

# 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 |