**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.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| DOMINI  QUALITA’  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** |
| BENESSERE  FISICO  AUTODETER  MINAZIONE | * 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? |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| DOMINI  QUALITA’  DELLA VITA | **RELAZIONE**  Tra pari, con gli amici, con gli adulti, con le figure di riferimento. | **Racconto, osservazioni, indicazioni dei genitori** |
| RELAZIONI  INTER-  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? |  |

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| DOMINI  QUALITA’  DELLA VITA | **ASPETTATIVE**  Desideri, sogni, immaginario, motivazioni | **Racconto, osservazioni, indicazioni dei genitori** |
| SVILUPPO  PERSONALE  INCLUSIONE  SOCIALE  AUTODETER-  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? |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| DOMINI  QUALITA’  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? |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| DOMINI  QUALITA’  DELLA VITA | **DIMENSIONE COGNITIVA**  Comunicazione, memoria, processi logici, attenzione | **Racconto, osservazioni, indicazioni dei genitori** |
| SVILUPPO  PERSONALE | * 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? |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| DOMINI  QUALITA’  DELLA VITA | **FACILITATORI BARRIERE**  Nei diversi contesti | **Racconto, osservazioni, indicazioni dei genitori** |
| SVILUPPO  PERSONALE | * 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? |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| DOMINI  QUALITA’  DELLA VITA | **STORIA PREGRESSA**  Percorso scolastico precedente, esperienze significative | **Racconto, osservazioni, indicazioni dei genitori** |
| SVILUPPO  PERSONALE? | * 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**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| DOMINI  QUALITA’  DELLA VITA | **Autoconsapevolezza, consapevolezza delle barriere e dei facilitatori** | **Racconto, osservazioni, indicazioni dei genitori** |
| SVILUPPO  PERSONALE  INCLUSIONE  SOCIALE | **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? |  |