

QUESTIONARIO PER LE SCUOLE

INDICATORI DI QUALITA' DELL'INCLUSIONE SCOLASTICA

INDICAZIONI PER LA COMPILAZIONE

Il presente questionario deve essere compilato dal personale scolastico per alcune domande è possibile indicare più risposte.

PARTE 1- RAPPORTI CON IL DIRIGENTE (Per i DOCENTI)

1.	Il Dirigente si dimostra attento al processo d'inclusione?	Si <input type="checkbox"/>	Non sempre <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	Non so <input type="checkbox"/>
2.	È disponibile, quando necessario a colloqui diretti?	Si <input type="checkbox"/>	Non sempre <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	Non so <input type="checkbox"/>
3.	È sollecito nel rispondere alle richieste?	Si <input type="checkbox"/>	Non sempre <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	Non so <input type="checkbox"/>
4.	Promuove corsi di formazione e aggiornamento sul tema dell'inclusione?	Si <input type="checkbox"/>	Non sempre <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	Non so <input type="checkbox"/>
5.	Promuove corsi di aggiornamento sulla didattica?	Si <input type="checkbox"/>	Non sempre <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	Non so <input type="checkbox"/>
6.	Si confronta con il collegio docenti sulla tematica dell'inclusione?	Si <input type="checkbox"/>	Non sempre <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	Non so <input type="checkbox"/>

PARTE 2 - INDIVIDUAZIONE DELL'ALUNNO COME PERSONA CON BISOGNI EDUCATIVI SPECIALI

1. Individuazione

a.	In merito agli alunni certificati la documentazione viene presentata nei tempi dovuti?	Si <input type="checkbox"/>	Non sempre <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	Non so <input type="checkbox"/>
b.	Per l'alunno/a certificato alla L.104/92?	Si <input type="checkbox"/>	Non sempre <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	Non so <input type="checkbox"/>
c.	Per l'alunno/a certificato alla L.170 /10?	Si <input type="checkbox"/>	Non sempre <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	Non so <input type="checkbox"/>
d.	Dopo aver individuato l'alunno BES, il Dirigente scolastico/referente ha organizzato un incontro con la famiglia al fine di avviare la collaborazione?	Si <input type="checkbox"/>	Non sempre <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	Non so <input type="checkbox"/>
e.	Per la stesura del Piano Personalizzato (PP o PDP o PEI) viene utilizzato il modello previsto dall'Istituzione scolastica o dagli accordi di Programma (PEI)? <i>Se la risposta è NO, spiegare perché</i> _____ _____	Si <input type="checkbox"/>	Non sempre <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	Non so <input type="checkbox"/>
f.	Il Piano Personalizzato (PP o PDP o PEI) viene compilato nei tempi dovuti? <i>Se la risposta è NO, spiegare perché</i> _____ _____	Si <input type="checkbox"/>	Non sempre <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	Non so <input type="checkbox"/>
g.	Il Piano Personalizzato (PP o PDP o PEI) viene condiviso con la famiglia? <i>Se la risposta è NO, spiegare perché</i> _____	Si <input type="checkbox"/>	Non sempre <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	Non so <input type="checkbox"/>

--	--	--	--	--	--

PARTE 3 - ORGANIZZAZIONE DELL'ATTIVITÀ DIDATTICA

PTOF (Piano Triennale Dell'offerta Formativa)					
1.	Nel Piano Triennale dell'Offerta Formativa dell'Istituto sono esplicitati i percorsi e i progetti d'integrazione e inclusione relativi agli alunni BES?	Si <input type="checkbox"/>	Non sempre <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	Non so <input type="checkbox"/>
2.	Ritenete che il PTOF sia adeguato alle esigenze inclusive? <i>Se "NO" cosa occorrerebbe fare?</i> _____ _____	Si <input type="checkbox"/>	Non sempre <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	Non so <input type="checkbox"/>
3.	Ritenete che la scuola promuova sufficientemente il processo di inclusione? <i>Se "NO" cosa occorrerebbe fare?</i> _____ _____	Si <input type="checkbox"/>	Non sempre <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	Non so <input type="checkbox"/>
4.	Nel PTOF sono presenti progetti di accoglienza?		Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	Non so <input type="checkbox"/>

PARTE 4 – LE RISORSE PROFESSIONALI

DOCENTI					
1.	Condividi il processo di inclusione?	Si <input type="checkbox"/>	Non sempre <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	Non so <input type="checkbox"/>
2.	Partecipi a corsi di formazione e aggiornamento?	Si <input type="checkbox"/>	Non sempre <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	Non so <input type="checkbox"/>
3.	Ti fai promotore di iniziative volte a sensibilizzare gli studenti sul tema dell'inclusione?	Si <input type="checkbox"/>	Non sempre <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	Non so <input type="checkbox"/>
4.	Nell'a.s.....hai partecipato ad iniziative di formazione sull'integrazione/inclusione e/o corsi per DSA? <i>Se la risposta è NO, spiegare perché</i> _____ _____ _____ <i>Se la risposta è Sì, indicare:</i> Totale iniziative formative organizzate internamente N _____ Totale iniziative formative organizzate esternamente N _____	Si <input type="checkbox"/>	Non sempre <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	Non so <input type="checkbox"/>
5.	Sei a conoscenza del protocollo farmaci?		Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	Non so <input type="checkbox"/>
6.	Sei a conoscenza del protocollo per le Uscite Didattiche dell'Istituto?		Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	
7.	Sono a conoscenza degli Accordi di Programma Provinciali (L.104/92)		Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	Non so <input type="checkbox"/>

PERSONALE ATA					
8.	Sono disponibili nel predisporre l'accoglienza gli alunni diversamente abili?	Si <input type="checkbox"/>	Non sempre <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	Non so <input type="checkbox"/>
9.	Sono collaborativi con i docenti di sostegno e gli educatori?	Si <input type="checkbox"/>	Non sempre <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	Non so <input type="checkbox"/>
GENITORI					
10.	L'Istituto ha organizzato iniziative formative rivolte anche ai genitori? Se la risposta è "SI" su quali argomenti? _____ _____	Si <input type="checkbox"/>		No <input type="checkbox"/>	Non so <input type="checkbox"/>
11.	Sono collaborativi nel rispetto dei reciproci ruoli?	Si <input type="checkbox"/>		No <input type="checkbox"/>	Non so <input type="checkbox"/>
12.	Informano tempestivamente i docenti di eventuali difficoltà del figlio/a?	Si <input type="checkbox"/>		No <input type="checkbox"/>	Non so <input type="checkbox"/>
13.	Informano i docenti/coordinatore di eventuali diagnosi del figlio?	Si <input type="checkbox"/>		No <input type="checkbox"/>	Non so <input type="checkbox"/>
14.	Sono a conoscenza del protocollo per le Uscite Didattiche dell'Istituto?	Si <input type="checkbox"/>		No <input type="checkbox"/>	Non so <input type="checkbox"/>

FIGURE PROFESSIONALI					
1.	<u>Nell'istituto è presente la Funzione Strumentale per l'Integrazione?</u>	Si <input type="checkbox"/>	Non sempre <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	Non so <input type="checkbox"/>
2.	È disponibile, quando richiesto a colloqui diretti?	Si <input type="checkbox"/>	Non sempre <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	Non so <input type="checkbox"/>
3.	È sollecita nel rispondere alle richieste?	Si <input type="checkbox"/>	Non sempre <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	Non so <input type="checkbox"/>
4.	È collaborativa?	Si <input type="checkbox"/>	Non sempre <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	Non so <input type="checkbox"/>
5.	Ha dato informazioni esaustive?	Si <input type="checkbox"/>	Non sempre <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	Non so <input type="checkbox"/>
6.	Si dimostra competente?	Si <input type="checkbox"/>	Non sempre <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	Non so <input type="checkbox"/>
7.	Promuove corsi di formazione e aggiornamento sul tema dell'inclusione?	Si <input type="checkbox"/>	Non sempre <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	Non so <input type="checkbox"/>
8.	Si confronta con i docenti?	Si <input type="checkbox"/>	Non sempre <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	Non so <input type="checkbox"/>
9.	Partecipa ai PEI?				
10.	<u>Nell'istituto è presente il Referente DSA?</u>	Si <input type="checkbox"/>	Non sempre <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	Non so <input type="checkbox"/>
11.	È disponibile, quando richiesto a colloqui diretti?	Si <input type="checkbox"/>	Non sempre <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	Non so <input type="checkbox"/>
12.	Quando contattato ha dato disponibilità per un incontro?	Si <input type="checkbox"/>	Non sempre <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	Non so <input type="checkbox"/>
13.	È sollecito nel rispondere alle richieste?	Si <input type="checkbox"/>	Non sempre <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	Non so <input type="checkbox"/>
14.	È collaborativo?	Si <input type="checkbox"/>	Non sempre <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	Non so <input type="checkbox"/>
15.	Ha dato informazioni esaustive?	Si <input type="checkbox"/>	Non sempre <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	Non so <input type="checkbox"/>
16.	Si dimostra competente?				
17.	Promuove corsi di formazione e aggiornamento sul tema dei DSA?				
18.	Si confronta con i docenti?				
19.	Partecipa ai CDC?				

GRUPPI DI LAVORO			
1.	Nell'Istituto nell'a.s. è presente il Gruppo di Lavoro per L'Inclusione (GLI) che si occupa di integrazione e inclusione di alunni BES?	Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>

PARTE 5 - CENTRI RISORSE DOCUMENTAZIONE/CONSULENZA

1.	Il personale dell'Istituto conosce le funzioni e il ruolo del CePDI (Centro Provinciale di Documentazione per l'Integrazione)?	Sì <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	Non so <input type="checkbox"/>
2.	<p>L'Istituto si avvale (o si è avvalso in passato) della collaborazione del CePDI?</p> <p><i>Se la risposta è SI, indicare per quali attività (è possibile indicare più risposte):</i></p> <ul style="list-style-type: none"> → Documentazione di esperienze di integrazione <input type="checkbox"/> → Consulenza a docenti/personale educativo <input type="checkbox"/> → Formazione <input type="checkbox"/> → Informazione sui temi dell'integrazione con particolare riferimento ai BES <input type="checkbox"/> → Nuove tecnologie (consulenze, formazione, informazione) <input type="checkbox"/> → Altro <input type="checkbox"/> → Specificare _____ <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>			

PARTE 6. APPROFONDIMENTO SULLA TEMATICA: ORGANIZZAZIONE DI GITE / USCITE DIDATTICHE
(parte non presente nell'Accordo di programma)

1.	Come Istituto, eravate a conoscenza della possibilità di usufruire dei mezzi di trasporto attrezzati messi a disposizione dalla TEP per le lunghe percorrenze?	Sì <input type="checkbox"/>	Non sempre <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	Non so <input type="checkbox"/>
2.	<p>In occasione di gite scolastiche di più giorni l'Istituto ha provveduto sempre a garantire la partecipazione degli alunni certificati?</p> <p><i>Se la risposta è NO, spiegare perché</i></p> <p>_____</p> <p>_____</p>	Sì <input type="checkbox"/>	Non sempre <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	Non so <input type="checkbox"/>
3.	Quando si sono organizzano gite/uscite didattiche, quali criteri sono stati presi in considerazione come Istituto?	Sì <input type="checkbox"/>	Non sempre <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	Non so <input type="checkbox"/>

Grazie per la disponibilità