

QUESTIONARIO ANAMNESTICO

E DI RILEVAZIONE DELLE AUTONOMIE DELLA VITA QUOTIDIANA

SOGGIORNO 2020

NOME: **COGNOME**.....

(portare foto anche in copia su carta)

Età attuale.....**Peso**.....

Patologia principale dominante.....

Patologie secondarie in ordine prioritario.....

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

EPILESSIA **SI** **NO**

**Tipologia delle crisi con breve
descrizione**.....

Frequenza media delle crisi.....

Durata media.....

**Fattori
scatenanti**.....

Comportamento utilizzato abitualmente
.....
.....
.....
.....

Farmaci di routine e tempi di somministrazione.....

Farmaci di emergenza e modalità di somministrazione.....

N.B. I farmaci saranno somministrati dal medico presente 24 h su 24, gli integratori potranno essere somministrati dall'operatore di riferimento.

N.B. Il genitore si impegna a mostrare all'operatore di riferimento una somministrazione SIMULATIVA dell'integratore.

N.B. è indispensabile allegare certificazione medica relativa ai farmaci da somministrare con loro posologia, orario e metodo di somministrazione.

ALLERGIE

A farmaci

Ad alimenti

.....

Intolleranze alimentari

.....

Da contatto.....

Crociate.....

SONO MAI ACCADUTI IN PASSATO EPISODI DI SHOCK, ad es. da punture di insetti ???.....

- Prevedere protezioni solari adeguate
- Calcolare e portare tutta la quantità di farmaci di routine e di emergenza necessari per la settimana
- Riporre in posto facile e ben conosciuto dall'operatore documento e tessera sanitaria del ragazzo/a
- Evitare di portare cartelle cliniche in visione ma se repute necessarie affidarle in custodia in camera all'operatore

NOTE SANITARIE DA SEGNALARE NON PREVISTE NEL QUESTIONARIO

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

In quale orario consuma i pasti?

Colazione: _____

Pausa mattutina _____

Pranzo _____

Merenda pomeridiana _____

Cena _____

E' flessibile con gli orari? (momento dei pasti, riposi, etc)

Attività, oggetti e eventi che preferisce e/o lo tranquillizza.

(Si consiglia di portare al campo gli oggetti e/o attività che preferisce)

Indicare i momenti di riposo e di pausa tra un'attività e l'altra ed orientativa durata.

(Esempio: dorme il pomeriggio un ora, ha bisogno di riposare dopo un'attività interattiva o intensa, etc)

Indicare eventuali comportamenti disadattivi che possano precludere l'inserimento in gruppo. Descrivere i comportamenti ed eventuali strategie utilizzate per contenerli

Eventuali attività (esempio in acqua) che richiedono l'affiancamento all'operatore?

Quali orari consiglia per recarsi in spiaggia?

Il caldo eccessivo che effetti può avere sul ragazzo? (lo innervosisce, tollera bene, ecc..)

**EFFETTUARE UNA O PIU' SCELTA TRA LE RISPOSTE E AGGIUNGERE
TUTTO CIO' CHE SI RITIENE OPPORTUNO**

A. Consistenza del cibo:

- 1. Mangia cibi passati / filtrati**
- 2. Mangia cibi macinati/ grumosi**
- 3. Mangia cibi a pezzettini/ pezzi grossi/ cubetti**
- 4. Mangia tutte le consistenze**

B. Uso delle posate

- 1. Mangia con le mani**
- 2. Raccoglie il cibo con il cucchiaio/ porta alla bocca**
- 3. Usa bene cucchiaio**
- 4. Usa bene forchetta**
- 5. Usa il coltello per tagliare i cibi**

C. Uso di contenitori per bere

- 1. Tiene il bicchiere con il beccuccio**
- 2. Solleva il bicchiere, beccuccio o aperto, ma beve con supervisione**
- 3. Solleva il bicchiere aperto con due mani**
- 4. Solleva con una mano il bicchiere**
- 5. Versa un liquido da un contenitore all'altro, specificare.....**

D. Pulizia delle mani

- 1. Sporge le mani per farsele lavare**
- 2. Strofinava le mani insieme per pulirle**
- 3. Apre e chiude il rubinetto e si insapona le mani**
- 4. Si lava le mani a fondo e si asciuga le mani a fondo**

E. Pulizia del viso e del corpo

- 1. Tenta di lavarsi/asciugarsi parti del corpo, specificare le parti.....**
- 2. Si lava il corpo a fondo tranne il viso**
- 3. Si insapona il corpo, specificare le parti.....**
- 4. Si asciuga il corpo, specificare le parti.....**
- 5. Si lava e si asciuga a fondo il viso**
- 6. Si lava e si asciuga a fondo il corpo**
- 7. Impugna il fohn**
- 8. Usa e direziona il phone**
- 9. Riesce a gestire / tenere il phone per il tempo idoneo all'asciugatura**

F. Vestizione (si consiglia indumenti che agevolino l'autonomia del ragazzo)

- 1. Aiuta infilando le braccia**
- 2. Toglie la t-shirt**
- 3. Si infila la t-shirt**
- 4. Aiuta infilando le gambe al pantaloncino/pantalone**
- 5. Toglie i pantaloncini con l'elastico**
- 6. Mette i pantaloncini con l'elastico**
- 7. Toglie/ mette i pantaloncini slacciando l'automatico, bottoni o zip**

G. Scarpe

- 1. Toglie le calze e le scarpe slacciate**
- 2. Mette le scarpe slacciate**
- 3. Mette le calze**
- 4. Mette le scarpe sul piede esatto e allaccia le chiusure in veltro**
- 5. Annoda i lacci**

H. Controllo vescicale

- 1. Segnala quando si sente bagnato**
- 2. Segnala la necessità di urinare, come segnala e se segnala con sufficiente preavviso per essere portato in tempo in bagno**
- 3. Si reca da solo in bagno**

I. Controllo intestinale

- 1. Segnala quando sente il bisogno di essere cambiato**
- 2. Segnala il bisogno di essere portato in bagno**
- 3. Segnala con sufficiente preavviso per essere portato in tempo in bagno**
- 4. Si reca da solo in bagno**

J. Funzioni Collettive

- 1. Necessità di controllo constate**
 - 2. Necessità di un controllo periodico per la sicurezza**
 - 3. Mostra di aderire a regole di comportamento di un gruppo. Eventualmente quali comportamenti disadattivi mette in atto?**
-

K. Autonomia domestica

- 1. Comincia a riordinare le proprie cose sotto guida costate**
- 2. Comincia ad aiutare semplici faccende otto la guida costante**
- 3. Prende iniziativa occasionalmente in semplice routine di riordino (chiedendo aiuto, richiamando una collaborazione, ...). Descrivere quali_____**
- 4. Prende iniziative in semplici faccende domestiche. Descrivere quali_____**
- 5. Porta avanti fino alla fine faccende domestiche con diversi passaggi; può richiedere aiuto**

L. Spostamenti sedia/ carrozzina

- 1. Sta seduto su una panca o sedia se sostenuto da un ausilio o da un'altra persona, specificare**

come sostenerlo _____

2. Sta seduto su una sedia o in appoggio su un tavolo senza supporti

3. Si siede o si rialza da una sedia con sostegno

4. Si siede o si rialza da una sedia senza sostegno

M. Spostamenti su:

1. Dalla posizione da seduta alla supina necessita di sostegno (specificare quale? Esempio sostenere il capo, tenere braccia , etc _____)

2. Sta seduta autonomamente su tappeto, sdraio o lettino da mare

3. Sale, scende e si alza con l'aiuto di braccia o mani

4. Sale, scende e si alza autonomamente

N. Sistemi di spostamento interni

1. Si sposta con ausilio

2. Cammina con sostegno

3. Cammina appoggiandosi al muro

4. Cammina con riferimento acustico/sonoro, per quanto? _____

O. Schema mentale

1. In contesti nuovi riesce ad orientarsi creandosi punti di riferimento? Quale stimoli posso agevolarlo maggiormente (uditivo, tattile, ecc) _____

2. Fa molta fatica ad orientarsi in posti nuovi

3. Riesce a gestire le informazioni spazio- temporali, in che modo? _____

4. Si sposta all'interno di una stanza senza difficoltà

5. Si sposta tra più stanze senza difficoltà

6. Apre o chiude porte dall'interno o esterno

7. Apre le ante di un armadio

8. Ripone gli oggetti

P. Riesce a trasportare oggetti

- 1. Con una mano piccoli oggetti**
- 2. Grandi oggetti con due manipola**
- 3. Necessità di aiuto nel esecuzione del compito**
- 4. Trasporta oggetti fragili o che possono rovesciarsi**

Q. Comprensione del significato delle parole

- 1. Si orienta al suono**
- 2. Risponde al NO**
- 3. Riconosce il proprio nome o quello di persone familiari**
- 4. Comprende 10 parole**
- 5. Dimostra di comprendere quando gli si parla di persone o oggetti conosciuti (questo è il suo asciugamano questo è il tuo)**
- 6. Dimostra di comprendere quando si parla di sequenze e eventi nel tempo (dopo facciamo il bagno e domani andiamo in gita)**

R. Comprensione di frasi complesse

- 1. Comprende brevi frasi riguardanti persone o oggetti familiari**
- 2. comprende un ordine che descrive persone o oggetti (prendi la palla, prendi l'asciugamano)**
- 3. Comprende istruzioni dove si trova qualcosa**
- 4. Comprende due ordini in cui compaiono “se/allora” e “prima/secondo”**
- 5. Comprende due proposizioni che riguardano lo stesso oggetti ma che hanno forma diversa (esempio prendi la palla che gioco ci vuoi fare?)**

S. Uso funzionale della comunicazione

- 1. Nomina gli oggetti**
- 2. usa specifiche parole o gesti per richiedere o dirigere l'attenzione di un'altra persona**

3. Chiede informazioni formulando domande

4. Descrive un oggetto o azione

5. Parla di ciò che sente o pensa

T. Complessità della relazione

1. Usa gesti di chiaro significato . Quali?

2. Usa singole parole

3. Usa due parole con significato

4. Mette insieme più concetti per raccontare una semplice storia

U. Risoluzione dei problemi

1. Cerca di mostrare il problema e di comunicare il bisogno d'aiuto

2. Se contrariato da un problema l'aiuto deve essere immediato altrimenti si altera

3. Se contrariato da un problema riesca ad aspettare l'aiuto che ritarda di poco

4. Descrive il problema e spiega di ciò che ha bisogno in situazioni di bisogno o frustrazione

5. Di fronte ad un problema sa negoziare con l'altro una soluzione

V. Interazione con il gruppo

1. Nota la presenza di un altro e può produrre vocalizzi e gesti nei riguardi del coetaneo

2. Interagisce durante brevi e semplici episodi

3. Cerca di elaborare semplici piani durante un'attività di gioco

4. Realizza un gioco con l'altro in cooperazione

5. partecipa a gioco o attività in cui ha un ruolo preciso

W. Gioco interattivo

1. Mostra consapevolezza e interesse della presenza degli altri

2. Da inizio a routine di giochi familiari. Quali? (si invita a portarli al campo estivo)

3. Prende il turno in un gioco dopo un segnale

4. Può suggerire nuovi passaggi nel gioco e proporre una nuova idea

X. Informazioni di se

- 1. Può riferire il suo nome**
- 2. Può riferire nome e cognome**
- 3. Può riferire il suo nome e descrivere la famiglia**
- 4. Riferisce il suo indirizzo e informazioni personali**
- 5. Riferisce il nome del luogo in cui si trova e il numero della camera**
- 6. Sa aiutare un adulto a ritornare nella sua stanza**

Y. Orientamento temporale

- 1. Ha generica consapevolezza dell'ora e del posto**
- 2. Ha una qualche consapevolezza di eventi che accadono durante la settimana**
- 3. Ha conoscenze temporali molto semplici. Quali?**
- 4. Associa eventi/ azioni a specifici tempi. Quali?**
- 5. Consulta l'orologio e anticipa gli eventi quotidiani**

Z. Sicurezza personale

- 1. Mostra appropriata cautela con scale, discese, ecc.**
- 2. Mostra cautela con oggetti affilati, caldi o appuntiti.**
- 3. Porta alla bocca oggetti o corpi non commestibili e li ingerisce**

AL FINE DI RENDERE PIU' PIACEVOLE LA PERMANENZA, SI CONSIGLIA DI PORTARE AUSILI CHE AIUTINO IL RAGAZZO NELLO SVOLGIMENTO DELLA ATTIVITA' LABORATORIALI

Si prega di allegare la diagnosi funzionale e la documentazione medica più recenti e tutto ciò che ritiene utile al fine di conoscere meglio il ragazzo.

Cortesemente inserisca in questo spazio tutte le ulteriori informazioni che ritiene utili.

Il sottoscritto genitore/tutore _____

di _____

dichiara di aver preso visione, letto e compreso, tutte le affermazioni e richieste contenute nel presente questionario ed autorizza il trattamento dei dati personali e sensibili secondo la normativa vigente e il modulo privacy consegnato.

Data

Firma