



INCONTRI CON OPERATORI SCOLASTICI - ANNO _____

MINORE: _____

SCUOLA E CLASSE _____

INSEGNANTI

REFERENTI: _____

INSEGNANTE DI SOSTEGNO (se previsto): _____

OPERATORE DEL SERV. SAN. REFERENTE PER IL SOSTEGNO: _____

EVENTUALI VARIAZIONI INSEGNANTI/OPERATORI: _____

Scheda di Rilevazione delle componenti scolastiche

(compilare all'inizio dell'anno scolastico in occasione del primo colloquio)

DATA _____

DOCENTI PRESENTI _____

Preparazione di base, eventuali disturbi nell'area cognitiva (linguaggio, memoria, attenzione, strategie di studio, stile cognitivo, ecc.), livello di motivazione



Eventuali difficoltà/punti di forza scolastici (elencare le materie o gli ambiti in cui si riscontrano le maggiori carenze o, al contrario, gli ambiti dove ci sono elementi di eccellenza).

Punti di Forza non propriamente didattici (abilità e capacità, impegno, progressi osservati, livello di autostima, etc.)

Rapporti con i compagni e gli insegnanti (socializzazione, integrazione, difficoltà inserimento, ecc.)



Livello di Autonomia (nei compiti scolastici, nella gestione del materiale scolastico, nelle attività pratiche, etc):

Area affettivo-relazionale (capacità di esprimere emozioni attraverso il linguaggio, impulsività, atteggiamenti riflessivi, approccio affettivo all'altro genere- se adolescente -, etc.)

Programma individualizzato concordato con la scuola (attività per recupero abilità, potenziamento, ecc.)

FIRMA DEL COMPILATORE _____