

# QUESTIONARIO CONOSCITIVO PER L’ELABORAZIONE DEL PEI

ELEMENTI DESUNTI DAL COLLOQUIO CON I GENITORI

|  |
| --- |
| COGNOME E NOME DEL ALUNNO/A:Classe: PRIMA Sez.: Plesso: PRIMO LEVI |
| Abitudini di vita e di comportamento dell’alunno in famiglia**. (gioco - interessi particolari - rapporti con i fratelli - rapporti con altre figure significative - grado di autonomia).** |

|  |
| --- |
| PERSONE CHE CONDIVIDONO LE MANSIONI RIGUARDANTI L’ALUNNO  * Chi si occupa della cura personale dell’alunno      * Chi gioca con l’alunno  MODALITA’ EDUCATIVE  * Si responsabilizza l’alunno nello svolgimento di semplici compiti? * Uso di rinforzi, premi  COMPORTAMENTOE’ un alunno tranquillooppositivoSe è oppositivo come è gestito questo suo comportamento?Altro: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |
| --- |
| ATTIVITA’ PREFERITE  * Giocare   Guardare la tv   * Stare con altra gente * Ascoltare musica * Mangiare * Attività motorie * Gite, passeggiate * Aiutare i genitori * Guardare libri * Dipingere, disegnare * Fare puzzle * Attività di costruzione * Esplorare * Giocare con i dinosauri, ossessionato dal cellulare, visite ai musei, lavorazione del legno con il nonno. |

|  |
| --- |
| COSA SA FARE IN MODO AUTONOMO ( AUTONOMIA PERSONALE)?  * Esprime richieste, bisogni * È capace di mangiare da solo, di vestirsi, di lavarsi (assistito) * Ha acquisito il controllo sfinterico * Sa chiedere aiuto * Sa comunicare un malessere fisico * Si sposta in spazi conosciuti * Sa organizzare il materiale per la scuola (poco) * Esprime sentimenti, emozioni * Altro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |
| --- |
| QUALI SONO LE MAGGIORI DIFFICOLTA’ DA GESTIRE?  * I comportamenti problema * Problemi fisici di salute 8ogni tanto lamenta male alle gambe) * Problemi di linguaggio * Ritardo nello sviluppo   Pensare al futuro   * Gli atteggiamenti degli altri * Nessuna difficoltà specifica * Svogliato, pigro, depresso, irascibile, polemico, astio profondo per la sorella. |

|  |
| --- |
| GRUPPI, ASSOCIAZIONI, AMICI  * pratica un’attività sportiva (praticava equitazione) * ha amici * gioca spesso fuori * non ha amici * ha amici, ma li vede raramente * tipi di amici: compagni di scuola, parenti. * Altro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |
| --- |
| CONTATTI CON GLI ESPERTI  * Si rivolge a medici * È seguito da esperti * Con che frequenza effettua le terapie? (poca, causa pandemia) * Partecipa attivamente alle sedute \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ * Siete soddisfatti dei servizi prestati dagli esperti |

|  |
| --- |
| QUALI ASPETTATIVE AVETE NEI CONFRONTI DELLA SCUOLA?  * Favorire l’inclusione del alunno * Migliorare l’apprendimento * Padroneggiare nuovi strumenti * Altro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |
| --- |
| **ANNOTAZIONI PARTICOLARI EVENTUALI STATI DI MALESSERE CUI E’ SOGGETTO L’ ALUNNO**  **ALTRI ELEMENTI UTILI PER L’ELABORAZIONE DEL PEI:**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Marino,  Firma Insegnante |