

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

Data _____ Insegnante _____

Genitore/i compilatore/i _____

| | |
|-------------------------|-----------------------|
| Alunno | |
| 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. O 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.

| | DOLCI | ALTRI CIBI | BEVANDE |
|----|--------------|-------------------|----------------|
| 1° | | | |
| 2° | | | |
| 3° | | | |

| | CONTATTO FISICO (carezze- solletico - massaggi) | INTERAZIONE VERBALE | ALTRO (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 infantile

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? _____

Quando (non riesce a comunicare qualcosa, è in un contesto nuovo, ...)? _____

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.

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

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

| | ABILITA' PRE-SCOLASTICHE | ALTRO | ALTRO |
|----|---------------------------------|--------------|--------------|
| 1° | | | |
| 2° | | | |
| 3° | | | |