

## CHAT – Checklist for Autism in Toddler

Per utilizzo del Pediatra durante il bilancio di salute dei 18 mesi.

Nome del Bambino:..... Data di nascita:..... Età:.....

Indirizzo:..... Numero di telefono: .....

### SEZIONE A: DOMANDE AI GENITORI

1. A vostro figlio piace essere cullato, fatto ballare o fatto saltare sulle vostre ginocchia?      SÌ    NO
2. Vostro figlio si interessa agli altri bambini?      SÌ    NO
3. A vostro figlio piace arrampicarsi sui mobili e sulle scale?      SÌ    NO
4. A vostro figlio piace giocare a *cu-cu* oppure a nascondino?      SÌ    NO
5. Vostro figlio gioca mai a FAR FINTA, ad esempio, di preparare una tazza di tè usando tazza e teiera giocattolo, o fa altri giochi di finzione?      SÌ    NO
6. Vostro figlio usa mai l'indicare col dito per CHIEDERE qualcosa?      SÌ    NO
7. Vostro figlio usa mai l'indicare col dito per segnalare INTERESSE verso qualcosa?      SÌ    NO
8. Vostro figlio Riesce a giocare in modo appropriato con piccoli giocattoli (esempio macchinine o mattoncini), senza soltanto metterli in bocca, giocherellare o farli cadere?      SÌ    NO
9. Vostro figlio porta mai degli oggetti per MOSTRARVI qualcosa?      SÌ    NO

### SEZIONE B: OSSERVAZIONE E INTERAZIONE CON IL BAMBINO

- i. Durante l'osservazione, il bambino ha avuto un contatto oculare con voi ?      SÌ    NO
- ii. Ottenete l'attenzione dal bambino ed indicando con la mano un oggetto interessante all'altro lato della stanza, esclamate: "Ehi, guarda! C'è un ... (nome dell'oggetto, ad esempio un giocattolo)!". Ora controllate l'espressione del bambino: rivolge lo sguardo verso l'oggetto che avete indicato?      SÌ    NO\*
- iii. Ottenete l'attenzione dal bambino, quindi date al bambino un      SÌ    NO\*\*

bicchierino ed una bottiglietta vuota e chiedetegli "Versa l'acqua". Il

bambino fa finta di versare o di bere?

iv. Chiedete al bambino: "Dove è la luce?" o "Fammi vedere la luce". Il SÌ NO\*\*\*

bambino INDICA con il suo dito la luce?

v. Il bambino riesce a costruire una torre composta da alcuni cubi (Se sì SÌ NO quanti?)

(Numero di cubi: ...)

\* (Per assegnare SI a questo item, accertatevi che il bambino abbia effettivamente guardato l'oggetto indicato, e non solamente la vostra mano.)

\*\* (Potete assegnare SI a questo item se ottenete un altro esempio di FINZIONE in qualche altro gioco conosciuto dal bambino.)

\*\*\* (Se non conosce ancora la parola luce potete usare un altro oggetto di sua conoscenza, sempre al di fuori della sua portata. Per assegnare SI a questo item, assicuratevi che il bambino vi abbia guardato in faccia all'incirca nel momento in cui indicava.)

© MRC/SBC 1995

Traduzione italiana a cura di Paola Colombo e Massimo Molteni, IRCCS Medea, Bosisio Parini (LC), Area di Psicopatologia dello Sviluppo.