MINISTERO DELL'ISTRUZIONE, DELL'UNIVERSITA' E DELLA RICERCA
ISTITUTO COMPRENSIVO "Ramiro Fabiani"
Via 4 Novembre, 82/84 -36048 BARBARANO MOSSANO (VI)
Tel. 0444/886073Cod. Fisc. 80023430244 - Cod. Mecc. VIIC87300R
http://www.icsbarbarano.edu.it e-mail: segreteria@icsbarbarano.it P.E.C.
viic87300r@pec.istruzione.it

PROTOCOLLO PER L'INCLUSIONE SCOLASTICA

a favore degli alunni/e certificati ai sensi della L. 104/92

Delibera 70/8 del Collegio dei docenti del 28.06.2023

Premessa

L'Istituto Comprensivo "R. Fabiani" si pone dei precisi obiettivi educativo-didattici per i suoi alunni/e e per tutto il personale scolastico attraverso attività di valorizzazione e potenziamento della cultura dell'inclusione, al fine di rispondere in modo sempre più efficace ai bisogni educativi speciali e specifici, delle persone in possesso della certificazione ai sensi della L. 104/'92.

La Scuola intende promuovere un ambiente educativo-didattico capace di accogliere tutti gli alunni/e al fine di offrire, per ciascuno di loro, un trattamento attento, equo e mirato. Il seguente *Protocollo per l'Inclusione Scolastica* si prefigge di fornire ai docenti dei tre ordini di scuola indicazioni operative volte a gestire l'*accoglienza*, la *continuità* e l'*orientamento* a favore degli alunni/e con disabilità così come previsto dal D.lgs. n. 66 del 2017[1] e dal D.lgs. n. 96 del 2019[2].

ACCOGLIENZA

Ordini di scuola coinvolti: infanzia, primaria e secondaria di I grado

Destinatari: alunni/e nuovi iscritti, in trasferimento interno (da un altro plesso) o in trasferimento da un altro Istituto Comprensivo

TEMPI	ATTORI COINVOLTI	PROCEDURA
Dicembre a. s. precedente	Genitori, docenti	**Scuola:** Organizzazione dell'Open Day finalizzato alla presentazione delle scuole (con genitori provenienti da diversi Comuni)
		Famiglia: Partecipazione all'Open Day finalizzato alla presentazione delle scuole (con i genitori che appartengono a diversi Comuni)
Gennaio a .s. precedente	Genitori	**Famiglia:** Iscrizione (on-line o presso la segreteria didattica) nella Scuola infanzia/primaria/secondaria I grado (generalmente secondo la logica della territorialità)
Febbraio a .s. precedente	Genitori	**Famiglia:** Consegna presso la segreteria didattica della documentazione relativa alla certificazione, del proprio figlio/a, ai sensi della L. 104/92 (Diagnosi funzionale, Verbale di Accertamento UVM ed eventuali altri documenti e aggiornamenti)
Giugno a .s. precedente	Docenti, alunni/e, genitori	**Scuola:** Organizzazione della Giornata dell'accoglienza presso la Scuola dell'Infanzia

[1] D.lgs. n. 66 del 2017: Norme per la promozione dell'inclusione scolastica degli studenti con disabilità, a norma dell'articolo 1, commi 180 e 181, lettera c), della legge 13 luglio 2015, n. 107. (17G00074) (GU Serie Generale n.112 del 16-05-2017 - Suppl. Ordinario n. 23)
2 D.lgs. n. 96 del 2019: Disposizioni integrative e correttive al decreto legislativo 13 aprile 2017, n. 66, recante: «Norme per la promozione dell'inclusione scolastica degli studenti con disabilità, a norma dell'articolo 1, commi 180 e 181, lettera c), della legge 13 luglio 2015, n. 107». (19G00107) (GU Serie Generale n.201 del 28-08-2019)

		Famiglia: Partecipazione alla Giornata dell'accoglienza presso la Scuola dell'Infanzia
Settembre primi giorni di scuola	Docenti, genitori	**Scuola:** I docenti dei tre ordini di scuola incontrano tutte le famiglie degli alunni/e nuovi iscritti
		Famiglia: Partecipazione all'incontro curato dai docenti dei tre ordini di scuola, a favore degli alunni/e nuovi iscritti
Settembre primi giorni di scuola	Docenti, genitori	**Scuola:** • Colloquio con le famiglie degli alunni/e in possesso della L. 104/92 avvalendosi, a seconda dell'ordine di scuola, degli *allegati 1 e 2*[3] *(strumenti di supporto, tracce da seguire durante la conduzione dell'incontro)* • Consultazione del fascicolo personale dell'alunno/a depositato presso la Segreteria Didattica
		Famiglia: Partecipazione all'incontro scuola-famiglia, appositamente predisposto dall'IC
Settembre – Ottobre primi due mesi di scuola	Docenti	**Scuola:** Osservazione sistematica dell'alunno/a a cura di tutto il team docenti/CdC
Ottobre entro il 31 del mese	Componenti del GLO[4]	**GLO:** Incontro iniziale finalizzato alla stesura del PEI

CONTINUITÀ

Ordini di scuola coinvolti: infanzia, primaria e secondaria di I grado

Destinatari: alunni/e nuovi iscritti, in trasferimento interno (da un altro plesso) o in trasferimento da un altro Istituto Comprensivo

TEMPI	ATTORI COINVOLTI	PROCEDURA
Dicembre a. s. precedente	Genitori, docenti	**Scuola:** Organizzazione dell'Open Day finalizzato alla presentazione delle scuole (con genitori provenienti da diversi Comuni)
		Famiglia: Partecipazione all'Open Day finalizzato alla presentazione delle scuole (con i genitori che appartengono a diversi Comuni)
Gennaio a. s. precedente	Genitori	**Famiglia:** Iscrizione presso uno dei plessi della Scuola Primaria/della Scuola Secondaria di I grado dell'IC
Aprile – Maggio a. s. precedente	Componenti del GLO	**GLO:** Verifica finale del PEI dell'alunno/a. All'incontro è prevista anche la partecipazione di una rappresentanza del team docenti/CdC della scuola accogliente
Giugno a. s. precedente	Docenti	**Scuola:** • Passaggio di informazioni tra i docenti dei diversi ordini di scuola: tra infanzia e primaria, tra primaria e secondaria di I grado • Formazione delle future classi prime
Settembre primi giorni di scuola	Genitori, docenti	**Scuola**: Colloquio con le famiglie degli alunni/e in possesso della L. 104/92 che presentano una disabilità complessa, avvalendosi,

3 Allegato 1: NIDO – SCUOLA DELL'INFANZIA strumento di supporto/guida adottato dai docenti durante il colloquio. Scheda B2 tratta da "Peer teaching ed inclusione. Da insegnante a insegnante: supporto di rete per la condivisione di competenze educative" (a cura di C. Munaro, I. Cervellin), Erickson, 2016

Allegato 2: SCUOLA PRIMARIA – SCUOLA SECONDARIA DI I E DI II GRADO strumento di supporto/guida adottato dai docenti durante il colloquio. Scheda B3 tratta da "Peer teaching ed inclusione. Da insegnante a insegnante: supporto di rete per la condivisione di competenze educative" (a cura di C. Munaro, I. Cervellin), Erickson, 2016

4 GLO (Gruppo di Lavoro operativo): Il Gruppo di Lavoro Operativo, è inserito tra i quattro gruppi di lavoro per l'inclusione definiti dall'art. 15 della Legge n. 104/92, modificato con il Decreto del 2019. Il GLO è composto da tutti i docenti della sezione/classe, con la partecipazione di genitori e altre figure professionali. Se ci sono più insegnanti di sostegno che operano su alunni diversi sono ovviamente membri di tutti i GLO

		a seconda dell'ordine di scuola, degli *allegati 1 e 2 (strumenti di supporto, tracce da seguire durante la conduzione dell'incontro).* All'incontro è prevista anche la partecipazione del Dirigente Scolastico o della FS per l'Inclusione e di una rappresentanza del team docenti/CdC della scuola dimissionaria
		Famiglia: Partecipazione all'incontro scuola-famiglia, appositamente predisposto dall'IC
Settembre primi giorni di scuola	Docenti, alunni/e	**Scuola:** Inserimento graduale, a seconda dei bisogni speciali e specifici dell'alunno/a, ed affiancamento[5], dei docenti della scuola accogliente, a cura di un docente della scuola dimissionaria (docente per l'attività di sostegno o docente di posto comune), così come indicato nella L.104/92
Settembre – Ottobre primi due mesi di scuola	Docenti	**Scuola:** Osservazione sistematica dell'alunno/a a cura di tutto il team docenti/CdC
Ottobre entro il 31 del mese	Componenti del GLO	**GLO:** Incontro iniziale finalizzato alla stesura del PEI

ORIENTAMENTO

Ordini di scuola coinvolti: secondaria di I grado
Destinatari: alunni/e già frequentanti l'Istituto Comprensivo

Il processo decisionale[6] per una scelta coerente nel passaggio dalla Scuola secondaria di I grado alla Scuola secondaria di II grado o alla Scuola di Formazione Professionale, per lo studente con Bisogni Educativi Speciali necessita di essere affrontato con particolare cura, considerando l'alunno/a nella sua globalità, con particolare attenzione alle competenze, agli interessi e alle potenzialità individuali.

CLASSE	TEMPI	ATTORI COINVOLTI	PROCEDURA
Classe 1^ Scuola secondaria di II grado	Settembre	Genitori, docenti	**Scuola:** • La FS per l'inclusione cura i contatti scuola-famiglia • Il docente per l'attività di sostegno o un docente di posto comune si rende disponibile per un momento di continuità a favore degli alunni/e che iniziano la 1^ classe degli Istituti superiori (per gli alunni/e per i quali si ravvede la necessità)
			Famiglia: I genitori partecipano e collaborano al momento di continuità
Tutte le classi della Scuola secondaria di I grado	Settembre	Genitori, docenti	**Scuola:** Primo CdC aperto al personale educativo assegnato all'alunno (OSS, istruttori educatori e assistenti alla comunicazione) e ad eventuali figure specialistiche private (es. tecnici ABA, psicologi, ecc.)
			Famiglia: La famiglia comunica alla scuola i nominativi del personale educativo e/o di eventuali figure specialistiche private che presenzieranno all'incontro
Tutte le classi della Scuola	Settembre	Collegio dei docenti	**Scuola:**

5 Affiancamento: un docente della scuola dimissionaria (docente per l'attività di sostegno o docente di posto comune) può, a seconda dei bisogni dell'alunno:

- supportare il team docenti/CdC della scuola accogliente nella strutturazione dell'ambiente di lavoro individualizzato (corner all'interno della sezione/classe per il lavoro individuale);
- accompagnare l'alunno/a nel nuovo ambiente durante i primi giorni di scuola alla luce degli accordi presi nei precedenti incontri

6 Processo decisionale: per garantire una scelta coerente nel passaggio di ordine di scuola, l'Istituto Comprensivo ritiene di fondamentale importanza:

- promuovere attività di conoscenza dei mestieri, delle professioni e del mondo del lavoro a partire dalla classe prima della Scuola Secondaria di I grado;
- condurre attività di metacognizione: mettere l'alunno/a nella condizione di operare ed esprimere scelte sia nell'esecuzione dei compiti che in merito alle strategie messe in atto per relazionarsi con gli altri;
- far conoscere, attraverso la *sezione Orientamento* presente nel sito scolastico, le Scuole e gli Enti che si occupano dell'attività di orientamento: Rete Area Berica, Orienta-Insieme, Associazioni di categoria, Vetrine dell'offerta formativa, ecc.

secondaria di I grado			Individuazione del gruppo di lavoro *Comitato inclusione secondaria*[7], composto da docenti di posto comune e da docenti per l'attività di sostegno della Scuola secondaria I grado
Tutte le classi della Scuola secondaria di I grado	Ottobre	CdC	**Scuola:** • Individuazione dei bisogni speciali e specifici, delle risorse che svolgeranno l'azione di tutoraggio presso le Scuole secondarie di I grado "Fabiani" e "Petrarca"; • Inserimento all'interno del verbale del CdC dei bisogni educativi dell'alunno/a e delle risorse individuate per l'azione di tutoraggio[8]
Tutte le classi della Scuola secondaria di I grado	Ottobre	Comitato inclusione secondaria Coordinatori di classe	**Scuola:** Individuazione dei progetti ai quali l'alunno/a aderirà durante l'anno scolastico (azione personalizzata in riferimento ai bisogni speciali e specifici dell'alunno/a destinatario)
Tutte le classi della Scuola secondaria di I grado	Novembre	Genitori Comitato inclusione secondaria Docenti referenti di progetto	**Scuola:** • Programmazione dei progetti[9] inclusione per l'anno scolastico in corso • Individuazione di un referente per ogni progetto inclusione attivato • Stesura di un piano globale dei progetti per l'inclusione attivati nelle Scuole Secondarie di I grado "Fabiani" e "Petrarca", con annesso un calendario completo degli impegni
			Famiglia: La famiglia viene informata in merito ai diversi progetti ed è invitata ad aderire
Classe 3^ Scuola secondaria di II grado	Ottobre Novembre	CdC	**Scuola:** Individuazione del docente del CdC che terrà i contatti con la Scuola secondaria di II grado accogliente (per eventuali stage orientativi, incontri di continuità, verifica finale del PEI, ecc.)
Classe 3^ Scuola secondaria di II grado	Ottobre Novembre	CdC FS Orientamento	**Scuola:** Conduzione di progetti ed attività di orientamento destinate all'intero gruppo classe, con l'introduzione di opportune azioni di personalizzazione ed adattamento[10]
Classe 3^ Scuola secondaria di II grado	Ottobre Novembre	Genitori, docenti	**Scuola:** I docenti di classe comunicano alla famiglia le date destinate alle *Scuole aperte* e ai laboratori pomeridiani
			Famiglia: La famiglia si impegna ad accompagnare il figlio/a
Classe 3^ Scuola secondaria di II grado	Ottobre Novembre	Genitori, docenti	**Scuola:** Il docente della classe individuato prende contatti con le FS Inclusione, delle scuole secondarie di II grado individuate, per pianificare gli stage personalizzati
			Famiglia: La famiglia si impegna ad accompagnare il figlio/a
Classe 3^ Scuola secondaria di II grado	Ottobre Novembre	Genitori, docenti	**Scuola:** Il docente individuato (docente di posto comune o per l'attività di sostegno) si reca alla Scuola secondaria II grado dove accoglierà e supporterà l'alunno/a durante l'attività di stage
			Famiglia: La famiglia si impegna ad accompagnare il figlio/a

7 Comitato inclusione secondaria: il comitato si compone di sei elementi. Nello specifico: FS per l'inclusione, 1 docente di lettere, 1 docente di matematica, 1 docente di tecnologia, 2 docenti per l'attività di sostegno

8 Nella stesura del PEI vanno indicati i progetti ai quali l'alunno/a aderirà durante l'anno scolastico

9 Progetti inclusione: Ok, la spesa è fatta – Spiego anch'io – Oggi si viaggia – Anch'io per strada – Ordine in biblioteca – La merenda solidale – In cucina – In panificio – Il nostro giardino , ecc.

10 Alcuni esempi di proposte personalizzate: auto-narrazione attraverso il fascicolo di orientamento, partecipazione alle vetrine dell'offerta formativa, visite alle Scuole secondarie di II grado, laboratori, lezioni spettacolo, percorsi di orientamento attraverso il supporto dello psicologo, colloqui individuali, ecc.

Classe 3^ Scuola secondaria di II grado	Dicembre	CdC	**Scuola:** Il CdC redige il consiglio orientativo: documento stilato collegialmente, finalizzato ad orientare la famiglia nella scelta della scuola
Tutte le classi Scuola secondaria di II grado	da Novembre a Maggio	Genitori Referenti di progetto Docenti coinvolti nei progetti	**Scuola:** Attivazione dei progetti inclusione
			Famiglia: Realizzazione, nell'extra-scuola, di attività analoghe o complementari a quelle proposte durante i progetti inclusione, all'interno della scuola
Tutte le classi Scuola secondaria di II grado	da Novembre a Maggio	Genitori Referenti di progetto Docenti coinvolti nei progetti	**Scuola:** • Valutazione delle competenze, delle conoscenze e delle abilità acquisite attraverso i progetti inclusione (autovalutazione a cura dell'alunno/a e co-valutazione a cura dei docenti) • Predisposizione di colloqui (telefonici o in presenza) con la famiglia, volti a fare il punto in merito ai risultati raggiunti nell'extra-scuola
			Famiglia: Partecipazione ai colloqui (telefonici o in presenza) con i docenti, volti a fare il punto in merito ai risultati raggiunti, dal proprio figlio/a, nelle attività analoghe o complementari proposte nell'extra-scuola
Classe 3^ Scuola secondaria di II grado	Aprile	Genitori, docenti	**Scuola:** Il docente individuato (docente di posto comune o per l'attività di sostegno) pianifica un eventuale secondo stage, presso la Scuola secondaria II grado, finalizzato ad una maggiore conoscenza degli spazi e per avviare una prima autonomia negli spostamenti
			Famiglia: La famiglia si impegna ad accompagnare il figlio/a
Classe 2^ Scuola secondaria di II grado	Maggio	Genitori CdC FS Orientamento	**Scuola:** Il CdC e la FS Orientamento si occupano della promozione, attraverso la vetrina informativa, delle giornate di *Scuole aperte*, organizzate dalle Scuole secondarie di II grado
			Famiglia: La famiglia si impegna ad accompagnare in visita il proprio figlio/a
Classe 3^ Scuola secondaria di II grado	Aprile Maggio	Componenti del GLO	**GLO:** Incontro di Verifica finale del PEI. Il docente di classe individuato, tramite la Segreteria didattica, invita all'incontro la FS per l'inclusione della scuola accogliente[11]
Classe 2^ Scuola secondaria di II grado	Maggio	CdC FS Orientamento	**Scuola:** Il CdC e la FS Orientamento si occupano della promozione di eventuali laboratori, attivati anche per le classi seconde, dalle Scuole secondarie di II grado o dalle Associazioni di categoria

11 La FS per l'inclusione della scuola accogliente: presenza alla Verifica finale del PEI dell'alunno/a e pianifica, assieme alla scuola dimissionaria, dei progetti di accoglienza per il successivo anno scolastico (ad esempio dei percorsi di peer tutoring per supportare l'alunno/a: alla fermata dell'autobus, negli spostamenti nei diversi locali del nuovo sito scolastico, durante le attività di studio iniziale, ecc.)

SEZIONE ALLEGATI

- **Allegato 1**: NIDO – SCUOLA DELL'INFANZIA strumento di supporto/guida adottato dai docenti durante il colloquio. Scheda B2 tratta da "Peer teaching ed inclusione. Da insegnante a insegnante: supporto di rete per la condivisione di competenze educative"

- **Allegato 2**: SCUOLA PRIMARIA – SCUOLA SECONDARIA DI I E II GRADO strumento di supporto/guida adottato dai docenti durante il colloquio. Scheda B3 tratta da "Peer teaching ed inclusione. Da insegnante a insegnante: supporto di rete per la condivisione di competenze educative"

Intestazione e logo del Servizio di supporto e dell'istituto che lo gestisce

QUESTIONARIO PRIMO COLLOQUIO CON I GENITORI [12]
Nido / Scuola Infanzia

Data di compilazione _____

Insegnante/Educatore/Genitori _____

(nome cognome)

Bambino/Ragazzo

Nome _____ Data di nascita _____

Cognome _____ Età (anni e mesi) _____

Ha frequentato l'asilo nido di _____

Diagnosi _____ Farmaci eventuali _____

Genitori (nome cognome)

Padre (o chi ne fa le veci) _____

Madre (o chi ne fa le veci) _____

Domicilio _____ Telefono _____

A. ESPERIENZA EDUCATIVA

1. Ha vissuto l'esperienza educativa dell'asilo nido in modo:

□ Positivo
□ Accettabile
□ Problematico (spec. _____)

B. COMUNICAZIONE E LINGUAGGIO

1. Come comunica:

□ gesti
□ suoni
□ segni
□ figure
□ parole
□ frasi
□ altro (spec._____)

[12] Materiale elaborato da Anna Maria Dalla Vecchia, Claudia Munaro, Monica Panarotto, Alessandra Spanò e condiviso con un centinaio di insegnanti di tutti gli ordini di scuola in occasione del progetto formativo " L'educazione della persona con autismo e DGS nel lavoro di rete. Progetto realizzato con il sostegno finanziario del C.S.V. - Centro di Servizio per il Volontariato della provincia di Vicenza" nell'a. s. 2009/2010 con la collaborazione della Fondazione Brunello di Vicenza.

2. Per quali scopi comunica:

□ fare una richiesta:
- □ fame
- □ sete
- □ altro _____

□ ottenere attenzione _____
□ rifiutare / respingere _____
□ dare informazioni (dice cose che voi non sapete) _____
□ ricevere informazioni (chiede cose che non sa) _____
□ fare commenti _____
□ esprimere sentimenti (spec. quali_____)

3. Comunicazione verbale (se viene confermata dalle risposte precedenti)
Nella sua vita quotidiana utilizza il linguaggio verbale per comunicare in modo funzionale?

□ NO
□ SI

Se la risposta è affermativa:
□ utilizza un linguaggio verbale non convenzionale (personale)
□ utilizza una forma semplice di linguaggio verbale convenzionale (parola frase)
□ utilizza una forma appropriata di linguaggio verbale convenzionale

4. <u>Comunicazione non verbale</u>
Uso di sistemi alternativi di comunicazione

□ Fa uso di linguaggi non verbali (gesti, disegni, agende…spec._____
_____)
□ Utilizza il computer per comunicare
□ NO
□ SI (spec. quando_____)

5. <u>Comprensione del linguaggio verbale</u>

□ Comprende gli ordini semplici come: vieni qui, prendi le scarpe, dammi la camicia, ecc. (spec._____
_____
_____)
□ Comprende richieste verbali più complesse (spec._____
_____
_____)
- □ con supporto visivo (gesti, foto, disegni, ecc. spec. _____)
- □ senza supporto visivo

6. Con chi comunica più facilmente?

□ Madre
□ Padre
□ Fratello/i_____
□ Sorella/e_____
□ Nonno/i _____
□ Nonna/e_____
□ Insegnante_____
□ Animali_____
□ Altri _____

7. In quali momenti comunica più facilmente?_____
_____

In quali momenti comunica con difficoltà?_____
_____

In quali momenti non comunica?_____
_____

Comunica con adulti che non conosce?
□ NO
□ SI (spec. quando_____)

8. Nell'interazione con l'adulto:
□ discrimina tra le persone sconosciute e conosciute
□ risponde al contatto
□ della madre
□ del padre
□ di adulti conosciuti
□ chiede aiuto agli adulti quando necessita (spec. come_____
_____)

C. ABILITÀ SOCIALI

1. Ha acquisito le seguenti abilità sociali:
□ condivide un interesse con l'adulto/coetaneo
□ interagisce con lo sguardo nei momenti di condivisione
□ prende l'iniziativa nell'interazione e nei contatti sociali
□ sa aspettare il suo turno nel gioco e nell'interazione
□ segue le norme della vita quotidiana
□ partecipa ad una situazione nuova

2. Nella relazione e nel comportamento con i coetanei:
□gli piace giocare con gli altri bambini/ragazzi
□ preferisce giocare da solo
□può esprimere un certo affetto verso un compagno
□ imita gli altri bambini
□ partecipa ai giochi di gruppo
□ tende ad isolarsi
□ manifesta atteggiamenti aggressivi verso i coetanei / adulti

D. AUTONOMIE

1. Manifesta le seguenti abilità fine / grosso motorie:
□ a quale età ha iniziato a camminare?
□ tiene un oggetto in mano (specificare se c'è mano dominante_____)
□ prende un oggetto con il pollice e l'indice
□ sfoglia un libretto cartonato
□ sa tenere un pennarello in mano
□ prende la palla con le due mani
□ pedala sul triciclo
□ salta
□ sale - scende le scale con aiuto
□ sale – scende le scale autonomamente

2. Ha assistito o dato una mano in qualcuna delle seguenti attività?
□ Preparazione dei cibi_____
□ Lavori domestici_____
□ Giardinaggio_____
□ Altro_____

E. AUTONOMIE PERSONALI

1. □ Manifesta i propri bisogni
□ Fame
□ Sete
□ Sonno
□ Sa masticare e deglutire
□ Utilizza per mangiare
□ la forchetta
□ il cucchiaio
□ Beve da una tazza o da un bicchiere senza aiuto
□ Beve con la cannuccia
□ Si prende qualcosa da mangiare
□ Distingue il commestibile dal non commestibile
□ Prende l'acqua dal rubinetto
□ Da solo indossa _____
□ Da solo toglie _____
□ Si toglie e mette le scarpe (spec._____)
□ Collabora a lavarsi o a fare la doccia
□ Si lava le mani

2. Controllo sfinterico:
□ Manifesta il bisogno di andare al bagno
□ Ha raggiunto il controllo sfinterico:
□ Diurno
□ Notturno
□ Va al bagno con autonomia

3. Il suo riposo notturno è:
□ Tranquillo
□ Continuo
□ Agitato
□ Usa tranquillanti

4. Solitamente dorme dalle ore _____ alle ore _____

5. Abitualmente dorme:
□ Da solo
□ Con altri
□ Nel suo lettino
□ Nel letto dei genitori
□ Altro luogo (spec. luogo_____)

6. Utilizza il succhiotto o altri oggetti particolari per addormentarsi?
□ NO
□ SI (spec. cosa_____)

7. Ha un rituale per l'addormentamento? (spec. quale_____
_____)

8. È abituato a dormire nel pomeriggio?
□ NO
□ SI
Per quanto tempo? _____

F. COMPETENZE

1. Manifesta le seguenti abilità:
□ Si riconosce allo specchio
□ Apprende per imitazione
□ È capace di trovare un oggetto nascosto prima
□ Quando vuole raggiungere un oggetto sa come riuscirvi
□ Trova alternative per risolvere un problema
□ Prende iniziative (spec. quali_____
_____)
□ Esprime le proprie emozioni (spec. quali_____
_____)

2. A casa quali attività/giochi svolge in autonomia?_____
_____
_____

3. Quali sono i 3 oggetti / giochi che usa più frequentemente?

DA SOLO
1. _____
2. _____
3. _____

CON ALTRI COETANEI (spec. con chi _____)
1. _____
2. _____
3. _____

CON ADULTI (spec. con chi_____)
1. _____
2. _____
3. _____

4. Guarda, ascolta, osserva/legge?
□ Radio
□ Televisione
□ Videocassette / DVD (spec. preferiti_____)
□ CD musicali (spec. preferiti_____)
□ Lettore Mp3
□ Film (spec. preferiti_____)
□ Libri (spec. preferiti_____)
□ Disegni
□ Altro _____

5. Ha acquisito le seguenti competenze spaziali:
□ Sa discriminare dentro e fuori degli oggetti
□ Discrimina: aprire-chiudere, mettere-togliere, in sé e negli oggetti
□ Sa orientarsi nella propria casa
□ Quando esce per strada riconosce i luoghi
□ Sa prevedere la direzione corretta per andare in qualche luogo

6. Sicurezza personale
□ Riconosce un ostacolo (es. gioco a terra, ecc.)
□ Evita gli ostacoli
□ Riconosce l pericoli (spec. quali_____
_____)
□ Evita i pericoli (spec. quali_____
_____)

7. Ha acquisito le seguenti conoscenze temporali:
□ Distingue il giorno dalla notte
□ Capisce il tempo metereologico
□ Capisce la scansione della giornata

G. PREFERENZE e RINFORZATORI

1. Elencare per ciascuna voce una gerarchia di preferenza del bambino.

	DOLCI	**ALTRI CIBI**	**BEVANDE**
1°			
2°			
3°			

	CONTATTO FISICO (carezze- solletico - massaggi)	**INTERAZIONE VERBALE**	**ALTRO** (musica, tv giocattoli, ecc.)
1°			
2°			
3°			

H. TEMPO LIBERO

1. Va a giocare fuori casa?
□ NO (per quali motivi? _____)
□ SI

2. Gli piace giocare fuori casa?
□ NO (per quali motivi? _____)
□ SI
O va fuori di propria spontanea volontà
O mostra il desiderio di uscire ma non prende l'iniziativa
O è contento di uscire solo quando lo si accompagna
□ sembra non rendersi conto se è dentro o fuori (gli è indifferente)

3. Frequenta luoghi affollati (centri commerciali, supermercati, ...)
□ NO (per quali motivi? _____)
□ SI

4. Gli piace uscire per una passeggiata?
□ NO (per quali motivi? _____)
□ SI
□ a piedi
□ in auto
□ in autobus
□ in bicicletta
□ altro

5. Quali esperienze sotto elencate preferisce?
□ Passeggiata in città
□ Passeggiate in campagna
□ Piscina o lago
□ Pic-nic
□ Zoo
□ Circo
□ Visita ad una fattoria
□ Cinema
□ Teatro
□ Altro

6. In quali attività pomeridiane è impegnato? (Danza, nuoto, ecc.)
spec. quali _____)
□ **Con che frequenza?** _____

7. Lo portate con voi a fare la spesa?
□ NO (per quali motivi? _____)
□ SI

8. Vi sono dei problemi durante la spesa?
□ NO
□ SI
Quali? (identificare i problemi il più chiaramente possibile):_____
_____
_____

I. STATO DI SALUTE

1. Com'è lo stato di salute attuale del vostro bambino?
□ Buono
□ Accettabile
□ Critico

2. Presenta malattie specifiche? (asma, bronchite, ecc.)
spec. quali_____
_____)

3. Presenta specifiche allergie o intolleranze alimentari?
□ No
□ SI (spec. quali_____
_____)

4. È abituato ad andare dal …
□ Dentista
□ Fisioterapista
□ Oculista
□ Logopedista
□ Psicomotricista
□ Psicologo
□ Pediatra (_____)
□ Neuropsichiatra infantile
□ Altro_____

Come reagisce?_____
_____

5. È stato ospedalizzato?
□ NO
□ SI (per quale motivo?_____)

6. Manifesta il dolore fisico?
□ NO
□ SI
Come lo comunica?
□ con pianto
□ con gesti_____
□ con suoni_____
□ con 1 parola _____
□ con una frase_____
Come intervenite?_____
_____
_____
_____

J. COMPORTAMENTO

1. Manifesta auto-aggressività?
□ NO
□ SI
Quando?_____
_____
Come?_____
_____

2. Manifesta aggressività?
□ NO
□ SI
Di che tipo?
□ Verbale
□ Fisica verso gli oggetti
□ Fisica verso le persone
□ Entrambe
Quando e perché?
□ Dopo una frustrazione verso se stesso e/o gli altri
□ Dopo esser stato aggredito da qualcuno
□ Per affermarsi
□ Per stanchezza
□ Altro _____

3. Quando il bambino è agitato e/o sta piangendo come intervenite per calmarlo?_____
_____

4. Quando il bambino si è comportato in modo adeguato o ha svolto un compito molto bene, di solito come lo ricompensate? _____
_____

5. Presenta stereotipie (gioca con le mani, con le dita, fa ruotare oggetti, ecc.)**?**
O NO
O SI
Quali? _____
_____
_____
Quando (non riesce a comunicare qualcosa, è in un contesto nuovo, …)**?**
_____
_____

In quali momenti le utilizza:
□ Sempre
□Quando è stanco
□ Quando è nervoso
□ Quando vuole isolarsi
□ Quando non gli piace una situazione
□ Altro_____

6. Presenta paure particolari:
□ NO
□ SI (spec. quali_____
_____)

Le comunica all'adulto
□ NO
□ SI

Come intervenite per tranquillizzarlo? (spec. come _____
_____
_____)

K. OBIETTIVI EDUCATIVI DA PRIVILEGIARE

1. Elencare per ciascuna voce una graduatoria di aspettative utili a migliorare la vostra qualità di vita familiare e sociale.

	IGIENE PERSONALE	**AUTONOMIA PERSONALE** (vestirsi, muoversi nello spazio, sicurezza, ecc.)	**COMUNICAZIONE** (richiesta di aiuto, di bisogni, di desideri, stati fisici, ecc.)
1°			
2°			
3°			

	ABILITÀ SOCIALI (salutare, chiedere, saper aspettare, ecc.)	**INTERAZIONE SOCIALE** (rispondere ad una domanda, avere comportamenti adeguati, ecc.)	**AUTONOMIA DOMESTICA** (mettere in ordine i giochi, apparecchiare la tavola, ecc.)
1°			
2°			
3°			

	ABILITÀ PRESCOLASTICHE	**ALTRO**	**ALTRO**
1°			
2°			
3°			

Intestazione e logo del Servizio di supporto e dell'istituto che lo gestisce

QUESTIONARIO PRIMO COLLOQUIO CON I GENITORI[13]
Scuola Primaria – Secondaria di 1° e 2° grado

Data di compilazione _____
Insegnante/Educatore/Genitori _____
(nome cognome)

Bambino/Ragazzo
Nome _____ Data di nascita _____
Cognome _____ Età (anni e mesi) _____
Ha frequentato l'asilo nido di _____
Diagnosi _____ Farmaci eventuali _____
Genitori (nome cognome)
Padre (o chi ne fa le veci) _____
Madre (o chi ne fa le veci) _____
Domicilio _____ Telefono _____

A. ESPERIENZA EDUCATIVA-SCOLASTICA

2. A che età è stato inserito a scuola:
□ nido (spec. per quanto tempo _____)
□ scuola infanzia (spec. per quanto tempo _____)
□ scuola primaria (spec. per quanto tempo _____)

3. Ha vissuto l'esperienza scolastica precedente in modo:
□ Positivo
□ Accettabile
□ Problematico (spec. _____)

B. COMUNICAZIONE E LINGUAGGIO

1. Come comunica:
□ gesti
□ suoni
□ segni
□ figure
□ parole
□ frasi
□ altro (spec._____)

[13] Materiale elaborato da Anna Maria Dalla Vecchia, Claudia Munaro, Monica Panarotto, Alessandra Spanò e condiviso con un centinaio di insegnanti di tutti gli ordini di scuola in occasione del progetto formativo " L'educazione della persona con autismo e DGS nel lavoro di rete. Progetto realizzato con il sostegno finanziario del C.S.V. - Centro di Servizio per il Volontariato della provincia di Vicenza" nell'a. s. 2009/2010 con la collaborazione della Fondazione Brunello di Vicenza.

2. Per quali scopi comunica:
□ fare una richiesta:
□ fame
□ sete
□ altro _____
□ ottenere attenzione_____
□ rifiutare / respingere _____
□ dare informazioni (dice cose che voi non sapete)_____
□ ricevere informazioni (chiede cose che non sa) _____
□ fare commenti _____
□ esprimere sentimenti (spec. quali_____)

3. Comunicazione verbale (se viene confermata dalle risposte precedenti)
Nella sua vita quotidiana utilizza il linguaggio verbale per comunicare in modo funzionale?
□ NO
□ SI
Se la risposta è affermativa:
□ utilizza un linguaggio verbale non convenzionale (personale
□ utilizza una forma semplice di linguaggio verbale convenzionale (parola frase)
□ utilizza una forma appropriata di linguaggio verbale convenzionale

4. Comunicazione non verbale
Uso di sistemi alternativi di comunicazione
□ Fa uso di linguaggi non verbali (gesti, disegni, agende, ecc. spec._____
_____)
□ Utilizza il computer per comunicare
□ NO
□ SI (spec. quando_____)

5. Comprensione del linguaggio verbale
□ Comprende gli ordini semplici come: vieni qui, prendi le scarpe, dammi la camicia, ecc. (spec._____
_____
_____)
□ Comprende richieste verbali più complesse
(spec._____
_____)
□ con supporto visivo (gesti, foto, disegni, ecc., spec. _____)
□ senza supporto visivo

6. Con chi comunica più facilmente?
□ Madre
□ Padre
□ Fratello/i _____
□ Sorella/e _____
□ Nonno/i _____
□ Nonna/e _____
□ Insegnante _____
□ Animali _____
□ Altri _____

7. In quali momenti comunica più facilmente?_____
_____

In quali momenti comunica con difficoltà?_____
_____

In quali momenti non comunica?_____
_____

8. Comunica con adulti che non conosce?
□ NO
□ SI (spec. quando_____)
Se sì, come intervenite?_____
_____

C. ABILITÀ SOCIALI

1. Ha acquisito le seguenti abilità sociali:
□ condivide un interesse con l'adulto/coetaneo
□ interagisce con lo sguardo nei momenti di condivisione
□ prende l'iniziativa nell'interazione e nei contatti sociali
□ sa aspettare il suo turno nel gioco e nell'interazione
□ segue le norme della vita quotidiana
□ partecipa ad una situazione nuova

2. Nell'interazione con l'adulto:
□ discrimina tra le persone sconosciute e conosciute
□ risponde al contatto
□ della madre
□ del padre
□ di adulti conosciuti
□ chiede aiuto agli adulti quando necessita (spec. come_____
_____)

3. Nella relazione e nel comportamento con i coetanei:
□ gli piace giocare con gli altri bambini/ragazzi
□ preferisce giocare da solo
□ può esprimere un certo affetto verso un compagno
□ imita gli altri bambini
□ partecipa ai giochi di gruppo
□ tende ad isolarsi
□ manifesta atteggiamenti aggressivi verso i coetanei / adulti

D. AUTONOMIE

1. Manifesta le seguenti abilità fine / grosso motorie:

□ tiene un oggetto in mano (specificare se c'è mano dominante_____)
□ prende un oggetto con il pollice e l'indice
□ sfoglia un giornale
□ sa tenere la penna in mano
□ taglia con le forbici
□ incolla materiali con la colla in stick
□ prende la palla con le due mani
□ pedala sulla bicicletta
□ prende una palla lanciata
□ salta
□ fa la capovolta
□ sale - scende le scale con aiuto
□ sale - scende le scale autonomamente

2. Ha assistito o dato una mano in qualcuna delle seguenti attività?

□ Preparazione dei cibi_____
□ Lavori domestici_____
□ Giardinaggio_____
□ Altro_____

E. AUTONOMIE PERSONALI

9. □ Manifesta i propri bisogni
- □ Fame
- □ Sete
- □ Sonno

□ Sa masticare e deglutire
□ Utilizza per mangiare
- □ la forchetta
- □ il cucchiaio
- □ il coltello

□ Beve da una tazza o da un bicchiere senza aiuto
□ Beve con la cannuccia
□ Si prende qualcosa da mangiare
□ Distingue il commestibile dal non commestibile
□ Prende l'acqua dal rubinetto
□ Si veste e si spoglia da solo
□ Si mette e allaccia le scarpe (spec. allacciatura_____)
□ Ha il controllo sfinterico
□ Notturno
□ Diurno (Qual è la sua routine per andare in bagno?_____
_____
_____)
□ Manifesta il bisogno di andare al bagno
□ Va al bagno con autonomia
□ Si lava o fa la doccia in modo autonomo
□ Si lava le mani

10. Il suo riposo notturno è:
□ Tranquillo
□ Continuo
□ Agitato
□ Usa tranquillanti

3. Solitamente dorme dalle ore _____ alle ore _____

4. Abitualmente dorme:
□ Da solo
□ Con altri
□ Nel suo letto
□ Nel letto dei genitori
□ Altro luogo (spec. luogo_____)

F. COMPETENZE

1. Manifesta le seguenti abilità:
□ Si riconosce allo specchio
□ Apprende per imitazione
□ È capace di trovare un oggetto nascosto prima
□ Quando vuole ottenere un oggetto sa come ottenerlo
□ Prende iniziative (spec. quali_____
_____)
□ Esprime le proprie emozioni (spec. quali:_____
_____)

2. Comprende le preposizioni:
□ dentro
□ fuori
□ sopra
□ sotto
□ davanti
□ dietro
□ alto
□ basso

3. A casa quali attività/giochi svolge in autonomia?_____
_____
_____

4. Quali sono i 3 giochi che usa più frequentemente?
DA SOLO

4. _____
5. _____
6. _____

CON ALTRI COETANEI (spec. con chi _____)

4. _____
5. _____
6. _____

CON ADULTI (spec. con chi_____)

4. _____
5. _____
6. _____

5. Guarda, ascolta, osserva/legge?

□ Radio
□ Televisione
□ Videocassette / DVD (spec. preferiti_____)
□ CD musicali (spec. preferiti_____)
□ Lettore Mp3
□ Film (spec. preferiti_____)
□ Spettacoli teatrali (spec. preferiti_____)
□ Libri (spec. preferiti_____)
□ Disegni
□ Altro _____

6. Ha acquisito le seguenti competenze spaziali:

□ Sa discriminare dentro e fuori di se stesso e degli oggetti
□ Discrimina: aprire-chiudere, mettere-togliere, in sé e negli oggetti
□ Sa orientarsi nella propria casa
□ Quando esce per strada riconosce i luoghi
□ Sa prevedere la direzione corretta per andare in qualche luogo

7. Sicurezza personale

□ Riconosce un ostacolo (es. zaino a terra, ecc.)
□ Evita gli ostacoli
□ Riconosce l pericoli (spec. quali_____
_____)
□ Evita i pericoli (spec. quali_____
_____)

8. Ha acquisito le seguenti conoscenze temporali:

1^ Classe Scuola primaria

□ Distingue il giorno dalla notte
□ Capisce la scansione della giornata
□ Capisce il tempo metereologico

Scuola Secondaria 1° e 2° grado

□ Sa i giorni della settimana
□ Conosce i mesi e le stagioni
□ Conosce e/o usa l'orologio

G. PREFERENZE e RINFORZATORI

1. Elencare per ciascuna voce una gerarchia di preferenza del bambino.

	DOLCI	ALTRI CIBI	BEVANDE
1°			
2°			
3°			

	CONTATTO FISICO (carezze- solletico - massaggi)	INTERAZIONE VERBALE	ALTRO (musica, tv giocattoli, ecc.)
1°			
2°			
3°			

H. TEMPO LIBERO

9. Va a giocare fuori casa?

□ NO (per quali motivi? _____)
□ SI

10. Gli piace giocare fuori casa?

□ NO (per quali motivi? _____)
□ SI
- □ va fuori di propria spontanea volontà
- □ mostra il desiderio di uscire ma non prende l'iniziativa
- □ è contento di uscire solo quando lo si accompagna
- □ sembra non rendersi conto se è dentro o fuori (gli è indifferente)

11. Frequenta luoghi affollati (centri commerciali, supermercati, ecc.)

□ NO (per quali motivi? _____)
□ SI

12. Gli piace uscire per una passeggiata?
□ NO (per quali motivi? _____)
□ SI
□ a piedi
□ in auto
□ in autobus
□ in bicicletta
□ altro

13. Quali esperienze sotto elencate preferisce?
□ Passeggiata in città
□ Passeggiate in campagna
□ Piscina o lago
□ Pic-nic
□ Zoo
□ Circo
□ Visita ad una fattoria
□ Cinema
□ Teatro
□ Altro

14. In quali attività pomeridiane è impegnato? (Danza, nuoto, ecc.)
spec. quali _____)
Con che frequenza? _____

15. Lo portate con voi a fare la spesa?
□ NO (per quali motivi? _____)
□ SI

16. Vi sono dei problemi durante la spesa?
□ NO
□ SI
Quali? (identificare i problemi il più chiaramente possibile)_____
_____
_____

I. STATO DI SALUTE

1. Com'è lo stato di salute attuale del vostro bambino?
□ Buono
□ Accettabile
□ Critico

2. Presenta malattie specifiche ? (asma, bronchite, ecc.)
spec. quali _____

3. Presenta specifiche allergie o intolleranze alimentari?

□ NO
□ SI (spec. quali_____
_____)

4. È abituato ad andare dal …

□ Dentista
□ Fisioterapista
□ Oculista
□ Logopedista
□ Psicomotricista
□ Psicologo
□ Medico (_____)
□ Neuropsichiatra infantile
□ Altro_____

Come reagisce?_____
_____

5. È stato ospedalizzato?

□ NO
□ SI (per quale motivo?_____)

6. Manifesta il dolore fisico?

□ NO
□ SI

Come lo comunica?

□ con pianto
□ con gesti_____
□ con suoni_____
□ con 1 parola_____
□ con una frase_____

Come intervenite?_____
_____
_____

J. COMPORTAMENTO

1. Manifesta auto-aggressività?

□ NO
□ SI

Quando?_____
_____

Come?_____
_____

2. Manifesta aggressività?
□ NO
□ SI
Di che tipo?
□ Verbale
□ Fisica verso gli oggetti
□ Fisica verso le persone
□ Entrambe
Quando e perché?
□ Dopo una frustrazione verso se stesso e/o gli altri
□ Dopo esser stato aggredito da qualcuno
□ Per affermarsi
□ Per stanchezza
□ Altro _____

3. Quando il bambino / ragazzo è agitato e/o sta piangendo come intervenite per calmarlo?_____
_____

4. Quando il bambino/ ragazzo si è comportato in modo adeguato o ha svolto un compito molto bene, di solito come lo ricompensate?_____
_____

5. Presenta stereotipie (gioca con le mani, con le dita, fa ruotare oggetti, ecc.)**?**
□ NO
□ SI
Quali? _____
_____
_____
Quando (non riesce a comunicare qualcosa, è in un contesto nuovo, ecc.)**?**
_____
_____

In quali momenti le utilizza:
□ Sempre
□ Quando è stanco
□ Quando è nervoso
□ Quando vuole isolarsi
□ Quando non gli piace una situazione
□ Altro_____

K. OBIETTIVI EDUCATIVI DA PRIVILEGIARE

2. Elencare per ciascuna voce una graduatoria di aspettative utili a migliorare la vostra qualità di vita familiare e sociale.

	IGIENE PERSONALE	**AUTONOMIA PERSONALE** (vestirsi, muoversi nello spazio, sicurezza, ecc.)	**COMUNICAZIONE** (richiesta di aiuto, di bisogni, di desideri, stati fisici, ecc.)
1°			
2°			
3°			

	ABILITÀ SOCIALI (salutare, chiedere, saper aspettare, ecc.)	**INTERAZIONE SOCIALE** (rispondere ad una domanda, avere comportamenti adeguati, ecc.)	**AUTONOMIA DOMESTICA** (mettere in ordine i giochi, apparecchiare la tavola, ecc.)
1°			
2°			
3°			

	ABILITÀ PRESCOLASTICHE	**ALTRO**	**ALTRO**
1°			
2°			
3°			