



Adaptive Behavior
Assessment System® II
SECOND EDITION

Patti L. Harrison e Thomas Oakland

Adattamento italiano a cura di
Rosa Ferri, Arturo Orsini e Monica Rea

Scheda di valutazione per genitore

5-21 anni

INFORMAZIONI SUL BAMBINO/RAGAZZO

Nome e cognome: _____

Scuola e classe: _____ Città: _____

Sesso: Femmina Maschio

Il bambino/ragazzo ha qualche difficoltà? Sì No

Se sì, specificare: _____

	Anno	Mese	Giorno
Data di compilazione			
Data di nascita			
Età			

Occupazione: Lavoro part-time Lavoro a tempo pieno Nessuna occupazione

INFORMAZIONI SUL GENITORE

La sua relazione con il bambino/ragazzo che sta valutando:

Genitore Nonno Tutore Altro, specificare: _____

Madre: Nome e cognome: _____

Età: _____ Tipo di lavoro: _____

Titolo di studio: _____

Padre: Nome e cognome: _____

Età: _____ Tipo di lavoro: _____

Titolo di studio: _____

Numero di fratelli che il bambino/ragazzo ha:

Nessuno 1 2 3 o più

Copyright © 2000, 2003 by Western Psychological Services. Translated and reprinted by permission of the publisher, Western Psychological Services. Not to be reproduced in any form without written permission of Western Psychological Services. 12031 Wilshire Boulevard, Los Angeles, California 90025, USA. All right reserved.

Copyright © 2000, 2003 Western Psychological Services. Tradotto e stampato su autorizzazione dell'editore, Western Psychological Services. Non può essere riprodotto in alcuna forma senza autorizzazione scritta dell'editore, Western Psychological Services. 12031 Wilshire Boulevard, Los Angeles, California 90025, USA. Tutti i diritti riservati.

