

***“Il ruolo dei tratti grammaticali e di fattori ambientali (frequenza) nella
comprensione di frasi complesse in italiano e l’impatto delle funzioni
esecutive su tali strutture”***

FOGLIO INFORMATIVO PER LA PARTECIPAZIONE DI MINORI

Gentili genitori,

vi ringraziamo per aver acconsentito alla partecipazione di vostro figlio/a al nostro lavoro di **ricerca**.

Il vostro aiuto è molto importante e ci consentirà di imparare qualcosa di più su come funziona il linguaggio e, in particolare, la capacità di elaborazione sintattica dei vostri bambini.

*Per fare in modo di avere anche il vostro parere sulle abilità di linguaggio dei vostri figli e sulla loro storia di sviluppo, abbiamo preparato un elenco di domande che troverete **sul retro**, alle quali vi chiediamo di rispondere per ciò che voi pensate o ritenete importante.*

*Vi ricordiamo che nell’elaborazione dei dati raccolti con questa ricerca, ogni informazione sarà trattata in modo **anonimo** e non riconducibile a voi o ai vostri figli.*

Importante: al fine di assicurare l’anonimato ai dati raccolti in questa ricerca vi chiediamo di produrre un codice da attribuire a vostra/o figlia/o.

Il codice dovrà essere composto dalle iniziali del bambino (**Nome, Cognome**) e dalla data di nascita del bambino in formato **GGMMAAA** (GG = giorno, MM = mese, AAAA =anno).

Ad esempio, se il bambino si chiama **Mario Rossi** ed è nato il 01/01/2010, allora il codice sarà: MR01012010.

Se il bambino ha un nome composto, un doppio nome o un doppio cognome, tutte le iniziali saranno presenti. Ad esempio, se il bambino si chiama Gian Antonio Rossi Marini ed è nato il 02/02/2010, il codice univoco di quel bambino sarà: GARM02022010.

Vi chiediamo di fornire questo codice di seguito e di riportarlo anche sul questionario sul retro, al fine di poter registrare la prestazione di vostra/o figlia/o in totale anonimato.

Codice Univoco bambina/o _____

Per ogni altra necessità, potete consultare il Consenso Informato alla Ricerca che vi abbiamo consegnato. Grazie per la collaborazione,

il gruppo di Ricerca

Istruzioni per la compilazione:

- Compilare il questionario che si trova sul retro di questo foglio, scrivendo per esteso le informazioni richieste negli spazi “_____” oppure contrassegnando con una crocetta le caselle “[] No [] Sì”
- Se ci sono informazioni su cui volete offrirci dei chiarimenti o delle specificazioni, potete inserire i vostri commenti nello spazio finale “Note”

ORA È POSSIBILE COMPLETARE IL QUESTIONARIO GENITORI SUL FOGLIO SUL RETRO

QUESTIONARIO GENITORI

Cod. Univoco bambina/o _____ Data di nascita ___ / ___ / ___ [M] [F] Provincia residenza _____
Età _____ Classe frequentata _____ Scuola _____

INFORMAZIONI SULLA FAMIGLIA

Mamma - data di nascita: ___ / ___ / ___ Papà - data di nascita: ___ / ___ / ___

Nazionalità: _____ Nazionalità: _____

Titolo di studio: _____ Titolo di studio: _____

Attuale occupazione: _____ Attuale occupazione: _____

Genitori: [] sposati [] conviventi [] separati [] divorziati [] tutore: _____

Ci sono fratelli o sorelle? [] No []

Sì:

[] fratello [] sorella, età ___

[] fratello [] sorella, età ___

[] fratello [] sorella, età ___

Ci sono fratelli/sorelle che hanno ricevuto diagnosi o certificazione di uno o più tra i seguenti disturbi Sì [], NO []:

Indicare quale:

Disturbo del linguaggio [], Disturbo Specifico dell'Apprendimento [], Disturbo da Deficit dell'Attenzione con Iperattività [],
Disturbi Psichiatrici [], Disabilità intellettiva [], Altro [] Specificare _____

INFORMAZIONI SULLE LINGUE PARLATE A CASA

In casa si parla: [] italiano [] dialetto - Quale? _____ [] altre lingue - Quali? _____

Nel caso ci siano altre lingue: chi le parla? _____ In quali situazioni? _____

Da quale età vostra/o figlia/o ha sentito parlare italiano? _____ (mesi) Con chi? _____

Nel caso ci siano altre lingue (o si parli dialetto), in che percentuale viene parlato l'Italiano? _____

In che percentuale viene parlata l'altra lingua o il dialetto? _____

Avete l'abitudine di leggere dei libri insieme a vostra/o figlia/o? [] No [] Sì - Con quale frequenza? _____

INFORMAZIONI SULLA/SUL BAMBINA/O E SUL SUO SVILUPPO

Durante la gravidanza ci sono stati problemi di salute per la mamma? [] No [] Sì - Quali? _____

A quale settimana è avvenuto il parto? _____ ° settimana [] parto naturale [] taglio cesareo Peso alla nascita _____ Kg
Indice Apgar ____ / ____

Ci sono state eventuali complicazioni? [] No [] Sì - Quali? _____

A quanti mesi ha iniziato a camminare? _____ mesi Che mano usa per scrivere/colorare? [] Destra [] Sinistra

Avete mai riscontrato goffaggine o impaccio nei movimenti? [] No [] Sì - Di che tipo? _____

A quanti mesi ha detto le prime parole? _____ mesi

*NB: prime parole intese come chiaramente riferibili a oggetti/persone che **non** fossero mamma o papà)*

A 2 anni univa più parole per formare una frase? [] No [] Sì A 2 anni le parole erano ben comprensibili? [] No [] Sì

Avete mai avuto la sensazione di qualche difficoltà nello sviluppo per vostra/o figlia/o? [] No [] Sì - Quando?

Per quali motivi? _____

Avete mai intrapreso un trattamento logopedico? [] No [] Sì - Quando? _____ Per quanto tempo? _____

Per quali motivi? _____

Avete mai intrapreso una valutazione in Neuropsichiatria Infantile/UMEE? [] No [] Sì- Quando? _____

Per quali motivi? _____

Vostra/o figlia/o ha mai ricevuto una diagnosi in ambito psicologico o neuropsichiatrico? [] No [] Sì- Quando? _____

Per quali motivi? _____

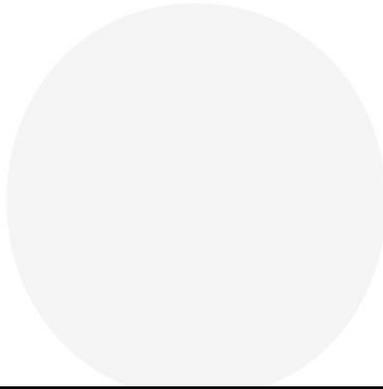
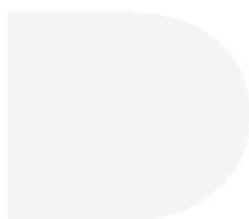
A scuola usufruisce di: [] nessun adattamento [] tutele L. 104 [] tutele L. 170 per DSA [] riconoscimento BES

Per quali motivi? _____

Al momento attuale, vostra/o figlia/o mostra difficoltà scolastiche? [] No [] Sì - Quali? _____

INFORMAZIONI AGGIUNTIVE e NOTE

Scrivete qui informazioni o commenti o chiarimenti utili dal vostro punto di vista per farci conoscere meglio vostra/o figlia/o



Grazie per la collaborazione!

Data di compilazione ___ / ___ / ___

