

Progetto Educazione Emotiva in classe

Questionario rivolto ai genitori (le informazioni rimarranno anonime) COD..... Data.....

per assistenza scrivere a: annagiulia.bottaccioli@gmail.com

1. A che tempo di gestazione è nato suo figlio/a?

.....

2. Che peso e che lunghezza presentava suo figlio/a alla nascita? (specificare peso in Kg e lunghezza in cm)

.....

3. Il parto è stato naturale o cesareo?

.....

4. Il parto è stato indotto farmacologicamente (ad es. con ossitocina, prostaglandine per via endovenosa)?

.....

5. Ci sono state complicanze mediche durante la gestazione e se sì di che tipo (ad es. gestosi, diabete gestazionale, ipotiroidismo, eventi trombotici)?

.....

6. È stato necessario ricorrere all'uso di farmaci oppure ad un ricovero ospedaliero per trattare tali complicanze?

.....

7. Prima della gravidanza erano presenti delle patologie mediche e se sì di che tipo (ad es. diabete mellito, ipertensione arteriosa) e/o psichiatriche e di che tipo (ad es. ansia, depressione) trattate farmacologicamente?

.....

8. È stata fatta diagnosi di depressione post-partum?

.....

9. Se sì, che tipo di terapia è stata intrapresa?

.....

10. Il bambino/a ha avuto delle complicanze immediate post- partum che hanno richiesto cure mediche, ricovero in ospedale o in terapia intensiva neonatale?

.....

11. L'allattamento è stato naturale o artificiale?

.....

12. Se naturale, per quanti mesi?

.....

13. Ci sono stati problemi con lo svezzamento?

.....

14. Ad oggi, il suo bambino/a ha avuto problemi nell'accrescimento (variazioni di peso ed altezza)? se sì, specificare il tipo di alterazione

.....

15. Ad oggi, al suo bambino/a sono state diagnosticate malattie congenite (ad es. a carico degli organi, delle funzioni fisiologiche, delle funzioni motorie) se sì, specificare il tipo di disturbo

.....

16. Ci sono state complicanze legate alle comuni malattie esantematiche (ad es. varicella, morbillo, rosolia)?

.....

17. Ci sono state patologie diagnosticate nell'infanzia diverse da quelle esantematiche?

.....

18. Ad oggi, il suo bambino/a ha presentato problemi di sviluppo intellettuale (ad es. nell'acquisizione delle competenze linguistiche scritte e parlate, delle capacità di calcolo e di memorizzazione, delle capacità di attenzione e socializzazione) se sì, specificare il tipo di disturbo

.....

19. Sono stati necessari ricoveri in ospedale, visite specialistiche, avvio di terapie farmacologiche per qualche disturbo tra quelli specificati prima?

.....

20. Ad oggi, il bambino/a ha subito qualche tipo di intervento chirurgico e se sì praticato in urgenza?

.....

21. Attualmente, il bambino/a assume qualche farmaco?

.....

22. Il bambino/a presenta o ha presentato qualche allergia (ad es. ad alimenti, ambientali, a farmaci?) se sì specificare quale e il tipo di reazione

.....

23. Esistono membri della famiglia affetti da patologie? se sì specificare il grado di parentela e il tipo di patologia

.....