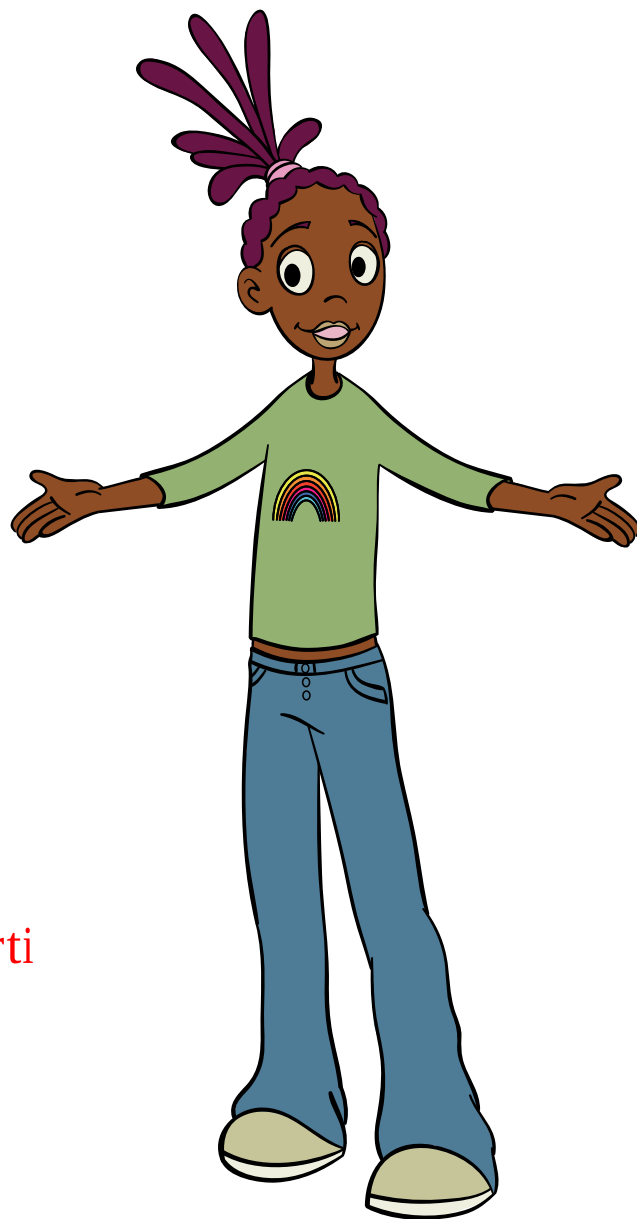


PROTOCOLLO DI
PRESCRIZIONE DELL'AUSILIO



LULA, una bimba per aiutarti
a comunicare





Cognome _____ Nome _____

Data di nascita _____ Data somministrazione _____

Età alla consultazione: _____

Diagnosi: _____

L'ausilio LULA è indicato per tutti i bimbi che presentano difficoltà nelle competenze comunicativo-linguistiche. I dati della validazione dell'ausilio hanno evidenziato la comparsa del linguaggio verbale e l'allargamento della gamma di efficacia comunicativa nei soggetti testati.

Il seguente questionario indaga le competenze che verranno sviluppate nel percorso LULA realizzato interamente in formato digitale.

PROFILO COMUNICATIVO-LINGUISTICO

Per comunicare	SPESSO - A VOLTE - MAI		
Accompagna la persona verso l'oggetto/luogo desiderato	☐	☐	☐
Indica l'oggetto/luogo desiderato	☐	☐	☐
Usa il linguaggio	☐	☐	☐
Usa i pittogrammi	SI ☐ NO ☐		

Proseguire solo se usa (spesso) o ha iniziato (a volte) a utilizzare il linguaggio o i pittogrammi

Il linguaggio utilizzato per comunicare è caratterizzato da:	SPESSO - A VOLTE - MAI		
a) Una parola (es qui per siediti qui)	☐	☐	☐
b) Combinazione di due parole (es pappa più per ho finito la pappa)	☐	☐	☐
c) Prime forme sintattiche 3/5 elementi, prive di funtori (es bimbo prende cucchiaino e mangia pappa)	☐	☐	☐
d) Frase completa di funtori (es il bimbo prende il cucchiaino e mangia la pappa)	SI ☐ NO ☐		

PROFILO DIALOGICO

Risponde correttamente alle seguenti domande:

SPESSO - A VOLTE - MAI

a) Cosa fa ?	☐	☐	☐
b) Cosa ?	☐	☐	☐
c) Chi ?	☐	☐	☐
d) Dove ?	☐	☐	☐
e) Di chi ? / di che cosa ?	☐	☐	☐
f) Con chi ? con che cosa ?	☐	☐	☐

SINTESI

Comunicazione prevalente
(spesso)

Comunicazione emergente
(a volte)

Parole singole	☐	☐
Combinazioni di 2 parole	☐	☐
Prime forme sintattiche	☐	☐
Frase	☐	☐

COMPETENZA

CRITERI PER LA PRESCRIZIONE

Parole singole	assenza a 24 mesi
Combinazione di 2 parole	assenza a 36 mesi
Prime forme sintattiche	<3 parole a 38 mesi
Frase completa di funtori	assenza a 60 mesi
Comprensione dialogica (a, b, c)	assenza a 48 mesi
Comprensione dialogica (d, e, f)	assenza a 60 mesi

NOTE

Io sottoscritto/a _____ in qualità di genitore, autorizzo in base al Decreto Legislativo nr. 196 del 30 Giugno 2003, il trattamento dei dati sopra riportati al solo scopo di individuare la risorsa tecnologica da inserire nella pratica ASL da voi gestita per mio conto.

Luogo e data _____ Firma _____