

Allegato 1: questionario da compilare a cura della FAMIGLIA

Alunno/a: _____

INFORMAZIONI SULLE ABITUDINI DELL'ALUNNO/A IN AMBITO FAMILIARE

1) In quale ambiti l'alunno/a è autonomo/a nelle attività della vita quotidiana ?

- | | | | |
|----------------------|------|----------------|------|
| • Alimentazione | o sì | o parzialmente | o no |
| • Cura della persona | o sì | o parzialmente | o no |
| • Spostamenti | o sì | o parzialmente | o no |

2) In che modo ha bisogno di essere aiutato/a ?

- per l'alimentazione _____

- per la cura della persona

- per gli spostamenti

- altro _____

3) Esegue i compiti scolastici a casa?

o sì o con difficoltà o no

Se ha difficoltà, ha la possibilità di essere aiutato/a ?

- Da un familiare o sì o qualche volta o no
- Dai compagni di scuola o sì o qualche volta o no
- Da una persona di fiducia della famiglia o sì o qualche volta o no

• Altro

(specificare): _____

4) Come trascorre il tempo libero a casa ?

- Guarda la TV o sì o qualche volta o no
- Usa Internet o sì o qualche volta o no
- Usa giochi multimediali o sì o qualche volta o no
- Gioca da solo/a o sì o qualche volta o no
- Gioca con altri bambini/ragazzi o sì o qualche volta o no
- Coltiva degli hobbies o sì o qualche volta o no
- Aiuta nel ménage familiare o sì o qualche volta o no
- Legge libri/fumetti o sì o qualche volta o no

• Altro

(specificare): _____

5) Nel tempo extra-scolastico esce di casa ? o sì o no

Se SI', precisare:

autonomamente

in compagnia di adulti

in compagnia di coetanei

solo se accompagnato/a

Se NO, precisare perché

6) Frequenta:

Coetanei

Compagni di scuola

Familiari

Amici di famiglia

Centri ricreativi _____

Scout o parrocchia _____

Gruppi sportivi (*specificare lo sport*) _____

Altro (*specificare*) _____

7) Sa organizzare autonomamente attività nel suo tempo libero?

sì a volte no

se SI', solitamente cosa?

8) Propone attività?

sì a volte no

se SI', specificare quali

9) Esprime desideri/aspirazioni particolari? Quali?

10) Note ed osservazioni

Nome e cognome del/i familiare/i

Firma

Data: _____