

The MacArthur - Bates - Communicative Development Inventory - MB-CDI

IL PRIMO VOCABOLARIO DEL BAMBINO

Scheda Gestì e Parole - Forma breve

Referente: Maria Cristina Caselli - Istituto di Scienze e Tecnologie della Cognizione - CNR

Via Nomentana, 56 - 00161 Roma

Tel. 0644161511 Fax 0644161513 - email: questionario.pvb@istc.cnr.it

© Copyright 2015 tutti i diritti sono riservati

Il questionario è reperibile sul sito www.francoangeli.it/Area_multimediale



Poichè i dati verranno inseriti elettronicamente, si prega di annerire completamente il cerchietto seguendo l'esempio, scrivere in stampatello e di utilizzare una penna biro blu o nera	SBAGLIATO		GIUSTO	
	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>

Nome e Cognome del bambino _____ Sesso _____

Data di nascita del bambino _____ Data di compilazione _____ Età _____

Indirizzo _____ Città _____

LISTA DI PAROLE

Annerire i cerchietti corrispondenti alle parole che il vostro bambino dice spontaneamente, anche se usa una parola diversa da quella riportata nella lista per un identico significato (bumba invece di acqua), o una pronuncia diversa (pappe invece di scarpe).

capisce dice		capisce dice		capisce dice		capisce dice					
bau bau (<i>cane</i>)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	guanti	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	fiore	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	scrivere	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
beh beh (<i>pecora</i>)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	occhiali	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	luna	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	sedersi	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
cip cip (<i>uccello</i>)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	scarpe	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	mare	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	venire	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
cane	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	bocca	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	sasso	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	alto	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
cavallo	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	mano	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	scivolo	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	bello	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
coccodrillo	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	ombelico	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	bimbo/a	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	buono	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
gallo	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	orecchio	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	il suo nome	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	caldo	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
gatto	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	piede	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	nonna	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	nero	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
lupo	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	armadio	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	signore/a	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	pesante	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
pesciolino	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	bagno	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	zio	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	rotto	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
pinguino	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	frigorifero	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	bua	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	sporco	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
uccellino	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	letto	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	grazie/prego	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	triste	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
automobile	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	porta	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	no	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	ancora	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
bicicletta	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	televisione/TV	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	non c'è più	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	dopo/poi	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
bambola	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	chiave	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	bravo	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	notte	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
palla	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	ciuccio	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	accendere	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	tanto	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
acqua	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	forchetta	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	baciare	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	io	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
biscotti	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	luce	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	ballare	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	mio/a	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
caramella	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	matita/penna	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	bere	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	questo/a	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
carne	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	orologio	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	chiudere	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	che/che cosa?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
latte	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	pettine	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	correre	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	di (preposiz.)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
pappa	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	spazzolino da	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	dare	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	giù	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
patate	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	telefono	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	dondolare	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	sotto	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
bottone	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	asilo	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	finire	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	un/uno/una	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
cappotto	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	casa	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	mangiare	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	altro/un altro	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

AZIONI E GESTI

Quando i bambini cominciano a comunicare, spesso usano dei gesti per far capire cosa desiderano. Segnalate, tra quelli che abbiamo elencato sotto, quelli che assomigliano di più ai gesti che il vostro bambino fa.

Mostra all'adulto ciò che ha in mano	<input type="radio"/>	Manda un bacio	<input type="radio"/>	Spinge sulla carrozzina un pupazzo	<input type="radio"/>
Richiede un oggetto stendendo un braccio	<input type="radio"/>	Mangia con un cucchiaino o una forchetta	<input type="radio"/>	Bacia ed abbraccia un pupazzo	<input type="radio"/>
Indica un oggetto o un evento	<input type="radio"/>	Si pulisce il viso o le mani con una salvietta	<input type="radio"/>	Spazza con la scopa	<input type="radio"/>
Soffia per far capire che qualcosa scotta	<input type="radio"/>	Lancia la palla	<input type="radio"/>	Infila la chiave nella serratura e la gira	<input type="radio"/>
Gira il dito sulla guancia quando una cosa è buona	<input type="radio"/>	Mescola con un cucchiaino in una tazza o scodella	<input type="radio"/>	Scrive con una penna o matita	<input type="radio"/>
Batte le manine ("bravo")	<input type="radio"/>	Mette a letto un pupazzo	<input type="radio"/>	Si mette collane, braccialetti, orologi	<input type="radio"/>

Quali di questi comportamenti osservate nel vostro bambino?

1. Si volta quando sente dei suoni familiari? (ad es. il campanello, il telefono, la voce di una persona nota)
2. Presta attenzione quando gli parlate? (ad es. quando lo chiamate e gli dite di "no", smette quello che stava facendo)
3. Se nominate un oggetto o una figura (senza indicarli), il bambino prende o vi indica la cosa nominata?
4. Se gli date un ordine semplice, ad es. "chiudi la porta" (senza indicargliela), esegue l'azione richiesta?
5. Comprende frasi anche più complesse? (ad es. "riprendi la palla e tirala al bimbo")
6. Si mostra interessato quando gli raccontate una favola?
7. Produce sequenze di suoni uguali? (ad es. sillabe ripetute come "ta-ta-ta", "pa-pa-pa")
8. Produce sequenze di suoni diversi? (ad es. sillabe alternate come "ta-ti", "ta-pa-pe")
9. Imita parole che sente pronunciare attorno a sé?
10. Le parole che pronuncia: A) sono semplificate ma si fa capire da tutti B) sono talmente semplificate che lo capiscono solo i familiari
11. Usa le parole per richiedere o nominare un oggetto, una persona o un evento assente? (ad es. "bua", raccontando che al giardino si era fatto male)
12. Facendo finta che un oggetto sia un altro, lo nomina come fosse l'oggetto sostituito? (ad es. dice "brum" spingendo un cubetto come se fosse una macchinina)
13. Indica un oggetto che desidera? (ad es. un giocattolo che non riesce a prenderlo da solo)
14. Indica un oggetto o una figura che lo interessa, richiamando la vostra attenzione, come se lo "nominasse"? (ad es. un aereo che vola)
15. Usa gesti comunicativi per richiedere un oggetto che vede o mentre fa qualcosa? (ad es. porta la mano vuota all'orecchio per dire che vuole il telefono)
16. Usa gesti comunicativi per riferirsi ad un oggetto o a un evento assente? (ad es. chiede di andare a dormire portando la mano alla guancia e chiudendo gli occhi)
17. Giocando a "far finta" usa un oggetto al posto di un altro? (ad es. usa un bastoncino come se fosse un cucchiaino)
18. Mette insieme una parola e un gesto con due significati diversi? (ad es. dice "pappa" e gira il dito sulla guancia per dire che è buona)

SCHEDE INFORMATIVA

DATI SUL BAMBINO E NOTIZIE SULLA SUA SALUTE

Ordine di nascita del bambino 1° 2° Altro (specificare) _____ Numero di bambini totali presenti in famiglia _____

Il bambino è figlio adottivo? SI NO Il bambino è gemello? SI NO Il bambino è nato a termine? SI NO

Se NO in quale settimana di gestazione è nato? _____ Peso alla nascita _____

Il bambino ha avuto o ha qualche rilevante problema di salute e/o di linguaggio? SI NO Se SI, per favore descrivetelo _____

Il bambino soffre o ha sofferto di otiti (più di 4 volte in un anno)? SI NO

Avete qualche preoccupazione sulle abilità comunicative e linguistiche del bambino? SI NO Se SI, per favore descrivetelo _____

Uno o più componenti della vostra famiglia (voi genitori, zii, nonni) ha avuto problemi di udito, linguaggio e/o apprendimento SI NO Se SI quali? _____

Nome del pediatra di famiglia _____

Il bambino frequenta il nido? SI NO Se SI: per quante ore al giorno? _____ A quanti mesi è stato inserito al nido? _____

Con chi passa il maggior numero di ore durante il giorno quando non è al nido? _____

CONTATTO CON ALTRE LINGUE

Il bambino è esposto ad altre lingue oltre all'italiano? SI NO Se SI: A quale lingua? _____

Chi la usa? _____ Da che età (in mesi) _____ Per quanti giorni a settimana (numero)? _____

Per quante ore al giorno (numero)? _____ Da che età (in mesi) il bambino è esposto all'italiano? _____

Da che età (in mesi) il bambino è esposto all'altra lingua? _____

DATI SUI GENITORI

MADRE: Nazionalità _____ Occupazione _____ PADRE: Nazionalità _____ Occupazione _____

Scolarità: Per favore cerchia gli anni di studio completati (8= licenza media; 13=liceo/diploma; 18= laurea; >18= post lauream)

MADRE	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	> 18
-------	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----	----	----	----	----	----	----	----	------

PADRE	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	> 18
-------	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----	----	----	----	----	----	----	----	------

Chi compila il questionario? MADRE PADRE Contatti: email _____ tel _____

CONSENSO INFORMATO e AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DEI DATI

Le informazioni qui riportate saranno usate in forma anonima ai sensi del decreto legislativo n. 196/2003 nel rispetto dei suoi diritti e della riservatezza dei dati personali

Data _____

Firma per consenso informato e autorizzazione _____