

## ALLEGATO 3

### Suggerimenti per ulteriori informazioni. Scuola primaria

(dati da tutelare secondo le stesse modalità previste per legge sulla privacy e sui dati sensibili)

**1. Come viene abitualmente chiamato/a vostro figlio/a in famiglia?**

*Se ha un nome straniero la pronuncia corretta è:*

**2. Vostro/a figlio/a ha la conoscenza e/o percezione di:**

	SI	No	In parte
quand'è nato/a			
dov'è nato/a			
dove viveva (se arriva da un altro Paese) e dove abita ora			
essere diventato/a figlio/a attraverso l'adozione			
della sua storia passata			
della storia familiare adottiva			
del ricordo di legami con figure affettive (affidatari, fratelli ...)			
di essere stato eventualmente scolarizzato/a e			
del ricordo di legami e figure di riferimento			

**3. Quali sono, dall'arrivo in famiglia, i legami più significativi sviluppati da vostro/a figlio/a oltre ai genitori/nonni (es.: cuginetti, fratelli eventuali)?**

**4. Dall'arrivo in famiglia vostro/a figlio/a ha frequentato/frequenta attività ricreative? NO  SI**

*Quali?*  ludoteche  oratori  attività sportive  altro

**5. E mezzi di cura? NO  SI**

*Quali?*  psicomotricità  logopedia  ippoterapia  musica, musico-terapia  altro

**6. Come valutate l'atteggiamento prevalente di vostro/a figlio/a di fronte a una nuova esperienza? (Se SI, valutare su una scala da 1 a 7)**

SOCIEVOLE	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	NON SO <input type="checkbox"/>						
	Poco	1	2	3	4	5	6	7	Molto
LEADER	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	NON SO <input type="checkbox"/>						
	Poco		2	3	4	5	6	7	Molto
COLLABORATIVO	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	NON SO <input type="checkbox"/>						
	Poco	1	2	3	4	5	6	7	Molto
ISOLATO	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	NON SO <input type="checkbox"/>						
	Poco	1	2	3	4	5	6	7	Molto
REATTIVO	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	NON SO <input type="checkbox"/>						
	Poco	1	2	3	4	5	6	7	Molto

PASSIVO	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	NON SO <input type="checkbox"/>						
Poco	1	2	3	4	5	6	7	Molto	
INDIFFERENTE	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	NON SO <input type="checkbox"/>						
Poco	1	2	3	4	5	6	7	Molto	

AVVERTENZE per l'insegnante: Si tratta di situazioni dinamiche, in evoluzione. Può verificarsi che la famiglia non sia in grado di rispondere, al momento del colloquio iniziale, ad alcune domande (nel caso, ad esempio, di inserimenti recenti) e che queste vadano poi riprese e completate nel corso dell'anno.

**7. Secondo voi vostro/a figlio/a è interessato/a a (valutare ciascun item su una scala da 1 a 7):**

Conoscere nuovi compagni									
Poco	1	2	3	4	5	6	7	Molto	<input type="checkbox"/> non so
Conoscere nuove maestre									
Poco	1	2	3	4	5	6	7	Molto	<input type="checkbox"/> non so
Apprendere nuove conoscenze									
Poco	1	2	3	4	5	6	7	Molto	<input type="checkbox"/> non so
Altro									
Poco	1	2	3	4	5	6	7	Molto	<input type="checkbox"/> non so

**8. Secondo voi vostro/a figlio/a preferisce interagire con (valutare su una scala da 1 a 7):**

Coetanei									
Basso	1	2	3	4	5	6	7	Alto	
Bambini più piccoli									
Basso	1	2	3	4	5	6	7	Alto	
Bambini più grandi									
Basso	1	2	3	4	5	6	7	Alto	
Adulti									
Basso	1	2	3	4	5	6	7	Alto	
Figure femminili									
Basso	1	2	3	4	5	6	7	Alto	
Figure maschili									
Basso	1	2	3	4	5	6	7	Alto	

## **Focus narrativi**

### **al fine di predisporre la miglior accoglienza del/la bambino/a in classe**

- 1. Dall'arrivo in famiglia quali sono gli interessi prevalenti di vostro/a figlio/a?**
  
- 2. Nel gioco vostro/a figlio/a predilige**
  - giocare da solo
  - giocare con la presenza prevalente di un adulto
  - giocare ricercando coetanei
  - giocare ricercando un ruolo di gioco in gruppo
  - giocare evitando un ruolo di gioco in gruppo
  - altro
  - non lo so ancora
  
- 3. Nel gioco vostro/a figlio/a di fronte all'insuccesso**
  - continua con ostinazione
  - abbandona
  - si ferma e rinuncia
  - chiede aiuto
  - tenta soluzioni
  - accetta suggerimenti
  - diventa reattivo verso gli oggetti
  - diventa reattivo verso le persone
  - altro
  - non lo so ancora
  
- 4. Nel gioco vostro/a figlio/a tende**
  - a scambiare i giochi con i coetanei
  - a dividere i giochi con i compagni
  - ad accettare l'aiuto di coetanei
  - ad offrire spontaneamente aiuto ad un compagno
  - a reagire eccessivamente se un compagno non lo aiuta
  - altro
  - non lo so ancora
  
- 5. Ci sono eventuali comportamenti e/o rituali che ritenete utili segnalarci?**
  
  
- 6. In riferimento al rapporto con l'alimentazione di vostro/a figlio/a ci sono eventuali aspetti o ritualità che ritenete utili segnalarci? (usi, gusti, abitudini relative alle proprie origini, accettazione della cultura alimentare Italiana, accettazione della varietà alimentare, capacità e volontà dell'uso delle posate ...).**
  
  
- 7. In riferimento ad eventuali ansie e relative reazioni/modalità consuete ci sono strategie preventive o di intervento che ritenete utile segnalare?**
  
  
- 8. Qual è la reazione di vostro/a figlio/a di fronte ad un disagio fisico e/o emotivo?**
  - piange disperato/a
  - si isola, chiudendosi nel mutismo

- si isola, nascondendosi
- si dondola, si ritrae, nasconde il volto
- non piange mai
- diventa aggressivo/a
- tende ad allontanarsi
- rifiuta il contatto fisico
- ricerca il contatto fisico
- si mostra contrariato/a
- altro

9. **Se è un bambino adottato internazionalmente, in riferimento al rapporto con la lingua d'origine di vostro/a figlio/a, ci sono eventuali aspetti che intende segnalarci (rifiuto, utilizzo predominante, usata come intercalare)?**