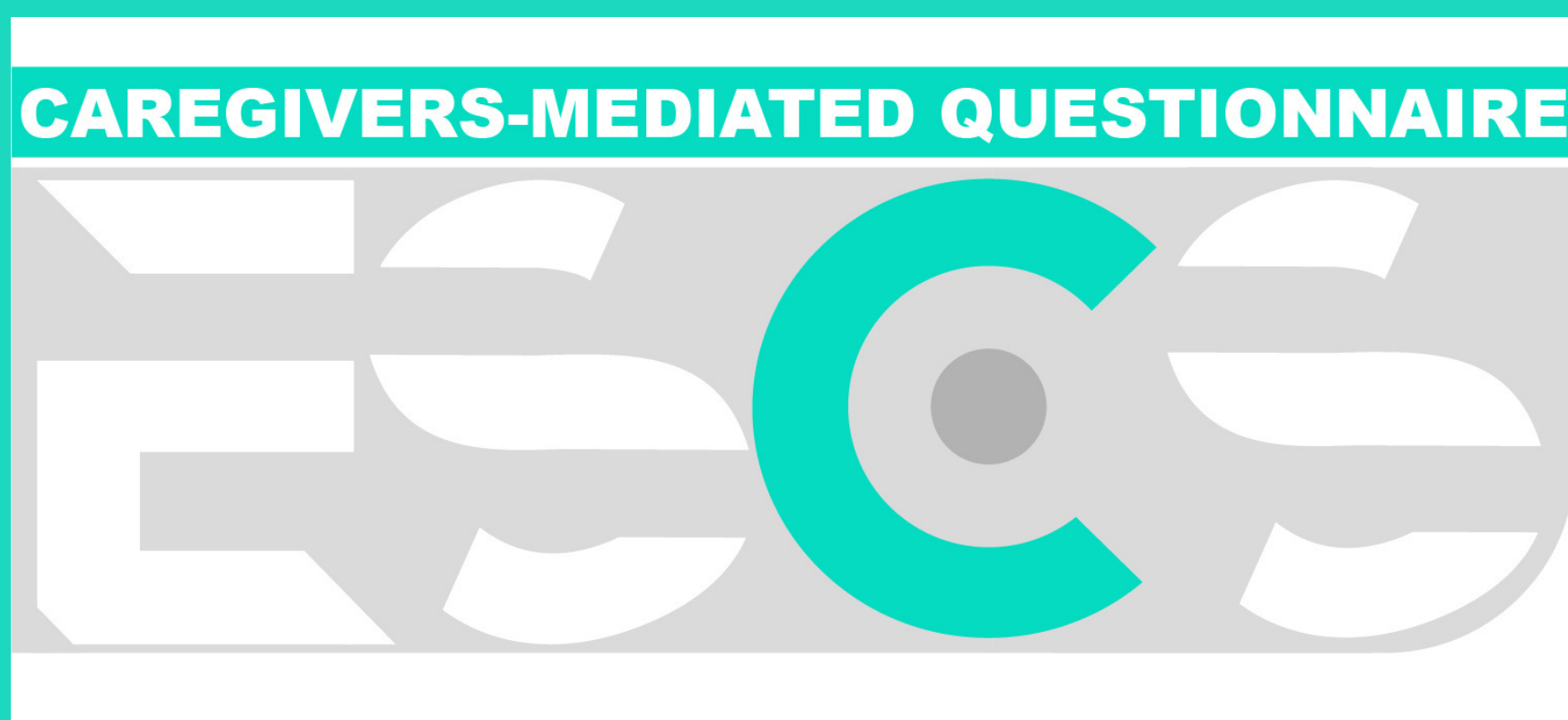


Everyday Social Communication Skills



1- ORGANIZZAZIONE DELL'INTERVENTO

Segnate con una "X" la vostra risposta quando previsto, altrimenti compilate la sezione manualmente.

Che tipo di intervento riceve attualmente	☐ ABA ☐ ABA VB ☐ ESDM (Denver) ☐ TEACCH ☐ DIRFloortime ☐ PLAY ☐ Caregiver Skills Training	☐ ImPACT ☐ Milieu ☐ SCERTS ☐ PACT ☐ Pivotal ☐ Logopedia+Neuropsicomotricità ☐ Cognitivo Comportamentale	☐ Altro:
Da quando è iniziato l'intervento attuale			
Di quante ore settimanali è composto l'intervento			
In quale contesto viene svolto l'intervento	☐ Casa ☐ Studio ☐ Centro riabilitativo	☐ Piscina ☐ Scuola ☐ Altro _____	
Composizione dell' equipe sanitaria/educativa	☐ Genitori ☐ Supervisore Analista del Comportamento ☐ Psicologo ☐ Educatore ☐ Tutor ☐ Logopedista ☐ Neuropsicomotricista ☐ Terapista occupazionale ☐ Ortottista/Optometrista ☐ Neuropsichiatra ☐ Altre figure (baby-sitter, insegnante di attività sportiva etc.) _____		
Composizione equipe educativa scolastica	☐ Insegnante di sostegno ☐ Assistente educativa culturale (AEC) ☐ Educatore privato ☐ Altro _____		
Altri contesti di vita abituali	☐ Scout ☐ Casa dei nonni ☐ Casa dei cuginetti ☐ Ludoteca ☐ Parco ☐ Mare ☐ Montagna ☐ Sport ☐ Altro	Ogni quanto/per quanto tempo? _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____	

2- SISTEMA DI COMUNICAZIONE

Indicate quali sistemi di comunicazione utilizza vostro figlio, numerandoli dal più usato (numero 1) al meno usato (numeri da 2 in poi). Indicate per tutti i sistemi di comunicazione utilizzati, da chi sono stati inseriti, dove, quando e con chi vengono utilizzati.

Numerare dal più usato al meno usato	Sistema/i di comunicazione attuale/i	Da chi è stato inserito	Da quando è stato inserito	Dove lo usa	Con chi lo usa
	Gestualità				
	Vocale				
	Segni LIS o adattati				
	Comunicazione per immagini (CAA)				
	Altri sistemi				

Indicate nella tabella sottostante se ci sono stati sistemi di comunicazione utilizzati precedentemente e poi sospesi.

Sistema/i di comunicazione pregresso/i	Da chi era stato inserito	Perché è stato sospeso
Gestualità		
Vocale		
Segni LIS o adattati		
Comunicazione per immagini (CAA)		
Altri sistemi		

3- ABILITÀ COMUNICATIVE GENERALI

Segnate con una "X" la vostra risposta oppure compilate la sezione manualmente dove previsto.

Vostro/a figlio/a:	Si	No	Qualche volta
Indica una cosa di suo interesse (es. un oggetto è fuori dalla sua portata e lo indica per chiedere che venga preso)?	☐	☐	☐
Vi conduce all'oggetto prendendovi per mano (es. vi porta davanti all'oggetto per chiedervi di darglielo)?	☐	☐	☐
Prova a dire (anche se in modo immaturo) il nome dell'oggetto che desidera (es. prova a dire "palla" quando vuole giocare con la palla)?	☐	☐	☐
Apre la manina e aspetta per ricevere l'oggetto?	☐	☐	☐
Si gira quando viene chiamato?	☐	☐	☐
Va a prendere un oggetto in un'altra stanza quando glielo chiedete (es. la palla è in cameretta e voi siete in cucina e gli dite "vai a prendere la palla", lui va e la prende)?	☐	☐	☐
Tende a guardarvi negli occhi mentre giocate insieme a farvi il solletico (es. ride e vi guarda come se volesse chiedervi di continuare)?	☐	☐	☐
Se giocate con gli incastri, e gli indicate dove va messo un pezzo, segue la vostra indicazione?	☐	☐	☐
Quando voi indicate un oggetto, si dirige verso l'oggetto presente nella stanza e lo prende (es. indicate una palla sul tappeto e lui si dirige e la prende)?	☐	☐	☐
Se gli indicate qualcosa per strada, si gira e presta attenzione a quella cosa (es. passa un cagnolino e voi indicate dicendo "Uh guarda, il cane!", lui si gira e guarda in quella direzione)?	☐	☐	☐
Ama passare il tempo insieme a voi coinvolto in attività di gioco fisico e motorie (es. solletico, rincorrersi, dondolare, ecc)?	☐	☐	☐
State giocando ad un gioco fisico (es. solletico) e lui si sta divertendo, se vi fermate un attimo e lo guardate, vi fa capire che vuole continuare a giocare con voi? Se sì, <u>come</u>	☐	☐	☐

(continua...)

(...continua)

Vostro/a figlio/a:	Si	No	Qualche volta
Ama passare il tempo insieme a voi coinvolto in giochi con oggetti (es. palla, puzzle, ecc)?	☐	☐	☐
Vi chiede di essere preso in braccio avvicinandosi a voi ed alzando le braccia?	☐	☐	☐
Prende e vi porta un gioco per chiedervi di giocare insieme a lui?	☐	☐	☐
Richiama la vostra attenzione? Se sì, <u>come</u> ?	☐	☐	☐
Quando siete nell'altra stanza, vi chiama? Se sì, <u>come</u> ?	☐	☐	☐
Quando giocate con un oggetto, usate l'oggetto un po' per uno?	☐	☐	☐
Se presentate due oggetti, sceglie quello che preferisce (es. gli presentate due oggetti con cui giocare e gli dite "quale vuoi?")? Se sì, <u>come</u> comunica la sua scelta?	☐	☐	☐
Imita i movimenti delle vostre mani (es. battere le manine, fare no no con il dito, altro)?	☐	☐	☐
Imita i movimenti del vostro viso (es. mandare un bacio, aprire e chiudere la bocca, tirare fuori la lingua, soffiare)? Se sì, <u>quali</u> ?	☐	☐	☐
Quando sta per fare una cosa che non dovrebbe, e voi gli dite "no!" si ferma e vi guarda?	☐	☐	☐

4- COMUNICAZIONE DEI BISOGNI PRIMARI

Lo scopo di questa sezione è quello di raccogliere informazioni su come vostro figlio comunica le sue necessità primarie. Comunicare i bisogni primari è complesso, ed è probabile che vostro figlio non sappia ancora comunicare efficacemente alcuni bisogni.

Bisogno primario	No, ha difficoltà a comunicarlo	Sì, lo comunica	Lo comunica solo alcune volte	Lessico (per ogni attività di vita quotidiana indicata, riportate le “parole” che utilizza e la loro forma)	
				Vocale (cosa dice con la voce)	Non vocale (segni, immagini, altro)
Quando ha fame o vuole mangiare qualcosa di specifico					
Quando ha sete o vuole bere qualcosa di specifico					
Quando deve andare al bagno per pipì, cacca, lavare le mani					
Quando non si sente bene					
Quando ha sonno					
Quando sente caldo o freddo					
Quando ha voglia di coccole o ha necessità di contatto fisico					
Quando prova fastidio per qualcosa nell’ambiente o che indossa					
Quando desidera uscire o tornare a casa					
Quando ha bisogno di aiuto per fare qualcosa (es. aprire una scatola)					

5- COMUNICAZIONE NELLE ATTIVITÀ PIACEVOLI CONDIVISE

Lo scopo di questa sezione è quello di conoscere meglio gli interessi di vostro figlio, quali attività ama svolgere e come usa di linguaggio durante le attività.

Attività piacevoli condivise	Cosa piace al bambino di questa attività	Materiali utilizzati per svolgere l'attività	Azioni svolte durante l'attività	Dove vengono svolte queste attività e con chi	Lessico (per ogni attività indicata, riportate le “parole” che utilizza e la loro forma)	
					Vocale (cosa dice con la voce)	Non vocale (segni, gesti, immagini, altro)
ESEMPIO: pista delle palline	vedere le palline che scendono dalla pista	pista palline scatola palline	prendere le palline dalla scatola, mettere le palline in cima alla pista, lasciare andare le palline, recuperare le palline e rimetterle nella scatola	a scuola con la maestra di sostegno	ia per via (per far partire la palla) op (ogni volta che la pallina viene rimessa nella scatola)	segno di palla (per chiedere la palla)
ESEMPIO: fare “vola vola” con l'adulto	essere sollevato in alto		l'adulto prende in braccio il bambino e lo solleva in aria dicendo dei suoni	a casa con papà	oooo (prima di essere sollevato su (quando viene sollevato)	Guarda e sorride per far capire che vuole continuare

(continua...)

(...continua)

Attività piacevoli condivise	Cosa piace al bambino di questa attività	Materiali utilizzati per svolgere l'attività	Azioni svolte durante l'attività	Dove vengono svolte queste attività	Lessico (per ogni attività indicata, riportate le “parole” che utilizza e la loro forma)	
					Vocale (cosa dice con la voce)	Non vocale (segni, gesti, immagini, altro)

6- ALIMENTAZIONE E ABITUDINI ORALI

Ci sono aspetti dell'**alimentazione** che volete segnalare?

Vostro figlio **usa** attualmente: ☐ ciuccio ☐ biberon ☐ altro _____

Vostro figlio presenta **comportamenti** come: ☐ digrignare i denti

☐ giocare con la lingua

☐ mordicchiarsi la guancia

☐ mettere oggetti in bocca

☐ succhiare la maglia

☐ altro _____

7- RICHIESTE E ASPETTATIVE RISPETTO ALL'INTERVENTO LOGOPEDICO

Quale **primo obiettivo** vorreste raggiungere attraverso l'intervento logopedico?

Quale **aspettativa a lungo termine** avete rispetto all'intervento logopedico?

A1- APPENDICE LINGUAGGIO VOCALE

Segnalate con una "X" la vostra risposta e compilate la sezione manualmente dove richiesto.

Vostro/a figlio/a	Si	No	Qualch e volta
Imita o prova ad imitare i suoni e le parole che sente dire da voi?	☐	☐	☐
Quando prova a ripetere le parole, ripete solo una sillaba o parte della parola senza completarla?	☐	☐	☐
Sa dire i versi degli animali?	☐	☐	☐
Completa canzoncine insieme a voi (es. voi cantate "tanti auguri a ..." e lui completa dicendo "te")?	☐	☐	☐
Completa alcune frasi iniziate da voi (es. voi dite "pronti, partenza..." e lui completa dicendo "via!")	☐	☐	☐
Ripete parti di cartoni animati, parole e frasi che gli piacciono particolarmente?	☐	☐	☐
Ama oggetti che producono suoni e melodie?	☐	☐	☐
Tende a separare le sillabe per riuscire a dire meglio le parole?	☐	☐	☐
Ama canticchiare canzoncine?	☐	☐	☐

Quale di queste affermazioni descrive meglio la **qualità del linguaggio** di vostro/a figlio/a?

- ☐ Capite tutte le parole che dice
- ☐ Prova a dire parole che però spesso non capite
- ☐ Dice parole che solo voi capite
- ☐ Dice parole che comprendono anche persone che non frequentate spesso

(continua...)

(...continua)

Quale di queste affermazioni descrive meglio l'uso del linguaggio di vostro/a figlio/a quando vi chiede o commenta qualcosa?

- ☐ Prova a dire parole usando vocali e sillabe (es. dice "pa" per giocare con la palla)
- ☐ Usa parole singole pronunciate bene o in modo immaturo (es. dice "palla" o "paja" o "pappa" per giocare con la palla)
- ☐ Combina due parole tra loro (es. dice "lancia palla" per giocare a palla)
- ☐ Combina più parole in piccole frasi (es. dice "mamma lancia la palla rossa")

Quale di queste affermazioni descrive meglio il volume di voce di vostro/a figlio/a?

- ☐ Ha un buon volume della voce ed è facile sentire quello che dice
- ☐ Ha un volume di voce tendenzialmente basso che rende difficile capire bene cosa dice
- ☐ Ha un volume di voce tendenzialmente troppo alto e sembra che strilli quando parla
- ☐ Ha un volume di voce variabile

Quale di queste affermazioni descrive meglio la "velocità" con cui parla vostro/a figlio/a?

- ☐ Parla con un ritmo normale e si comprende bene ciò che dice
- ☐ Parla con un ritmo accelerato e si fa fatica a capire ciò che dice perché "si mangia le parole"
- ☐ Parla con un ritmo lento e si fa fatica a capire ciò che dice perché divide in sillabe le parole o le allunga molto
- ☐ Parla con un ritmo variato (a volte troppo lento, a volte troppo veloce, a volte normale)

Quante parole produce complessivamente vostro/a figlio/a?

A2- APPENDICE SEGNI (LIS, SEGNI ADATTATI, SISTEMA GESTUALE PERSONALE, ETC)

Segnate con una "X" la vostra risposta e compilate la sezione manualmente dove richiesto.

Vostro/a figlio/a

Utilizza segni convenzionali della Lingua Italiana dei Segni (L.I.S.) o un sistema personalizzato di gesti?

Quanti segni ha imparato complessivamente fino ad ora?

Di quanto tempo necessita per imparare un nuovo segno?

Vostro/a figlio/a	Si	No	Qualche volta
Ha difficoltà nel mettere le dita nel modo corretto quando produce i segni/gesti?	☐	☐	☐
Accompagna il segno con una vocalizzazione (es. fa il segno di acqua e dice un suono come "a")?	☐	☐	☐
Vi guarda quando fa il segno per assicurarsi che lo stiate vedendo?	☐	☐	☐
Segna una cosa al posto di un'altra (es. segna/fa il gesto di biscotto, voi date il biscotto, ma capite dal suo comportamento che non era quello che voleva)?	☐	☐	☐
È coordinato nei compiti motori che prevedono l'uso delle dita?	☐	☐	☐
Combina insieme due o più segni? Se sì, fare un <u>esempio</u> :	☐	☐	☐

A3- APPENDICE CAA PER IMMAGINI

Segnate con una "X" la vostra risposta e compilate la sezione manualmente dove richiesto.

Vostro/a figlio/a

Quale tipo di immagine utilizza (simboli, disegni o foto)?

Quale tipo di supporto è utilizzato (tablet, quaderno, tavole, cellulare, cellulare con supporto da polso)?

Nel caso in cui venga utilizzato uno strumento digitale, scrivere il nome del programma utilizzato:

Quante immagini complessivamente ha imparato vostro figlio fino ad ora?

Quanto tempo occorre per insegnare una nuova immagine?

Come sono organizzate le immagini?

- ☐ Singole/isolate (su un'unica pagina o schermata sono presenti più simboli/immagini che indicano tante cose diverse)
- ☐ Organizzati in categorie (le immagini sono raccolte in cartelle ad esempio tutti i cibi, tutte le attività gradite)
- ☐ Organizzati con criterio semantico (le immagini sono raccolte in cartelle secondo i contesti d'uso, tutte le cose che si trovano a scuola, tutte le cose che si trovano al parco)
- ☐ Tabelle PODD con organizzazione pragmatica (le immagini sono organizzate secondo un criterio conversazionale)

(continua...)

(...continua)

Utilizza insieme più immagini per comunicare (es. verbo e oggetto)?

Vostro/a figlio/a:	Si	No	Qualche volta
Ha difficoltà quando seleziona l'immagine (es. tocca erroneamente immagini vicine)?	☐	☐	☐
Accompagna la selezione dell'immagine con una vocalizzazione (es. seleziona l'immagine di acqua e dice un suono come "a")?	☐	☐	☐
Vi guarda quando vi consegna o seleziona l'immagine per assicurarsi che lo stiate vedendo?	☐	☐	☐
Seleziona una cosa al posto di un'altra (es. seleziona biscotto, voi date il biscotto, ma capite dal suo comportamento che non era quello che voleva)?	☐	☐	☐
Nei compiti motori che prevedono l'uso delle dita, vostro figlio è coordinato?	☐	☐	☐
Vii sembra che cerchi un'immagine, ma faccia fatica a trovarla all'interno della schermata?	☐	☐	☐

Il questionario **ESCS** è utile per la raccolta di informazioni relativamente agli **aspetti comunicativi e linguistici** di bambini e ragazzi non vocali o poco vocali.

Le informazioni raccolte vogliono **supportare il logopedista** nel progettare obiettivi di intervento in linea di **continuità** con il piano educativo e riabilitativo generale, contribuendo a garantire il raggiungimento della **coerenza** in tutti gli ambienti di vita del bambino e del ragazzo. La compilazione viene effettuata da **genitori e caregivers** i quali conoscono da vicino ed in modo approfondito gli aspetti comunicativi e linguistici della persona con difficoltà comunicative.

Il questionario è composto da **7 sezioni e 3 appendici**:

1. Organizzazione generale dell'intervento
2. Sistema di comunicazione attuale e pregresso
3. Abilità comunicative generali
4. Necessità primarie
5. Attività piacevoli condivise
6. Alimentazione e abitudini orali
7. Richieste e aspettative
- A1. Appendice linguaggio vocale
- A2. Appendice segni
- A3. Appendice CAA per immagini

Le sezioni 4 e 5 hanno lo scopo di raccogliere informazioni relativamente al **lessico** utilizzato per i bisogni comunicativi primari (sezione 4) ed il lessico utilizzato durante le attività piacevoli condivise (sezione 5). Queste sezioni costituiscono una fonte di informazioni per la selezione di un **lessico funzionale** alla vita quotidiana del bambino e del ragazzo e di un lessico legato alle attività sociali condivise, ossia a forme di **gioco e di intrattenimento con gli altri**.