

Alunno/a ..... Data di nascita ..... Compilatore ..... Qualifica .....

## INDICAZIONI PER LA COMPILAZIONE

Il Questionario ICF-Scuola è composto dai codici della Classificazione Internazionale del Funzionamento, della Disabilità e della Salute (ICF) individuati dal Ministero della Salute per la definizione del **Profilo di Funzionamento** (cfr. Linee Guida 13/11/2022). Inoltre, sono stati aggiunti i seguenti item ritenuti significativi per valutare i bisogni educativi speciali degli alunni e delle alunne accolte nel sistema scolastico (**la versione attuale può essere utilizzata in via sperimentale anche nella prima infanzia**): d177, d331, d349, d350, d430, d6308, d6408, d730, d840, d860, d910, d9200. **Una generale conoscenza dell'ICF è condizione necessaria per un corretto utilizzo dello strumento.** In particolare, occorre aver chiaro che:

- L'ICF è un modello descrittivo del funzionamento e della disabilità tramite un linguaggio standard e una cornice concettuale di riferimento (ICF, 2002, pag. 3). I diversi elementi presi in considerazione sono identificati attraverso un codice univoco: ad es., il codice d160 codifica *l'attenzione al compito che si sta eseguendo*. L'ICF, inoltre, distingue tra ciò che una persona è in grado di fare nel suo ambiente di vita con i facilitatori e le barriere in esso presenti (ossia, le sue performance), da ciò che potrebbe fare contando esclusivamente sulle sue dotazioni individuali (ossia, le sue capacità). Qui di seguito si riporta la definizione che ICF utilizza per descrivere la differenza tra il costrutto di "performance" e di "capacità":
  - il costrutto di **Performance** (PF) descrive l'esecuzione di una specifica attività nel contesto di vita, anche con l'aiuto fornito da fattori diversi, quali: persone, ausili e/o altri elementi presenti in quel determinato contesto. L'ICF precisa che tali fattori, denominati "ambientali" in quanto operano all'esterno del soggetto, ossia nel suo ambiente di vita, possono fungere da *facilitatori* o *barriere* a seconda che sostengano o deprimano le capacità della persona nello svolgimento di una determinata attività. Valutare le PF, pertanto, equivale a valutare il comportamento di una persona; quando una PF è deficitaria significa che la persona sperimenta una difficoltà nello svolgere una determinata attività come le altre persone. Il periodo di riferimento per una corretta valutazione delle PF sono gli ultimi 30 giorni, cioè il suo funzionamento attuale;
  - il costrutto di **Capacità** (CAP) descrive il grado di abilità/limitazione sperimentato dalla persona nell'esecuzione di un'attività svolta in completa autonomia, e quindi senza l'aiuto di un altro individuo e l'assistenza fornita da uno strumento o l'azione di qualsiasi altro fattore di tipo ambientale. Le CAP, infatti, fanno esclusivo riferimento alle dotazioni individuali della persona in quanto sono condizionate esclusivamente dallo stato di salute e dei suoi apprendimenti. Per tale motivo esse non possono essere direttamente osservabili (ciò che si vede quando si osserva una persona in azione nel suo ambiente di vita non sono mai le CAP ma le PF) ma vanno inferite "sottraendo" il contributo facilitante o ostacolante dei fattori ambientali dalle PF, oppure considerando l'impatto delle menomazioni evidenziate nel quadro clinico.
- Il Questionario ICF-Scuola propone gli item in forma interrogativa: "l'alunno/a riesce a ... (es.) d510 – curare l'igiene personale? Il riferimento all'ultimo mese è importante perché si tratta di ricavare una descrizione dello stato attuale. Rispetto alla tradizionale codifica ICF, il questionario propone le domande in forma positiva, in modo da individuare non tanto la difficoltà, quanto la presenza del funzionamento, che rappresenta l'obiettivo di ogni intervento di supporto. Le valutazioni vengono effettuate attraverso l'attribuzione di un qualificatore numerico, secondo la legenda sottoindicata, in riferimento al funzionamento normalmente atteso per un bambino/ragazzo di quell'età.

### QUALIFICATORI delle Performance e delle Capacità

**0 = in modo ottimale/sempre      1 = molto bene/spesso      2 = abbastanza bene/qualche volta      3 = non bene/raramente      4 = per nulla/mai**

**8 = Non specificato:** quando l'osservazione non è sufficiente per esprimere una valutazione: si tratta di un qualificatore "temporaneo", in attesa di acquisire informazioni attraverso una osservazione più precisa, diretta o comunque provenienti da una fonte attendibile. *Non è possibile generare il profilo di funzionamento con questo qualificatore*

**9 = Non applicabile:** significa che è inappropriato applicare un particolare codice (es: d166 - leggere per bambini in età prescolare). Si tratta di un qualificatore da utilizzare solo in casi particolari, che nel questionario sono specificati.

**Il primo qualificatore** riguarda le **Performance** osservate negli ultimi 30 giorni      **Il secondo qualificatore** riguarda le **Capacità** (senza influenza dell'ambiente o assistenza)

- Le valutazioni/individuazione dei **Fattori Ambientali** sono proposte all'interno di ciascun dominio/area di vita, con riferimento a quelli più ricorrenti nelle attività prese in esame. **Non è obbligatorio valutare tutti i fattori ambientali proposti**, come pure è sempre possibile aggiungere altri Fattori Ambientali (FA) e Fattori Personali (FP) che descrivano il funzionamento dell'alunno in osservazione. Ai fini della generazione del Profilo di Funzionamento, è necessario attribuire un peso ai FA/FP secondo la graduazione del Ministero della Salute.

|  |   |  |
|--|---|--|
| <b>Graduazione ed effetto dei fattori ambientali</b> | Fattori ambientali presenti ed efficaci: FACILITATORE IMPORTANTE                  | Fattori ambientali presenti e non necessari: BARRIERA MEDIA                  |
|  | Fattori ambientali presenti e parzialmente efficaci: FACILITATORE NON SUFFICIENTE | Fattori ambientali presenti e non efficaci/barriera attiva: BARRIERA ELEVATA |
|  |   | Fattori ambientali non presenti ma necessari: BARRIERA MOLTO ELEVATA         |

## ATTIVITA' E PARTECIPAZIONE

| L'alunno/a riesce a ...?                          |  |    |     |  |
|---|--|----|-----|--|
| D1. APPRENDIMENTO E APPLICAZIONE DELLE CONOSCENZE |  | PF | CAP | Utilizzare lo spazio per le note per specificare le valutazioni. Tali note verranno valorizzate anche nell'elaborazione informatica dei dati |
| <b>d110</b>                                       | guardare (utilizzare il senso della vista intenzionalmente)  |    |     | non applicabile per la scuola dell'infanzia  |
| <b>d115</b>                                       | ascoltare in modo intenzionale stimoli sonori (es. la voce umana, la radio etc.)   |    |     |  |
| <b>d120</b>                                       | utilizzare gli altri organi di senso intenzionalmente (toccare, sentire il sapore, odorare)  |    |     |  |
| <b>d130</b>                                       | riprodurre per imitazione/copiare  |    |     |  |
| <b>d131</b>                                       | imparare attraverso il gioco ed altre semplici attività  |    |     |  |
| <b>d132</b>                                       | acquisire il linguaggio  |    |     |  |
| <b>d133</b>                                       | imparare una lingua straniera  |    |     |  |
| <b>d135</b>                                       | ripetere/esercitarsi (ripetere una sequenza di azioni o parole quale componente basilare dell'apprendimento, come recitare una filastrocca o una poesia, contare per decine, suonare un accordo musicale)  |    |     | non applicabile per la scuola dell'infanzia e la scuola secondaria   |
| <b>d137</b>                                       | acquisire concetti come quantità, lunghezza, uguale o diverso  |    |     |  |
| <b>d138</b>                                       | cercare informazioni (anche attraverso internet)   |    |     |  |
| <b>d140</b>                                       | imparare a leggere   |    |     |  |
| <b>d145</b>                                       | imparare a scrivere  |    |     |  |
| <b>d150</b>                                       | imparare a calcolare   |    |     |  |
| <b>d155</b>                                       | imparare l'utilizzo di strumenti, giochi, ausili (acquisire abilità)   |    |     |  |
| <b>d160</b>                                       | concentrarsi su un'attività ignorando le distrazioni   |    |     | non applicabile fino al 1° biennio della scuola primaria   |
| <b>d163</b>                                       | pensare (formulare e rimaneggiare idee, concetti e immagini, finalizzati o meno, da soli o con altri, come inventare, ipotizzare, immaginare, dimostrare un teorema, giocare con le idee, fare brainstorming, meditare, ponderare, speculare o riflettere) |    |     |  |
| <b>d166</b>                                       | leggere  |    |     |  |
| <b>d170</b>                                       | scrivere   |    |     |  |
| <b>d172</b>                                       | calcolare  |    |     |  |
| <b>d175</b>                                       | individuare soluzioni ai comuni problemi della vita quotidiana (riguarda l'attività mentale del problem solving, non la risoluzione pratica)   |    |     |  |
| <b>d177</b>                                       | prendere decisioni (ad es. effettuare una scelta tra più opzioni per risolvere un problema)  |    |     |  |

| Fattori contestuali che influiscono/possono influire nelle performance nelle attività di questo dominio |   | Presenti ed efficaci<br>FACILITATORE<br>importante | Presenti e<br>parzialmente efficaci<br>FACILITATORE non<br>sufficiente | Presenti e non<br>necessari<br>BARRIERA media | Presenti e non<br>efficaci/barriera<br>attiva<br>BARRIERA elevata | Non presenti ma<br>necessari<br>BARRIERA molto<br>elevata | <b>Nota ministeriale</b><br>Descrivere attraverso un testo libero i fattori ambientali che modificano in senso migliorativo/peggiorativo le capacità di svolgere specifiche attività e le eventuali indicazioni per implementare i facilitatori e ridurre le barriere |
|---|---|--|--|---|---|---|---|
| <b>e115</b>   | ha a disposizione prodotti e tecnologie per l'uso personale (compresi occhiali, ausili, etc.)?          | <input type="checkbox"/>                           | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/>                      | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>                                  |   |
| <b>e130</b>   | ha a disposizione prodotti e materiali per l'istruzione (computer, internet, strumenti, etc.)?          | <input type="checkbox"/>                           | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/>                      | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>                                  |   |
| <b>e310</b>   | ha il sostegno della famiglia ristretta?  | <input type="checkbox"/>                           | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/>                      | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>                                  |   |
| <b>e325</b>   | ha il sostegno dei compagni di scuola?  | <input type="checkbox"/>                           | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/>                      | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>                                  |   |
| <b>e330</b>   | ha il sostegno di insegnanti?   | <input type="checkbox"/>                           | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/>                      | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>                                  |   |
| <b>e340</b>   | ha il sostegno di persone che forniscono aiuto o assistenza (personale ATA, OSS, educatori, volontari)? | <input type="checkbox"/>                           | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/>                      | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>                                  |   |
| <b>e355</b>   | ha il sostegno di operatori sanitari (es. terapisti per le funzioni che riguardano gli apprendimenti)?  | <input type="checkbox"/>                           | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/>                      | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>                                  |   |
| <i>altri FA/FP</i>  |   | <input type="checkbox"/>                           | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/>                      | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>                                  |   |
| <i>altri FA/FP</i>  |   | <input type="checkbox"/>                           | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/>                      | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>                                  |   |
| <b>D2. COMPITI E RICHIESTE GENERALI</b>   |   |  |  |   |   |   |   |
| <b>d210</b>   | svolgere un compito semplice, organizzando tempo, spazio e materiali                                    |  |  |   |   |   |   |
| <b>d220</b>   | eseguire compiti articolati che richiedono più azioni in sequenza o simultaneamente                     |  |  |   |   |   |   |
| <b>d230</b>   | eseguire la routine quotidiana (tra cui gestire il tempo, gestire i cambiamenti)                        |  |  |   |   |   |   |
| <b>d240</b>   | controllare l'emotività, gestire le responsabilità, l'ansia, lo stress, la rabbia etc.                  |  |  |   |   |   |   |
| Fattori contestuali che influiscono/possono influire nelle performance nelle attività di questo dominio |   | Presenti ed efficaci<br>FACILITATORE<br>importante | Presenti e<br>parzialmente efficaci<br>FACILITATORE non<br>sufficiente | Presenti e non<br>necessari<br>BARRIERA media | Presenti e non<br>efficaci/barriera<br>attiva<br>BARRIERA elevata | Non presenti ma<br>necessari<br>BARRIERA molto<br>elevata | <b>Nota ministeriale</b><br>Descrivere attraverso un testo libero i fattori ambientali che modificano in senso migliorativo/peggiorativo le capacità di svolgere specifiche attività e le eventuali indicazioni per implementare i facilitatori e ridurre le barriere |
| <b>e115</b>   | ha a disposizione prodotti e tecnologie per l'uso personale (compresi occhiali, ausili, etc.)?          | <input type="checkbox"/>                           | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/>                      | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>                                  |   |
| <b>e310</b>   | ha il sostegno della famiglia ristretta?  | <input type="checkbox"/>                           | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/>                      | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>                                  |   |
| <b>e325</b>   | ha il sostegno dei compagni di scuola?  | <input type="checkbox"/>                           | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/>                      | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>                                  |   |
| <b>e330</b>   | ha il sostegno di insegnanti?   | <input type="checkbox"/>                           | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/>                      | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>                                  |   |
| <b>e340</b>   | ha il sostegno di personale ATA, OSS, educatori ...)?   | <input type="checkbox"/>                           | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/>                      | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>                                  |   |

|  |   |   |  |  |   |   |   |            |  |
|--|---|---|--|--|---|---|---|------------|--|
| altri FA/FP  |   | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>  |   |            |  |
| altri FA/FP  |   | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>  |   |            |  |
| <b>D3. COMUNICAZIONE</b>   |   |   |  |  |   |   | <b>PF</b>   | <b>CAP</b> | <b>Note</b>  |
| <b>d310</b>  | comprendere messaggi verbali  |   |  |  |   |   |   |            | <i>non applicabile se non necessario</i><br><i>non applicabile alla scuola dell'infanzia ed al 1° biennio primaria</i> |
| <b>d315</b>  | comprendere messaggi non verbali  |   |  |  |   |   |   |            |  |
| <b>d320</b>  | comprendere messaggi nella lingua dei segni   |   |  |  |   |   |   |            |  |
| <b>d325</b>  | comprendere messaggi scritti  |   |  |  |   |   |   |            |  |
| <b>d330</b>  | parlare (valutare anche la fluenza, la chiarezza, l'affaticamento)                            |   |  |  |   |   |   |            |  |
| <b>d331</b>  | produrre suoni vocali diversi dal parlare (vocalizzazione pre-linguistica)                    |   |  |  |   |   |   |            |  |
| <b>d335</b>  | produrre messaggi non verbali (es. usare gesti, fotografie o disegni per comunicare)          |   |  |  |   |   |   |            |  |
| <b>d340</b>  | produrre messaggi nella lingua dei segni  |   |  |  |   |   |   |            |  |
| <b>d345</b>  | scrivere messaggi   |   |  |  |   |   |   |            |  |
| <b>d349</b>  | comunicare in altre lingue  |   |  |  |   |   |   |            |  |
| <b>d350</b>  | fare conversazione  |   |  |  |   |   |   |            | <i>non applicabile fino al 1° biennio primaria</i>   |
| <b>d360</b>  | utilizzare strumenti di comunicazione (comunicatore, cellulare, sms, internet, e-mail)        |   |  |  |   |   |   |            | <i>non applicabile al nido</i>   |
| <b>Fattori contestuali che influiscono/possono influire nelle performance nelle attività di questo dominio</b> |   | <b>Presenti ed efficaci</b><br><small>FACILITATORE importante</small> | <b>Presenti e parzialmente efficaci</b><br><small>FACILITATORE non sufficiente</small> | <b>Presenti e non necessari</b><br><small>BARRIERA media</small> | <b>Presenti e non efficaci/barriera attiva</b><br><small>BARRIERA elevata</small> | <b>Non presenti ma necessari</b><br><small>BARRIERA molto elevata</small> | <b>Nota ministeriale</b><br>Descrivere attraverso un testo libero i fattori ambientali che modificano in senso migliorativo/peggiorativo le capacità di svolgere specifiche attività e le eventuali indicazioni per implementare i facilitatori e ridurre le barriere |            |  |
| <b>e125</b>  | ha a disposizione prodotti e tecnologia per la comunicazione (cellulare, internet, computer)? | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>  |   |            |  |
| <b>e310</b>  | ha il sostegno della famiglia ristretta?  | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>  |   |            |  |
| <b>e325</b>  | ha il sostegno dei compagni di scuola?  | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>  |   |            |  |
| <b>e330</b>  | ha il sostegno di insegnanti?   | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>  |   |            |  |
| <b>e340</b>  | ha il sostegno di persone che forniscono aiuto (personale ATA, OSS, educatori, volontari)?    | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>  |   |            |  |
| <b>e355</b>  | ha il sostegno di operatori sanitari (es. terapisti per la fonazione ed il linguaggio)?       | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>  |   |            |  |
| altri FA/FP  |   | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>  |   |            |  |
| altri FA/FP  |   | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>  |   |            |  |
| <b>D4. MOBILITA'</b>   |   |   |  |  |   |   | <b>PF</b>   | <b>CAP</b> | <b>Note</b>  |
| <b>d410</b>  | cambiare la posizione del corpo   |   |  |  |   |   |   |            |  |
| <b>d415</b>  | mantenere la stessa posizione corporea come richiesto dalla situazione                        |   |  |  |   |   |   |            |  |

|  |  |   |  |  |   |   |  |
|--|--|---|--|--|---|---|--|
| <b>d420</b>  | trasferire il proprio corpo (es. spostare il corpo da una sedia a un'altra sedia, da una carrozzina alla poltrona di un'automobile, o dal letto a una barella)               |   |  |  |   |   | ammesso il 9 se non li utilizza  |
| <b>d430</b>  | sollevare e trasportare oggetti (considerare peso e dimensioni)  |   |  |  |   |   |  |
| <b>d435</b>  | spostare oggetti con gli arti inferiori (muovere un oggetto usando gambe e piedi, come, per es. dare un calcio a un pallone o spingere i pedali di una bicicletta)           |   |  |  |   |   |  |
| <b>d440</b>  | usare le mani per movimenti fini (es. impugnare, tagliare, raccogliere, digitare, etc.)  |   |  |  |   |   |  |
| <b>d445</b>  | usare la mano e il braccio (muovere un oggetto usando mani e braccia, come, per esempio, girare la maniglia di una porta, lanciare una palla, tirare o afferrare un oggetto) |   |  |  |   |   |  |
| <b>d450</b>  | camminare (per brevi e lunghe distanze; su superfici diverse; superando ostacoli etc.)   |   |  |  |   |   |  |
| <b>d455</b>  | spostarsi in modo diverso dal camminare (es. correre, nuotare, saltare, gattonare, etc.)   |   |  |  |   |   |  |
| <b>d460</b>  | muoversi sul territorio (es. raggiungere la scuola a piedi)  |   |  |  |   |   |  |
| <b>d465</b>  | spostarsi usando apparecchiature/ausili (sedia a rotelle, deambulatore, etc.)  |   |  |  |   |   |  |
| <b>d470</b>  | usare un mezzo di trasporto come passeggero  |   |  |  |   |   | non applicabile alla prima infanzia  |
| <b>d475</b>  | guidare (bicicletta, monopattino, scooter)   |   |  |  |   |   |  |
| <b>Fattori contestuali che influiscono/possono influire nelle performance nelle attività di questo dominio</b> |  | <b>Presenti ed efficaci<br/>FACILITATORE<br/>importante</b> | <b>Presenti e<br/>parzialmente efficaci<br/>FACILITATORE non<br/>sufficiente</b> | <b>Presenti e non<br/>necessari<br/>BARRIERA media</b> | <b>Presenti e non<br/>efficaci/barriera<br/>attiva<br/>BARRIERA elevata</b> | <b>Non presenti ma<br/>necessari<br/>BARRIERA molto<br/>elevata</b> | <p><b>Nota ministeriale</b></p> <p>Descrivere attraverso un testo libero i fattori ambientali che modificano in senso migliorativo/peggiorativo le capacità di svolgere specifiche attività e le eventuali indicazioni per implementare i facilitatori e ridurre le barriere</p> |
| <b>e120</b>  | dispone di prodotti e tecnologia per la mobilità ed il trasporto (ausili, bicicletta, automobile)?   | <input type="checkbox"/>                                    | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/>                               | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>  |  |
| <b>e150</b>  | ha a disposizione prodotti e tecnologie per l'accessibilità di edifici pubblici?   | <input type="checkbox"/>                                    | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/>                               | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>  |  |
| <b>e165</b>  | dispone di risorse e beni (compresi eventuali contributi, indennità di accompagnamento)?   | <input type="checkbox"/>                                    | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/>                               | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>  |  |
| <b>e310</b>  | ha il sostegno della famiglia ristretta?   | <input type="checkbox"/>                                    | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/>                               | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>  |  |
| <b>e315</b>  | ha il sostegno della famiglia allargata?   | <input type="checkbox"/>                                    | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/>                               | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>  |  |
| <b>e325</b>  | ha il sostegno dei compagni, dei vicini di casa e membri della comunità?   | <input type="checkbox"/>                                    | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/>                               | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>  |  |
| <b>e330</b>  | ha il sostegno di insegnanti?  | <input type="checkbox"/>                                    | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/>                               | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>  |  |
| <b>e340</b>  | ha il sostegno di persone che forniscono aiuto (personale ATA, OSS, educatori, volontari)?   | <input type="checkbox"/>                                    | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/>                               | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>  |  |
| <b>e355</b>  | ha il sostegno di operatori sanitari?  | <input type="checkbox"/>                                    | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/>                               | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>  |  |
| <b>e540</b>  | sono disponibili servizi per il trasporto che rispondano ai suoi bisogni?  | <input type="checkbox"/>                                    | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/>                               | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>  |  |
| altri FA/FP  |  | <input type="checkbox"/>                                    | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/>                               | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>  |  |
| altri FA/FP  |  | <input type="checkbox"/>                                    | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/>                               | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>  |  |

| D5. CURA DI SE'  |   | PF  | CAP  | Note  |  |  |   |
|--|---|---|--|---|--|--|---|
| <b>d510</b>  | curare l'igiene personale (lavarsi)   |   |  | <i>non applicabile nella prima infanzia</i>       |  |  |   |
| <b>d520</b>  | prendersi cura di singole parti del corpo (avere cura di quelle parti del corpo come la pelle, la faccia, i denti, il cuoio capelluto, le unghie che richiedono altre cure oltre il lavaggio e l'asciugatura, come tagliarsi le unghie o i capelli e pulirsi il naso) |   |  |   |  |  |   |
| <b>d530</b>  | gestire i bisogni corporali (andare in bagno, compresa la manifestazione del bisogno)   |   |  |   |  |  |   |
| <b>d540</b>  | vestirsi e svestirsi (compreso scegliere l'abbigliamento appropriato al contesto ed alle stagioni)  |   |  |   |  |  |   |
| <b>d550</b>  | mangiare  |   |  |   |  |  |   |
| <b>d560</b>  | bere  |   |  |   |  |  |   |
| <b>d570</b>  | prendersi cura della propria salute (compreso indicare i propri bisogni relativi al benessere fisico e mentale; assumere eventuali farmaci; fare attività di riabilitazione; evitare i pericoli)  |   |  |   |  |  |   |
| <b>Fattori contestuali che influiscono/possono influire nelle performance nelle attività di questo dominio</b> |   | <b>Presenti ed efficaci</b><br>FACILITATORE<br>importante | <b>Presenti e parzialmente efficaci</b><br>FACILITATORE non<br>sufficiente | <b>Presenti e non necessari</b><br>BARRIERA media | <b>Presenti e non efficaci/barriera attiva</b><br>BARRIERA elevata | <b>Non presenti ma necessari</b><br>BARRIERA molto elevata | <b>Nota ministeriale</b><br>Descrivere attraverso un testo libero i fattori ambientali che modificano in senso migliorativo/peggiorativo le capacità di svolgere specifiche attività e le eventuali indicazioni per implementare i facilitatori e ridurre le barriere |
| <b>e1100</b>   | dispone di alimenti particolari necessari per la sua salute?  | <input type="checkbox"/>                                  | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/>                          | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/>                                   |   |
| <b>e1101</b>   | dispone dei farmaci necessari per la sua salute?  | <input type="checkbox"/>                                  | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/>                          | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/>                                   |   |
| <b>e310</b>  | ha il sostegno della famiglia ristretta?  | <input type="checkbox"/>                                  | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/>                          | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/>                                   |   |
| <b>e315</b>  | ha il sostegno della famiglia allargata?  | <input type="checkbox"/>                                  | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/>                          | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/>                                   |   |
| <b>e325</b>  | ha il sostegno dei compagni, dei vicini di casa e membri della comunità?  | <input type="checkbox"/>                                  | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/>                          | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/>                                   |   |
| <b>e330</b>  | ha il sostegno di insegnanti?   | <input type="checkbox"/>                                  | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/>                          | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/>                                   |   |
| <b>e340</b>  | ha il sostegno di persone che forniscono aiuto o assistenza (personale ATA, OSS, educatori, volontari)?   | <input type="checkbox"/>                                  | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/>                          | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/>                                   |   |
| <b>e355</b>  | ha il sostegno di operatori sanitari?   | <input type="checkbox"/>                                  | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/>                          | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/>                                   |   |
| <i>altri FA/FP</i>   |   | <input type="checkbox"/>                                  | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/>                          | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/>                                   |   |
| <i>altri FA/FP</i>   |   | <input type="checkbox"/>                                  | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/>                          | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/>                                   |   |
| D6. VITA DOMESTICA   |   | PF  | CAP  | note  |  |  |   |
| <b>d6308</b>   | preparare semplici pasti e/o collaborare a tale attività?   |   |  | <i>non applicabile nella prima infanzia</i>       |  |  |   |
| <b>d6408</b>   | fare i lavori domestici e/o collaborare a tale attività (ad es. riordinare)   |   |  |   |  |  |   |
| <b>d650</b>  | prendersi cura degli oggetti, delle piante e degli animali domestici  |   |  | <i>non applicabile se non presenti</i>            |  |  |   |

| Fattori contestuali che influiscono/possono influire nelle performance nelle attività di questo dominio |  | Presenti ed efficaci<br>FACILITATORE<br>importante | Presenti e<br>parzialmente efficaci<br>FACILITATORE non<br>sufficiente | Presenti e non<br>necessari<br>BARRIERA media | Presenti e non<br>efficaci /barriera<br>attiva<br>BARRIERA elevata | Non presenti ma<br>necessari<br>BARRIERA molto<br>elevata | <b>Nota ministeriale</b><br>Descrivere attraverso un testo libero i fattori ambientali che modificano in senso migliorativo/peggiorativo le capacità di svolgere specifiche attività e le eventuali indicazioni per implementare i facilitatori e ridurre le barriere |
|---|--|--|--|---|--|---|---|
| <b>e310</b>   | ha il sostegno della famiglia ristretta?   | <input type="checkbox"/>                           | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/>                      | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/>                                  |   |
| <b>e350</b>   | ha il sostegno (anche emotivo) di animali domestici?   | <input type="checkbox"/>                           | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/>                      | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/>                                  |   |
| <i>altri FA/FP</i>  |  | <input type="checkbox"/>                           | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/>                      | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/>                                  |   |
| <i>altri FA/FP</i>  |  | <input type="checkbox"/>                           | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/>                      | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/>                                  |   |
| <b>D7. INTERAZIONI E RELAZIONI INTERPERSONALI</b>   |  |  |  |   |  |   |   |
| <b>d710</b>   | stabilire semplici interazioni interpersonali (interagire con gli altri in modo appropriato)   |  |  |   |  |   | <b>note</b><br><br><br><br><br><br><i>non applicabile fino alla scuola secondaria</i>   |
| <b>d720</b>   | mantenere e gestire le interazioni con gli altri, controllando il comportamento e rispettando le regole del contesto in cui si trova |  |  |   |  |   |   |
| <b>d730</b>   | entrare in relazione con estranei  |  |  |   |  |   |   |
| <b>d740</b>   | creare e mantenere relazioni formali (es. con persone autorevoli, datori di lavoro, etc.)  |  |  |   |  |   |   |
| <b>d750</b>   | creare e mantenere relazioni informali (con compagni, vicini di casa, amici, etc.)   |  |  |   |  |   |   |
| <b>d760</b>   | avere relazioni familiari (con i genitori, con i fratelli)   |  |  |   |  |   |   |
| Fattori contestuali che influiscono/possono influire nelle performance nelle attività di questo dominio |  | Presenti ed efficaci<br>FACILITATORE<br>importante | Presenti e<br>parzialmente efficaci<br>FACILITATORE non<br>sufficiente | Presenti e non<br>necessari<br>BARRIERA media | Presenti e non<br>efficaci /barriera<br>attiva<br>BARRIERA elevata | Non presenti ma<br>necessari<br>BARRIERA molto<br>elevata | <b>Nota ministeriale</b><br>Descrivere attraverso un testo libero i fattori ambientali che modificano in senso migliorativo/peggiorativo le capacità di svolgere specifiche attività e le eventuali indicazioni per implementare i facilitatori e ridurre le barriere |
| <b>e120</b>   | dispone di prodotti e tecnologia per la mobilità ed il trasporto?  | <input type="checkbox"/>                           | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/>                      | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/>                                  |   |
| <b>e125</b>   | dispone di prodotti e tecnologie per la comunicazione?   | <input type="checkbox"/>                           | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/>                      | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/>                                  |   |
| <b>e165</b>   | dispone di risorse e beni (compresi eventuali contributi, indennità di accompagnamento)?   | <input type="checkbox"/>                           | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/>                      | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/>                                  |   |
| <b>e310</b>   | ha il sostegno della famiglia ristretta?   | <input type="checkbox"/>                           | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/>                      | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/>                                  |   |
| <b>e315</b>   | ha il sostegno della famiglia allargata?   | <input type="checkbox"/>                           | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/>                      | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/>                                  |   |
| <b>e325</b>   | ha il sostegno dei compagni, di vicini di casa e membri della comunità?  | <input type="checkbox"/>                           | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/>                      | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/>                                  |   |
| <b>e330</b>   | ha il sostegno di insegnanti?  | <input type="checkbox"/>                           | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/>                      | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/>                                  |   |

|  |   |   |  |  |  |   |   |            |             |
|--|---|---|--|--|--|---|---|------------|-------------|
| <b>e340</b>  | ha il sostegno di persone che forniscono aiuto (personale ATA, OSS, educatori, volontari)?  | <input type="checkbox"/>                            | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/>                       | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/>                                |   |            |             |
| <b>e555</b>  | sono presenti associazioni ed organizzazioni che offrono opportunità?   | <input type="checkbox"/>                            | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/>                       | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/>                                |   |            |             |
| <i>altri FA/FP</i>   |   | <input type="checkbox"/>                            | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/>                       | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/>                                |   |            |             |
| <i>altri FA/FP</i>   |   | <input type="checkbox"/>                            | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/>                       | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/>                                |   |            |             |
| <b>D8. PRINCIPALI AREE DI VITA (ISTRUZIONE)</b>  |   |   |  |  |  |   | <b>PF</b>   | <b>CAP</b> | <b>note</b> |
| <b>d815</b>  | frequentare con regolarità l'asilo nido e la scuola dell'infanzia   |   |  |  |  |   | <i>non applicabile dalla scuola primaria</i><br><br><i>non applicabile al primo ciclo di istruzione.</i><br><br><i>non applicabile al primo ciclo di istruzione</i><br><br><i>non applicabile alla scuola dell'infanzia ed al 1° biennio primaria</i>                 |            |             |
| <b>d820</b>  | frequentare con regolarità e profitto la scuola, collaborando con i compagni e secondo le indicazioni degli insegnanti  |   |  |  |  |   |   |            |             |
| <b>d835</b>  | svolgere attività relative alla vita scolastica, tra cui partecipare ad iniziative scolastiche extracurricolari (es. far parte di associazioni scolastiche, gruppi sportivi, organi di rappresentanza etc.) |   |  |  |  |   |   |            |             |
| <b>d840</b>  | frequentare stage, PTCO   |   |  |  |  |   |   |            |             |
| <b>d860</b>  | utilizzare il denaro per piccoli pagamenti, nonché riuscire a risparmiarlo  |   |  |  |  |   |   |            |             |
| <b>Fattori contestuali che influiscono/possono influire nelle performance nelle attività di questo dominio</b> |   | <b>Presenti ed efficaci FACILITATORE importante</b> | <b>Presenti e parzialmente efficaci FACILITATORE non sufficiente</b> | <b>Presenti e non necessari BARRIERA media</b> | <b>Presenti e non efficaci /barriera attiva BARRIERA elevata</b> | <b>Non presenti ma necessari BARRIERA molto elevata</b> | <b>Nota ministeriale</b><br>Descrivere attraverso un testo libero i fattori ambientali che modificano in senso migliorativo/peggiorativo le capacità di svolgere specifiche attività e le eventuali indicazioni per implementare i facilitatori e ridurre le barriere |            |             |
| <b>e120</b>  | dispone di prodotti per la mobilità ed il trasporto (automobile, ausili, ascensore, girello, etc.)?   | <input type="checkbox"/>                            | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/>                       | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/>                                |   |            |             |
| <b>e165</b>  | dispone di risorse e beni (ad es. giocattoli)?  | <input type="checkbox"/>                            | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/>                       | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/>                                |   |            |             |
| <b>e310</b>  | ha il sostegno della famiglia ristretta?  | <input type="checkbox"/>                            | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/>                       | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/>                                |   |            |             |
| <b>e315</b>  | ha il sostegno della famiglia allargata?  | <input type="checkbox"/>                            | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/>                       | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/>                                |   |            |             |
| <b>e325</b>  | ha il sostegno dei compagni di scuola?  | <input type="checkbox"/>                            | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/>                       | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/>                                |   |            |             |
| <b>e330</b>  | ha il sostegno di insegnanti?   | <input type="checkbox"/>                            | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/>                       | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/>                                |   |            |             |
| <b>e340</b>  | ha il sostegno di persone che forniscono aiuto (personale ATA, OSS, educatori, volontari)?  | <input type="checkbox"/>                            | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/>                       | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/>                                |   |            |             |
| <b>e540</b>  | sono disponibili servizi per il trasporto che rispondano ai suoi bisogni?   | <input type="checkbox"/>                            | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/>                       | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/>                                |   |            |             |
| <i>altri FA/FP</i>   |   | <input type="checkbox"/>                            | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/>                       | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/>                                |   |            |             |
| <i>altri FA/FP</i>   |   | <input type="checkbox"/>                            | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/>                       | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/>                                |   |            |             |
| <b>D9. VITA SOCIALE, CIVILE E DI COMUNITA'</b>   |   |   |  |  |  |   | <b>PF</b>   | <b>CAP</b> | <b>note</b> |
| <b>d910</b>  | partecipare ad attività sociali di organizzazioni formali e informali   |   |  |  |  |   |   |            |             |
| <b>d920</b>  | partecipare ad attività ricreative, sportive, culturali e del tempo libero  |   |  |  |  |   |   |            |             |
| <b>d9200</b>   | partecipare ad attività di gioco, spontanee o strutturate   |   |  |  |  |   |   |            |             |



| Fattori contestuali che influiscono/possono influire nelle performance nelle attività di questo dominio |   | Presenti ed efficaci<br>FACILITATORE<br>importante | Presenti e<br>parzialmente efficaci<br>FACILITATORE non<br>sufficiente | Presenti e non<br>necessari<br>BARRIERA media | Presenti e non<br>efficaci/barriera<br>attiva<br>BARRIERA elevata | Non presenti ma<br>necessari<br>BARRIERA molto<br>elevata |
|---|---|--|--|---|---|---|
| <b>e165</b>   | dispone di risorse e beni (compresi eventuali contributi, indennità di accompagnamento)?                | <input type="checkbox"/>                           | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/>                      | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>                                  |
| <b>e310</b>   | ha il sostegno della famiglia ristretta?  | <input type="checkbox"/>                           | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/>                      | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>                                  |
| <b>e315</b>   | ha il sostegno della famiglia allargata?  | <input type="checkbox"/>                           | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/>                      | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>                                  |
| <b>e325</b>   | ha il sostegno dei compagni, di vicini di casa e membri della comunità?                                 | <input type="checkbox"/>                           | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/>                      | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>                                  |
| <b>e330</b>   | ha il sostegno di insegnanti?   | <input type="checkbox"/>                           | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/>                      | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>                                  |
| <b>e340</b>   | ha il sostegno di persone che forniscono aiuto o assistenza (personale ATA, OSS, educatori, volontari)? | <input type="checkbox"/>                           | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/>                      | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>                                  |
| <b>e555</b>   | sono presenti associazioni ed organizzazioni che offrono opportunità?                                   | <input type="checkbox"/>                           | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/>                      | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>                                  |
| <i>altri<br/>FA/FP</i>  |   | <input type="checkbox"/>                           | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/>                      | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>                                  |
| <i>altri<br/>FA/FP</i>  |   | <input type="checkbox"/>                           | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/>                      | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>                                  |

**Nota ministeriale**  
Descrivere attraverso un testo libero i fattori ambientali che modificano in senso migliorativo/peggiorativo le capacità di svolgere specifiche attività e le eventuali indicazioni per implementare i facilitatori e ridurre le barriere

**Apprendimento**

- Uso intenzionale dei sensi (D1)
- Apprendimento di base e applicazione delle conoscenze (D1)
- Istruzione (D8)

**Comunicazione**

- Comunicazione (comprensione e produzione di messaggi) (D3)

**Relazioni e socializzazione**

- Relazioni interpersonali (D7) e sociali (D9)

**Autonomia personale e sociale**

- Compiti e richieste generali (D2)
- Mobilità (D4)
- Cura della propria persona (D5) e degli oggetti domestici (D6)

**NB:** nell'elaborazione elettronica, i dati vengono aggregati secondo i domini e sottodomini del Profilo di Funzionamento ministeriale, che corrispondono alle Dimensioni dei PEI

La valutazione delle FUNZIONI e delle STRUTTURE CORPOREE è possibile nella versione on line del Questionario.

**Breve Lista Fattori Ambientali**Per la consultazione e l'integrazione dei fattori ambientali già indicati nelle singole aree di vita. **Non va compilata****E1. PRODOTTI E TECNOLOGIA**

|              |   |
|--------------|---|
| <b>e1100</b> | dispone di alimenti particolari necessari per la sua salute?  |
| <b>e1101</b> | dispone dei farmaci necessari per la sua salute?  |
| <b>e115</b>  | dispone di prodotti e tecnologie per l'uso personale nella vita quotidiana?                           |
| <b>e120</b>  | dispone di prodotti per la mobilità ed il trasporto (bicicletta, scooter, carrozzina, etc.)?          |
| <b>e125</b>  | dispone di prodotti e tecnologie per la comunicazione (cellulare, internet, computer)?                |
| <b>e130</b>  | ha a disposizione prodotti e materiali per l'istruzione (computer, internet, strumenti, libri, etc.)? |
| <b>e140</b>  | ha a disposizione prodotti e materiali per la cultura, la ricreazione, lo sport?                      |
| <b>e150</b>  | ha a disposizione prodotti e tecnologie per l'accessibilità di edifici pubblici?                      |
| <b>e155</b>  | ha a disposizione prodotti e tecnologie per l'accessibilità di edifici privati?                       |
| <b>e165</b>  | dispone di risorse e beni (compresi quelli finanziari e la casa)?                                     |

**E2. AMBIENTE NATURALE E CAMBIAMENTI EFFETTUATI DALL'UOMO**

|           |  |  |
|-----------|--|--|
| <b>E2</b> | Luce<br>Rumore<br>Temperatura e/o umidità<br>Numerosità dei compagni di classe | favoriscono le performance nelle diverse attività? |
|-----------|--|--|

**E3. RELAZIONI E SOSTEGNO SOCIALE**

|             |   |
|-------------|---|
| <b>e310</b> | ha il sostegno di membri della famiglia ristretta (compreso eventuale partner)?                         |
| <b>e315</b> | ha il sostegno di membri della famiglia allargata?  |
| <b>e320</b> | ha il sostegno di amici?  |
| <b>e325</b> | ha il sostegno di compagni di scuola, conoscenti, vicini di casa e membri della comunità?               |
| <b>e330</b> | ha il sostegno di persone in posizione di autorità (come insegnanti, datori di lavoro)?                 |
| <b>e340</b> | ha il sostegno di persone che forniscono aiuto o assistenza (personale ATA, OSS, educatori, volontari)? |
| <b>e350</b> | ha il sostegno (anche emotivo) di animali domestici?  |
| <b>e355</b> | ha il sostegno di operatori sanitari?   |

**E4. ATTEGGIAMENTI** (opinioni o convinzioni, atteggiamenti relativi alla messa in atto delle facilitazioni necessarie, alla presa in carico diffusa e alla corresponsabilità educativa)

|             |   |
|-------------|---|
| <b>e410</b> | atteggiamenti, valori e convinzioni componenti della famiglia ristretta sono favorevoli?                        |
| <b>e415</b> | atteggiamenti, valori e convinzioni di componenti della famiglia allargata sono favorevoli?                     |
| <b>e425</b> | atteggiamenti, valori e convinzioni di conoscenti, compagni, vicini e membri della comunità... sono favorevoli? |
| <b>e430</b> | atteggiamenti, valori e convinzioni delle persone in posizione di autorità sono favorevoli?                     |
| <b>e440</b> | atteggiamenti, valori e convinzioni delle persone che forniscono aiuto o assistenza sono favorevoli?            |
| <b>e450</b> | atteggiamenti, valori e convinzioni degli operatori sanitari sono favorevoli?                                   |

**E5. SERVIZI, SISTEMI E POLITICHE**

|             |   |
|-------------|---|
| <b>e540</b> | sono disponibili servizi per il trasporto che rispondano ai suoi bisogni?                         |
| <b>e555</b> | sono disponibili associazioni ed organizzazioni che rispondano ai suoi bisogni?                   |
| <b>e575</b> | sono disponibili servizi di sostegno sociale generale che rispondano ai suoi bisogni?             |
| <b>e580</b> | sono disponibili servizi sanitari che rispondano ai suoi bisogni?                                 |
| <b>e585</b> | sono disponibili servizi per l'istruzione e la formazione che rispondano ai suoi bisogni?         |
| <b>e590</b> | sono disponibili servizi e politiche del lavoro che rispondano ai suoi bisogni (es. per il PCTO)? |

**Breve Lista dei Fattori Personali**

Per integrare i fattori contestuali già indicati nelle singole aree di vita. **Non va compilata**

**Riferimento:** Geyh, S., Schwegler, U., Peter, C., & Müller, R. (2018). Representing and organizing information to describe the lived experience of health from a personal factors perspective in the light of the International Classification of Functioning, Disability and Health (ICF): a discussion paper. *Disability and Rehabilitation*, 41(14), 1727-1738.

**I1. CARATTERISTICHE GENERALI**

i110 Età

i120 Genere

i130 Nazionalità, cittadinanza ed etnia

i140 Lingua madre

i150 Storia scolastica

i170 Contesto socio-economico

**I3. STORIA PERSONALE**

i310 Eventi della vita

**I5. PENSIERI E CONVINZIONI**

i530 Atteggiamenti personali

i540 Stile attributivo

i550 Valori e principi

i560 Autostima, considerazione di sé

i570 Gusti e preferenze

i580 Sogni e desideri

**I6. MOTIVAZIONI**

i610 Esigenze e bisogni personali

i620 Interessi

i630 Obiettivi personali

**I7. MODALITA' RICORRENTI DI COMPORTAMENTO**

i710 Schemi emotivi (che condizionano pensieri, scelte e comportamenti. Possono essere di ostacolo, ad esempio: timidezza e introversione, gelosia e invidia, senso di colpa, senso di fallimento, negatività, tendenza all'ansia, preoccupazione costante, lamentazione, sfiducia, sottomissione, perfezionismo, senso di superiorità, ostilità etc.)

i720 Schemi di pensiero (attraverso i quali si filtrano, si elaborano e si interpretano le informazioni derivanti dal mondo esterno. Alcuni esempi negativi: pensiero dicotomico, filtraggio selettivo, generalizzazione, svalutare, ingigantire e minimizzare, rimuginare, doverizzazione, assolutizzazione etc.)

i730 Schemi motivazionali rispetto al cambiamento

i740 Abitudini di comportamento (stile di vita)