



Istituto Comprensivo Pavone Canavese

SEDE CENTRALE:
VIA VIGNALE, 2
TEL. 0125 51015
e-mail: TOIC8AR00C@ISTRUZIONE.IT
C. F. 93042470018
Web: www.icpavone.it



PROTOCOLLO Di ACCOGLIENZA ALUNNI ADOTTATI O IN AFFIDO

FASE 1

Questionario sul minore adottato/in affido (fase B): INGRESSO IN CLASSE

1. Dopo l'adozione è stato cambiato il nome?

NO

SI

(Quale? Esplicitarlo qualora non vi siano restrizioni per motivi di privacy)

.....
Se è un nome straniero la scrittura esatta è:

.....
La pronuncia corretta e suo significato sono:

2. Dopo l'adozione è stato aggiunto un altro nome?

NO

SI

(Quale?)

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

4. Vostro/a figlio/a ha conoscenza e/o percezione di:

	SI	NO	In parte
1. quand'è nato/a			
2. dov'è nato			
3. Dove vive (se arriva da un altro Paese) e dove abita ora			
4. essere diventato/a figlio/a attraverso l'adozione			
5. della sua storia passata e della storia familiare adottiva			
6. del ricordo di legami con figure affettive (affidatari, fratelli..)			
7. essere stato/a eventualmente scolarizzato/a e del ricordo di legami e figure di riferimento			
8. dal suo inserimento in famiglia quali sono i legami per lui significativi oltre i genitori/nonni. Quali?			

5. Dall'arrivo in famiglia il/la bambino/a ha frequentato/frequenta attività ricreative quali

ludoteche

altro

oratori

attività sportive

ed attività di sostegno 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	a scuola	in privato	in carico ai Servizi Territoriali
Altro.....			

6. Come valutate l'atteggiamento prevalente di vostro/a figli/a di fronte a una nuova esperienza?

Se **SI**, valutate su una scala da 1 a 7:

1. SOCIEVOLE	SI			NO				NON SO	
Poco	1	2	3	4	5	6	7	Molto	
2. LEADER	SI			NO				NON SO	
Poco	1	2	3	4	5	6	7	Molto	
3. COLLABORATIVO	SI			NO				NON SO	
Poco	1	2	3	4	5	6	7	Molto	
4. ISOLATO	SI			NO				NON SO	
Poco	1	2	3	4	5	6	7	Molto	
5. REATTIVO	SI			NO				NON SO	
Poco	1	2	3	4	5	6	7	Molto	
6. PASSIVO	SI			NO				NON SO	
Poco	1	2	3	4	5	6	7	Molto	
7. INDIFFERENTE	SI			NO				NON SO	
Poco	1	2	3	4	5	6	7	Molto	
8. ALTRO.....	SI			NO				NON SO	
Poco	1	2	3	4	5	6	7	Molto	

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 figlio è interessato a:
valutate su una scala da 1 a 7:

1. Conoscere nuovi compagni	Poco	1	2	3	4	5	6	7	Molto
2. Conoscere nuove maestre	Poco	1	2	3	4	5	6	7	Molto
3. Desiderio di apprendere nuove conoscenze	Poco	1	2	3	4	5	6	7	Molto
4. Altro.....	Poco	1	2	3	4	5	6	7	Molto

8. Se il bambino è già stato inserito in altri percorsi scolastici, come valutate il comportamento di vostro/a figlio/a durante la fase di inserimento?

Se SI, valutate su una scala da 1 a 7:

1. Indifferente	SI			NO			NON SO		
Basso	1	2	3	4	5	6	7	Alto	
2. Andava subito dai compagni	SI			NO			NON SO		
Basso	1	2	3	4	5	6	7	Alto	
3. Manteneva la prossimità con chi lo/a accompagnava	SI			NO			NON SO		
Basso	1	2	3	4	5	6	7	Alto	
4. Ricercava il contatto corporeo con chi lo/a accompagnava	SI			NO			NON SO		
Basso	1	2	3	4	5	6	7	Alto	
5. Dopo un primo momento di difficoltà si allontanava	SI			NO			NON SO		
Basso	1	2	3	4	5	6	7	Alto	
6. Andava subito con l'insegnante	SI			NO			NON SO		
Basso	1	2	3	4	5	6	7	Alto	
7. Manifestava agitazione/aggressività	SI			NO			NON SO		
Basso	1	2	3	4	5	6	7	Alto	

9. Secondo voi vostro figlio/a preferisce interagire con:
valutate su una scala da 1 a 7:

1. Coetanei	SI			NO			NON SO		
Basso	1	2	3	4	5	6	7	Alto	
2. Bambini più piccoli	SI			NO			NON SO		
Basso	1	2	3	4	5	6	7	Alto	
3. Bambini più grandi	SI			NO			NON SO		
Basso	1	2	3	4	5	6	7	Alto	
4. Adulti	SI			NO			NON SO		
Basso	1	2	3	4	5	6	7	Alto	
5. Figure femminili	SI			NO			NON SO		
Basso	1	2	3	4	5	6	7	Alto	
6. Figure maschili	SI			NO			NON SO		
Basso	1	2	3	4	5	6	7	Alto	

Dall'arrivo in famiglia:

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

.....

.....

.....

.....

11. 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 so ancora

12. 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 oggetti
- diventa reattivo verso le persone
- tenta soluzioni
- altro.....
- non so ancora

13. 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 un coetaneo
- ad offrire spontaneamente aiuto ad un compagno
- a reagire eccessivamente se un compagno non lo aiuta
- altro.....
- non so ancora

14. Ci sono eventuali comportamenti/rituali che ritenete utili segnalarci?

.....

.....

.....

.....

15. 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...).

.....

.....

.....

.....

.....

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

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

17. 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
- altro.....

18. Se è un bambino adottato in un paese straniero.

In riferimento al rapporto con la lingua d'origine di vostro figlio/a, ci sono eventualmente aspetti che intendete segnalarci (rifiuto, utilizzo predominante, usata come intercalare)?

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

19. Nel corso del tempo vostro/a figlio/a ha mai cambiato scuola o sezione della classe?

NO SI (Perchè?)

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

20. Secondo voi, in una scala da 1 a 10, quale è stato il grado di motivazione di vostro figlio/a rispetto alla precedente scolarizzazione?

Per nulla motivato			Abbastanza motivato				Moltissimo motivato		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

21. Indicate, per ciascun ambito, la capacità di vostro/a figlio/a
gratificato **carente**

1. scrittura
2. lettura
3. disegno
4. attività logico-matematiche
5. attività espressive
6. comunicazione
7. comprensione
8. concentrazione

22. Nella scuola precedente vostro/a figlio/a ha avuto modo di narrare la sua storia adottiva?

NO SI *(Con quali modalità?)*

.....

23. Secondo voi, se ci sono state difficoltà, quale è stata la difficoltà principale incontrata nel percorso scolastico pregresso di vostro/a figlio/a?

- le difficoltà nelle attività didattiche
- il rapporto con i compagni
- il rapporto con gli insegnanti
- la difficoltà a comunicare nella lingua italiana

24. Qual è stato l'atteggiamento prevalente di vostro/a figlio/a sui seguenti aspetti?
 Se **SI**, valutate su una scala da 1 a 7:

1. Abitudine all'impegno costante	SI				NO				NON SO
Poco	1	2	3	4	5	6	7	Molto	
2. Continuità nei ritmi di apprendimento	SI				NO				NON SO
Poco	1	2	3	4	5	6	7	Molto	
3. Predisposizione ad iniziare un'attività da solo	SI				NO				NON SO
Poco	1	2	3	4	5	6	7	Molto	
4. Predisposizione a portare a termine un'attività da solo	SI				NO				NON SO
Poco	1	2	3	4	5	6	7	Molto	
5. Predisposizione a ricercare l'aiuto dell'insegnante	SI				NO				NON SO

Poco	1	2	3	4	5	6	7	Molto
------	---	---	---	---	---	---	---	-------

Eventuali segnalazioni di carattere sanitario

.....

Data di compilazione...../...../.....

FASE 2

Questionario sul minore adottato/in affido : **INGRESSO A SCUOLA**

1. ADOZIONE NAZIONALE
2. ADOZIONE INTERNAZIONALE
3. ALTRO:
4. Nome e cognome del minore

.....

Maschio

Femmina

5. Luogo di nascita:

.....

6. Data di nascita:/...../.....

7. Data di ingresso del minore nella famiglia/...../.....

Deve ancora essere inserito

SI

NO

8. Data di ingresso del minore in Italia/...../.....
 (se si tratta di un'adozione internazionale)

Deve ancora arrivare in Italia

SI

NO

9. Il minore potrebbe iniziare

La classe <i>prima</i> ad inizio corso di studi con il gruppo classe ed ha frequentato la scuola dell'infanzia	
La classe <i>prima</i> ad inizio corso di studi con il gruppo classe e NON ha frequentato la scuola dell'infanzia	
Ad inizio anno scolastico corso di un percorso di studi già avviato (es.cl.2 [^] , 3 [^] , 4 [^] ,...)	
Ad inizio anno scolastico avviato con coetanei della stessa età	
Ad inizio anno scolastico avviato con coetanei più piccoli della sua età	

10. I genitori decidono di inserire il bambino a scuola, dal suo ingresso in famiglia, dopo:

settimane mesi anni

(specificare numero settimane/mesi/anni)

11. Il/La bambino/a è già stato scolarizzato/a?

SI

NO

Se a conoscenza, indicare da che età/...../.....e la durata/...../.....

12. Sono presenti figli naturali?

NO

SI

(specificare numero settimane/mesi/anni)

Indicare per ciascuno il genere e l'età

	<i>anni</i>	<i>anni</i>
maschi		
femmine		

13. Sono presenti altri figli precedentemente adottati/in affidamento?

NO

SI

(specificare numero settimane/mesi/anni)

Indicare per ciascuno il genere e l'età

	<i>anni</i>	<i>anni</i>
maschi		
femmine		

14. Eventuali fratelli hanno frequentato / frequentano l'attuale scuola?

NO

SI

15. Riferimenti dei Servizi Territoriali o altri Enti che hanno seguito/seguono il nucleo familiare:

.....

16. Nella scuola/classe in cui sarà inserito vostro/a figlio/a ci sono bambini che già conosce?

NO

SI

(Chi?.....)

17. In generale, vostro/a figlio/a è in contatto con bambini accolti in adozione da famiglie o provenienti dalla medesima realtà adottiva?

NO

SI

(descrivere il tipo di relazione)

.....

Data di compilazione...../...../.....

Note

.....

