**RACCOLTA INFORMAZIONI DA PARTE DELLA FAMIGLIA**

**(ALLEGATO NON PUBBLICATO A DISPOSIZIONE PER LA SPERIMENTAZIONE)**

Le domande guida che seguono hanno l’obiettivo di raccogliere informazioni relative al funzionamento di ……………………………..

in ambito famigliare. La finalità ultima è quella di collaborare con la famiglia per garantire un percorso formativo completo e condiviso.

I genitori possono rispondere alle domande in presenza dell’insegnante oppure possono consegnare le loro riflessioni e indicazioni dopo essersi confrontati e dopo aver osservato il figlio a casa.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| DOMINIQUALITA’DELLA VITA | **AUTONOMIA**Saper fare da solo le cose di tutti i giorni, gestire spazio e tempo, aver cura della propria persona. | **Racconto, osservazioni, indicazioni dei genitori** |
| BENESSEREFISICOAUTODETERMINAZIONE | * E' in grado di alimentarsi da solo?
* È in grado di raggiungere la scuola e altri luoghi a lui familiari autonomamente?
* È in grado di manifestare e rispondere ai bisogni fisiologici?
* Ha un ritmo di sonno/veglia adeguato?
* È in grado di curare la propria igiene personale e di vestirsi?
* Sa orientarsi nello spazio a casa, nel luogo in cui vive?
* È in grado di portare a termine un compito semplice?
* Si orienta nel tempo, rispetto alla gestione della giornata?
 |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| DOMINIQUALITA’DELLA VITA | **RELAZIONE**Tra pari, con gli amici, con gli adulti, con le figure di riferimento. | **Racconto, osservazioni, indicazioni dei genitori** |
| RELAZIONIINTER-PERSONALI | * Come e quali relazioni stabilisce con i coetanei?
* Come e quali relazioni stabilisce con gli adulti?
* Ha fratelli, sorelle, com’è il rapporto con loro?
* Oltre ai genitori riconosce e fa riferimento ad altri adulti?
* Nella relazione riconosce i diversi ruoli?
* Come gestisce le situazioni di conflitto?
 |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| DOMINIQUALITA’DELLA VITA | **INTERESSI PERSONALI**Extra-scuola, tempo libero, attitudini, passioni, hobby | **Racconto, osservazioni, indicazioni dei genitori** |
| SVILUPPOPERSONALE | * Quali attitudini personali riconoscete in lui/lei?
* Quali interessi manifesta?
* Quali attività ludiche, ricreative svolge? Che cosa gli/le piace fare?
 |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| DOMINIQUALITA’DELLA VITA | **ASPETTATIVE**Desideri, sogni, immaginario, motivazioni | **Racconto, osservazioni, indicazioni dei genitori** |
| SVILUPPOPERSONALEINCLUSIONESOCIALEAUTODETER-MINAZIONE | * Quali aspettative avete nei confronti della scuola? (tutti)
* Secondo voi, che cosa vorrebbe, desidererebbe fare da grande? (sec. I-II grado)
* Quanto tempo dedica al gioco e alle attività ricreative?
* Come gestisce il tempo libero?
* Fa volentieri i compiti?
* Come si approccia ad un semplice compito e all’esperienza scolastica?
 |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| DOMINIQUALITA’DELLA VITA | **GESTIONE DELLE EMOZIONI**Autocontrollo, resilienza, gestione delle frustrazioni e ansia da prestazione, gratificazione, autostima | **Racconto, osservazioni, indicazioni dei genitori** |
|  | * Come reagisce di fronte (al no) alle frustrazioni ?
* Come reagisce di fronte alle situazioni stressanti e alle prove?
* Come reagisce di fronte alla persone, agli ambienti e alle situazioni nuove o sconosciute?
* Come reagisce di fronte al richiamo, al consiglio, alle sollecitazioni?
* Come reagisce di fronte alla gratificazione?
* Come reagisce di fronte alle difficoltà?
* In quali situazioni della vita di tutti i giorni vede Suo/a figlio/a contento e felice?
* In quali situazioni della vita di tutti i giorni vede Suo/a figlio/a ansioso/a e preoccupato/a?
 |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| DOMINIQUALITA’DELLA VITA | **DIMENSIONE COGNITIVA**Comunicazione, memoria, processi logici, attenzione | **Racconto, osservazioni, indicazioni dei genitori** |
| SVILUPPOPERSONALE | * A casa esprime i propri bisogni o presferenze? In quale modo?
* Comunica volentieri le esperienze che ha vissuto e le cose che ha imparato?
* Quali compiti gli/le affidate?
* Quali modalità utilizza per svolgere piccoli compiti / mansioni, attività?
* Quali attività non piacciono a Suo/a figlio/a perchè non lo/a interessano o coinvolgono?
 |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| DOMINIQUALITA’DELLA VITA | **FACILITATORI BARRIERE**Nei diversi contesti | **Racconto, osservazioni, indicazioni dei genitori** |
| SVILUPPOPERSONALE | * Di quali cose, strumenti ha bisogno per svolgere le attività di tutti i giorni?
* Quali difficoltà incontra nello svolgimento delle stesse? Che cosa lo facilita?
 |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| DOMINIQUALITA’DELLA VITA | **STORIA PREGRESSA**Percorso scolastico precedente, esperienze significative | **Racconto, osservazioni, indicazioni dei genitori** |
| SVILUPPOPERSONALE? | * Coma ha vissuto l’esperienza scolastica precedente?
* Quali esperienze vissute negli anni precedenti sono state per lui/lei particolarmente significative?
* Quali persone significative lo/la hanno accompagnato/a nel suo percorso precedente?
* Come ha vissuto il distacco dai genitori?
 |  |

**INTERVISTA**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| DOMINIQUALITA’DELLA VITA | **Autoconsapevolezza, consapevolezza delle barriere e dei facilitatori** | **Racconto, osservazioni, indicazioni dei genitori** |
| SVILUPPOPERSONALEINCLUSIONESOCIALE | **PER L'ALUNNO*** Che cosa ti piace fare a scuola?
* E che cosa non ti piace?
* Quali sono le difficoltà che incontri nello svolgere il tuo lavoro scolastico?
* Vorresti essere aiutato? Come? Da chi?
* Come ti trovi nella tua classe?

**PER IL GENITORE** Secondo lei suo figlio/a come si trova a scuola?* La scuola coinvolge la famiglia nel progetto di inclusione scolastica? □ Sì □ No Come/Perchè?
* Cosa proporrebbe alla scuola per migliorare la qualità dell'inclusione?
* La scuola favorisce l'inclusione di Suo/a figlio/a nella società? □ Sì □ No Come/Perchè?
* Quali sono i principali problemi e necessità quotidiane nella gestione di Suo/a figlio/a?Cosa modificherebbe?
 |  |