

COLLOQUIO INIZIALE CON LA FAMIGLIA

Data e luogo del colloquio	
Presenti al colloquio	

DATI ANAGRAFICI ALUNNO/A

Nome	
Data di nascita	
Residenza	
Scuola attualmente frequentata	

PRECEDENTI ESPERIENZE SCOLASTICHE

Nido	
Scuola dell'Infanzia	
Scuola Primaria	
Scuola Secondaria di Primo grado	
Scuola Secondaria di Secondo grado	
Chi si prende cura del bambino/ragazzo	

VITA SCOLASTICA

Programmazione iter precedente (individualizzata/semplicata)	
Lingua straniera	
Insegnante di sostegno	
Educatore	
Utilizzo libri di testo	
Strumenti semplificati	
Referente scuola precedente	
Relazioni con i compagni di classe in generale	
Segnalare compagno/a con cui va più d'accordo	
Relazioni con i docenti	
Verso chi mostra di avere una certa stima o fiducia?	
Materie preferite	
Esperienze positive o negative	
Momenti in cui manifesta comportamenti disfunzionali	

Ausili per la comunicazione (protesi, agende, ausili visivi, ecc...)	
Ausili motori (protesi, altro)	
Altro	
AREA FAMILIARE	
Nome del padre	
Nome della madre	
Ha fratelli/sorelle?	
Altri conviventi o figure di riferimento	
Fatti rilevanti della storia personale o familiare (traslochi, lutti, separazioni, eventi traumatici...)	
Con chi gioca volentieri a casa?	
Con chi è più aperto e si confida maggiormente?	
Da chi si fa aiutare prevalentemente?	
Verso chi mostra di avere una certa stima o fiducia?	
Accetta i consigli o i rimproveri?	
Come reagisce se rimproverato/a?	
Come ci si deve comportare davanti a un suo rifiuto o a un comportamento disfunzionale?	
Partecipazione emotiva agli eventi familiari	
Di quale figura subisce maggiormente l'influenza o l'autorità?	
Ha delle paure particolari?	
Quali sono le sue abitudini?	
A che ora va a dormire di solito?	
A che ora si alza normalmente?	
Svolge in famiglia alcune attività domestiche?	
Altro	
ANAMNESI	
Nascita	
Linguaggio	
Deambulazione	

Alimentazione	
Ritmo sonno/veglia	
Controllo sfinterico	
Malattie particolari o allergie	
Data o età primo inquadramento diagnostico	
Ricoveri ospedalieri	
Interventi specialistici e riabilitativi (in passato e attuali)	
Effetti degli interventi sul comportamento	
Educatori (in passato e attuali)	
Altro	
AREA DELL'AUTONOMIA	
È in grado di comunicare un bisogno (a casa, a scuola)?	
Sa andare in bagno da solo?	
È autonomo nell'igiene personale (a casa, a scuola)?	
Si sa vestire da solo (a casa, a scuola)?	
Com'è la sua alimentazione?	
Ha un rapporto corretto col cibo?	
Sa usare il telefono?	
È in grado di rintracciare un numero telefonico su un'agenda?	
Conosce il valore del denaro e lo sa usare correttamente?	
Possiede la cognizione del tempo (a casa, a scuola)?	
Riesce a leggere autonomamente l'orologio (a casa, a scuola)?	
Sa gestire il proprio materiale (a casa, a scuola)?	
A casa svolge i compiti da solo oppure necessita di un contributo esterno?	
Dove svolge prevalentemente i compiti?	
È in grado di rimanere a casa da solo o è necessaria la presenza di un adulto?	
Sa ricordare i suoi impegni scolastici?	
È in grado di prendere l'iniziativa per svolgere una qualunque attività (a casa, a scuola)?	
Cosa gli riesce particolarmente difficile (a casa, a scuola)?	

È a conoscenza di cosa sia un pericolo (a casa, a scuola)?	
È autonomo negli spostamenti (a casa, a scuola)?	
È in grado di prendere un mezzo pubblico?	
Altro	
AREA SOCIALE	
Come si comporta con gli altri in genere (a casa, a scuola)?	
Come si comporta negli impegni extrascolastici?	
Preferisce la compagnia di coetanei o adulti (a casa, a scuola)?	
Gioca da solo o in compagnia (a casa, a scuola)?	
Preferisce lavorare in gruppo o individualmente (a casa, a scuola)?	
È sua abitudine fare i compiti con qualche compagno (a casa, a scuola)?	
AREA SENSORIALE	
Mette in atto comportamenti disfunzionali o stereotipie a causa di disturbi sensoriali? (Area uditiva, visiva, tattile, olfattiva, gusto, vestibolare)	
Come reagisce negli ambienti affollati?	
Altro	
AREA MOTORIA	
Pratica dello sport?	
Gli piace muoversi? Fa giochi di movimento?	
Ha manierismi motori (stereotipie o atipie motorie)?	
Altro	
AREA LINGUISTICA-COMUNICATIVA	
Come comunicate a casa?	
Che tipo di linguaggio usa a casa?	
Comunica ciò che succede a scuola?	
Il suo linguaggio presenta gergolalie, ecolalie, stereotipie linguistiche?	
Altro	
INTERESSI E ATTIVITÀ PREFERITE	
Attività preferite/giochi/passatempo nel tempo libero	
Guarda la TV? Per quanto tempo? Programmi preferiti?	
Gioca col computer o con i videogiochi? Per quanto tempo?	

