

## QUESTIONARIO PRIMO COLLOQUIO CON I GENITORI Scuola Primaria – Secondaria di 1° e 2° grado

Data \_\_\_\_\_ Insegnante \_\_\_\_\_

Genitore/i compilatore/i \_\_\_\_\_

<b>Alunno</b>	
Nome	Cognome
Data di nascita	Età (anni e mesi)
Scuola di provenienza	Iscritto nella classe
DIAGNOSI	FARMACI eventuali
Genitori (nome cognome)	
Padre:	Madre:
Domicilio	Telefono

### A. ESPERIENZA EDUCATIVA-SCOLASTICA

**1. A che età è stato inserito a scuola:**

- nido (spec. per quanto tempo \_\_\_\_\_ )  
 scuola infanzia (spec. per quanto tempo \_\_\_\_\_ )  
 scuola primaria (spec. per quanto tempo \_\_\_\_\_ )

**2. Ha vissuto l'esperienza scolastica precedente in modo:**

- Positivo  
 Accettabile  
 Problematico (spec. \_\_\_\_\_ )

### B. COMUNICAZIONE E LINGUAGGIO

**1. Come comunica:**

- gesti  
 suoni  
 segni  
 figure  
 parole  
 frasi  
 altro (spec. \_\_\_\_\_ )

**2. Per quali scopi comunica:**

- fare una richiesta:
  - fame
  - sete
  - altro \_\_\_\_\_
- ottenere attenzione \_\_\_\_\_
- rifiutare / respingere \_\_\_\_\_
- dare informazioni ( dice cose che voi non sapete) \_\_\_\_\_
- ricevere informazioni (chiede cose che non sa) \_\_\_\_\_
- fare commenti \_\_\_\_\_
- esprimere sentimenti (spec. quali \_\_\_\_\_)

**3. Comunicazione verbale (se viene confermata dalle risposte precedenti)**

**Nella sua vita quotidiana utilizza il linguaggio verbale per comunicare in modo funzionale?**

- NO
- SI
  - Utilizza un linguaggio verbale non convenzionale (personale)
  - Utilizza una forma semplice di linguaggio verbale convenzionale (parola frase)
  - Utilizza una forma appropriata di linguaggio verbale convenzionale

**4. Comunicazione non verbale**

**Uso di sistemi alternativi di comunicazione**

- Fa uso di linguaggi non verbali (gesti, disegni, agende...spec. \_\_\_\_\_)
- Utilizza il computer per comunicare
  - NO
  - SI (spec. quando \_\_\_\_\_)

**5. Comprensione del linguaggio verbale**

- Comprende gli ordini semplici come: vieni qui, prendi le scarpe, dammi la camicia... (spec. \_\_\_\_\_)
- Comprende richieste verbali più complesse (spec. \_\_\_\_\_)
  - con supporto visivo (gesti, foto, disegni, ...spec. \_\_\_\_\_)
  - senza supporto visivo

**6. Con chi comunica più facilmente?**

- Madre
- Padre
- Fratello / i \_\_\_\_\_
- Sorella / e \_\_\_\_\_
- Nonno / i \_\_\_\_\_
- Nonna / e \_\_\_\_\_
- Insegnante \_\_\_\_\_
- Animali \_\_\_\_\_
- Altri \_\_\_\_\_

**7. In quali momenti comunica più facilmente?** \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**In quali momenti comunica con difficoltà?** \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**In quali momenti non comunica?** \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**8. Comunica con adulti che non conosce?**

NO

SI (spec. quando \_\_\_\_\_)

**Come intervenite?** \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### **C. ABILITA' SOCIALI**

**1. Ha acquisito le seguenti abilità sociali:**

- condivide un interesse con l'adulto/coetaneo
- interagisce con lo sguardo nei momenti di condivisione
- prende l'iniziativa nell'interazione e nei contatti sociali
- sa aspettare il suo turno nel gioco e nell'interazione
- segue le norme della vita quotidiana
- partecipa ad una situazione nuova

**2. Nell'interazione con l'adulto:**

- discrimina tra le persone sconosciute e conosciute
- risponde al contatto
  - della madre
  - del padre
  - di adulti conosciuti
- chiede aiuto agli adulti quando necessita (spec. come \_\_\_\_\_)

**3. Nella relazione e nel comportamento con i coetanei:**

- gli piace giocare con gli altri bambini/ragazzi
- preferisce giocare da solo
- può esprimere un certo affetto verso un compagno
- imita gli altri bambini
- partecipa ai giochi di gruppo
- tende ad isolarsi
- manifesta atteggiamenti aggressivi verso i coetanei / adulti

## **D. AUTONOMIE**

### **1. Manifesta le seguenti abilità fine / grosso motorie:**

- tiene un oggetto in mano (specificare se c'è mano dominante \_\_\_\_\_)
- prende un oggetto con il pollice e l'indice
- sfoglia un giornale
- sa tenere la penna in mano
- taglia con le forbici
- incolla materiali con la colla in stick
- prende la palla con le due mani
- pedala sulla bicicletta
- prende una palla lanciata
- salta
- fa la capovolta
- sale - scende le scale con aiuto
- sale – scende le scale autonomamente

### **2. Ha assistito o dato una mano in qualcuna delle seguenti attività?**

- Preparazione dei cibi \_\_\_\_\_
- Lavori domestici \_\_\_\_\_
- Giardinaggio \_\_\_\_\_
- Altro \_\_\_\_\_

## **E. AUTONOMIE PERSONALI**

### **1. Manifesta i propri bisogni**

- Fame
- Sete
- Sonno
- Sa masticare e deglutire
- Utilizza per mangiare
  - la forchetta
  - il cucchiaio
  - il coltello
- Beve da una tazza o da un bicchiere senza aiuto
- Beve con la cannuccia
- Si prende qualcosa da mangiare
- Distingue il commestibile dal non commestibile
- Prende l'acqua dal rubinetto
- Si veste e si spoglia da solo
- Si mette e allaccia le scarpe (spec. allacciatura \_\_\_\_\_)
- Ha il controllo sfinterico
  - Notturmo
  - Diurno (Qual è la sua routine per andare in bagno? \_\_\_\_\_)
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- Manifesta il bisogno di andare al bagno
- Va al bagno con autonomia
- Si lava o fa la doccia in modo autonomo
- Si lava le mani

**2. Il suo riposo notturno è:**

- Tranquillo
- Continuo
- Agitato
- Usa tranquillanti

**3. Solitamente dorme dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_**

**4. Abitualmente dorme:**

- Da solo
- Con altri
- Nel suo letto
- Nel letto dei genitori
- Altro luogo (spec. luogo \_\_\_\_\_)

**F. COMPETENZE**

**1. Manifesta le seguenti abilità:**

- Si riconosce allo specchio
- Apprende per imitazione
- È capace di trovare un oggetto nascosto prima
- Quando vuole ottenere un oggetto sa come ottenerlo
- Prende iniziative (spec. quali \_\_\_\_\_)
- Esprime le proprie emozioni (spec. quali: \_\_\_\_\_)

**2. Comprende le preposizioni:**

- dentro
- fuori
- sopra
- sotto
- davanti
- dietro
- alto
- basso

**3. A casa quali attività/giochi svolge in autonomia? \_\_\_\_\_**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**4. Quali sono i 3 giochi che usa più frequentemente?**

**DA SOLO**

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_

**CON ALTRI COETANEI** (spec. con chi \_\_\_\_\_)

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_

**CON ADULTI** (spec. con chi \_\_\_\_\_)

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_

**5. Guarda, ascolta, osserva/legge?**

- Radio
- Televisione
- Videocassette / DVD (spec. preferiti \_\_\_\_\_)
- Cd musicali (spec. preferiti \_\_\_\_\_)
- Lettore Mp3
- Film (spec. preferiti \_\_\_\_\_)
- Spettacoli teatrali (spec. preferiti \_\_\_\_\_)
- Libri (spec. preferiti \_\_\_\_\_)
- Disegni
- Altro \_\_\_\_\_

**6. Ha acquisito le seguenti competenze spaziali:**

- Sa discriminare dentro e fuori di se stesso e degli oggetti
- Discrimina: aprire-chiudere, mettere-togliere, in sé e negli oggetti
- Sa orientarsi nella propria casa
- Quando esce per strada riconosce i luoghi
- Sa prevedere la direzione corretta per andare in qualche luogo

**7. Sicurezza personale.**

- Riconosce un ostacolo (es. zaino a terra...)
- Evita gli ostacoli
- Riconosce i pericoli (spec. quali \_\_\_\_\_)
- Evita i pericoli (spec. quali \_\_\_\_\_)

**8. Ha acquisito le seguenti conoscenze temporali:**

**1^ Classe Scuola primaria**

- Distingue il giorno dalla notte
- Capisce la scansione della giornata
- Capisce il tempo metereologico

**Scuola Secondaria 1° grado**

- Sa i giorni della settimana
- Conosce i mesi e le stagioni
- Conosce e/o usa l'orologio

**G. PREFERENZE e RINFORZATORI**

**1. Elencare per ciascuna voce una gerarchia di preferenza del bambino.**

	<b>DOLCI</b>	<b>ALTRI CIBI</b>	<b>BEVANDE</b>
1°			
2°			
3°			

	<b>CONTATTO FISICO</b> (carezze- solletico - massaggi)	<b>INTERAZIONE</b> <b>VERBALE</b>	<b>ALTRO</b> (musica, tv giocattoli, ecc.)
1°			
2°			
3°			

**H. TEMPO LIBERO**

**1. Va a giocare fuori casa?**

- NO (per quali motivi? \_\_\_\_\_)
- SI

**2. Gli piace giocare fuori casa?**

- NO (per quali motivi? \_\_\_\_\_)
- SI
  - va fuori di propria spontanea volontà
  - mostra il desiderio di uscire ma non prende l'iniziativa
  - è contento di uscire solo quando lo si accompagna
  - sembra non rendersi conto se è dentro o fuori (gli è indifferente)

**3. Frequenta luoghi affollati (centri commerciali, supermercati, ...)**

- NO (per quali motivi? \_\_\_\_\_)
- SI

**4. Gli piace uscire per una passeggiata?**

- NO (per quali motivi? \_\_\_\_\_ )  
 SI  
     a piedi  
     in auto  
     in autobus  
     in bicicletta  
     altro

**5. Quali esperienze sotto elencate preferisce?**

- Passeggiata in città  
 Passeggiate in campagna  
 Piscina o lago  
 Pic-nic  
 Zoo  
 Circo  
 Visita ad una fattoria  
 Cinema  
 Teatro  
 Altro

**6. In quali attività pomeridiane è impegnato ? (Danza, nuoto... spec. quali \_\_\_\_\_ )**

- Con che frequenza? \_\_\_\_\_

**7. Lo portate con voi a fare la spesa?**

- NO (per quali motivi? \_\_\_\_\_ )  
 SI

**8. Vi sono dei problemi durante la spesa?**

- NO  
 SI

Quali?( identificare i problemi il più chiaramente possibile): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**I. STATO DI SALUTE**

**1. Com'è lo stato di salute attuale del vostro bambino?**

- Buono  
 Accettabile  
 Critico

**2. Presenta malattie specifiche ? (Asma, bronchite, ... spec. quali \_\_\_\_\_ )**

\_\_\_\_\_

**3. Presenta specifiche allergie o intolleranze alimentari?**

- No
- SI (spec. quali \_\_\_\_\_ )  
\_\_\_\_\_ )

**4. E' abituato ad andare dal ...**

- Dentista
- Fisioterapista
- Oculista
- Logopedista
- Psicomotricista
- Psicologo
- Medico (\_\_\_\_\_)
- Neuropsichiatra
- Altro \_\_\_\_\_

**Come reagisce?** \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**5. E' stato ospedalizzato?**

- No
- SI (per quale motivo? \_\_\_\_\_)

**6. Manifesta il dolore fisico?**

- NO
  - SI
- Come lo comunica?**
- con pianto
  - con gesti \_\_\_\_\_
  - con suoni \_\_\_\_\_
  - con 1 parola \_\_\_\_\_
  - con una frase \_\_\_\_\_
- Come intervenite?** \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**J. COMPORTAMENTO**

**1. Manifesta autoaggressività?**

- NO
  - SI
- Quando?** \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- Come?** \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**2. Manifesta aggressività?**

- NO
- SI

**Di che tipo?**

- Verbale
- Fisica verso gli oggetti
- Fisica verso le persone
- Entrambe

**Quando e perchè?**

- Dopo una frustrazione verso se stesso e/o gli altri
- Dopo esser stato aggredito da qualcuno
- Per affermarsi
- Per stanchezza
- Altro \_\_\_\_\_

**3. Quando il bambino / ragazzo è agitato e/o sta piangendo come intervenite per calmarlo? \_\_\_\_\_**

**4. Quando il bambino/ ragazzo si è comportato in modo adeguato o ha svolto un compito molto bene, di solito come lo ricompensate? \_\_\_\_\_**

**5. Presenta stereotipie ( gioca con le mani, con le dita, fa ruotare oggetti, ...)?**

- NO
  - SI
- Quali? \_\_\_\_\_

**In quali momenti le utilizza:**

- Sempre
- Quando è stanco
- Quando è nervoso
- Quando vuole isolarsi
- Quando non gli piace una situazione
- Altro \_\_\_\_\_

**K. OBIETTIVI EDUCATIVI DA PRIVILEGIARE**

**Elencare per ciascuna voce una graduatoria di aspettative utili a migliorare la vostra qualità di vita familiare e sociale.**

	<b>IGIENE PERSONALE</b>	<b>AUTONOMIA PERSONALE</b> (vestirsi, muoversi nello spazio, sicurezza, ...)	<b>COMUNICAZIONE</b> (richiesta di aiuto, di bisogni, di desideri, stati fisici, ...)
1°			
2°			
3°			

	<b>ABILITA' SOCIALI</b> (salutare, chiedere, saper aspettare...)	<b>INTERAZIONE SOCIALE</b> (rispondere ad una domanda, avere comportamenti adeguati...)	<b>AUTONOMIA DOMESTICA</b> (mettere in ordine i giochi, apparecchiare la tavola, ...)
1°			
2°			
3°			

	<b>ABILITA' PRE-SCOLASTICHE</b>	<b>ALTRO</b>	<b>ALTRO</b>
1°			
2°			
3°			