|  |
| --- |
| QUESTIONARIO PER FAVORIRE LA RACCOLTA DI INFORMAZIONI UTILI ALLA STESURA DEL PIANO EDUCATIVO INDIVIDUALIZZATO |

*DA COMPILARSI A CURA DEI GENITORI*

|  |
| --- |
| **DATI DELL’ALUNNO/A**  **Cognome** ……………………………………………  **Nome** …………………………………………………………………………………..  **Classe** …………………… **Sez**. ………………………  **Scuola dell’Infanzia Scuola Primaria Scuola Secondaria di 1° grado**  **Genitore compilatore** …………………………………………………………… |

1. **EVENTUALI INTERVENTI RIABILITATIVI**

|  |
| --- |
| **L’alunno/a segue interventi riabilitativi?**   * No * Sì * In orario scolastico In orario extrascolastico   Specificare il tipo di intervento □ logopedico □ fisioterapico □ psicomotorio  □ altro (specificare)………………………………………………  Nominativo dell’operatore: ………………………………………………………………………………………………….  Tempi (frequenza settimanale e durata incontri): ……………………………………………………………….  …………………………………………………………………………………………………………………………………………….  L’intervento è finalizzato a: …………………………………………………………………………………………………  ……………………………………………………………………………………………………………………………………………. |

1. **INFORMAZIONI SULLE ABITUDINI DELL'ALUNNO/A IN AMBITO FAMILIARE**

|  |
| --- |
| **• In quale ambiti l'alunno/a è autonomo/a nelle attività della vita quotidiana ?**  **Sì Parzialmente No**  **-** Alimentazione  **-** Cura della persona  **-** Spostamenti  **• In che modo ha bisogno di essere aiutato/a ?**  - per l’Alimentazione …………………………………………………………………………………………………………………….    …………………………………………………………………………………………………………………….  - per la Cura della persona ……………………………………………………………………………………………………………    ……………………………………………………………………………………………………………  - per gli Spostamenti……………………………………………………………………………………………………………………    …………………………………………………………………………………………………………………….  - altro(specificare)……………………………………………………………………………………………………………………….    **• Come trascorre il tempo libero a casa ?**  **Sì Qualche volta No**  Guarda la TV  Gioca da solo/a  Gioca con altri bambini/ragazzi  Coltiva degli hobbies  Aiuta nel ménage familiare  Legge libri/fumetti  Altro (specificare) ……………………………………………………………………………………………………………….  **• Quali sono i suoi giochi preferiti e/o interessi prevalenti? ……………………………………………………..**  **………………………………………………………………………………………………………………………………………………….**  **• Il bambino/a o il ragazzo/a quali attività svolge nel pomeriggio?**   * corso di catechismo * scoutismo * pallacanestro * calcio * ballo * palestra * nuoto * corsi di musica * corsi di lingue straniere * altro (specificare)……………………………………………………………………………………………………………….   **• Quanto tempo lo impegnano settimanalmente?........................................................................**  **• Come vive questi impegni extrascuola? Sono fonte di:**   * successo * ansia * preoccupazione * soddisfazione * altro (specificare)…………………………………………………………………………………………………………….   **• Nel tempo libero esce di casa ? Sì No**  Se SÌ, precisare:  Autonomamente  In compagnia di adulti  In compagnia di coetanei  Solo se accompagnato/a  Se NO, precisare perché …………………………………………………………………………………………………………………  **...................................................................................................……………..….......…………………………………..**  **• Frequenta:**  Coetanei  Compagni di scuola  Familiari  Amici di famiglia    **• Sa organizzare autonomamente attività nel suo tempo libero?**  **Sì A volte No**  se SÌ, solitamente cosa?...........................................................................................................  **• Propone attività?**  **Sì A volte No**  se SÌ, specificare quali………………………………………………………………………………………………………..  **......................................................................................................................................………………………**  **• Esprime desideri/aspirazioni particolari? Quali? ………………………………………………………………………………..** |

1. **INFORMAZIONI SULLE CARATTERISTICHE DELL'ALUNNO/A IN RELAZIONE ALL’AMBITO SCOLASTICO**

|  |
| --- |
| **Frequenta la scuola:**  assiduamente con piacere in modo discontinuo a fatica  **Esegue volentieri i compiti assegnati per casa?**  molto abbastanza poco per nulla  **Sa gestire il suo materiale scolastico?**  sì in parte no  **Nello svolgimento dei compiti per casa l’alunno/a:**   * è autonomo/a * li esegue con l’aiuto di un genitore * li esegue con l’aiuto di un fratello/sorella maggiore * li esegue con l’aiuto di un compagno * altro (specificare)………………………………………………………………………………………………………….   **Il bambino/a o il ragazzo/a nello studio a casa:**   * va aiutato a comprendere i testi scritti * va aiutato ad organizzare e scrivere un testo * ha difficoltà nelle lingue straniere * si distrae frequentemente * si stanca facilmente ed è lento * ha bisogno di domande per esporre oralmente un argomento e/o per organizzare un discorso * fa confusione nel ricordare nomi e date * ha difficoltà a ricordare e utilizzare i termini specifici delle discipline * ha difficoltà nel memorizzare poesie, regole grammaticali italiane e straniere, formule, tecniche di calcolo…. |

Nome e cognome del/i familiare/i che ha/hanno compilato il questionario

**.................................................. ...............................................**

**.................................................. ...............................................**

Ginosa**, ......... / ......... / ...........**