



CTS – SCUOLA POLO PER L'INCLUSIONE PROVINCIA DI PALERMO

SERVIZIO SPORTELLO AUTISMO

sportelloautismo@icsaugo.edu.it

Scuola Polo per l'Inclusione – Provincia di Palermo

Coordinatore Prof. Riccardo Ganazzoli

Scheda di richiesta di consulenza a distanza

Da compilare ed inviare alla mail dello Sportello Provinciale Autismo

ISTITUZIONE SCOLASTICA _____

SEDE _____

CONSULENZA

RICHIESTA DA

Ruolo	Cognome	Nome
Ruolo	Cognome	Nome
Ruolo	Cognome	Nome
Ruolo	Cognome	Nome

telefono _____

e-mail _____

ANNO SCOLASTICO

ALUNNO anno di nascita

M

F

CLASSE		INFANZIA		PRIMARIA		SEC. I G.		SEC. II G.	
--------	--	----------	--	----------	--	-----------	--	------------	--

Luogo e data _____

MODALITA' DI COMUNICAZIONE UTILIZZATA DALLO STUDENTE

LINGUAGGIO VERBALE

presente

SÌ

NO

- utilizza un linguaggio verbale non convenzionale

SÌ

NO

- utilizza una forma semplice di linguaggio verbale convenzionale (parola frase)

SÌ

NO

- utilizza una forma appropriata di linguaggio verbale convenzionale

SÌ

NO

LINGUAGGIO NON VERBALE: SISTEMI ALTERNATIVI DI COMUNICAZIONE

- gesti

SÌ

NO

- suoni

SÌ

NO

- segni

SÌ

NO

- oggetti

SÌ

NO

- foto

SÌ

NO

- immagini

SÌ

NO

- simboli

SÌ

NO

- agende

SÌ

NO

- computer

SÌ

NO

- altro

SÌ

NO

SPECIFICITÀ

GRADO DI AUTONOMIA

assente

deficitaria

accettabile

adeguata

- personale

- sociale

- scolastica

COMPORAMENTI PROBLEMATICI

grave

moderata

lieve

assente

- imprevedibilità

- rischio di fuga

- aggressività nei confronti di

o se stesso

o i compagni

o gli adulti

o l'ambiente

FIRMA DEL RICHIEDENTE.....

VISTO DEL DIRIGENTE SCOLASTICO.....