Sì No

Se sì, in che modo (*per favore specificare*).....

Come la gestisci questa situazione? Come intervieni? (per favore specifica)

1).....

2).....

14. Tuo figlio ha attacchi di rabbia?

Si No

Se sì, qual è la ragione di solito? (scrivi).....

Quanto spesso?.....

Quali sono le misure più efficaci che adotti e ti aiutano a calmare tuo figlio (per favore specifica)

1).....

2).....

15. Il tuo bambino è ipersensibile...

A certi suoni	<input type="checkbox"/> Si (<i>Quali?</i>)
Alla Luce	<input type="checkbox"/> Si (<i>Quali?</i>)
Al tatto	<input type="checkbox"/> Si (<i>Quali?</i>)
Ad alcuni abiti	<input type="checkbox"/> Si (<i>Quali?</i>)
Ad altre cose irritanti	<input type="checkbox"/> Si (<i>Quali?</i>)

16. Tuo figlio è selettivo rispetto al cibo?

Si In parte No

Per favore, descriva le sue abitudini e le sue scelte:

.....

17. Tuo figlio si sente in pericolo?

Si No

Se sì, in che modo lo dimostra (*per favore, specifica*).....

18. Il tuo bambino mostra il desiderio di mantenere una stabilità, la necessità di mantenere una routine regolare?

Si No

In caso di risposta affermativa, di che tipo

(specifica).....

.....

19. La paura dei cambiamenti è un problema:

Sì No

Se sì, in che modo (*per favore specificare*)

20. Che cosa si dovrebbe offrire agli specialisti (presso l'istituto scolastico e altrove) quando si comunica, si educano i bambini?.....

21. Che cosa si aspetta dagli educatori (educatori, educatori speciali, logopedisti, ecc.)? (per favore, le scriva).....

Vi ringraziamo sinceramente per le informazioni fornite

Gruppo di lavoro

Il presente questionario si basa su:

S. Lesinskienė, D. Pūras, A. Kajokienė, J. Šenina. (2001). *Autistic childcare peculiarities*. Vilnius;
Ivoškuvienė, R., Balčiūnaitė, J.. (2002). *Autistic childcare peculiarities*, SU.