



Questionario di screening

In questa prima fase è richiesta la compilazione di un questionario di screening, al fine di identificare le strutture che hanno già avuto esperienze con bambini con disturbi del Neurosviluppo, le buone prassi messe in atto e le eventuali criticità riscontrate.

Domanda preliminare per la compilazione del questionario:

Nel vostro centro sono attivi corsi per bambini?	SI	NO
--	----	----

1)Quali corsi sono presenti nel vostro centro per bambini di età:		
<input type="radio"/> 3-6 anni Quali?	SI	NO
<input type="radio"/> 6-10 Quali?	SI	NO
<input type="radio"/> più di 10 Quali?	SI	NO
2)Avete mai avuto nel vostro centro bambini con disturbo del neurosviluppo?	SI	NO
3)Se SI, sapete che tipo di disturbo avevano?		
4) La famiglia ha richiesto un corso individuale per il bambino?	SI	NO



5) Se NO, avete ritenuto opportuno proporre un corso individuale prima di inserirlo in un corso di gruppo?	SI	NO
6) E' stato inserito un operatore aggiuntivo nel corso specifico?	SI	NO
7) Nel vostro centro è presente personale qualificato per lavorare con bambini che presentano delle difficoltà?	SI	NO
8) Se SI, che tipo di qualifica hanno?		
9) L'inclusione del bambino nelle vostre attività ha comportato costi aggiuntivi:		
<input type="radio"/> per il centro	SI	NO
<input type="radio"/> per la famiglia	SI	NO
10) Raccontateci brevemente la vostra esperienza, sottolineando buone prassi messe in atto ed eventuali criticità riscontrate:		

Grazie per aver compilato il questionario!