

QUESTIONARIO DEL SENSO DEL TEMPO – versione genitori

Nome e cognome del figlio/a _____

Madre ☐

Padre ☐

Data _____

Istruzioni: Vi preghiamo di valutare quanto spesso vostro figlio sembra mettere in atto ciascuno dei comportamenti sottostanti.

Metta una X sulla casella corrispondente alla risposta che vuole dare: mai o raramente, alcune volte, spesso o molto spesso.

	MAI O RARAMENTE	ALCUNE VOLTE	SPESSE	MOLTO SPESSE
1) Ha difficoltà nel finire le attività nel tempo stabilito.				
2) Non è pronto per partire per la scuola in tempo.				
3) Sa dire in che giorno siamo (lunedì, martedì, ecc.).				
4) Presenta difficoltà nella gestione del tempo libero (per esempio, sport, compiti, TV).				
5) Non fa le cose fino a quando l'ora e la data di scadenza non sono immediate.				
6) Non segue le routine stabilite (per esempio, quando si prepara per andare a scuola al mattino).				
7) Ha chiari i concetti temporali di base (ad esempio: presente, passato, futuro, durata).				
8) Comprende e sa usare adeguatamente il calendario.				
9) Conosce e usa adeguatamente le unità temporali (per esempio: giorno, mese, anno, secolo).				
10) Sa dire la data odierna (giorno/mese/anno)				