



ENTE NAZIONALE PER LA PROTEZIONE E L'ASSISTENZA DEI SORDI – ONLUS

Ente Morale che opera senza fini di lucro per l'integrazione dei sordi nella società

SEDE CENTRALE

AREA UNIVERSITÀ – SCUOLA - FAMIGLIA

QUESTIONARIO RILEVAMENTO DATI

Allegato 2 – Settore Scuola

NOME _____ COGNOME _____

NATO ____/____/____ INDIRIZZO _____

N _____ CITTA' _____ PROV. _____ CAP. _____

EMAIL _____

1. Sesso: Maschio Femmina

2. Oltre alla sordità, hai altre disabilità? SI NO

Se sì, quali?

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

3. Utilizzi protesi acustiche? SI NO

Se SI, quando le indossi? Sempre Spesso Qualche volta Mai

4. Hai impianto cocleare? SI NO

5. Che tipo di percorso educativo ri-abilitativo hai seguito?

Oralismo Lingua dei Segni Bimodale

6. Con chi vivi:

Solo Genitori Coniuge/Convivente Altri familiari Amici e/o coinquilini

Il Questionario presente è da rinviare compilato a usf@ens.it e protocollo@ens.it prima scadenza entro il **31 Gennaio 2019; seconda scadenza entro e non oltre il **28 Febbraio 2019**.**

Grazie per la preziosa collaborazione!



ENTE NAZIONALE PER LA PROTEZIONE E L'ASSISTENZA DEI SORDI – ONLUS

Ente Morale che opera senza fini di lucro per l'integrazione dei sordi nella società

SEDE CENTRALE

AREA UNIVERSITÀ – SCUOLA - FAMIGLIA

AREA SCOLASTICA

7. Che scuola frequenti?

Elementare Medie Superiori (specificare l'indirizzo _____)

8. Hai l'assistente alla comunicazione? SI NO

9. Quante ore settimanali svolge lezione insieme allo studente? h

10. Frequenti la Scuola: Pubblica Privata Istituto per sordi

11. Ha mai ripetuto almeno un anno nel corso dei tuoi studi?

SI NO

12. Hai l'insegnante di sostegno?

SI NO

13. Il Dirigente Scolastico è disponibile ad ascoltare le tue necessità?

SI NO

14. Il programma svolto è adeguato alle competenze attese?

SI NO

15. Hai avuto altre forme di supporto? (tablet, personal computer)

SI NO

16. Hai avuto un educatore?

SI NO Se sì, sordo o udente? Sordo Udente

17. Quanti incontri di GLHO/GLI vengono fatti durante l'anno scolastico? (inserire numero)

18. Partecipi interamente all'incontro del GLHO/GLI?

SI NO NON SO COSA SIANO

19. Ti ritieni soddisfatto dei contenuti che la diagnosi funzionale vi fornisce per la programmazione del PEI?

Per niente Abbastanza Molto

20. È presente il Profilo Dinamico Funzionale/Profilo Funzionale fra i documenti che accompagnano lo studente disabile nel suo percorso scolastico?

SI NO SI, MA INCOMPLETO

21. Chi si occupa della stesura del Profilo Dinamico Funzionale/Profilo Funzionale?

ASL DOCENTI IL TEAM

ALTRO _____



ENTE NAZIONALE PER LA PROTEZIONE E L'ASSISTENZA DEI SORDI – ONLUS

Ente Morale che opera senza fini di lucro per l'integrazione dei sordi nella società

SEDE CENTRALE

AREA UNIVERSITÀ – SCUOLA - FAMIGLIA

22. Chi si occupa della stesura del Progetto Educativo Individualizzato (PEI)?

CONSIGLIO DI CLASSE DOCENTE DI SOSTEGNO NON LO SO

ALTRO _____

23. Quale modello di PEI viene adottato?

Modello unico Modello diversificato in base al grado Non lo so

24. Nel presente anno scolastico dove si è effettuata prevalentemente l'attività di sostegno?

Fuori dalla classe
Prevalentemente fuori dalla classe
Prevalentemente dentro la classe senza programmazione integrata
In classe o in parte fuori dalla classe, secondo una programmazione concordata con gli altri docenti

25. Chi effettua la valutazione delle acquisizioni conseguite dall'alunno disabile?

Il docente di sostegno Il consiglio di classe Non esiste valutazione

26. Sei stato coinvolto/o attivamente nella predisposizione del Piano Educativo Individualizzato (PEI)?

Sì, sempre Sì, quasi sempre Solo in alcuni casi Mai

27. Per il Piano Educativo Individualizzato (P.E.I.) dell'alunno/a disabile è stato utilizzato il modello previsto dall'Accordo di programma?

Sì, sempre Sì, quasi sempre Solo in alcuni casi Mai

28. Ti è stata consegnata una copia firmata del Piano Educativo Individualizzato (PEI)?

Sì, sempre Sì, quasi sempre Solo in alcuni casi Mai

29. Qual è l'eventuale criticità più frequente che ha reso problematica la redazione del Piano Educativo Individualizzato?

.....
.....

30. Come ritieni il contributo delle figure professionali impegnate nel processo di integrazione scolastica?

Assistenti dell'autonomia e della comunicazione:

Insufficiente Sufficiente Buono Ottimo

Personale di riabilitazione (logopedisti, psicologi, psicometrici, ecc.)

Insufficiente Sufficiente Buono Ottimo

31. L'Accordo di programma prevede un'attività di aggiornamento e formazione per gli operatori coinvolti nel percorso di inclusione scolastica. Ti ha mai informato?

SI NO

32. Sono stati attivati specifici momenti di formazione/informazione in cui sei stato coinvolto?

SI NO