



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE, DELL'UNIVERSITÀ E DELLA RICERCA
UFFICIO SCOLASTICO PER IL LAZIO
ISTITUTO COMPRENSIVO "Giacomo Matteotti"
Via Ottorino Respighi, n° 6 - 04011 Aprilia (Latina)
Tel. 06/9257905 Fax 06/9257952 Mail: LTIC824009@istruzione.it
Pec: ltic824009@pec.istruzione.it codice scuola LTIC824009 – C.F. 80006530598 – www.icmatteottiaprilgia.gov.it

SCHEDA DI RILEVAZIONE DATI DELL'ALUNNO ADOTTATO/IN AFFIDAMENTO

ALLEGATO 2

Primo Colloquio Insegnanti – Famiglia

(Dati da tutelare secondo le modalità previste dalla Legge n° 675 del 31 dicembre 1996 - Tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali)

1. DOPO L'ADOZIONE È STATO CAMBIATO IL NOME? SI ☐ NO ☐

Quale? (esplicitarlo solo se non vi sono restrizioni per motivi di privacy) _____

Se è un nome straniero:

la scrittura esatta è: _____

la pronuncia corretta e il suo significato (se noto) sono: _____

2. DOPO L'ADOZIONE È STATO AGGIUNTO UN ALTRO NOME? ? SI ☐ NO ☐

Quale? _____

3. COME VIENE ABITUALMENTE CHIAMATO/A VOSTRO/A FIGLIO/A IN FAMIGLIA? _____

4. VOSTRO/A FIGLIO/A HA LA CONOSCENZA E/O PERCEZIONE DI:

	SI	NO	IN PARTE
Quando è nato/a			
Dove è nato/a			
Dove vive (se arriva da 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/a eventualmente scolarizzato/a e del ricordo di legami e figure di riferimento			
Dal suo inserimento in famiglia quali sono i legami per lui/lei più significativi oltre ai genitori/nonni (es.: cuginetti, fratelli eventuali)? Quali? _____ _____ _____			

5. DALL'ARRIVO IN FAMIGLIA IL/LA BAMBINO/A HA FREQUENTATO/FREQUENTA ATTIVITÀ RICREATIVE QUALI:

- ☐ Ludoteche
- ☐ Oratori
- ☐ Attività sportive
- ☐ Altro

E mezzi di cura quali:

- | | | | |
|---|-----------------------------------|-------------------------------------|--|
| ☐ Psicomotricità | ☐ A scuola | ☐ In privato | ☐ In carico ai Servizi Territoriali |
| ☐ Logopedia | ☐ A scuola | ☐ In privato | ☐ In carico ai Servizi Territoriali |
| ☐ Ippoterapia | ☐ A scuola | ☐ In privato | ☐ In carico ai Servizi Territoriali |
| ☐ Musica, Musico-terapia | ☐ A scuola | ☐ In privato | ☐ In carico ai Servizi Territoriali |
| ☐ 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)

1. SOCIEVOLE	☐ SI	☐ NO	☐ NON LO SO	Se SI:	1	2	3	4	5	6	7
2. LEADER	☐ SI	☐ NO	☐ NON LO SO	Se SI:	1	2	3	4	5	6	7
3. COLLABORATIVO	☐ SI	☐ NO	☐ NON LO SO	Se SI:	1	2	3	4	5	6	7
4. ISOLATO	☐ SI	☐ NO	☐ NON LO SO	Se SI:	1	2	3	4	5	6	7

5. REATTIVO	☐ SI	☐ NO	☐ NON LO SO	Se SI:	1	2	3	4	5	6	7
6. PASSIVO	☐ SI	☐ NO	☐ NON LO SO	Se SI:	1	2	3	4	5	6	7
7. INDIFFERENTE	☐ SI	☐ NO	☐ NON LO SO	Se SI:	1	2	3	4	5	6	7

N.B. Occorre tenere presente che si tratta di situazioni dinamiche, in evoluzione. Può inoltre 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 E' INTERESSATO A: (valutare ciascun item su una scala da 1 a 7)

1. Conoscere nuovi compagni ☐ SI ☐ NO ☐ NON LO SO	Se SI:	1	2	3	4	5	6	7
2. Conoscere nuovi docenti ☐ SI ☐ NO ☐ NON LO SO	Se SI:	1	2	3	4	5	6	7
3. Desiderio di apprendere nuove conoscenze ☐ SI ☐ NO ☐ NON LO SO	Se SI:	1	2	3	4	5	6	7
4. Altro _____ ☐ SI ☐ NO ☐ NON LO SO	Se SI:	1	2	3	4	5	6	7

8. SECONDO VOI VOSTRO/A FIGLIO/A PREFERISCE INTERAGIRE CON: (valutare su una scala da 1 a 7)

1. COETANEI ☐ SI ☐ NO ☐ NON LO SO	Se SI:	1	2	3	4	5	6	7
2. BAMBINI PIU' PICCOLI ☐ SI ☐ NO ☐ NON LO SO	Se SI:	1	2	3	4	5	6	7
3. BAMBINI PIU' GRANDI ☐ SI ☐ NO ☐ NON LO SO	Se SI:	1	2	3	4	5	6	7
4. ADULTI ☐ SI ☐ NO ☐ NON LO SO	Se SI:	1	2	3	4	5	6	7
5. FIGURE FEMMINILI ☐ SI ☐ NO ☐ NON LO SO	Se SI:	1	2	3	4	5	6	7
6. FIGURE MASCHILI ☐ SI ☐ NO ☐ NON LO SO	Se SI:	1	2	3	4	5	6	7

Focus narrativi per raccogliere altre informazioni al fine di predisporre la migliore accoglienza del/la bambino/a in classe.

Dall'arrivo in famiglia quali sono gli interessi di vostro/a figlio/a?

9. Quali sono gli interessi prevalenti di vostro/a figlio/a?

10. Nel gioco vostro/a figlio/a predilige...

- ☐ giocare da solo
- ☐ giocare con la presenza prevalente di un adulto
- ☐ giocare ricercando il coetaneo
- ☐ giocare ricercando un ruolo di gioco in gruppo
- ☐ giocare evitando un ruolo di gioco in gruppo
- ☐ altro _____
- ☐ non lo so ancora

11. 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

12. Nel gioco vostro/a figlio/a tende ...

- ☐ a scambiare giochi con i coetanei
- ☐ a dividere i giochi con i compagni
- ☐ ad accettare l'aiuto di un coetaneo
- ☐ ad offrire spontaneamente aiuto ad un compagno
- ☐ a reagire eccessivamente se un compagno non lo aiuta
- ☐ altro _____
- ☐ non lo so ancora

13. Ci sono eventuali comportamenti e/o rituali che ritenete utili segnalarci?

14. 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 nostra cultura/varietà alimentare, capacità e volontà dell'uso delle posate...)

15. In riferimento ad eventuali ansie e relative sue reazioni/modalità consuete ci sono strategie preventive o di intervento che ritenete utile segnalare?

16. 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 _____

N.B. da rivedere impostazione in funzione della richiesta (ovvero l'intensità di reazione adeguata oppure una specificazione: es. piange disperato, quando...)

17. Se è un bambino adottato da un Paese straniero. 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)?

Data e luogo di compilazione _____