



Associazione Benessere e Tecnologie (BenTec)
Divisione: Dialogo Attivo
 c/o Flavio Zardus Via Meda, 14 20052 Monza (MI)
Tel: 338 7441579 email: info@dialogoattivo.net
 P.IVA-C.F: 06019920963

Breve questionario ai genitori per gli Utenti autistici e disabili relazionali.

Short questionnaire to parents of autistic and/or relationally disabled users.

Dati dell'Utente

User data

Data _____ Nome e Cognome _____ Età _____
 Date _____ Full Name _____ Age _____

Il Genitore (o chi ne fa le veci) deve aver firmato il **Consenso Informato Partecipazione Reciproca** per la gestione dei dati sensibili dell'Utente.

Management of sensitive user data: the **Consent for participation** must be signed by user parent (or anybody legally acting on his behalf).

	Rispondere con un voto da 1 a 7 Respond with a vote by 1 to 7
Vostro figlio/a ha autonomia in bagno? Is your child independent when in bathroom?	1 2 3 4 5 6 7
Vostro figlio/a ha autonomia nel lavarsi? Is your child independent when washing himself/herself?	1 2 3 4 5 6 7
Vostro figlio/a ha autonomia nel mangiare? Is your child independent when eating?	1 2 3 4 5 6 7
Vostro figlio/a usa il linguaggio per chiedere? Can your child speak to ask anything?	1 2 3 4 5 6 7
Vostro figlio/a va a scuola da solo/a? Does your child go to school by himself/herself?	1 2 3 4 5 6 7
Vostro figlio/a è capace di andare a comprare un oggetto in autonomia? Does your child go shopping by himself/herself?	1 2 3 4 5 6 7
Vostro figlio/a collabora quando fate la spesa? Does your child help when you are shopping?	1 2 3 4 5 6 7
Vostro figlio/a si relaziona con i famigliari? Does your child interact with relatives?	1 2 3 4 5 6 7
Vostro figlio/a si relaziona con i compagni di scuola? Does your child interact with classmates?	1 2 3 4 5 6 7
Vostro figlio/a si relaziona con gli altri? Does your child interact with others?	1 2 3 4 5 6 7
Vostro figlio/a usa il linguaggio per raccontare? Can your child speak to narrate anything?	1 2 3 4 5 6 7
Vostro figlio/a usa il linguaggio per esprimere opinioni? Can your child speak to express his/her opinions?	1 2 3 4 5 6 7
Vostro figlio/a usa il linguaggio per esprimere emozioni Can your child speak to express his/her opinions?	1 2 3 4 5 6 7

Ore di terapia settimanale del servizio pubblico _____ Ore di terapia settimanali a pagamento _____
 Ore di insegnante di sostegno alla settimana _____ Ore di sostegno alla persona _____
 Numero visite da specialista trimestrali _____ Commento _____

Compilato da

Filled up by

Nome e Cognome _____ Grado di parentela _____
 Full name _____ Degree of relationship _____

Firma _____ Data _____
 Signature _____ Date _____