



*A  
n  
t  
o  
n  
i  
o*

*Istituto Tecnico  
Industriale Statale  
Cosenza*



**F.S N° Prof.ssa Katia Lombardo**



# QUESTIONARIO PER LE FAMIGLIE

Alunno/a.....

Tipologia di disturbo/disabilità.....

.....

Anno di certificazione.....

Qual è il grado di soddisfazione attuale della famiglia e di fiducia rispetto a:

- sensibilità, sostegno e impegno degli operatori scolastici  
(Dirigente Scolastico, insegnanti, collaboratori).

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

### **ASPETTATIVE DELLA FAMIGLIA RISPETTO ALL'ESPERIENZA SCOLASTICA**

(rispetto allo star bene a scuola, all'autonomia personale, sociale e scolastica, alla relazione socio-affettiva, al linguaggio, alla motivazione, alle conquiste e agli apprendimenti scolastici)

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

### **EVENTUALI SUGGERIMENTI**

.....  
.....  
.....

### **NOTIZIE GENERALI**

Eventuali terapie in corso

Tipi di intervento:

- logopedia*
- psicomotricità*
- fisioterapia*
- t. psicologica*
- t. psichiatrica*
- t. farmacologica*

se l'alunno assume farmaci quali effetti possono presentarsi( cambiamenti del comportamento , degli stati d'animo e/o dell'umore, sonnolenza, nausea, mal di testa, vertigini, ecc.)

.....  
.....

Gli interventi si svolgono in orario scolastico?

SI

NO

.....  
Eventuali intolleranze/allergie

.....

Eventuali strategie da adottare in caso di emergenza e chi contattare

.....

.....

**Di pomeriggio/a casa**

Il ragazzo/a è inserito in attività extrascolastiche/extrafamiliari( scout, coro, attività sportive, doposcuola, ecc) ?

SI  NO

Se si quali.....

Come è solito/a trascorrere il tempo libero, quali giochi ama?

.....  
.....

Sono presenti servizi o altro (volontariato, associazioni. educatori) che favoriscono l'integrazione sociale?

SI  NO

Svolge i compiti da solo/a o con l'aiuto di qualcuno?

.....

Il ragazzo/a rispetta gli impegni e le responsabilità?

MAI 

0	1	2	3	4	5
---	---	---	---	---	---

 SEMPRE

Il ragazzo/a accetta le regole?

MAI 

0	1	2	3	4	5
---	---	---	---	---	---

 SEMPRE

Secondo lei suo/a figlio/a viene a scuola :

*volentieri*

*poco volentieri*

Se poco volentieri, quali potrebbero essere i motivi?

.....  
.....

Secondo lei la motivazione del ragazzo/a verso i compiti scolastici/la scuola in genere è

*Alta*  *bassa*  *adeguata*  *nulla/ rifiuto*