|  |
| --- |
| 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**, ......... / ......... / ...........**