

**QUESTIONARIO ANAMNESTICO**

**E DI RILEVAZIONE DELLE AUTONOMIE DELLA VITA QUOTIDIANA**

**CAMPO ESTIVO “ESTATE IN VISTA” PASSOSCURO 8-15 GIUGNO 2019**

**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 intensiva, 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 sotto 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 organizzare e pianificare al meglio le attività ludiche e ricreative consoni alle esigenze di suo figlio è favorevole che prendiamo contatti con un terapeuta/ medico dell'equipe che lo ha in carico e ha buona conoscenze delle sue capacità?**

**SI**

**NO**

**In caso di risposta affermativa, potrebbe fornirci i recapiti e la modalità con cui possiamo entrare in contatto?**

**AL FINE DI RENDERE PIU' PIACEVOLE LA PERMANENZA, SI CONSIGLIA DI PORTARE AUSILI FAMILIARI CHE AIUTINO IL RAGAZZO NELLO SVOLGIMENTO DELLA ATTIVITA' LABORATORIALI (LEGGIO DA TAVOLO, MATERIALI SENSORIALI, ETC) O CHE LO SUPPORTINO NELLA COMUNICAZIONE.**

**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.**

**Data**

**Firma**