Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
Istituto Scolastico Comprensivo "G. Romanino"
Via Ripa, 2 - 25040 Bienno (Bs)
Tel. 0364 40062
e-mail: bsic83700x@istruzione.it – pec: bsic83700x@pec.istruzione.it

PREMESSA

Al consiglio di classe/team docenti che consegnerà il seguente questionario alla famiglia dell'alunno con disabilità, spetta la lettura e la personalizzazione delle domande in base alla situazione in essere. Pertanto è possibile modificare e/o togliere le domande affinché le risposte siano utili alla realizzazione di un percorso educativo – didattico atto a creare un progetto di vita di qualità.

Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
Istituto Scolastico Comprensivo "G. Romanino"
Via Ripa, 2 - 25040 Bienno (Bs)
Tel. 0364 40062
e-mail: bsic83700x@istruzione.it – pec: bsic83700x@pec.istruzione.it

Questionario per la raccolta informazioni da parte della famiglia - Scuola Infanzia -

Le domande guida che seguono hanno l'obiettivo di raccogliere informazioni relative al funzionamento di …….. in ambito familiare. La finalità ultima è quella di collaborare con la famiglia per garantire un percorso formativo completo e condiviso.
I genitori possono rispondere alle domande in presenza dell'insegnante oppure possono consegnare le loro riflessioni e indicazioni dopo essersi confrontati e dopo aver osservato il figlio a casa.

DOMINI QUALITA' DELLA VITA	**AUTONOMIA** Saper fare da solo le cose di tutti i giorni, gestire spazio e tempo, aver cura della propria persona.	**Racconto, osservazioni, indicazioni dei genitori**
BENESSERE FISICO AUTODETER-MINAZIONE	• E' in grado di alimentarsi da solo? Come? • Ha un ritmo di sonno/veglia adeguato? • Ha raggiunto il controllo sfinterico? • È in grado di manifestare e rispondere ai bisogni fisiologici? • È in grado di curare la propria igiene personale? • Sa eseguire le azioni collegate all'igiene personale? • È in grado di indossare e togliere alcuni vestiti? • Sa orientarsi nello spazio a casa, nel luogo in cui vive? • È in grado di portare a termine un compito semplice?	…… …… …… …… …… …… …… …… …… …… …… …… …… …… …… …… …… …… ……

DOMINI QUALITA' DELLA VITA	**RELAZIONE** Tra pari, con gli amici, con gli adulti, con le figure di riferimento.	**Racconto, osservazioni, indicazioni dei genitori**
RELAZIONI INTER-PERSONALI	• Come si relaziona con se stesso? • Come e quali relazioni stabilisce con i bambini? • Come e quali relazioni stabilisce con gli adulti? • Oltre ai genitori riconosce e fa riferimento ad altri adulti? Come si relaziona con loro? • Ha fratelli, sorelle, com'è il rapporto con loro? • Nella relazione riconosce i diversi ruoli? • Come gestisce le situazioni di conflitto?	……..…… …… …… …… …… …… …… …… …… …… …… …… …… …… …… …… …… …… …… ……

DOMINI QUALITA' DELLA VITA	**INTERESSI PERSONALI** Extra-scuola, tempo libero, attitudini, passioni, hobby	**Racconto, osservazioni, indicazioni dei genitori**
SVILUPPO PERSONALE	• Quali attitudini personali riconoscete in lui/lei? • Quali interessi manifesta? • Quali attività ludiche, ricreative/sportive svolge? • Che cosa gli/le piace fare durante la giornata? • Che gioco gli/le piace di più? • È in grado di portare a termine il gioco scelto? • Quanto tempo dedica al gioco e alle attività ricreative? • Utilizza strumenti tecnologici? Come? Per quanto tempo al giorno?	…… …… …… …… …… …… …… …… …… …… …… …… …… …… …… …… …… ……

DOMINI QUALITA' DELLA VITA	**ASPETTATIVE** Desideri, sogni, immaginario, motivazioni	**Racconto, osservazioni, indicazioni dei genitori**
SVILUPPO PERSONALE INCLUSIONE SOCIALE AUTODETER-MINAZIONE	• Quali aspettative avete nei confronti della scuola? • Cosa desiderate che vostro figlio/a impari a scuola? • Il distacco dall'adulto di riferimento avviene serenamente?	…… …… …… …… …… …… …… …… …… …… …… …… …… …… …… …… …… …… ……

DOMINI QUALITA' DELLA VITA	**GESTIONE DELLE EMOZIONI** Autocontrollo, resilienza, gestione delle frustrazioni e ansia da prestazione, gratificazione, autostima	**Racconto, osservazioni, indicazioni dei genitori**
	• Come reagisce di fronte (al no) alle frustrazioni? • Come reagisce di fronte alle situazioni stressanti e alle prove? • Come reagisce di fronte alla persone, agli ambienti e alle situazioni nuove o sconosciute? • Come reagisce di fronte al consiglio, alle sollecitazioni? • Come reagisce di fronte alla gratificazione? • Come reagisce di fronte alle difficoltà? • In quali situazioni della vita di tutti i giorni vede suo/a figlio/a contento/a e felice? Come lo manifesta? • In quali situazioni della vita di tutti i giorni vede suo/a figlio/a ansioso/a e preoccupato/a? Come lo manifesta? • Come si approccia suo figlio/a all'esperienza scolastica?	…… …… …… …… …… …… …… …… …… …… …… …… …… …… …… …… …… …… ……

DOMINI QUALITA' DELLA VITA	**DIMENSIONE COGNITIVA** Comunicazione, memoria, processi logici, attenzione	**Racconto, osservazioni, indicazioni dei genitori**
SVILUPPO PERSONALE	• A casa esprime i propri bisogni, desideri o preferenze? In quale modo? • Comunica volentieri le esperienze che ha vissuto e le cose che ha imparato? • Gli/le affidate dei compiti? Quali? • Come svolge i compiti che gli/le affidate? • Quali attività non piacciono a vostro/a figlio/a? • Secondo voi perché? (interesse, coinvolgimento, difficoltoso) • Memorizza semplici canzoncine? Filastrocche?	....

DOMINI QUALITA' DELLA VITA	**FACILITATORI BARRIERE** Nei diversi contesti	**Racconto, osservazioni, indicazioni dei genitori**
SVILUPPO PERSONALE	• Incontra delle difficoltà nello svolgere le attività di tutti i giorni? Quali? • Che cosa lo facilita? • Utilizzate degli strumenti/strategie per aiutarlo a svolgere queste attività?	…… …… …… …… …… …… …… …… …… …… …… …… …… …… …… …… …… ……

DOMINI QUALITA' DELLA VITA	**STORIA PREGRESSA** Percorso scolastico precedente, esperienze significative	**Racconto, osservazioni, indicazioni dei genitori**
SVILUPPO PERSONALE	• Come ha vissuto l'esperienza scolastica precedente, se c'è stata? • Quali esperienze vissute negli anni precedenti sono state per lui/lei particolarmente significative? • Quali persone significative lo/la hanno accompagnato/a fino ad oggi?	…………………………………………………… …………………………………………………… …………………………………………………… …………………………………………………… …………………………………………………… …………………………………………………… …………………………………………………… …………………………………………………… …………………………………………………… …………………………………………………… …………………………………………………… …………………………………………………… …………………………………………………… …………………………………………………… …………………………………………………… …………………………………………………… ……………………………………………………

INTERVISTA

DOMINI QUALITA' DELLA VITA	**Autoconsapevolezza, consapevolezza delle barriere e dei facilitatori**	**Racconto, osservazioni, indicazioni dei genitori**
SVILUPPO PERSONALE INCLUSIONE SOCIALE	**PER L'ALUNNO** - Che cosa ti piace fare a scuola? - Che cosa non ti piace? - Ti diverti con i tuoi compagni? - Hai un amico preferito? **PER IL GENITORE** - Secondo voi vostro figlio/a come si trova a scuola? - Quali sono i principali problemi e necessità quotidiane nella gestione di suo/a figlio/a? Cosa modificherebbe?	…… …… …… …… …… …… …… …… …… …… …… …… …… …… …… …… …… …… …… ……...

	<u>Solo per genitori che frequentano l'ambiente scolastico da un anno</u> - La scuola coinvolge la famiglia nel progetto di inclusione scolastica? □ Sì □ No Come/Perché? - Cosa proporrebbe alla scuola per migliorare la qualità dell'inclusione? - La scuola favorisce l'inclusione di Suo/a figlio/a nella società? □ Sì □ No Come/Perché?	…… …… …… …… …… …… …… …… …… …… …… …… …… …… …… …… …… ……

Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
Istituto Scolastico Comprensivo "G. Romanino"
Via Ripa, 2 - 25040 Bienno (Bs)
Tel. 0364 40062
e-mail: bsic83700x@istruzione.it – pec: bsic83700x@pec.istruzione.it

PREMESSA

Al consiglio di classe/team docenti che consegnerà il seguente questionario alla famiglia dell'alunno con disabilità, spetta la lettura e la personalizzazione delle domande in base alla situazione in essere. Pertanto è possibile modificare e/o togliere le domande affinché le risposte siano utili alla realizzazione di un percorso educativo – didattico atto a creare un progetto di vita di qualità.

Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
Istituto Scolastico Comprensivo "G. Romanino"
Via Ripa, 2 - 25040 Bienno (Bs)
Tel. 0364 40062
e-mail: bsic83700x@istruzione.it – pec: bsic83700x@pec.istruzione.it

Questionario per la raccolta informazioni da parte della famiglia - Scuola Primaria -

Le domande guida che seguono hanno l'obiettivo di raccogliere informazioni relative al funzionamento di …….. in ambito familiare. La finalità ultima è quella di collaborare con la famiglia per garantire un percorso formativo completo e condiviso.
I genitori possono rispondere alle domande in presenza dell'insegnante oppure possono consegnare le loro riflessioni e indicazioni dopo essersi confrontati e dopo aver osservato il figlio a casa.

DOMINI QUALITA' DELLA VITA	**AUTONOMIA** Saper fare da solo le cose di tutti i giorni, gestire spazio e tempo, aver cura della propria persona.	**Racconto, osservazioni, indicazioni dei genitori**
BENESSERE FISICO AUTODETER-MINAZIONE	• E' in grado di alimentarsi da solo? Come? • Ha un ritmo di sonno/veglia adeguato? • Ha raggiunto il controllo sfinterico? • È in grado di comunicare e rispondere ai bisogni fisiologici? • È in grado di curare la propria igiene personale? • Sa eseguire le azioni collegate all'igiene personale? • È in grado di indossare e togliere alcuni vestiti? • Sa orientarsi nello spazio a casa, nel luogo in cui vive? • Sa associare il momento all'azione da compiere? (Es: è mezzogiorno – è ora di pranzare) • È in grado di portare a termine un compito semplice?	…… …… …… …… …… …… …… …… …… …… …… …… …… …… …… …… …… …… ……

DOMINI QUALITA' DELLA VITA	**RELAZIONE** Tra pari, con gli amici, con gli adulti, con le figure di riferimento.	**Racconto, osservazioni, indicazioni dei genitori**
RELAZIONI INTER-PERSONALI	• Come si relaziona con se stesso? • Come e quali relazioni stabilisce con i bambini? • Predilige l'amicizia con qualche compagno in particolare? • Come e quali relazioni stabilisce con gli adulti? • Oltre ai genitori riconosce e fa riferimento ad altri adulti? Come si relaziona con loro? • Ha fratelli, sorelle, com'è il rapporto con loro? • Nella relazione riconosce i diversi ruoli? • Come gestisce le situazioni di conflitto?	……..…… …… …… ...…… …… …… ...…… …… …… ...…… …… …… …… ...…… …… …… …… ...…… …… ……

DOMINI QUALITA' DELLA VITA	**INTERESSI PERSONALI** Extra-scuola, tempo libero, attitudini, passioni, hobby	**Racconto, osservazioni, indicazioni dei genitori**
SVILUPPO PERSONALE	• Quali attitudini personali riconoscete in lui/lei? • Quali interessi manifesta? • Quali attività ludiche, ricreative/sportive svolge? • Che cosa gli/le piace fare durante la giornata? • Che gioco gli/le piace di più? • È in grado di portare a termine il gioco scelto? • Quanto tempo dedica al gioco e alle attività ricreative? • Utilizza strumenti tecnologici? Come? Per quanto tempo al giorno? • Partecipa ad attività extra scolastiche del paese? Quali?	....

DOMINI QUALITA' DELLA VITA	**ASPETTATIVE** Desideri, sogni, immaginario, motivazioni	**Racconto, osservazioni, indicazioni dei genitori**
SVILUPPO PERSONALE INCLUSIONE SOCIALE AUTODETER-MINAZIONE	• Quali aspettative avete nei confronti della scuola? • Cosa desiderate che vostro figlio/a impari a scuola? • Come pensava avvenisse il distacco dalla figura di riferimento?	…… …… …… …… …… …… …… …… …… …… …… …… …… …… …… …… …… ……

DOMINI QUALITA' DELLA VITA	**GESTIONE DELLE EMOZIONI** Autocontrollo, resilienza, gestione delle frustrazioni e ansia da prestazione, gratificazione, autostima	**Racconto, osservazioni, indicazioni dei genitori**
	• Come reagisce di fronte (al no) alle frustrazioni? • Come reagisce di fronte alle situazioni stressanti e alle prove? • Come reagisce di fronte alla persone, agli ambienti e alle situazioni nuove o sconosciute? • Come reagisce di fronte al consiglio, alle sollecitazioni? • Come reagisce di fronte alla gratificazione? • Come reagisce di fronte alle difficoltà? • In quali situazioni della vita di tutti i giorni vede suo/a figlio/a contento/a e felice? Come lo manifesta? • In quali situazioni della vita di tutti i giorni vede suo/a figlio/a ansioso/a e preoccupato/a? Come lo manifesta? • Come si approccia suo figlio/a all'esperienza scolastica?	…… …… …… …… …… …… …… …… …… …… …… …… …… …… …… …… …… …… …… ……

DOMINI QUALITA' DELLA VITA	**DIMENSIONE COGNITIVA** Comunicazione, memoria, processi logici, attenzione	**Racconto, osservazioni, indicazioni dei genitori**
SVILUPPO PERSONALE	• A casa esprime i propri bisogni, desideri o preferenze? In quale modo? • Comunica volentieri le esperienze che ha vissuto e le cose che ha imparato? • Gli/le affidate dei compiti? Quali? • Come svolge i compiti che gli/le affidate? • Quali attività non piacciono a vostro/a figlio/a? • Secondo voi perché? (interesse, coinvolgimento, difficoltoso) • Memorizza semplici canzoni? Filastrocche? • Riesce a concentrarsi durante un'attività? La porta a termine? • Quanto tempo dedica alle attività proposte dall'adulto? • Quanto tempo dedica alle attività di libera scelta?	…… …… …… …… …… …… …… …… …… …… …… …… …… …… …… …… …… ……

DOMINI QUALITA' DELLA VITA	**FACILITATORI BARRIERE** Nei diversi contesti	**Racconto, osservazioni, indicazioni dei genitori**
SVILUPPO PERSONALE	• Incontra delle difficoltà nello svolgere le attività di tutti i giorni? Quali? • Che cosa lo facilita? • Utilizzate degli strumenti/strategie per aiutarlo a svolgere queste attività?	…… …… …… …… …… …… …… …… …… …… …… …… …… …… …… …… …… ……

DOMINI QUALITA' DELLA VITA	**STORIA PREGRESSA** Percorso scolastico precedente, esperienze significative	**Racconto, osservazioni, indicazioni dei genitori**
SVILUPPO PERSONALE	• Come ha vissuto l'esperienza scolastica precedente, se c'è stata? • Quali esperienze vissute negli anni precedenti sono state per lui/lei particolarmente significative? • Quali persone significative lo/la hanno accompagnato/a fino ad oggi?	…… …… …… …… …… …… …… …… …… …… …… …… …… …… …… …… …… ……

INTERVISTA

DOMINI QUALITA' DELLA VITA	**Autoconsapevolezza, consapevolezza delle barriere e dei facilitatori**	**Racconto, osservazioni, indicazioni dei genitori**
SVILUPPO PERSONALE INCLUSIONE SOCIALE	**PER L'ALUNNO** - Ti piace venire a scuola? - Che cosa ti piace fare a scuola? - Che cosa non ti piace? - Ti diverti con i tuoi compagni? - Hai un amico preferito? **PER IL GENITORE** - Secondo voi vostro figlio/a come si trova a scuola? - Quali sono i principali problemi e necessità quotidiane nella gestione di suo/a figlio/a? Cosa modificherebbe?	…………………………………………………………… …………………………………………………………… …………………………………………………………… …………………………………………………………… …………………………………………………………… …………………………………………………………… …………………………………………………………… …………………………………………………………… …………………………………………………………… …………………………………………………………… …………………………………………………………… …………………………………………………………… …………………………………………………………… …………………………………………………………… …………………………………………………………… …………………………………………………………… ……………………………………………………………

	<u>Solo per genitori che frequentano l'ambiente scolastico almeno da un anno</u> - La scuola coinvolge la famiglia nel progetto di inclusione scolastica? □ Sì □ No Come/Perché? - Cosa proporrebbe alla scuola per migliorare la qualità dell'inclusione? - La scuola favorisce l'inclusione di suo/a figlio/a nella società? □ Sì □ No Come/Perché?	…… …… …… …… …… …… …… …… …… …… …… …… …… …… …… …… …… ……

Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
Istituto Scolastico Comprensivo "G. Romanino"
Via Ripa, 2 - 25040 Bienno (Bs)
Tel. 0364 40062
e-mail: bsic83700x@istruzione.it – pec: bsic83700x@pec.istruzione.it

PREMESSA

Al consiglio di classe/team docenti che consegnerà il seguente questionario alla famiglia dell'alunno con disabilità, spetta la lettura e la personalizzazione delle domande in base alla situazione in essere. Pertanto è possibile modificare e/o togliere le domande affinché le risposte siano utili alla realizzazione di un percorso educativo – didattico atto a creare un progetto di vita di qualità.

Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
Istituto Scolastico Comprensivo "G. Romanino"
Via Ripa, 2 - 25040 Bienno (Bs)
Tel. 0364 40062
e-mail: bsic83700x@istruzione.it – pec: bsic83700x@pec.istruzione.it

Questionario per la raccolta informazioni da parte della famiglia - Scuola Secondaria -

Le domande guida che seguono hanno l'obiettivo di raccogliere informazioni relative al funzionamento di …….. in ambito familiare. La finalità ultima è quella di collaborare con la famiglia per garantire un percorso formativo completo e condiviso.
I genitori possono rispondere alle domande in presenza dell'insegnante oppure possono consegnare le loro riflessioni e indicazioni dopo essersi confrontati e dopo aver osservato il figlio a casa.

DOMINI QUALITA' DELLA VITA	**AUTONOMIA** Saper fare da solo le cose di tutti i giorni, gestire spazio e tempo, aver cura della propria persona.	**Racconto, osservazioni, indicazioni dei genitori**
BENESSERE FISICO AUTODETER-MINAZIONE	• E' in grado di alimentarsi da solo? • Ha un ritmo di sonno/veglia adeguato? • È in grado di comunicare e rispondere ai bisogni fisiologici? Come? • È in grado di curare la propria igiene personale? • Sceglie in autonomia i vestiti da indossare? • È in grado di indossarli e toglierli? • Sa orientarsi nello spazio a casa e nel paese? • Frequenta ambienti della comunità? • Sa leggere l'orologio? • È in grado di portare a termine un compito semplice?	…… …… …… …… …… …… …… …… …… …… …… …… …… …… …… …… …… ……

DOMINI QUALITA' DELLA VITA	**RELAZIONE** Tra pari, con gli amici, con gli adulti, con le figure di riferimento.	**Racconto, osservazioni, indicazioni dei genitori**
RELAZIONI INTER-PERSONALI	• Come si relaziona con se stesso? • Come e quali relazioni stabilisce con i coetanei? • Predilige l'amicizia con qualche compagno in particolare? • Come e quali relazioni stabilisce con gli adulti? • Oltre ai genitori riconosce e fa riferimento ad altri adulti? Come si relaziona con loro? • Ha fratelli, sorelle, com'è il rapporto con loro? • Nella relazione riconosce i diversi ruoli? • Come gestisce le situazioni di conflitto?	……..…… …… …… ...…… …… …… ...…… …… …… ...…… …… …… ...…… …… …… ...…… …… ……

DOMINI QUALITA' DELLA VITA	**INTERESSI PERSONALI** Extra-scuola, tempo libero, attitudini, passioni, hobby	**Racconto, osservazioni, indicazioni dei genitori**
SVILUPPO PERSONALE	• Quali attitudini personali riconoscete in lui/lei? • Quali interessi manifesta? • Quali attività ludiche, ricreative/sportive svolge? In gruppo o individualmente? • Che cosa gli/le piace fare durante la giornata? • È in grado di portarlo a termine? • Quanto tempo dedica alle attività scelte? • Utilizza strumenti tecnologici? Come? Per quanto tempo al giorno? • Partecipa ad attività extra scolastiche del paese? Quali?	…… …… …… …… …… …… …… …… …… …… …… …… …… …… …… …… …… ……

DOMINI QUALITA' DELLA VITA	**ASPETTATIVE** Desideri, sogni, immaginario, motivazioni	**Racconto, osservazioni, indicazioni dei genitori**
SVILUPPO PERSONALE INCLUSIONE SOCIALE AUTODETER-MINAZIONE	• Quali aspettative avete nei confronti della scuola? • Cosa desiderate che vostro figlio/a impari a scuola? • Come si approccia vostro figlio/a all'esperienza scolastica? • Esprime preferenze sul suo futuro scolastico/lavorativo?	…… …… …… …… …… …… …… …… …… …… …… …… …… …… …… …… …… …… …… ……

DOMINI QUALITA' DELLA VITA	**GESTIONE DELLE EMOZIONI** Autocontrollo, resilienza, gestione delle frustrazioni e ansia da prestazione, gratificazione, autostima	**Racconto, osservazioni, indicazioni dei genitori**
	• Come reagisce di fronte (al no) alle frustrazioni? • Come reagisce di fronte alle situazioni stressanti, difficoltà e alle prove? È in grado di gestirle in autonomia? • Come reagisce di fronte alla persone, agli ambienti e alle situazioni nuove o sconosciute? • Come reagisce di fronte al consiglio, alle sollecitazioni? • Come reagisce di fronte alla gratificazione? • In quali situazioni della vita di tutti i giorni vede suo/a figlio/a contento/a e felice? Come lo manifesta? • In quali situazioni della vita di tutti i giorni vede suo/a figlio/a ansioso/a e preoccupato/a? Come lo manifesta? • Secondo voi, vostro figlio/a ha una buona autostima?	…… …… …… …… …… …… …… …… …… …… …… …… …… …… …… …… …… …… …… ……

DOMINI QUALITA' DELLA VITA	**DIMENSIONE COGNITIVA** Comunicazione, memoria, processi logici, attenzione	**Racconto, osservazioni, indicazioni dei genitori**
SVILUPPO PERSONALE	• Esprime i propri bisogni, desideri o preferenze? In quale modo? • Comunica volentieri le esperienze che ha vissuto e le cose che ha imparato? • Gli/le affidate dei compiti? Quali? • Come svolge i compiti che gli/le affidate? • Quali attività non piacciono a vostro/a figlio/a? • Secondo voi perché? (interesse, coinvolgimento, difficoltà) • Svolge in autonomia i compiti scolastici assegnati? Se no, con chi li esegue? • Riesce a concentrarsi durante un'attività? La porta a termine?	…… …… …… …… …… …… …… …… …… …… …… …… …… …… …… …… …… ……

DOMINI QUALITA' DELLA VITA	**FACILITATORI BARRIERE** Nei diversi contesti	**Racconto, osservazioni, indicazioni dei genitori**
SVILUPPO PERSONALE	• Incontra delle difficoltà nello svolgere le attività di tutti i giorni? Quali? • Che cosa lo facilita? • Utilizzate degli strumenti/strategie per aiutarlo a svolgere queste attività?	…… …… …… …… …… …… …… …… …… …… …… …… …… …… …… …… …… ……

DOMINI QUALITA' DELLA VITA	**STORIA PREGRESSA** Percorso scolastico precedente, esperienze significative	**Racconto, osservazioni, indicazioni dei genitori**
SVILUPPO PERSONALE	• Come ha vissuto l'esperienza scolastica precedente? • Quali esperienze vissute negli anni precedenti sono state per lui/lei particolarmente significative? • Quali persone significative lo/la hanno accompagnato/a fino ad oggi?	…… …… …… …… …… …… …… …… …… …… …… …… …… …… …… …… …… ……

INTERVISTA

DOMINI QUALITA' DELLA VITA	**Autoconsapevolezza, consapevolezza delle barriere e dei facilitatori**	**Racconto, osservazioni, indicazioni dei genitori**
SVILUPPO PERSONALE INCLUSIONE SOCIALE	**PER L'ALUNNO** - Ti piace venire a scuola? - Che cosa ti piace fare a scuola? - Che cosa non ti piace? - Ti diverti con i tuoi compagni? - Hai un amico preferito? **PER IL GENITORE** - Secondo voi vostro figlio/a come si trova a scuola? - Quali sono i principali problemi e necessità quotidiane nella gestione di suo/a figlio/a? Cosa modificherebbe?	…… …… …… …… …… …… …… …… …… …… …… …… …… …… …… …… …… …… …… ……...

	<u>Solo per genitori che frequentano l'ambiente scolastico</u> - La scuola coinvolge la famiglia nel progetto di inclusione scolastica? □ Sì □ No Come/Perché? - Cosa proporrebbe alla scuola per migliorare la qualità dell'inclusione? - La scuola favorisce l'inclusione di suo/a figlio/a nella società? □ Sì □ No Come/Perché?	…………………………………………………… …………………………………………………… …………………………………………………… …………………………………………………… …………………………………………………… …………………………………………………… …………………………………………………… …………………………………………………… …………………………………………………… …………………………………………………… …………………………………………………… …………………………………………………… …………………………………………………… …………………………………………………… ……………………………………………………