

Identidys

Versione genitori

Scala per l'identificazione dei disturbi del neurosviluppo

COGNOME / Nome del bambino

Dite (in relazione a ciò che potete osservare nel vostro bambino), se le situazioni riportate si verificano:

Sì - Molto spesso

Raramente - Situazioni aneddotiche

No - Mai

Ps. Siete anche liberi di aggiungere commenti per chiarire le vostre risposte.

Il bambino ha difficoltà a mantenere l'attenzione (a rimanere concentrato per lunghi periodi su un'attività ricreativa) E/O tende a ritirarsi da compiti che richiedono uno sforzo mentale prolungato (compresi i compiti non scolastici, ad esempio i giochi da tavolo).

Sì / Raramente / NO

COMMENTI (facoltativi)

Il bambino si distrae facilmente da ciò che accade intorno a lui.

Sì / Raramente / NO

COMMENTI (facoltativi)

Il bambino dimentica spesso alcune cose di uso quotidiano (istruzioni, quaderni, chiavi, ecc.) E/O perde regolarmente oggetti o cose necessarie per il lavoro o le attività (borsa, astuccio, cellulare, ecc.).

Sì / Raramente / NO

COMMENTI (facoltativi)

Le difficoltà di attenzione si osservano nell'ambiente scolastico (scuola e compiti).

Sì / Raramente / NO

COMMENTI (facoltativi)

Si osservano difficoltà attentive nella sfera privata (tempo libero, attività quotidiane).

Sì / Raramente / NO

COMMENTI (facoltativi)

Le difficoltà di attenzione sono presenti da più di 6 mesi.

Sì / Raramente / NO

COMMENTI (facoltativi)

Il bambino ha difficoltà ad aspettare il proprio turno (mensa, giochi da tavolo, ecc.).

Sì / Raramente / NO

COMMENTI (facoltativi)

Vostro figlio si alza spesso in situazioni in cui dovrebbe rimanere calmo e seduto (in classe, al cinema, giocando ai giochi da tavolo) E/O è costantemente in movimento (si muove molto) a scuola e/o nelle attività del tempo libero.

Sì / Raramente / NO

COMMENTI (facoltativi)

Il bambino tende ad agire più velocemente di quanto pensi, rispondendo alle domande siano state poste completamente.

Sì / Raramente / NO

COMMENTI (facoltativi)

Il bambino ha difficoltà ad andare a letto o ad addormentarsi a causa della sua agitazione/eccitazione E/O sembra non stancarsi mai e sente regolarmente il bisogno di essere attivo (anche durante i pasti).

Sì / Raramente / NO

COMMENTI (facoltativi)

La sua agitazione/impulsività è presente nell'ambiente scolastico (scuola e compiti) da oltre 6 mesi.

Sì / Raramente / NO

COMMENTI (facoltativi)

La sua agitazione/impulsività è presente nella sfera privata (tempo libero, attività quotidiane) da più di 6 mesi.

Sì / Raramente / NO

COMMENTI (facoltativi)

Il bambino ha difficoltà a comprendere il significato delle conversazioni.

Sì / Raramente / NO

COMMENTI (facoltativi)

Il bambino ha difficoltà a trovare le parole giuste (mancanza di parole).

Sì / Raramente / NO

COMMENTI (facoltativi)

Il bambino ha difficoltà a riassumere o a raccontare una storia in modo coerente.

Sì / Raramente / NO

COMMENTI (facoltativi)

Il bambino ha difficoltà a esprimersi (non sempre viene capito).

Sì / Raramente / NO

COMMENTI (facoltativi)

Il bambino avrà più successo se le istruzioni vengono riformulate.

Sì / Raramente / NO

COMMENTI (facoltativi)

Il bambino ha difficoltà a strutturare correttamente le frasi.

Sì / Raramente / NO

COMMENTI (facoltativi)

Il linguaggio ha impiegato molto tempo a consolidarsi (Vostro figlio non formava frasi quando ha iniziato la scuola materna E/O non lo capivamo).

Sì / Raramente / NO

COMMENTI (facoltativi)

Il bambino non ha un vocabolario ampio.

Sì / Raramente / NO

COMMENTI (facoltativi)

Vostro figlio ha difficoltà a coniugare i verbi.

Sì / Raramente / NO

COMMENTI (facoltativi)

Il bambino ha difficoltà a relazionarsi con altri bambini della sua età.

Sì / Raramente / NO

COMMENTI (facoltativi)

Il bambino era irascibile o piangeva molto nella prima .

Sì / Raramente / NO

COMMENTI (facoltativi)

Il bambino tende a imitare quello che fanno gli altri in classe.

Sì / Raramente / NO

COMMENTI (facoltativi)

Il bambino ha difficoltà a capire quando legge.

Sì / Raramente / NO

COMMENTI (facoltativi)

È regolarmente necessario riformulare o leggere le istruzioni.

Sì / Raramente / NO

COMMENTI (facoltativi)

Il bambino avrà più successo se le istruzioni vengono riformulate.

Sì / Raramente / NO

COMMENTI (facoltativi)

Vostro figlio ha grandi difficoltà ad imparare le tabelline della moltiplicazione.

Sì / Raramente / NO

COMMENTI (facoltativi)

Questo apprendimento deve essere sottolineato regolarmente, ma il giorno dopo dimentica ha imparato il giorno prima.

Sì / Raramente / NO

COMMENTI (facoltativi)

Vostro figlio è lento a copiare (dalla lavagna) o a prendere appunti.

Sì / Raramente / NO

COMMENTI (facoltativi)

Il bambino commette molti ortografia e può scrivere la stessa parola in modi diversi.

Sì / Raramente / NO

COMMENTI (facoltativi)

Il bambino ha difficoltà a scrivere (qualità scadente), ma riesce a scrivere correttamente quando gli viene dato del tempo.

Sì / Raramente / NO

COMMENTI (facoltativi)

A vostro figlio non piace leggere e/o non legge.

Sì / Raramente / NO

COMMENTI (facoltativi)

Il bambino non è in grado di tenere la cognizione del tempo (gestire lo scorrere del tempo, confondere i giorni e i mesi).

Sì / Raramente / NO

COMMENTI (facoltativi)

Vostro figlio non riesce a seguire tutte le lezioni.

Sì / Raramente / NO

COMMENTI (facoltativi)

Il bambino non riesce a rileggere le lezioni perché la grafica è pessima.

Sì / Raramente / NO

COMMENTI (facoltativi)

Il bambino ha difficoltà con la geometria (orientamento spaziale o mancanza di precisione).

Sì / Raramente / NO

COMMENTI (facoltativi)

Il bambino ha difficoltà con la matematica scomposizione delle operazioni, lettura di una tabella).

Sì / Raramente / NO

COMMENTI (facoltativi)

Il bambino ha difficoltà nelle attività sportive (equilibrio e buona coordinazione).

Sì / Raramente / NO

COMMENTI (facoltativi)

Il bambino ha difficoltà a utilizzare alcuni strumenti scolastici (compassi, righelli, ecc.).

Sì / Raramente / NO

COMMENTI (facoltativi)

Il bambino ha difficoltà a utilizzare alcuni strumenti di uso quotidiano (coltello, forchetta, biberon, ecc.).

Sì / Raramente / NO

COMMENTI (facoltativi)

Il bambino è maldestro quando aiuta in casa (urta le cose, fa cadere).

Sì / Raramente / NO

COMMENTI (facoltativi)

Il bambino ha difficoltà di scrittura (di scarsa qualità) e non riesce a scrivere correttamente nemmeno quando gli viene dato del tempo.

Sì / Raramente / NO

COMMENTI (facoltativi)

Il bambino ha difficoltà nella motricità fine (legare i lacci delle scarpe, abbottonarsi, colorare, tagliare, ecc.)

Sì / Raramente / NO

COMMENTI (facoltativi)

Il bambino ha difficoltà nelle abilità motorie di base (corsa, salto, attività sportive, ecc.).

Sì / Raramente / NO

COMMENTI (facoltativi)

A vostro figlio non piace disegnare... (Quali sono i motivi secondo loro?).

Sì / Raramente / NO

COMMENTI (facoltativi)

Il bambino ha difficoltà a orientarsi spazio (perdita di punti di riferimento in un luogo familiare).

Sì / Raramente / NO

COMMENTI (facoltativi)

Il bambino ha difficoltà a vestirsi (orientamento dei vestiti, facilità di vestirsi...).

Sì / Raramente / NO

COMMENTI (facoltativi)

Il bambino ha difficoltà a utilizzare i consigli che gli vengono dati quando si trova di fronte a un problema e persevera eccessivamente nei suoi errori.

SÌ / Raramente / NO

COMMENTI (facoltativi)

Il bambino vi pone sempre le stesse domande, anche se avete già risposto, oppure persevera facendo sempre la stessa cosa.

SÌ / Raramente / NO

COMMENTI (facoltativi)

Il bambino non può fare a meno di toccare o raccogliere gli oggetti presenti nel suo ambiente, anche se non sono alla sua portata.

SÌ / Raramente / NO

COMMENTI (facoltativi)

Il bambino non può fare a meno di deviare regolarmente su un altro argomento di conversazione mentre parla.

SÌ / Raramente / NO

COMMENTI (facoltativi)

Il bambino ha grandi difficoltà a trovare soluzioni diverse allo stesso problema.

SÌ / Raramente / NO

COMMENTI (facoltativi)

Il bambino ha grandi difficoltà a vedere la stessa situazione da più punti di vista.

SÌ / Raramente / NO

COMMENTI (facoltativi)

Il bambino ha grandi difficoltà a ricordare istruzioni lunghe (di solito solo l'inizio o la fine).

Sì / Raramente / NO

COMMENTI (facoltativi)

Vostro figlio ha grosse difficoltà con l'apprendimento a memoria (poesia, tabelle di moltiplicazione, ecc.).

Sì / Raramente / NO

COMMENTI (facoltativi)

Il bambino sembra dimenticare rapidamente ciò che gli è stato chiesto inizialmente se nel frattempo qualcosa di esterno lo disturba.

Sì / Raramente / NO

COMMENTI (facoltativi)

Il bambino ha notevoli difficoltà a sostituire o aggiungere informazioni al suo ragionamento senza perdere il filo.

Sì / Raramente / NO

COMMENTI (facoltativi)

Il bambino è passivo quando si trova di fronte a situazioni che richiedono un processo decisionale.

Sì / Raramente / NO

COMMENTI (facoltativi)

Per vostro figlio molto difficile pianificare le proprie attività (data la sua età).

Sì / Raramente / NO

COMMENTI (facoltativi)

Profilo del bambino

Trasferite le somme dei punti ottenuti su ciascuna delle scale sottostanti.

Consultare il documento "Manuale 2.0" per la procedura da seguire per ogni sfera, a seconda zona in cui si trova il bambino.

A surveiller = da monitorare

A risque = a rischio

Sphère A : Attention / Hyperactivité / Impulsivité



Sphère B : Langage oral



Sphère C : Langage écrit



Sphère D : Motricité / Repérage spatial



Sphère E : Fonctionnement exécutif

