**PRIMO COLLOQUIO FAMIGLIA – SCUOLA**

(Dati da tutelare secondo le modalità previste dalla Legge n. 675 del 31 dicembre 1996 – Tutela delle persone e si altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personale; testo consolidato con il d.lg 28 dicembre 2001, n 467 tenuto conto del codice in materia dei dati personali- Decreto ledislativo 30 giugno 2003, n. 196)

1. **Dopo l’adozione è stato cambiato il nome del bambino/ragazzo? NO SI**

Quale? (esplicitarlo solo se non ci sono restrizioni per motivi di privacy) ………………………………………

Se è un nome straniero:

la scrittura esatta è: ……………………………………………………………………………..

pronuncia corretta e il suo sigificato (se noto) sono: …………………........……………………

1. **Dopo l’adozione è stato aggiunto altro nome? NO SI**

**Quale?** …………………………………………………………………………..............

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

…………………………………………………………………………………………………

1. **Vostro/a figlio/a ha la conoscenza e/o la percezione di:**
2. Quando è nato/a
3. Dove è nato/a
4. Dove vive (se arriva da un altro Paese) e dove abita ora
5. Di essere diventato/a figlio/a attraverso l’adozione
6. Della sua storia passata
7. Della storia familiare adottiva
8. Del ricordo d legami con figure affettive (affidatari, fratelli)
9. Di essere eventualmente scolarizzato/a e del ricordo di legami e figure di riferimento
10. **Dal suo inserimento in famiglia, quali sono i legami per lui più significativi oltre ai genitori/nonni (es: cuginetti, fratelli eventuali)? Quali?** …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………........
11. **Dall’arrivo in famiglia il/la bambino/a ha frequentato/frequenta attività ricreative e/o centri di cura quali:**
* Oratori
* Centri ricreativi
* Attività sportive
* Psicomotricità
* Logopedia
* Ippoterapia
* Musica
* Musicoterapia
* Pet terapy
* Altro
1. **Come valutate l’atteggiamento prevalente di vostro/a figlio/a di fronte ad una nuova esperienza, situazione, evento?**

|  |  |
| --- | --- |
|  | Se SI, valutare su una scala da 1 a 5 |
| > SOCIEVOLE | NON SO NO SI  | POCO 1 2 3 4 5 MOLTO |
| > LEADER | NON SO NO SI  | POCO 1 2 3 4 5 MOLTO |
| > COLLABORATIVO | NON SO NO SI  | POCO 1 2 3 4 5 MOLTO |
| > ISOLATO | NON SO NO SI  | POCO 1 2 3 4 5 MOLTO |
| > REATTIVO | NON SO NO SI  | POCO 1 2 3 4 5 MOLTO |
| >PASSIVO | NON SO NO SI  | POCO 1 2 3 4 5 MOLTO |
| > INDIFFERENTE | NON SO NO SI  | POCO 1 2 3 4 5 MOLTO |

N.B. Tenere presente che si tratta di situazioni dinamiche, in evoluzione. Può inoltre verificarsi che la famiglia non sia in grado di rispondere, 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.

1. **Secondo voi vostro figlio manifesta interessi a:**

|  |  |
| --- | --- |
| > Conoscere nuovi compagni | POCO 1 2 3 4 5 MOLTO |
| > Conoscere nuovi insegnanti | POCO 1 2 3 4 5 MOLTO |
| > Desiderio di apprendere nuove conoscenze | POCO 1 2 3 4 5 MOLTO |
| > Altro | POCO 1 2 3 4 5 MOLTO |

1. **Secondo voi vostro figlio/a preferisce interagire con:**

|  |  |
| --- | --- |
| > Coetanei | NON SO NO SI  |
| > Bambini più piccoli | NON SO NO SI  |
| > Bambini più grandi | NON SO NO SI  |
| > Adulti | NON SO NO SI  |
| > Figure femminili | NON SO NO SI  |
| > Figure maschili | NON SO NO SI  |

Si precisa che questi approfondimenti, raccolta di informazioni, ecc. sono strutturati al fine di predisporre la miglio accoglienza del/la bambino/a in classe

1. **Quali sono gli interessi prevalenti di vostro figlio/a?** ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….
2. **Nel gioco vostro figlio/a predilige**
* Giocare da solo
* Giocare con la presenza prevalente di un adulto
* Giocare ricercando il coetaneo
* Giocare ricercando un ruolo
* Gioco in gruppo
* Giocare evitando un ruolo di gioco
* Altro…………………………………………………………...
1. **Nel gioco vostro figlio/a di fronte all’insuccesso:**
* Continua con ostinazone
* Abbandona
* Si ferma e rinuncia
* Chiede aiuto
* Tenta soluzioni
* Diventa reattivo verso gli oggetti
* Diventa reattivo verso le persone
* Altro ……………………………..
* Non lo so ancora
1. **Nel gioco vostro figlio/a tende a:**
* a scambiare i giochi con i coetanei
* a condividere i giochi con i compagni
* ad accettare l’aiuto di un coetaneo
* ad offrire spontaneamente aiuto ad un compagno
* accetta suggerimenti
* a reagire eccessivamente se un compagno non lo aiuta
* altro………………………………....................................................................................................................................
* non lo so ancora
1. **Ci sono eventuali comportamenti, atteggiamenti, rituali che ritenete sia utile segnalarci?**

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. **In riferimento al rapporto con l’alimentazione di vostro figlio ci sono eventuali aspetti, ritualità che ritenete utili segnalarci?** (usi, gusti, …..)

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. **In riferimento ad eventuali stati di ansia e relative possibili reazioni o modalità consuete di reagire, ci sono strategie preventive o di intervento che ritenete utili segnalare?**

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. **Qual è la reazione di vostro figlio/a di fronte ad un disagio fisioco e/o emotivo?**

piange disperato quando ………………………………………………………………………………………………………………………………………

si isola, chiudendosi nel mutismo quando

………………………………………………………………………………………………………………………………………

si isola nascondendosi quando

………………………………………………………………………………………………………………………………………

diventa aggressivo quando

………………………………………………………………………………………………………………………………………

tende ad allontanarsi quando

………………………………………………………………………………………………………………………………………

rifiuta il contatto fisico quando

………………………………………………………………………………………………………………………………………

ricerca il contatto fisico quando

………………………………………………………………………………………………………………………………………

si dondola, si ritrae, nasconde il volto quando ………………………………………………………………………………………………………………………………………

non piange mai quando

………………………………………………………………………………………………………………………………………

si mostra contrariato quando

………………………………………………………………………………………………………………………………………

altro

………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. **Se è un bambino adottato da un Paese Straniero, qual è il rapporto con la lingua di origine di vostro figlio? Ci sono eventuali aspetti che intendete segnalarci?** (rifiuto, utilizzo predominante, usata come intercalare)

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Compilato in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma dei presenti Qualifica

…………………………………… ……………………………………

…………………………………… ……………………………………

…………………………………… ……………………………………

…………………………………… ……………………………………