

PRESENTAZIONE MODALITA'

SONDAGGIO SULLA NORMALITA' DEL COMPORTAMENTO INFANTILE

- a) PERCEPITO E RILEVATO DALLE FAMIGLIE
- b) INNOVATO E RISCOPERTO NELLA QUOTIDIANITA'

INVITO

Cari mamma e papà

Il sondaggio che Vi proponiamo è molto semplice.
La Psicologa, in base all'età del vostro bambino, ha scelto la Fase che Voi potete compilare.

AL PRIMO FLASH

Per ogni genitore potersi **soffermare ad osservare**, può essere un momento prezioso che aiuta a capire quali **risorse sommerse**, o in **evoluzione**, possono essere messe in atto in modo tale da essere **facilitati** nell'attivazione delle varie aree di sviluppo del proprio bambino.

Attraverso anche gli spunti proposti dalla Guida, la mamma ed il papà possono valorizzare l'individualità del proprio bambino, condividendo e sostenendo i **vari ritmi di sviluppo**, nelle varie situazioni di **interazione quotidiana**.
La suddivisione per aree contenute nel file Fase, non va letta come una **settorializzazione** dello sviluppo, ma come **visione globale ed integrale** del comportamento, in quanto ogni area ha pari dignità! Attraverso la **variabilità** delle risposte è possibile delineare un profilo di facile lettura che può contribuire ad aiutare il genitore a **conoscere meglio l'individualità** del proprio bambino. È proprio la **variabilità** che permette ad ogni genitore di trovare **nuove soluzioni – proposte**, durante la valorizzazione dell'interazione quotidiana, a misura del proprio bambino, **utilizzando proprio la Guida stessa**

DOPO IL PRIMO FLASH

Se il genitore riscontra che in alcune aree rileva risposte negative, riprendendo le risposte "Non so", "In parte", "Qualche volta", "No" non deve leggerle come una **carezza statica** dello sviluppo del proprio bambino, bensì come **occasioni** per riflettere se si è **soffermato** a mettere in campo quella particolare occasione di **attivazione** nelle varie situazioni d'**interazione quotidiana**.
La Guida è una **facilitazione** per **conoscere** che, partendo dalle **attività**, indicate dalla Guida, favorendo così un rapporto di fiducia reciproca, è possibile **accompagnare** il bambino verso **proposte** che andranno a sviluppare la sua reale identità in un'atmosfera di **condivisione genitoriale**.
La **condivisione** del profilo con la Psicologa faciliterà la **condivisione** dello sviluppo nelle aree considerate ed attivate.

COME SI COMPILA

Il file è composto da **3 brevi fogli**.

- Primo Foglio

Il primo foglio è predisposto per l'anagrafica che Voi genitori semplicemente compilerete mettendp X negli spazi gialli.

- Secondo Foglio

Il secondo foglio è suddiviso in **4 colonne**.

Nella prima sono inserite le varie domande

Nella **seconda colonna (I° Flash)** Voi genitori inserirete le vostre risposte

SPIEGAZIONE VARI TIPI DI RISPOSTA POSSIBILE

SI	L' ATTIVITA' E' PRESENTE.
NO	L' ATTIVITA' NON E' PRESENTE.
QUALCHE VOLTA	L'ATTIVITA' VIENE SVOLTA COMPLETA, MA RARAMENTE
NON SO	L' ATTIVITA' NON E' RILEVATA.
IN PARTE	L'ATTIVITA' VIENE SVOLTA SOLO IN ALCUNE SUE PARTI

La terza colonna (II° Flash) andrà compilata solo alla seconda rilevazione, e cioè 1 mese e mezzo dopo la prima compilazione se il figlio è entro il primo anno di vita o 2 mesi dopo la prima compilazione se l'età è tra il primo e il sesto anno di vita.

- Terzo Foglio

Il terzo foglio presenta la scala di **Gradimento** in cui Voi genitori inserirete le vostre risposte negli spazi preposti gialli

data : _____

Dott.ssa /Dott.

luogo : _____

1° FOGLIO : ANAGRAFICA A CURA DEI GENITORI

Digitare "X", "numeri o lettere", negli spazi colorati

	codifica			
INIZIALI COGNOME E NOME PSICOLOGA			DATA DI NASCITA BAMBINA/O	
INIZIALI COGNOME E NOME BAMBINA/O			ETA'	4 ANNI
DATA COMPILAZIONE I° FLASH			SESSO	M
DATA COMPILAZIONE II° FLASH				F

DATI PER RILEVAZIONE NAZIONALE

Nucleo familiare

Numero fratelli/sorelle	
nessuno	X
uno	
più di uno	
Posizione genitura	

Genitori	
2 genitori conviventi	X
2 genitori separati	
1 genitore	

Titolo di studio		mamma	papa'
secondaria primo grado			
secondaria secondo grado			
laurea		X	X
occupazione genitori	Si	X	X
	No		
Anno nascita		1980	1985

Frequenta collettività'	nido	scuola infanzia
si		X
no		

Tempo passato con	nonni	baby sitter
una o due volte la settimana		X
tre o più volte la settimana	X	

Regione di residenza				
Zona di residenza	città'	MILANO	provincia	MI
	abitanti			

7	MOTRICITA' GENERALE
FASE XI	
1	Volteggia in piccoli cerchi come ballando, oppure sa percorrere la linea che contorna un cerchio.
2	Tira la palla con molta precisione.
3	Saltella su un solo piede.
4	Imita il passo del galoppo, con facilità.
5	Scende la scala usando ogni volta soltanto un piede per ogni gradino.
6	Fa rimbalzare a terra e afferra subito la palla.
7	
8	
9	
10	
11	
12	

FAMIGLIA I° FLASH				
SI	NO	QUALCHE VOLTA	NON SO	IN PARTE
X				
	X			
X				
X				
X				
	X			

FAMIGLIA II° FLASH				
SI	NO	QUALCHE VOLTA	NON SO	IN PARTE

8	MOTRICITA' FINE
FASE XI	
1	Mostra una certa capacità nel rappresentare delle figure con plastilina o pongo.
2	Copia o disegna da sola/o figure che richiedono una certa capacità.
3	Mostra di conoscere le parti del corpo e di saperle rappresentare.
4	Fa delle costruzioni più complicate con i pezzi da costruzione; copia un ponte fatto di costruzioni, fa una costruzione con più di sei pezzi.
5	Infila delle perle piccole.
6	Versa dei liquidi da diversi contenitori.
7	
8	
9	
10	
11	
12	

FAMIGLIA I° FLASH				
SI	NO	QUALCHE VOLTA	NON SO	IN PARTE
			X	
X				
X				
X				
			X	
X				

FAMIGLIA II° FLASH				
SI	NO	QUALCHE VOLTA	NON SO	IN PARTE

3° FOGLIO : SCALA DI GRADIMENTO A CURA DEI GENITORI

Per rispondere mettere "X" nelle caselle colorate

- 1) Vi sono state utili le schede che avete compilato ?

MOLTO		ABBASTANZA	<input checked="" type="checkbox"/>	POCO	
-------	--	------------	-------------------------------------	------	--

- 2) Avete trovato indicazioni chiare ?

MOLTO		ABBASTANZA	<input checked="" type="checkbox"/>	POCO	
-------	--	------------	-------------------------------------	------	--

- 3) Davanti ai quesiti in cui la risposta, al momento della rilevazione, non era positiva, vi siete sentiti :

a) incuriositi e contenti di sapere subito cosa fare

MOLTO		ABBASTANZA	<input checked="" type="checkbox"/>	POCO	
-------	--	------------	-------------------------------------	------	--

b) sconfortati

MOLTO		ABBASTANZA		POCO	<input checked="" type="checkbox"/>
-------	--	------------	--	------	-------------------------------------

- 4) Pensate che le guide che avete compilato possano servire anche ad altri ? Le consigliereste ai vostri amici o parenti ?

MOLTO		ABBASTANZA		POCO	<input checked="" type="checkbox"/>
-------	--	------------	--	------	-------------------------------------

- 5) Quale attività di ciascuna area introdurrete nella quotidianità, come nuova possibilità di mettervi in gioco ?

Inserite il numero della domanda nell'area corrispondente.

1	2	3	4	5	6	7	8
3		3	1		6	6	1

RIFLESSIONI SULLE SCHEDE

QUALI SONO I VANTAGGI, SECONDO VOI, DI QUESTO STRUMENTO ?

- 1) Condividere successivamente con il pediatra la conoscenza delle aree di sviluppo

MOLTO	<input checked="" type="checkbox"/>	ABBASTANZA		POCO	
-------	-------------------------------------	------------	--	------	--

- 2) Considerare le guide come un mezzo per stimolare efficacemente le abilità di vostro figlio/a

MOLTO		ABBASTANZA	<input checked="" type="checkbox"/>	POCO	
-------	--	------------	-------------------------------------	------	--

- 3) Avere uno sguardo di insieme del bambino nella sua globalità

MOLTO		ABBASTANZA	<input checked="" type="checkbox"/>	POCO	
-------	--	------------	-------------------------------------	------	--

- 4) Aumentare le competenze genitoriali

MOLTO		ABBASTANZA	<input checked="" type="checkbox"/>	POCO	
-------	--	------------	-------------------------------------	------	--

- 5) Stimolo a conoscere ed incentivare nuove abilità del bambino

MOLTO	<input checked="" type="checkbox"/>	ABBASTANZA		POCO	
-------	-------------------------------------	------------	--	------	--

- 6) Osservo mio figlio troppo poco nei suoi comportamenti.

TRUE		ABBASTANZA VERO	<input checked="" type="checkbox"/>	FALSE	
------	--	-----------------	-------------------------------------	-------	--

- 7) Mi rendo conto che devo trovare tempi e modi per stimolare il bambino sulle azioni da migliorare

TRUE		ABBASTANZA VERO	<input checked="" type="checkbox"/>	FALSE	
------	--	-----------------	-------------------------------------	-------	--

- 8) Mi rendo conto che devo informare anche le altre persone che si occupano del bambino sulle azioni da migliorare

TRUE		ABBASTANZA VERO		FALSE	<input checked="" type="checkbox"/>
------	--	-----------------	--	-------	-------------------------------------