



QUESTIONARIO FAMIGLIA

Sezione

1

PEI

“Decreto Interministeriale n. 182/2022”

1. Quadro informativo

Situazione familiare / descrizione dell'alunno o dell'alunna

A cura dei genitori o esercenti la responsabilità genitoriale ovvero di altri componenti del GLO

“DALLE LINEE GUIDA PAG.13”

Questa sezione – deve essere compilata a cura dei genitori o di chi esercita la responsabilità genitoriale – è destinata a fornire **indicazioni sulla situazione familiare e una descrizione del bambino** o della bambina, dell'alunno o dell'alunna, dello studente o della studentessa titolari del PEI.

Per la scuola secondaria di II grado è prevista la possibilità di riportare elementi desunti dalla descrizione di sé fornita dallo studente o dalla studentessa, attraverso interviste o colloqui. L'istituzione scolastica, sentiti i membri del GLO, può eventualmente sostenere genitori, studenti e studentesse in questo compito, secondo le loro esigenze.



Per supportare i genitori si potrebbero proporre agli stessi interviste strutturate oppure un colloquio con i docenti e con lo psicologo scolastico, ove presente, per recuperare le informazioni più importanti, utili e pertinenti alla stesura del PEI.

NOTE

- Il questionario può essere compilato direttamente dai genitori/tutori in modalità cartacea o in formato digitale.
- I docenti possono supportare i genitori nella stesura del questionario

QUESTIONARIO

Nome _____ Cognome _____

Età _____ Classe/Sez. _____

Compilatori:

Nome _____ cognome _____ Ruolo _____

Nome _____ cognome _____ Ruolo _____

AREE DA INDAGARE	APPUNTI
<p>Composizione nucleo familiare</p> <ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> Numero fratelli/sorelle<input type="checkbox"/> Genitori separati “come gestiscono il bambino”<input type="checkbox"/> Altri fratelli/sorelle che non vivono con il bambino<input type="checkbox"/> Supporto di persone di riferimento “nonni- zii- babysitter<input type="checkbox"/> Genitori lavoratori Sì No _____<input type="checkbox"/> Altro _____	
<p>Terapie farmacologiche</p> <ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> Impatto sui processi di apprendimento<input type="checkbox"/> Terapie da somministrare a scuola<input type="checkbox"/> Altro _____	
<p>Allergie</p> <p>_____</p>	

<p>Personaggi preferiti</p> <hr/> <hr/> <hr/>	
<p>Cosa non gli piace fare</p> <hr/>	
<p>Come gestisce i momenti di rabbia</p> <ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> Picchia<input type="checkbox"/> Piange<input type="checkbox"/> Urla<input type="checkbox"/> Non si arrende fin quando non ottiene ciò che vuole<input type="checkbox"/> Disponibile all'ascolto per negoziare<input type="checkbox"/> Trova una soluzione in autonomia<input type="checkbox"/> Si calma con qualche oggetto<input type="checkbox"/> Sa calmarsi da solo<input type="checkbox"/> Altro _____	
<p>Cosa sa fare bene</p> <hr/> <hr/> <hr/>	

<p>Impegni extrascolastici</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Sport <input type="checkbox"/> Attività creative <input type="checkbox"/> Corsi musicali <input type="checkbox"/> Altro _____ 	
<p>Usa modalità particolari per comunicare</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Sì, quali _____ 	
<p>Collabora quando</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Ha un obiettivo ben definito <input type="checkbox"/> Quando interessato al compito <input type="checkbox"/> Se prevista una ricompensa <input type="checkbox"/> Altro _____ 	
<p>A casa quali attività svolge</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Gioca da solo Mai Sempre Raramente <input type="checkbox"/> Gioca con un adulto Mai Sempre Raramente <input type="checkbox"/> Uso tablet Mai Sempre Raramente <input type="checkbox"/> Attività preferita “disegnare, LEGO, costruire, giocare a far finta, calcio, stare in giardino, leggere...” _____ <input type="checkbox"/> Altro _____ 	

<p>Cosa bisogna evitare? “Paure, preoccupazioni, altro...”</p> <p>_____</p> <p>_____</p>	
<p>Attua comportamenti problema</p> <p><input type="checkbox"/> Sì, quali _____</p> <p><input type="checkbox"/> No</p>	
<p>Inserire due punti di forza in situazioni extrascolastiche</p> <p>1. _____</p> <p>2. _____</p>	
<p>Inserire due punti di debolezza in situazioni extrascolastiche</p> <p>1. _____</p> <p>2. _____</p>	
<p>Cosa FACILITA il bambino nello svolgimento delle attività quotidiane a casa?</p> <p>Osservare un’attività: _____</p> <p>_____</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Presenza fratelli/sorelle <input type="checkbox"/> Mediazione genitori <input type="checkbox"/> Presenza genitori <input type="checkbox"/> Avere un supporto da un adulto presente <input type="checkbox"/> Usare strumenti di supporto per la riuscita dell’attività 	

<p>Cosa LIMITA il bambino nello svolgimento delle attività quotidiane a casa?</p> <p>Osservare un'attività: _____</p> <p>_____</p> <ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> Presenza fratelli/sorelle<input type="checkbox"/> Mediazione genitori<input type="checkbox"/> Presenza genitori<input type="checkbox"/> Avere un supporto da un adulto presente<input type="checkbox"/> Usare strumenti di supporto per la riuscita dell'attività	
<p>Quali interventi psicoeducativi possono essere utili?</p> <p>_____</p> <p>_____</p>	
<p>ALTRO</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>	