

SCHEDA PRESENTAZIONE

Nome studente..... Età.....

Allergie.....Intolleranze.....

Altro.....

Non posso mangiare/bere.....

Non posso prendere farmaci.....

Prendo questi farmaci.....

ATTIVITA'-OGGETTI-SITUAZIONI CHE NON MI PIACCIONO

Non mi piace.....

La mia reazione è.....

Cosa fanno gli altri.....

Non mi piace.....

La mia reazione è.....

Cosa fanno gli altri.....

Non mi piace.....

La mia reazione è.....

Cosa fanno gli altri.....

COMPORTAMENTI PROBLEMA CHE POSSO AVERE

Comportamenti che sto imparando a non avere.....

Succede quando.....

Cosa fanno gli altri.....

Comportamenti che sto imparando a non avere.....

Succede quando.....

Cosa fanno gli altri.....

Comportamenti che sto imparando a non avere.....

Succede quando.....

Cosa fanno gli altri.....

LINGUAGGIO E AUTONOMIE

Comunico con Pointing (indico) ☐ Segni PECS Vocale ☐

Se voglio qualcosa chiedo (comunico) SI ☐ NO ☐ NON SEMPRE ☐ Altro.....

Se mi chiami mi giro SI ☐ NO ☐ NON SEMPRE ☐ Altro.....

Mi piace se mi parli a voce Bassa ☐ Alta ☐ Normale ☐ Indifferente ☐

Ho paura dei rumori SI ☐ NO ☐ note.....

Mi piacciono i suoni SI ☐ NO ☐ note.....

Puoi dirmi di eseguire istruzioni come

Per andare in bagno Vado da solo ☐ vado con un compagno ☐

Vado con l'assistente ☐

Dott.ssa Fabiana Cimino - Dott.ssa Ilaria Collura

COSA SO FARE

Etichetto i colori.....

Riconosco i colori.....

Etichetto le forme geometriche.....

Riconosco le forme geometriche.....

Riconosco le lettere in: Stampato maiuscolo ☐ Stampato minuscolo ☐
Corsivo maiuscolo ☐ Corsivo maiuscolo ☐

Etichetto le lettere in: Stampato maiuscolo ☐ Stampato minuscolo ☐
Corsivo maiuscolo ☐ Corsivo maiuscolo ☐

Leggo: le sillabe ☐ le frasi ☐ i brani fino a

Scrivo in: Stampato maiuscolo ☐ Stampato minuscolo ☐
Corsivo maiuscolo ☐ Corsivo maiuscolo ☐

Scrivo: COPIA ☐ DETTATO ☐

ETICHETTO i numeri.....

RICONOSCO i numeri.....

CONTO da.....a.....

CONTO SULLE DITA da.....a.....

CONOSCO LA QUANTITA' da.....a.....

Eseguo: ADDIZIONI ☐ SOTTRAZIONI ☐ MOLTIPLICAZIONI ☐ DIVISIONI ☐

ETICHETTO le parti del corpo.....

RICONOSCO le parti del corpo.....

ALTRO CHE DEVI SAPERE.....

MI SERVE AIUTO PER.....

Posso mangiare da solo SI ☐ NO ☐

ATTIVITA' / OGGETTI/ SITUAZIONI CHE MI PIACCIONO

Mi piace

La/lo utilizzo così

Mi piace condividere SI ☐ NO ☐

Mi piace

La/lo utilizzo così.....

Mi piace condividere SI ☐ NO ☐

Mi piace

La/lo utilizzo così.....

Mi piace condividere SI ☐ NO ☐

Mi piace

La/lo utilizzo così.....

Mi piace condividere SI ☐ NO ☐

Mi piace

La/lo utilizzo così.....

Mi piace condividere SI ☐ NO ☐

Sono bravo/a con

.....

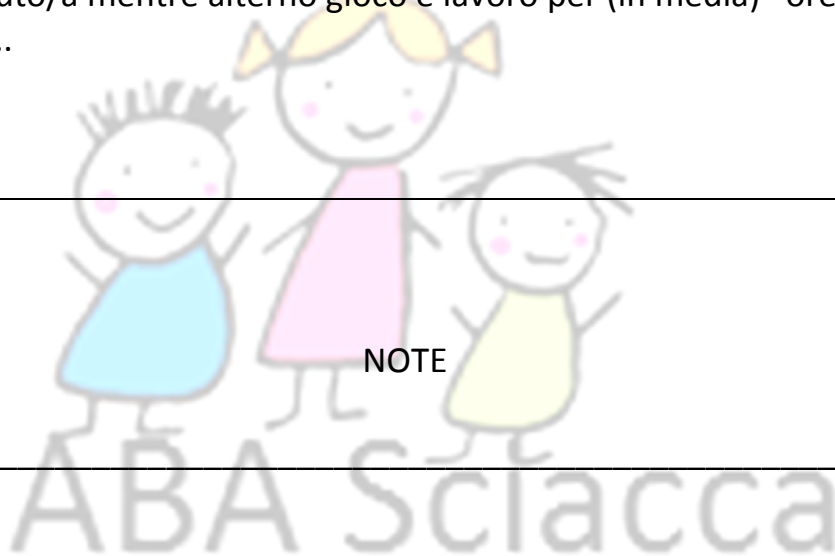
.....

.....

Riesco a stare seduto/a mentre gioco per (in media) ore..... minuti.....

Riesco a stare seduto/a per lavorare per (in media) ore..... minuti.....

Riesco a stare seduto/a mentre alterno gioco e lavoro per (in media) ore.....
minuti.....



NOTE

Dott.ssa Fabiana Cimino - Dott.ssa Ilaria Collura