

|  |   |   |
|--|---|---|
|  <p>ASP<br/>ENNA<br/>AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE</p> | <b>Azienda Sanitaria Provinciale Enna</b><br><br><b>U.O.C NEUROPSICHIATRIA INFANTILE</b><br><br><b>M-CHAT</b> | v. 0.0<br><br>01/08/2022<br><br>Pagina 1 di 1 |
|--|---|---|

Cognome e nome del/la minore \_\_\_\_\_

Luogo e data di nascita \_\_\_\_\_

Data compilazione \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_\_

Firma compilatore \_\_\_\_\_

Per favore compili il seguente questionario su come è di solito vostro figlio. Cerchi per favore di rispondere a ogni domanda. Se il comportamento è raro (per esempio lo ha visto una o due volte), per favore risponda come se il bambino non lo facesse.

|           |  |    |    |
|-----------|--|----|----|
| <b>1</b>  | Vostro figlio si diverte ad essere dondolato o a saltare sulle vostre ginocchia?   | Si | No |
| <b>2</b>  | Vostro figlio si interessa agli altri bambini?   | Si | No |
| <b>3</b>  | A vostro figlio piace arrampicarsi sulle cose, come per esempio sulle scale?   | Si | No |
| <b>4</b>  | Vostro figlio si diverte a giocare al gioco del CU-CU o a nascondino?  | Si | No |
| <b>5</b>  | Vostro figlio gioca mai a far finta? Per esempio fa finta di parlare al telefono o di accudire una bambola o altro?  | Si | No |
| <b>6</b>  | Vostro figlio usa mai l'indicare col dito indice per chiedere qualcosa?  | Si | No |
| <b>7</b>  | Vostro figlio usa mai l'indicare col dito indice per segnalare interesse in qualcosa?  | Si | No |
| <b>8</b>  | Vostro figlio riesce a giocare in modo appropriato con piccoli giocattoli (ad esempio macchinine o cubi) senza soltanto metterli in bocca, o giocherellarci, o farli cadere? | Si | No |
| <b>9</b>  | Vostro figlio vi porta mai degli oggetti per mostrarvi qualcosa?   | Si | No |
| <b>10</b> | Vostro figlio vi guarda negli occhi per più di un secondo o due?   | Si | No |
| <b>11</b> | Vostro figlio sembra mai ipersensibile ai rumori (ad es. si tappa le orecchie)?  | Si | No |
| <b>12</b> | Vostro figlio sorride in risposta alla vostra faccia o al vostro sorriso?  | Si | No |
| <b>13</b> | Vostro figlio vi imita? (Ad esempio se fate una faccia cerca di imitarla?)   | Si | No |
| <b>14</b> | Vostro figlio risponde al suo nome quando lo chiamate?   | Si | No |
| <b>15</b> | Se indicate con il dito indice un giocattolo dalla parte opposta della stanza, vostro figlio lo guarda?  | Si | No |
| <b>16</b> | Vostro figlio cammina?   | Si | No |
| <b>17</b> | Vostro figlio guarda le cose che voi state guardando?  | Si | No |
| <b>18</b> | Vostro figlio fa movimenti insoliti con le dita vicino alla faccia?  | Si | No |
| <b>19</b> | Vostro figlio cerca di attirare la vostra attenzione su una sua attività?  | Si | No |
| <b>20</b> | Vi siete mai chiesti se vostro figlio potesse essere sordo?  | Si | No |
| <b>21</b> | Vostro figlio capisce ciò che dicono le persone?   | Si | No |
| <b>22</b> | Vostro figlio qualche volta fissa lo sguardo nel vuoto o girovaga senza scopo?   | Si | No |
| <b>23</b> | Quando vostro figlio è di fronte a qualcosa di non familiare, vi guarda in faccia per controllare quale è la vostra reazione?  | Si | No |

© 1999 Diana Robins, Deborah Fein, & Marianne Barton

2009 Traduzione italiana di Erica Salomone<sup>1</sup>, Antonio Narzisi<sup>2</sup>, Filippo Muratori<sup>2</sup>, Enrique Ortega<sup>1</sup>

<sup>1</sup> Dipartimento di Psicologia, Università di Torino, Italia

<sup>2</sup> Divisione di Neuropsichiatria Infantile, IRCCS Stella Maris e Università di Pisa, Italia