



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 3 – Settore Famiglia

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 FAMIGLIA

7. Sei un genitore sordo o udente?

SORDO UDEnte

8. Tipo di famiglia:

Tradizionale Ricostruita Di Fatto Monogenitoriale Immigrata

9. Hai un coniuge sordo o udente?

SORDO UDEnte

10. Età del coniuge: anni

11. Quanti figli sordi/udenti hai? (inserire il numero nelle caselle)

Udenti Sordi

12. Età dei figli? (specificare)

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

13. Al momento della diagnosi vorresti ricevere maggiori informazioni: (possibile più di una risposta)

- Sulla diagnosi e la riabilitazione
- Sui diritti dei bambini e gli adempimenti scolastici
- Sulle procedure amministrative, i servizi territoriali/regionali e sugli aiuti finanziari
- Sull'accessibilità sanitaria, sociale e scolastica
- Sulle proposte di orientamento

14. Quali sono i tuoi contatti con gli esperti (possibile più di una risposta) :

- Ascolto solo il parere dei medici
- Partecipa a sedute di logopedia
- Segue terapia con psicomotricista
- Frequenta regolarmente sedute con psicologo/psicoterapeuta
- Regolari incontri con il neuropsichiatra infantile

15. Siete soddisfatti dei servizi prestati dagli esperti?

SI NO



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

16. Quali sono le difficoltà che incontri tutti i giorni nel rapporto con tuo figlio? (possibile più di una risposta)

- Non riusciamo a comunicare
- Rifiuta di fare Logopedia
- Non riesco a capire i suoi bisogni
- Non vuole imparare la Lingua dei Segni
- Non riesco ad imparare la Lingua dei Segni

17. Avresti bisogno di avere un sostegno: (possibile più di una risposta)

- Psicologico individuale
- Consulso Familiare
- All'incontro con altri genitori/familiari che vivono la stessa esperienza
- Nell'ottenimento del decreto

18. Cosa ti aspetti che la scuola faccia per tuo figlio?

- Favorire l'inclusione del bambino
- Migliorare l'apprendimento
- Padroneggiare nuovi strumenti tecnologici

19. Quali sono le difficoltà nel percorso di studio di tuo figlio?

- Mancanza di un'assistente alla comunicazione
- E' completamente ignorato dai docenti
- Viene preso in giro dai compagni di classe
- Altro (*specificare*) _____

20. Hai bisogno di avere una consulenza: (possibile più di una risposta)

- Sulle disabilità, la malattia, di tuo figlio disabile
- Sulle apparecchiature e ausili tecnici
- Sulla gestione degli interventi esterni (risorse umane, diritto al lavoro e all'istruzione)
- Sul sistema di tutela e protezione delle persone adulte disabili
- Sulle tecniche di comunicazione (LIS, LISTattile, Bilinguismo, ecc.)



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

21. Sei un genitore che lavora?

NO SÌ

22. Hai difficoltà economiche forti in famiglia?

NO SÌ

23. Ti rivolgi alla sezione ENS della tua provincia per avere informazioni aggiornate su progetti, fondi o borse per la disabilità?

SI NO

Se no, perché?

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

24. Ritieni che sia valido l'aiuto dell'ENS nel riconoscimento dei decreti e diritti dei sordi e nello svolgimento del suo ruolo istituzionale sul territorio?

SI NO