**QUESTIONARIO FAMIGLIA**

**Sezione 1 PEI “***Decreto Interministeriale n. 182/2022”*





 **NOTE**

* Il questionario può essere compilato direttamente dai genitori/tutori in modalità cartacea o in formato digitale.
* I docenti possono supportare i genitori nella stesura del questionario

 **QUESTIONARIO** 

**Nome** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Cognome** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Età** \_\_\_\_\_\_ **Classe/Sez.** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Compilatori**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Nome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Ruolo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Nome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Ruolo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

| **AREE DA INDAGARE** | **APPUNTI** |
| --- | --- |
| **Composizione nucleo familiare*** Numero fratelli/sorelle
* Genitori separati “come gestiscono il bambino”
* Altri fratelli/sorelle che non vivono con il bambino
* Supporto di persone di riferimento “nonni- zii- babysitter
* Genitori lavoratori Sì

No * Altro
 |  |
| **Allergie e/o intolleranze (eventuale rinforzo)** |  |

| **Personaggi preferiti** |  |
| --- | --- |
| **Cosa non gli piace fare** |  |
| **Come gestisce i momenti di rabbia*** Picchia
* Piange
* Urla
* Non si arrende fin quando non ottiene ciò che vuole
* Disponibile all’ascolto per negoziare
* Trova una soluzione in autonomia
* Si calma con qualche oggetto
* Sa calmarsi da solo
* Altro
 |  |
| **Cosa sa fare bene** |  |



| **Impegni extrascolastici*** Sport
* Attività creative
* Corsi musicali
* Altro
 |  |
| --- | --- |
| **Usa modalità particolari per comunicare**□ Sì, quali  |  |
| **Collabora quando*** Ha un obiettivo ben definito
* Quando interessato al compito
* Se prevista una ricompensa
* Altro
 |  |
| **A casa quali attività svolge*** **Gioca da solo**

Mai Sempre Raramente* **Gioca con un adulto**

Mai Sempre Raramente* **Uso tablet** Mai Sempre Raramente
* **Attività preferita**

“disegnare, LEGO, costruire, giocare a far finta, calcio, stare in giardino, leggere…”* Altro
 |  |

| **Cosa bisogna evitare?** “Paure, preoccupazioni, altro…” |  |
| --- | --- |
| **Attua comportamenti problema*** Sì, quali
* No
 |  |
| **Inserire due punti di forza in situazioni extrascolastiche**1. 2.  |  |
| **Inserire due punti di debolezza in situazioni extrascolastiche**1. 2.  |  |
| **Cosa FACILITA il bambino nello svolgimento delle attività quotidiane a casa?****Osservare un’attività:**  * Presenza fratelli/sorelle
* Mediazione genitori
* Presenza genitori
* Avere un supporto da un adulto presente
* Usare strumenti di supporto per la

riuscita dell’attività |  |

| **Cosa LIMITA il bambino nello svolgimento delle attività quotidiane a casa?****Osservare un’attività:**  * Presenza fratelli/sorelle
* Mediazione genitori
* Presenza genitori
* Avere un supporto da un adulto presente
* Usare strumenti di supporto per la

riuscita dell’attività |  |
| --- | --- |
| **Quali interventi psicoeducativi possono essere utili?** |  |
| **ALTRO** |  |

