

Nome dello studente: _____ Data di compilazione: __/__/_____

Fonte di informazione: documenti scritti, soggetto interessato/genitore, osservazione diretta, altro (specificare) _____

Compilatore _____ Ruolo _____

VITA SOCIALE, CIVILE E DI COMUNITÀ

Domande		Si	Si con F	No	No con B	NR	Osservazioni
d910 Vita nella comunità	Frequenta						
	Si impegna in attività organizzate da persone con interessi comuni	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
	Partecipa ad attività comuni in aree attrezzate/parchi	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
	Frequenta locali di ristorazione	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
	Frequenta luoghi pubblici della città	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
Altro specificare:	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		
d920 Ricreazione e tempo libero	Partecipa a:						
	giochi di gruppo	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
	giochi organizzati	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
	giochi da tavolo	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
	giochi tradizionali	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
	attività sportive: (specificare)	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
	attività agonistica	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
	eventi sportivi	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
	spettacoli cinematografici/teatrali	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
	visite al museo	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
	Ascolta musica	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
	Ascolta favole, racconti	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
	Legge per piacere	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
	Canta / suona in un gruppo	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
	Disegna	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
	Dipinge	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
	Colleziona oggetti/immagini	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
	Balla	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
Suona uno strumento musicale	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		
Svolge attività di drammatizzazione	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		
Si impegna in lavori	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		

<i>Domande</i>		<i>Si</i>	<i>Si con F</i>	<i>No</i>	<i>No con B</i>	<i>NR</i>	<i>Osservazioni</i>
	manuali/costruzioni						
	Organizza e partecipa a riunioni informali con coetanei	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
	Ha piacere ad incontrare parenti	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
	Ha particolari hobby (specificare):	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
d930 Religione e spiritualità	Partecipa alla preghiera e al culto recandosi in chiesa, tempio, moschea o sinagoga	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
d940 Diritti umani	Vive in famiglia	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
	Trascorre del tempo con entrambi i genitori	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
	Ha la possibilità di coltivare i suoi interessi	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
	È rispettato nella sua condizione di bambino/a	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
	Ha accesso alle conoscenze	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
	È curato nella sua persona	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
	Ha un'alimentazione adeguata	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
	Ha accesso alle informazioni	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
	Vive in contesti adeguati alle sue esigenze	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
	È seguito nel processo educativo	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
	Frequenta i nonni e i familiari	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
	Ha opportunità di fare scelte	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
	Usa servizi sanitari adeguati alle sue esigenze	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
	Ha opportunità adeguate alla fase di sviluppo che vive	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
	Vive in spazi adeguati alle sue esigenze	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
	È protetto da situazioni di disagio sociale	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
	Ha adeguate opportunità di apprendimento	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	

Nome della scuola- Sezio Nome scuola - Sc. Primaria - Capitolo ICF: 1 - Codice Alunno – Classe

<i>Domande</i>	<i>Si</i>	<i>Si con F</i>	<i>No</i>	<i>No con B</i>	<i>NR</i>	<i>Osservazioni</i>
Ha adeguate opportunità di socializzazione	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
È messo nelle condizioni di frequentare la scuola	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
La scuola gli offre i servizi di supporto che gli sono necessari	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
Ha la possibilità di partecipare a tutte le attività proposte agli altri alunni	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
Usufruisce di aiuti sociali adeguati alle sue esigenze	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
Può coltivare relazioni con i pari	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	