

### SCHEDA COMPORTAMENTO MALADATTIVO

Contesto: <input type="checkbox"/> Lavoro <input type="checkbox"/> Libero	Ambiente:	Data: _____ Giornata	Ora: Durata comportamento:
<p style="text-align: center;"><b>Antecedente</b></p> <input type="checkbox"/> Fastidio fisico <input type="checkbox"/> Chiesto di fare qualcosa <input type="checkbox"/> Annoiato – non ci sono materiali/attività <input type="checkbox"/> Non accesso ad attività <input type="checkbox"/> Ambiente rumoroso – troppo stimolante <input type="checkbox"/> Nulla – nessun antecedente <input type="checkbox"/> Attività/comportamento interrotto <input type="checkbox"/> Un altro studente lo ha provocato <input type="checkbox"/> Interruzione di un'attività piacevole <input type="checkbox"/> Durante una transizione <input type="checkbox"/> Attenzione data ad altri <input type="checkbox"/> Altro. Specificare ----- ----- -----	<p style="text-align: center;"><b>Comportamento</b></p> <input type="checkbox"/> Movimenti corporei (autostimolazioni) <input type="checkbox"/> Non collaborazione <input type="checkbox"/> Non risposta <input type="checkbox"/> Aggressività verbale/fisica <input type="checkbox"/> Giocare con oggetti <input type="checkbox"/> Distruzione ambiente <input type="checkbox"/> Provocare altri <input type="checkbox"/> Fuga <input type="checkbox"/> Urla/pianto <input type="checkbox"/> Butta per terra <input type="checkbox"/> Autolesiona (botte/morsi a se stesso) <input type="checkbox"/> Altro. Specificare ----- ----- -----	<p style="text-align: center;"><b>Conseguenza</b></p> <input type="checkbox"/> Richiesto assistenza <input type="checkbox"/> Interruzione/ Blocco comportamento <input type="checkbox"/> Nulla/Ignorato <input type="checkbox"/> Intervenuti sul fastidio/dolore fisico <input type="checkbox"/> Ridirezionamento fisico dell'aggressività <input type="checkbox"/> Blocco fisico <input type="checkbox"/> Rimosso persona dall'ambiente <input type="checkbox"/> Richiesto di continuare attività <input type="checkbox"/> Mio allontanamento <input type="checkbox"/> Time-out (durata: _____) <input type="checkbox"/> Ridirezionamento verbale ad attività <input type="checkbox"/> Altro. Specificare ----- ----- -----	

### SCHEDA COMPORTAMENTO MALADATTIVO

Contesto: <input type="checkbox"/> Lavoro <input type="checkbox"/> Libero	Ambiente:	Data: _____ Giornata	Ora: Durata comportamento:
<p style="text-align: center;"><b>Antecedente</b></p> <input type="checkbox"/> Fastidio fisico <input type="checkbox"/> Chiesto di fare qualcosa <input type="checkbox"/> Annoiato – non ci sono materiali/attività <input type="checkbox"/> Non accesso ad attività <input type="checkbox"/> Ambiente rumoroso – troppo stimolante <input type="checkbox"/> Nulla – nessun antecedente <input type="checkbox"/> Attività/comportamento interrotto <input type="checkbox"/> Un altro studente lo ha provocato <input type="checkbox"/> Interruzione di un'attività piacevole <input type="checkbox"/> Durante una transizione <input type="checkbox"/> Attenzione data ad altri <input type="checkbox"/> Altro. Specificare ----- ----- -----	<p style="text-align: center;"><b>Comportamento</b></p> <input type="checkbox"/> Movimenti corporei (autostimolazioni) <input type="checkbox"/> Non collaborazione <input type="checkbox"/> Non risposta <input type="checkbox"/> Aggressività verbale/fisica <input type="checkbox"/> Giocare con oggetti <input type="checkbox"/> Distruzione ambiente <input type="checkbox"/> Provocare altri <input type="checkbox"/> Fuga <input type="checkbox"/> Urla/pianto <input type="checkbox"/> Butta per terra <input type="checkbox"/> Autolesiona (botte/morsi a se stesso) <input type="checkbox"/> Altro. Specificare ----- ----- -----	<p style="text-align: center;"><b>Conseguenza</b></p> <input type="checkbox"/> Richiesto assistenza <input type="checkbox"/> Interruzione/ Blocco comportamento <input type="checkbox"/> Nulla/Ignorato <input type="checkbox"/> Intervenuti sul fastidio/dolore fisico <input type="checkbox"/> Ridirezionamento fisico dell'aggressività <input type="checkbox"/> Blocco fisico <input type="checkbox"/> Rimosso persona dall'ambiente <input type="checkbox"/> Richiesto di continuare attività <input type="checkbox"/> Mio allontanamento <input type="checkbox"/> Time-out (durata: _____) <input type="checkbox"/> Ridirezionamento verbale ad attività <input type="checkbox"/> Altro. Specificare ----- ----- -----	

