

Scheda compilata con i genitori di \_\_\_\_\_ e il referente  
 adozione/gli insegnanti \_\_\_\_\_  
 in data \_\_\_\_\_

**1) Dopo l'adozione gli è stato/le è stato cambiato il nome?** **NO**  **SI**

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

\_\_\_\_\_

▪ **Se il nome attuale è in lingua straniera...**

la scrittura esatta è: \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_

**2) Dopo l'adozione è stato aggiunto un altro nome?** **NO**  **SI**

Quale? \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_

**4) Vostro figlio/a conosce la lingua italiana?** **NO**  **SI**

altro \_\_\_\_\_

**5) Vostro/a figlio/a ha la conoscenza e/o percezione di:**

	SÌ	NO	IN PARTE
quand'è nato/a			
dov'è nato/a			
dove vive (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/a eventualmente scolarizzato/a			
ricorda legami e figure di riferimento			
parla della sua storia?			

▪ Dal suo inserimento in famiglia quali sono i legami per lui più significativi, oltre ai genitori/nonni (es. cuginetti, fratelli eventuali) in famiglia?

\_\_\_\_\_

**6) Dall'arrivo in famiglia il/la ragazzo/a frequenta attività ricreative quali:**

- oratori
- attività sportive
- altro: \_\_\_\_\_

Per le domande successive occorre tenere presente che si tratta di situazioni dinamiche, in evoluzione. Può inoltre accadere 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) Come valutate l'atteggiamento prevalente di vostro figlio, di fronte ad una nuova esperienza?**

socievole	<input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NON SO <input type="checkbox"/> SÌ:	POCO	1	2	3	4	5	6	7	MOLTO
leader	<input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NON SO <input type="checkbox"/> SÌ:	POCO	1	2	3	4	5	6	7	MOLTO
collaborativo	<input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NON SO <input type="checkbox"/> SÌ:	POCO	1	2	3	4	5	6	7	MOLTO
isolato	<input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NON SO <input type="checkbox"/> SÌ:	POCO	1	2	3	4	5	6	7	MOLTO
reattivo	<input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NON SO <input type="checkbox"/> SÌ:	POCO	1	2	3	4	5	6	7	MOLTO
passivo	<input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NON SO <input type="checkbox"/> SÌ:	POCO	1	2	3	4	5	6	7	MOLTO
indifferente	<input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NON SO <input type="checkbox"/> SÌ:	POCO	1	2	3	4	5	6	7	MOLTO

**8) Secondo voi, vostro figlio ha difficoltà a ...**

valutare ciascun item da una scala da 1 a 7

Interagire con i nuovi compagni	POCO	1	2	3	4	5	6	7	MOLTO
Interagire con i nuovi docenti	POCO	1	2	3	4	5	6	7	MOLTO
Aprirsi a nuovi apprendimenti	POCO	1	2	3	4	5	6	7	MOLTO
Altro _____	POCO	1	2	3	4	5	6	7	MOLTO

**9) Secondo voi, vostro figlio/a preferisce interagire con ...**

Coetanei	POCO	1	2	3	4	5	6	7	MOLTO
Ragazzi più piccoli	POCO	1	2	3	4	5	6	7	MOLTO
Ragazzi più grandi	POCO	1	2	3	4	5	6	7	MOLTO
Adulti	POCO	1	2	3	4	5	6	7	MOLTO
Figure femminili	POCO	1	2	3	4	5	6	7	MOLTO
Figure maschili	POCO	1	2	3	4	5	6	7	MOLTO

**10) Quali sono gli interessi di vostro figlio/a?**


---



---



---

**11) Nel tempo libero vostro figlio/a predilige ...**

- Giocare da solo
- Giocare con la presenza prevalente di un adulto
- Giocare ricercando un coetaneo
- Giocare ricercando un ruolo di gioco di gruppo
- Giocare evitando un ruolo di gioco di gruppo
- Altro \_\_\_\_\_
- Non lo so ancora

**12) Di fronte all'insuccesso vostro figlio/a**

- 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

**13) Nel tempo libero vostro figlio/a tende**

- 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

**14) Ci sono eventuali comportamenti e /o rituali che ritenete utile segnalarci?**


---



---

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

---

---

**16) Qual è la reazione di vostro figlio, di fronte ad un disagio fisico e/o emotivo?**

N.b.: Impostazioni da rivedere in funzione dell'intensità di reazione o di eventuali specificazioni. Es.: piange disperato quando...

EVENTUALI ANNOTAZIONI

piange disperato/a

---

---

si isola, chiudendosi nel mutismo

---

---

si isola, nascondendosi

---

---

non piange mai

---

---

diventa aggressivo/a

---

---

tende ad allontanarsi

---

---

rifiuta il contatto fisico

---

---

ricerca il contatto fisico

---

---

si mostra contrariato/a

---

---

altro

---

---