



SCHEDA DI OSSERVAZIONE

Chi è ?

Nome: _____ Cognome: _____ Età: _____

GENITORI.....,.....

Cura della persona (es: igiene personale, vestirsi/svestirsi, alimentazione ed eventuali persone di supporto)

Funzionalità (es: capacità di gestione del materiale di uso quotidiano, di orientamento nello spazio della scuola, casa ,spazi aperti...)

INTERESSI

(evidenziare cosa piace particolarmente all'alunno/a – attività, oggetti, argomenti, persone, giochi...)

COMPETENZE RILEVANTI

Competenze rilevanti (evidenziare e descrivere le principali competenze e capacità - scolastiche e non))

COMUNICAZIONE

Capacità comunicative(ovvero segni e segnali della comunicazione: verbale e/o non verbale) Strumenti per la comunicazione (es: visivi, tecnologici)_____

Relazione con i pari e con gli adulti

Criticità funzionali Capacità di concentrazione (quanto tempo riesce a stare attento su un compito / attività):

Come gestisce i tempi di attesa:

Come si comporta durante i cambi di contesto

Come si comporta di fronte ad un imprevisto e come affrontarlo:

Quali sono i segnali anticipatori di disagio o malessere:

Risorse a disposizione per contenere il malessere (diminuire lo stress, la tensione, l'ansia...)

Altre note significative