

SCHEDA CONOSCITIVA

Lo scopo di questa scheda è ottenere quante più informazioni possibili da parte dei genitori del bambino/ragazzo che parteciperà al progetto SUMMER BLU di luglio 2023 presso lo stabilimento "Rosa Blu" di Martinsicuro e presso la Fattoria Sociale "La Valle" di Spinetoli, per meglio gestire e organizzare la giornata del bambino/ragazzo. SE SI COMPILA LA SCHEDA A MANO, SI PREGA DI SCRIVERE IN STAMPATELLO E IN MODO LEGGIBILE.

NOME DEL BAMBINO/RAGAZZO:

Data di nascita del bambino/ragazzo:

DATA DI COMPILAZIONE:

NOME DEL GENITORE che compila il questionario:

Numero di telefono del genitore:

Questa parte del questionario deve essere compilato in modo indipendente (preferibilmente senza confrontarsi sulle risposte prima di scriverle) da almeno 2 persone che conoscono il bambino/ragazzo (es.: il papà o la mamma e l'educatore)

FELICITA'

Elencare i principali segni comportamentali osservabili che lo studente emette quando è felice (es.: *Canticchia allegramente, Mette un braccio sulla spalla della persona e l'accarezza dimostrandole affetto, Ride, Corre e salta, ecc.*)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Elencare le attività o gli stimoli che sono spesso associati a segni di felicità (es.: Uscire, correre, manipolare oggetti, prendere le persone per mano, ecc.)

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Elencare i principali segni comportamentali osservabili che lo studente emette quando è INFELICE (es.: Si morde sulle braccia, morde la mano, morde gli altri, ecc.)

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Elencare le attività o gli stimoli che sono spesso associati a segni di INFELICITA' (es.: Quando non riesce ad espletare bisogni fisiologici, Quando non riceve attenzioni, Quando intorno a lui non c'è un clima armonico, quando gli vengono fatte troppe domande o richieste, quando gli si dice NO, ecc.).

.....
.....

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

DOPO LA COMPILAZIONE DEL QUESTIONARIO, ELENCARE GLI STIMOLI EDIBILI (CIBI E BEVANDE) IN ORDINE DI PREFERENZA DEL BAMBINO/RAGAZZO QUI SOTTO, DAL PIU' GRADITO (al n.1) AL MENO GRADITO:

1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	
11	
12	
13	
14	
15	
16	
17	

18	
19	
20	

NOTE (specificare i cibi e le bevande verso cui il bambino/ragazzo è allergico o intollerante e altre informazioni utili sui cibi e le bevande gradite e non gradite dal bambino/ragazzo):

DOPO LA COMPILAZIONE DEL QUESTIONARIO, ELENCARE GLI STIMOLI TANGIBILI (OGGETTI, GIOCATTOLI, COSE) IN ORDINE DI PREFERENZA DEL BAMBINO/RAGAZZO QUI SOTTO, DAL PIU' GRADITO AL MENO GRADITO:

1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	
11	
12	
13	
14	
15	
16	

17	
18	
19	
20	

NOTE (specificare gli oggetti, i giocattoli, ecc che il bambino/ragazzo usa per autostimolazioni / stereotipie):

DOPO LA COMPILAZIONE DEL QUESTIONARIO, ELENCARE GLI STIMOLI DINAMICI (ES.: CORRERE, SALTARE, FARE VOLA-VOLA, ANDARE SULL'ALTALENA, ANDARE SULLO SCIVOLO) IN ORDINE DI PREFERENZA DEL BAMBINO/RAGAZZO QUI SOTTO, DAL PIU' GRADITO AL MENO GRADITO:

1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	
11	
12	
13	
14	
15	
16	

17	
18	
19	
20	

NOTE (specificare eventuali problemi connessi l'attività motoria):

Firma leggibile del genitore che compila il questionario
