



**KA2 STRATEGIC PARTNERSHIP PROJECT**  
**n° 2016-1-LT01- KA201-023166**  
**ABA - OUR NEW VIEW IN SPECIAL EDUCATION**

**QUESTIONARIO PER INSEGNANTI/EDUCATORI**

**INFORMAZIONI GENERALI**

SESSO	FEMMINA ( )	MASCHIO( )	ALTRO ( )	
ETÀ	18-30	31-45	> 45	
DA QUANTI ANNI INSEGNA?	0-5	6-10	11-20	>20

**ARGOMENTI SPECIFICI CORRELATI ALL'AUTISMO E AI DISTURBI EMOZIONALI E COMPORTAMENTALI.**

1- Presso quale Istituzione lavora:

- A) Asilo nido/Scuola materna;
- B) Scuola elementare;
- C) Scuola media;
- D) Scuola speciale;
- E) Centro multifunzionale;
- F) Altro.....

2- Quale ruolo riveste nel sistema educativo?

- A) Insegnante di classe
- B) Insegnante di sostegno
- C) Altro (.....)

3- Da quanti anni lavora con bambini affetti da autismo?

- A) 0-5
- B) 6-10
- C) 11-15
- D) >15

4- Da quanti anni lavora con bambini affetti da Disturbi emozionali e/o Disturbi del comportamento?

- A) 0-5
- B) 6-10
- C) 11-15
- D) >15

5- Qual è l'area più problematica individuata nel contesto educativo?

- A) Funzione comunicativa
- B) Funzione relazionale
- C) Comportamento
- D) Capacità di apprendimento
- E) Integrazione nel gruppo classe
- F) Altro .....

6- In che modo i genitori contribuiscono all'educazione dei figli?

- A) Collaborano con gli educatori;
- B) Collaborano con gli altri specialisti;
- C) Partecipano al processo valutativo del figlio;
- D) Frequentano seminari sull'educazione e di sostegno genitoriale;
- E) Si interessano agli interventi formativi;
- F) Non contribuiscono in alcun modo;
- G) Altro.....

7- Quali facilitazioni e/o quale ambiente educativo fornisce il sistema scolastico ad un bambino con autismo o con disturbo emozionale e del comportamento?

- A) Materiali e corsi di formazione;
- B) Luoghi specifici per lo svolgimento delle attività;
- C) Strumenti didattici;
- D) Insegnanti di sostegno;
- E) Altro.....

### **ARGOMENTI SPECIFICI RELATIVI ALL'ABA**

8 – Quale modello di intervento per l'autismo utilizza con gli studenti affetti da autismo?

- A) Nessuno
- B) TEACCH - Treatment and Education of Autistic and Related Communication Handicapped
- C) SON-RISE
- D) ABA: Applied Behavior Analysis
- E) Altro .....

9 – Quali di questi modelli conosce o di quali ha competenze?

- A) TEACCH - Treatment and Education of Autistic and Related Communication Handicapped
- B) SON-RISE
- C) ABA: Applied Behavior Analysis
- D) Altro .....

10- Applica l'ABA nel suo lavoro pedagogico?

- Si
- No

**Se non conosce l'ABA o non lo applica nel suo lavoro pedagogico, si fermi qui.**

Se ha contrassegnato ABA alla domanda n°9 risponda alle seguenti domande:	Se ha contrassegnato SI alla domanda n° 10 risponda alle seguenti domande:
<p>11.- Secondo lei, il modello di intervento ABA è fornito da:</p> <p>A) Sistema sanitario pubblico  B) Regime privato  C) Non so  D) Scuola pubblica  E) Altro.....</p>	<p>11.- Chi è il promotore dell'applicazione del modello di intervento ABA?:</p> <p>A) Genitori;  B) Io, come insegnante, specialista;  C) I miei colleghi;  D) Altre figure della scuola;  E) Altro.....</p>
<p>12.- Secondo lei quali di questi elementi è possibile utilizzare nell'educazione scolastica? (uno o più)</p> <p>A) Nessuno;  B) Valutazione completa;  C) Stabilire piccole unità di comportamento;  D) Simboli - PECS (Picture Exchange Communication System);  E) Schede;  F) Regole;  G) Diario del comportamento;  H) Incentivi (ricompensa);  I) Piano di trattamento analitico del comportamento;  J) Altro.....</p>	<p>12.- Utilizza uno o più di questi elementi?</p> <p>A) No;  B) Valutazione completa;  C) Stabilire piccole unità di comportamento;  D) Simboli - PECS (Picture Exchange Communication System);  E) Schede;  F) Regole;  G) Diario del comportamento;  H) Incentivi (ricompensa);  I) Piano di trattamento analitico del comportamento;  J) Altro.....</p>
<p>13.- Secondo lei, con quale componente del team che applica l'ABA si raggiunge la cooperazione più valida (segnare una o più)?:</p> <p>A) Altri insegnanti;  B) Insegnante di sostegno;  C) Management;  D) Genitori;  E) Logopedista;  F) Pedagogista specializzato;  G) Fisiologo;  H) Chinesiterapista;  I) Altro.....</p>	<p>13.- Per favore, scriva l'età del bambino/i con cui applica il modello di intervento ABA:</p>
<p>14.- Secondo lei, quanto spesso sarebbe utile collaborare con i componenti del team che applicano ABA?:</p> <p>A) Ogni giorno  B) Una volta a settimana  C) Una volta al mese  D) Altro.....</p>	<p>14.- Con quale componente del team che applica l'ABA si ottiene la cooperazione più valida (segnare una o più)?:</p> <p>A) Altri insegnanti;  B) Insegnante di sostegno;  C) Management;  D) Genitori;  E) Logopedista;  F) pedagogista specializzato;  G) Fisiologo;  H) Chinesiterapista;  I) Altro.....</p>

<p>15.- Secondo lei quanto spesso è necessario registrare i cambiamenti del comportamento degli studenti cui si applica l'ABA?</p> <p>A) Ogni giorno  B) Una volta a settimana  C) Una volta al mese  D) Per ogni sessione  E) Una volta all'anno  F) Altro.....</p>	<p>15.- Quanto spesso collaborate con i componenti del team che applicano ABA?:</p> <p>A) Ogni giorno  B) Una volta a settimana  C) Una volta al mese  D) Altro</p>
<p>16.- Secondo lei, perché è importante il momento della valutazione? (Risposta aperta)</p>	<p>16.- Quanto spesso registrate i cambiamenti nel comportamento degli studenti cui si applica l'ABA?</p> <p>A) Ogni giorno  B) Una volta a settimana  C) Una volta al mese  D) Per ogni sessione  E) Una volta all'anno  F) Altro.....</p>
<p>17.- Secondo lei, quali benefici si possono ottenere attraverso l'applicazione dell'ABA? (Risposta aperta)</p>	<p>17.- Perché è importante il momento della valutazione? (Risposta aperta)</p>
<p>18.- Secondo lei, è possibile integrare l'ABA con un altri tipi di intervento?</p> <p>A) No  B) Si  Quali? (risposta aperta)</p>	<p>18.- Può identificare in quali aree i suoi studenti mostrano miglioramenti con l'utilizzo dell'ABA (una o più):</p> <p>A) Imitazione  B) Comunicazione spontanea  C) Linguaggio espressivo  D) Linguaggio recettivo  E) Abilità sociali  F) Abilità cognitive  G) Abilità accademiche  H) Funzionamento adattivo  I) Altro.....</p>
	<p>19.- Ha incontrato qualche criticità o difficoltà nell'applicazione dell'ABA?</p> <p>A) No  B) Si (specificare quali)</p>

	<p>20.- Coinvolge altri bambini/studenti nei momenti di applicazione dell' ABA:</p> <p>A) NO;  B) SI  C) Fornisco agli altri bambini istruzioni (scriva come)</p> <p>D) Li preparo a diventare "insegnanti" (scriva come)</p>
	<p>21.- I suoi studenti integrano l'ABA con altri tipi di intervento?</p> <p>A) No  B) Si  Quali? (risposta aperta)</p>

Grazie per la sua collaborazione!



**KA2 STRATEGIC PARTNERSHIP PROJECT**  
**n° 2016-1-LT01- KA201-023166**  
**ABA - OUR NEW VIEW IN SPECIAL EDUCATION**

**QUESTIONARIO PER GENITORI/CAREGIVERS**

**INFORMAZIONI GENERALI**

SESSO	Altro ( )	Maschio ( )	Femmina ( )	
ETÀ	18-30	31- 45	> 45	
QUANTI FIGLI HA?	1	2	3	4+

**ARGOMENTI SPECIFICI CORRELATI ALL’AUTISMO E AI DISTURBI EMOZIONALI E COMPORTAMENTALI.**

1- Quanti anni ha suo figlio?

- A) 0-3 anni
- B) 4-6 anni
- C) 7-11 anni
- D) > 11 anni

2- Quale tipo di disturbo presenta suo figlio?

- A) Autismo
- B) Sindrome di Heller
- C) Sindrome di Asperger
- D) Disturbo Pervasivo dello Sviluppo Non Altrimenti specificato (Autismo Atipico)
- E) Altro.....

3- Presenta un altro tipo di disturbo dello sviluppo?

- A) SI (quale?.....)
- B) NO

4- A quale età è stata fatta la diagnosi ?

- A) 0-3 anni
- B) 4-6 anni
- C) > 6 anni

5- Chi ha posto la diagnosi?

- A) Struttura Ospedaliera Pubblica
- B) Struttura Ospedaliera Privata
- C) Medico di base
- D) Medico Specialista (Neurologo, Neuropsichiatra Infantile, Pediatra)
- E) Altro (.....)

6- Quale area era maggiormente compromessa al momento della diagnosi?

- A) Funzione comunicativa Verbale e/o Non verbale (Ritardo dello sviluppo del linguaggio, deficit nella comunicazione non verbale, etc.)
- B) Deficit nella reciprocità socio-emozionale
- C) Disregolazione emotiva/affettiva
- D) Disturbi del comportamento
- E) Altro (.....)

7- A quale età suo figlio ha ricevuto un'attività educativa di supporto (AEC, insegnante di sostegno, riabilitazione)?

- A) 0-3 anni
- B) 4-6 anni
- C) > 6 anni

8- Dove è stata fornita questa attività educativa di supporto?

- A) Asilo Nido;
- B) Scuola Materna;
- C) Scuola Elementare;
- D) Scuola Media;
- E) Scuola Speciale
- F) Altro.....

9- Fornite a vostro figlio un trattamento privato?

A) Si	Specificare quale:
	Quante attività/accessi a settimana:
B) No	

10- In che modo contribuite all'educazione di vostro figlio? (una o più risposte)

- A) Collaborate con gli insegnanti;
- B) Collaborate con altri specialisti;
- C) Partecipate alle sessioni di valutazione di vostro figlio;
- D) Frequentate seminari sull'educazione, gruppi di sostegno genitoriale;
- E) Siete interessati agli interventi formativi;
- F) Non contribuite in alcun modo;
- G) Altro.....

11- Attualmente qual è l'area più critica/ compromessa che rilevate in vostro figlio?

- A) Funzione linguistica/comunicativa
- B) Funzione relazionale (deficit nella reciprocità socio-emozionale)
- C) Comportamento
- D) Capacità di apprendimento
- E) Altro.....

12- Attualmente qual è la vostra necessità primaria?

- A) Tutor a casa
- B) Incontri di sostegno individuali
- C) Gruppo di genitori
- D) Altro (.....)

## ARGOMENTI SPECIFICI RELATIVI ALL'ABA

13- Quale modello di intervento per l'autismo conoscete o avete sentito nominare?

- A) Nessuno
- B) TEACCH - Treatment and Education of Autistic and Related Communication Handicapped
- C) SON-RISE
- D) ABA: Applied Behavior Analysis
- E) Altro .....

14- Quale modello di intervento è utilizzato con vostro figlio?

- A) Nessuno
- B) TEACH - Treatment and Education of Autistic and Related Communication Handicapped
- C) SON-RISE
- D) ABA: Applied Behavior Analysis
- E) Altro .....

**Se non conoscete o non viene utilizzato alcun modello di intervento per vostro figlio, potete fermarvi qui.**

<b>Se avete contrassegnato ABA alla domanda n° 13 rispondete alle seguenti domande:</b>	<b>Se avete contrassegnato ABA alla domanda n° 14 rispondete alle seguenti domande:</b>
<p>15.- Siete interessati ad applicare l'ABA nell'educazione di vostro figlio?</p> <p>A) Si; B) No; C) Alcuni elementi; D) Altro.....</p>	<p>15.- Da quanto tempo l'insegnante/operatore applica il modello di intervento ABA con suo figlio? (Domanda Aperta)</p>
<p>16.- Secondo lei, il modello d'intervento ABA è fornito da?:</p> <p>A) Sistema sanitario pubblico B) Regime privato C) Non lo so D) Scuola pubblica E) Altro.....</p>	<p>16.- Chi è il promotore dell'ABA nel trattamento di vostro figlio?:</p> <p>A) Genitori; B) Io, come insegnante, specialista; C) Altri insegnanti; D) Altre figure della scuola; E) Altro.....</p>
<p>17.- Secondo lei, quali di questi elementi possono essere usati nell'intervento educativo (uno o più)?</p> <p>A) Valutazione completa; B) Stabilire piccole unità di comportamento; C) Simboli - PECS (Picture Exchange Communication System), D) Schede, E) Regole, F) Diari sul comportamento, G) Incentivi (ricompensa), H) Piano di trattamento analitico del comportamento I) Altro..... J) Non so</p>	<p>17.- Quali sono gli elementi implementati nell'intervento con suo figlio (uno o più) :</p> <p>A) Valutazione completa; B) Stabilire piccole unità di comportamento; C) Simboli - PECS (Picture Exchange Communication System), D) Schede, E) Regole, F) Diari sul comportamento, G) Incentivi (ricompensa), H) Piano di trattamento analitico del comportamento I) Altro.....</p>



<p>18.- Secondo lei, con quale membro del team che applica l'ABA si raggiunge la cooperazione più valida (segnare una o più)?:</p> <p>A) Altri insegnanti;  B) Insegnante di supporto;  C) Management;  D) Genitori;  E) Logopedista;  F) Insegnante di sostegno;  G) Fisiologo;  H) Chinesiterapista;  I) Altro.....</p>	<p>18.- Con quale membro del team che applica ABA si ottiene la cooperazione più valida (segnare una o più)?:</p> <p>A) Altri insegnanti;  B) Insegnante di sostegno;  C) Management;  D) Genitori;  E) Logopedista;  F) Pedagogista specializzato;  G) Fisiologo;  H) Chinesiterapista;  I) Altro.....</p>
<p>19.- Secondo lei, quanto spesso è utile cooperare con i membri del team che applicano ABA?:</p> <p>A) Ogni giorno  B) Una volta a settimana  C) Una volta al mese  D) Altro....</p>	<p>19.- Quanto spesso collaborate con i membri del team che applicano ABA?:</p> <p>A) Ogni giorno  B) Una volta a settimana  C) Una volta al mese  D) Altro....</p>
<p>20.- Secondo lei, perché è importante il momento della valutazione? (Risposta aperta)</p>	<p>20.- Quanto spesso registrate i cambiamenti nel comportamento di vostro figlio con l'ABA?</p> <p>A) Ogni giorno  B) Una volta a settimana  C) Una volta al mese  D) Per ogni sessione  E) Una volta all'anno  F) Altro.....</p>
<p>21.- Secondo lei, quali ricadute positive può avere l'applicazione degli elementi del modello di intervento ABA? (Risposta aperta)</p>	<p>21.- Perché è importante il momento della valutazione? (Risposta aperta)</p>
<p>22.- Secondo lei, è possibile integrare l'ABA con un altro tipo di intervento riabilitativo?</p> <p>A) No  B) Sì  Quale? (risposta aperta)</p>	<p>22.- In quale area avete osservato miglioramenti significativi attribuibili all'applicazione del modello di intervento ABA?</p> <p>A) Imitazione  B) Comunicazione spontanea  C) Linguaggio espressivo  D) Linguaggio recettivo  E) Abilità sociali  F) Abilità cognitive  G) Abilità accademiche  H) Funzionamento adattivo  I) Altro.....</p>

	<p>23.- Ha incontrato problemi o difficoltà con l'applicazione dell'ABA?</p> <p>A) No B) Si (specificare quali)</p>
	<p>24.- Vostro figlio integra l'ABA con un altro tipo di intervento riabilitativo?</p> <p>A) No B) Si     Quale? (risposta aperta)</p>

Grazie per la vostra collaborazione!