

SCHEMA DI RILEVAZIONE E VALUTAZIONE SERVIZI SOCIO EDUCATIVI

COGNOME E NOME _____

Domicilio attuale: via _____ **n.** _____

Città _____ **Prov.** _____ **telefono** _____

Servizio _____

Operatore/i di riferimento _____

Educatore _____

SCHEDA ANALISI DATI DEI PROGETTI

Situazione rilevata all'avvio del progetto

DATI ANAGRAFICI

DATI ANAGRAFICI DEL MINORE

- ricosciuto da uno dei genitori*
- riconosciuto da entrambi i genitori

Codice Progetto (identificativo del minore) _____

Sesso M F

Anno di nascita _____

Cittadinanza _____

RESIDENZA

Comune _____ prov _____

Scuola frequentata

- Asilo nido
- Scuola materna
- Elementari
- Medie
- Superiori (specificare tipo di scuola)
- nessuna

Zona abitativa

- centro
- periferia
- isolata
- altro

Abitazione

- di proprietà
- in affitto
- uso gratuito

Eventuali anomalie nella frequenza:

- anticipazione
- ha cominciato dopo
- ripetizione
- malattia
- assenza di prerequisiti scolastici per problemi linguistici / cambio paese
- età anagrafica incerta

TIPOLOGIA DELLA FAMIGLIA

Il minore vive con:

- I genitori
- I genitori e uno o più fratelli/sorelle (specificare sesso e anno di nascita dei fratelli) _____
- Con uno dei due genitori (specificare se separato, vedovo, single...) _____
- Con uno dei due genitori e uno o più fratelli/sorelle (specificare sesso e anno di nascita dei fratelli) _____
- Con sostituti genitoriali (famiglia affidataria) _____
- Con parenti (specificare) _____
- In famiglia ricostruita (specificare) _____
- altro _____

DATI ANAGRAFICI DEI GENITORI

PADRE

- deceduto (anno _____)**
- dati non conosciuti**
- decaduto dalla potestà genitoriale**
- affievolimento potestà genitoriale**

Anno di nascita

Comune o Stato di nascita

Cittadinanza

Comune di residenza

prov

TITOLO DI STUDIO

- 0. dato non conosciuto
- 1. Nessuno
- 2. licenza elementare
- 3. licenza scuola media inferiore
- 4. diploma scuola professionale
- 5. diploma scuola media superiore
- 6. laurea/ diploma di laurea

CONDIZIONE PROFESSIONALE

- 0. dato non conosciuto
- 1. Operaio
- 2. Impiegato
- 3. artigiano/commerciante/piccolo imprenditore
- 4. dirigente/libero professionista/imprenditore
- 5. pensionato
- 6. disoccupato
- 7. altro (indicare) _____

MADRE

- Deceduta (anno _____)**
- dati non conosciuti**
- decaduta dalla potestà genitoriale**
- affievolimento potestà genitoriale**

Anno di nascita

Comune o Stato di nascita

Cittadinanza

Comune di residenza

prov

TITOLO DI STUDIO

- 0. dato non conosciuto
- 1. Nessuno
- 2. licenza elementare
- 3. licenza scuola media inferiore
- 4. diploma scuola professionale
- 5. diploma scuola media superiore
- 6. laurea/ diploma di laurea

CONDIZIONE PROFESSIONALE

- 0. dato non conosciuto
- 1. Operaio
- 2. Impiegato
- 3. artigiano/commerciante/piccolo imprenditore
- 4. dirigente/libero professionista/imprenditore
- 5. pensionato
- 6. disoccupato
- 7. casalinga
- 8. altro (indicare)

SITUAZIONE DEL MINORE (MAX 5 RISPOSTE IN ORDINE DI PREVALENZA DA 1 A 5)

3.a Problematiche del minore:	Rilevate dal servizio	Portate dal genitore	Rilevate da (spec _____)
Problemi scolastici			
Limiti intellettivi			
Difficoltà relazionali			
Comportamenti devianti (furti...) o a rischio			
Problemi di dipendenza (alcool o sostanze stupefacenti)			
Disturbi psichiatrici			
Provvedimenti penali			
Problemi sanitari invalidanti			

3.b Presenza di disturbi della crescita o disabilità nel minore	Certificazione
<input type="checkbox"/> 1. Motorio	<input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no
<input type="checkbox"/> 2. Sensoriale	<input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no
<input type="checkbox"/> 3. Psicico	<input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no
<input type="checkbox"/> 4. ritardo psicomotorio	<input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no
<input type="checkbox"/> 5. disturbo attentivo/ del comportamento	<input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no
<input type="checkbox"/> 6. Nessuno	<input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no

RISORSE PRESENTI E ATTIVABILI NELLA FAMIGLIA

Riconoscimento del problema
Consensualità del genitore
Consensualità del minore
Presenza di reti informali
Presenza attiva di almeno uno dei genitori in casa

PROVVEDIMENTI DEL TM (sono possibili più risposte)

Tipo del provvedimento	Data (anno) del provvedimento
<input type="checkbox"/> 1. Decreto di allontanamento	
<input type="checkbox"/> 2. Decreto di decadenza della potestà	
<input type="checkbox"/> 3. Decreto di sospensione della potestà	
<input type="checkbox"/> 4. Affievolimento della potestà	
<input type="checkbox"/> 5. Provvedimento amministrativo	
<input type="checkbox"/> 6. Provvedimento penale	
<input type="checkbox"/> 7. Affidamento a servizio sociale	
<input type="checkbox"/> 8. Altro provvedimento civile	
<input type="checkbox"/> 9. Nessun provvedimento	
<input type="checkbox"/> 10. Altro provvedimento (spec	

OBIETTIVI	AREA FAMIGLIA
------------------	----------------------

- MIGLIORAMENTO DELLA COMUNICAZIONE GENITORI\FIGLI**
 - a.1 Comunicazione genitori/figli

- PROMOZIONE DELL'AUTONOMIA E DELL'ADEGUATEZZA DEL GENITORE NELL'ACCUDIMENTO E NELLA CRESCITA DEL FIGLIO**
 - b.1 Capacità di riconoscere i bisogni del figlio
 - b.2 Capacità di soddisfare i bisogni del figlio
 - b.3 Capacità di costruire una relazione affettiva con il figlio
 - b.4 Capacità di fornire stimoli adeguati allo sviluppo evolutivo del figlio e creare interessi
 - b.5 Capacità di dare regole e contenimento
 - b.6 Capacità di promuovere l'autonomia del figlio

- MIGLIORAMENTO DELLE RELAZIONI DELLA FAMIGLIA CON LA RETE SOCIALE INFORMALE**
 - c.1.a Tipologia dei rapporti della famiglia con la famiglia allargata
 - c.1.b. Frequenza dei contatti con la famiglia allargata
 - c.1.c Qualità dei rapporti della famiglia con la famiglia allargata
 - c.2.a Tipologia delle relazioni con il vicinato
 - c.2.b. Frequenza dei contatti con il vicinato
 - c.2.3 Qualità delle relazioni con il vicinato
 - c.3.a Tipologia delle relazioni con gli amici
 - c.3.b Frequenza dei contatti con gli amici
 - c.3.c Qualità delle relazioni con gli amici

- MIGLIORAMENTO DELLE RELAZIONI DELLA FAMIGLIA CON LA RETE FORMALE ISTITUZIONALE**
 - d.1. Capacità di accesso e utilizzo dei servizi socio-sanitari da parte della famiglia
 - d.1.1 Modalità di accesso e utilizzo dei servizi da parte della famiglia
 - d.2 Modalità di accesso e utilizzo della scuola a favore del figlio da parte della famiglia

- ALTRI FATTORI OSSERVABILI RIGUARDANTI LA FAMIGLIA**
 - e.1 _____
 - e.2 _____
 - e.3 _____

OBIETTIVI	AREA MINORE
------------------	--------------------

- PROMOZIONE DELL'AUTONOMIA PERSONALE DEL MINORE**
 - a.1 gestione personale
 - a.2 consapevolezza di sé
 - a.3 rispetto delle regole
 - a.4 evitare comportamenti a rischio

ACCOMPAGNAMENTO ALL'IMPEGNO SCOLASTICO

- b.1 Frequenza scolastica del minore
- b.2 Capacità organizzativa del minore
- b.3 Rendimento scolastico del minore
- b.4 Autonomia nello svolgimento compiti
- b.5 Qualità dell'integrazione nel gruppo classe
- b.5.1 Frequenza dei contatti con i compagni di scuola fuori dall'orario scolastico

ACCOMPAGNAMENTO ALL'INSERIMENTO LAVORATIVO

- c.1 Motivazione al lavoro
- c.2 Attività lavorativa avviata
- c.3 Capacità organizzativa del minore
- c.4 Qualità dell'integrazione nel contesto lavorativo

SOCIALIZZAZIONE

- d.1 Risorse territoriali a cui afferisce il minore
- d.1.a Frequenza di partecipazione a gruppi formali (culturali, politici, religiosi, ecc.)
- d.1.b Qualità delle relazioni all'interno dei gruppi formali
- d.2.a Frequenza di partecipazione ad attività sportive
- d.2.b Qualità delle relazioni all'interno dei gruppi sportivi
- d.3.a Frequenza di partecipazione a gruppi informali
- d.3.b Qualità delle relazioni all'interno dei gruppi informali

ALTRI FATTORI OSSERVABILI RIGUARDANTI IL MINORE (7.e)

- e.1 _____
- e.2 _____
- e.3 _____

MODALITÀ DI ATTUAZIONE DEL PROGETTO

	T0 anno	T1 anno	T2 anno
N° ore settimanali progetto educ			
Presenza educatore			
in famiglia			
a scuola			
in contesto neutro			
Durata del progetto			
Fino a 6 MESI			
da 6 mesi a 1 anno			
da 1 a 2 anni			
da 2 a 3 anni			
OLTRE			

MIGLIORAMENTO DELLA COMUNICAZIONE GENITORE/FIGLIO

Comunicazione genitori/figli

<i>Livello attuale</i>	Data / /						Data / /						Data / /				
	1	2	3	4	5	6	1	2	3	4	5	6	1	2	3	4	5
<i>Livello previsto</i>	Data / /						Data / /						Data / /				
	1	2	3	4	5	6	1	2	3	4	5	6	1	2	3	4	5

1. Evidente punto di forza 2. Leggero punto di forza 3. Normale/Adeguito 4. Leggero problema 5. Problema moderato 6. Grave problema

2.

Data _____ Problema _____

Obiettivo _____

Azioni/interventi/attività _____

Chi le fa _____ Durata/tempi _____

Valutazione _____ finale _____

Data _____ Problema _____

Obiettivo _____

Azioni/interventi/attività _____

Chi le fa _____ Durata/tempi _____

Valutazione _____ finale _____

Data _____ Problema _____

Obiettivo _____

Azioni/interventi/attività _____

Chi le fa _____ Durata/tempi _____

Valutazione _____ finale _____

**PROMOZIONE DELL'AUTONOMIA E DELL'ADEGUATEZZA DEL GENITORE
NELL'ACCUDIMENTO E NELLA CRESCITA DEL FIGLIO**

Capacità di riconoscere i bisogni del figlio

<i>Livello attuale</i>	Data / /						Data / /						Data / /				
	1	2	3	4	5	6	1	2	3	4	5	6	1	2	3	4	5
<i>Livello previsto</i>	Data / /						Data / /						Data / /				
	1	2	3	4	5	6	1	2	3	4	5	6	1	2	3	4	5

1. Evidente punto di forza 2. Leggero punto di forza 3. Normale/Adeguatezza 4. Leggero problema 5. Problema moderato
6. Grave problema

Data _____ Problema _____

Obiettivo _____

Azioni/interventi/attività _____

Chi le fa _____ Durata/tempi _____

Valutazione _____ finale _____

Data _____ Problema _____

Capacità di soddisfare i bisogni del figlio

<i>Livello attuale</i>	Data / /						Data / /						Data / /				
	1	2	3	4	5	6	1	2	3	4	5	6	1	2	3	4	5
<i>Livello previsto</i>	Data / /						Data / /						Data / /				
	1	2	3	4	5	6	1	2	3	4	5	6	1	2	3	4	5

1. Evidente punto di forza 2. Leggero punto di forza 3. Normale/Adeguatezza 4. Leggero problema 5. Problema moderato
6. Grave problema

Data _____ Problema _____

Obiettivo _____

Azioni/interventi/attività _____

Chi le fa _____ Durata/tempi _____

Valutazione _____ finale _____

Data _____ Problema _____

Obiettivo _____

Azioni/interventi/attività _____

Chi le fa _____ Durata/tempi _____

Valutazione _____ finale _____

Capacità di costruire una relazione affettiva con il figlio

<i>Livello attuale</i>	Data / /						Data / /						Data / /				
	1	2	3	4	5	6	1	2	3	4	5	6	1	2	3	4	5
<i>Livello previsto</i>	Data / /						Data / /						Data / /				
	1	2	3	4	5	6	1	2	3	4	5	6	1	2	3	4	5

1. Evidente punto di forza 2. Leggero punto di forza 3. Normale/Adeguito 4. Leggero problema 5. Problema moderato
6. Grave problema

Data _____ Problema _____

Obiettivo _____

Azioni/interventi/attività _____

Chi le fa _____ Durata/tempi _____

Valutazione _____ finale _____

Capacità di fornire stimoli adeguati allo sviluppo evolutivo del figlio e creare interessi

<i>Livello attuale</i>	Data / /						Data / /						Data / /				
	1	2	3	4	5	6	1	2	3	4	5	6	1	2	3	4	5
<i>Livello previsto</i>	Data / /						Data / /						Data / /				
	1	2	3	4	5	6	1	2	3	4	5	6	1	2	3	4	5

1. Evidente punto di forza 2. Leggero punto di forza 3. Normale/Adeguate 4. Leggero problema 5. Problema moderato
6. Grave problema

Data _____ Problema _____

Obiettivo _____

Azioni/interventi/attività _____

Chi le fa _____ Durata/tempi _____

Valutazione _____ finale _____

Data _____ Problema _____

Obiettivo _____

Azioni/interventi/attività _____

Chi le fa _____ Durata/tempi _____

Valutazione _____ finale _____

Data _____ Problema _____

Obiettivo _____

Azioni/interventi/attività _____

Chi le fa _____ Durata/tempi _____

Valutazione _____ finale _____

6 b.5 Capacità di dare regole e contenimento

<i>Livello attuale</i>	Data / /						Data / /						Data / /				
	1	2	3	4	5	6	1	2	3	4	5	6	1	2	3	4	5
<i>Livello previsto</i>	Data / /						Data / /						Data / /				
	1	2	3	4	5	6	1	2	3	4	5	6	1	2	3	4	5

1. Evidente punto di forza 2. Leggero punto di forza 3. Normale/Adeguateo 4. Leggero problema 5. Problema moderato
6. Grave problema

Data _____ Problema _____

Obiettivo _____

Azioni/interventi/attività _____

Chi le fa _____ Durata/tempi _____

Valutazione _____ finale _____

Capacità di promuovere l'autonomia del figlio

<i>Livello attuale</i>	Data / /						Data / /						Data / /				
	1	2	3	4	5	6	1	2	3	4	5	6	1	2	3	4	5
<i>Livello previsto</i>	Data / /						Data / /						Data / /				
	1	2	3	4	5	6	1	2	3	4	5	6	1	2	3	4	5

1. Evidente punto di forza 2. Leggero punto di forza 3. Normale/Adeguateo 4. Leggero problema 5. Problema moderato
6. Grave problema

Data _____ Problema _____

Obiettivo _____

Azioni/interventi/attività _____

Chi le fa _____ Durata/tempi _____

Valutazione _____ finale _____

Data _____ Problema _____

Obiettivo _____

Azioni/interventi/attività _____

Chi	le	fa	_____	Durata/tempi

Valutazione				finale

Data			_____	Problema

Obiettivo	_____			

Azioni/interventi/attività				

Chi	le	fa	_____	Durata/tempi

Valutazione				finale

c. MIGLIORAMENTO DELLE RELAZIONI DELLA FAMIGLIA CON LA RETE SOCIALE INFORMALE

Tipologia dei rapporti della famiglia con la famiglia allargata

- di aiuto/sostegno,
- di dipendenza,
- conflittuali,
- disturbanti,
- assenti

□ **Frequenza dei contatti con la famiglia allargata**

<i>Livello attuale</i>	Data / /						Data / /						Data / /				
	1	2	3	4	5	6	1	2	3	4	5	6	1	2	3	4	5
<i>Livello previsto</i>	Data / /						Data / /						Data / /				
	1	2	3	4	5	6	1	2	3	4	5	6	1	2	3	4	5

1. continuativi (almeno 1 v/7 gg.) 2. frequenti (almeno 1 v/15 gg.) 3. periodici (almeno 1 v/mese)

4. occasionali (almeno 2-3 v/anno) 5. rari 6. assenti

Data _____ Problema _____

Obiettivo _____

Azioni/interventi/attività _____

Chi le fa _____ Durata/tempi _____

Valutazione _____ finale _____

Data _____ Problema _____

Obiettivo _____

Azioni/interventi/attività _____

Chi le fa _____ Durata/tempi _____

Valutazione _____ finale _____

Data _____ Problema _____

Obiettivo _____

Azioni/interventi/attività _____

Chi le fa _____ Durata/tempi _____

Valutazione _____ finale _____

Qualità dei rapporti della famiglia con la famiglia allargata

<i>Livello attuale</i>	Data / /						Data / /						Data / /				
	1	2	3	4	5	6	1	2	3	4	5	6	1	2	3	4	5
<i>Livello previsto</i>	Data / /						Data / /						Data / /				
	1	2	3	4	5	6	1	2	3	4	5	6	1	2	3	4	5

1. Evidente punto di forza 2. Leggero punto di forza 3. Normale/Adeguito 4. Leggero problema 5. Problema moderato
6. Grave problema

Data _____ Problema _____

Obiettivo _____

Azioni/interventi/attività _____

Chi le fa _____ Durata/tempi _____

Valutazione _____ finale _____

Data _____ Problema _____

Obiettivo _____

Azioni/interventi/attività _____

Chi le fa _____ Durata/tempi _____

Valutazione _____ finale _____

Tipologia dei rapporti della famiglia con il vicinato

- di aiuto/sostegno,
- di dipendenza,
- conflittuali,
- disturbanti,
- assenti
- altro (spec _____)

Frequenza dei contatti con il vicinato

<i>Livello attuale</i>	Data / /						Data / /						Data / /				
	1	2	3	4	5	6	1	2	3	4	5	6	1	2	3	4	5
<i>Livello previsto</i>	Data / /						Data / /						Data / /				
	1	2	3	4	5	6	1	2	3	4	5	6	1	2	3	4	5

1. continuativi (almeno 1 v/7 gg.) 2. frequenti (almeno 1 v/15 gg.) 3. periodici (almeno 1 v/mese)

4. occasionali (almeno 2-3 v/anno) 5. rari 6. assenti

Data _____ Problema _____

Obiettivo _____

Azioni/interventi/attività _____

Chi le fa _____ Durata/tempi _____

Valutazione _____ finale _____

Data _____ Problema _____

Obiettivo _____

Azioni/interventi/attività _____

Chi le fa _____ Durata/tempi _____

Valutazione _____ finale _____

Data _____ Problema _____

Obiettivo _____

Azioni/interventi/attività _____

Chi le fa _____ Durata/tempi _____

Valutazione _____ finale _____

Qualità dei rapporti della famiglia con il vicinato

<i>Livello attuale</i>	Data / /						Data / /						Data / /				
	1	2	3	4	5	6	1	2	3	4	5	6	1	2	3	4	5
<i>Livello previsto</i>	Data / /						Data / /						Data / /				
	1	2	3	4	5	6	1	2	3	4	5	6	1	2	3	4	5

1. Evidente punto di forza 2. Leggero punto di forza 3. Normale/Adeguito 4. Leggero problema 5. Problema moderato
6. Grave problema

Data _____ Problema _____

Obiettivo _____

Azioni/interventi/attività _____

Chi le fa _____ Durata/tempi _____

Valutazione _____ finale _____

Data _____ Problema _____

Obiettivo _____

Azioni/interventi/attività _____

Chi le fa _____ Durata/tempi _____

Valutazione _____ finale _____

6 c.2.a Tipologia dei rapporti della famiglia con gli amici

- di aiuto/sostegno,
- di dipendenza,
- conflittuali,
- disturbanti,
- assenti
- altro (spec _____)

Frequenza dei contatti con gli amici

<i>Livello attuale</i>	Data / /						Data / /						Data / /				
	1	2	3	4	5	6	1	2	3	4	5	6	1	2	3	4	5
<i>Livello previsto</i>	Data / /						Data / /						Data / /				
	1	2	3	4	5	6	1	2	3	4	5	6	1	2	3	4	5

1. continuativi (almeno 1 v/7 gg.) 2. frequenti (almeno 1 v/15 gg.) 3. periodici (almeno 1 v/mese)

4. occasionali (almeno 2-3 v/anno) 5. rari 6. assenti

Data _____ Problema _____

Obiettivo _____

Azioni/interventi/attività _____

Chi le fa _____ Durata/tempi _____

Valutazione _____ finale _____

Data _____ Problema _____

Obiettivo _____

Azioni/interventi/attività _____

Chi le fa _____ Durata/tempi _____

Valutazione _____ finale _____

Data _____ Problema _____

Obiettivo _____

Azioni/interventi/attività _____

Chi le fa _____ Durata/tempi _____

Valutazione _____ finale _____

Qualità delle relazioni con gli amici

<i>Livello attuale</i>	Data / /						Data / /						Data / /				
	1	2	3	4	5	6	1	2	3	4	5	6	1	2	3	4	5
<i>Livello previsto</i>	Data / /						Data / /						Data / /				
	1	2	3	4	5	6	1	2	3	4	5	6	1	2	3	4	5

1. Evidente punto di forza 2. Leggero punto di forza 3. Normale/Adeguate 4. Leggero problema 5. Problema moderato
6. Grave problema

Data _____ Problema _____

Obiettivo _____

Azioni/interventi/attività _____

Chi le fa _____ Durata/tempi _____

Valutazione _____ finale _____

MIGLIORAMENTO DELLE RELAZIONI DELLA FAMIGLIA CON LA RETE FORMALE ISTITUZIONALE (servizi socio- sanitari e scuola)

Capacità di accesso e utilizzo dei servizi socio-sanitari da parte della famiglia

<i>Livello attuale</i>	Data / /						Data / /						Data / /				
	1	2	3	4	5	6	1	2	3	4	5	6	1	2	3	4	5
<i>Livello previsto</i>	Data / /						Data / /						Data / /				
	1	2	3	4	5	6	1	2	3	4	5	6	1	2	3	4	5

1. Evidente punto di forza 2. Leggero punto di forza 3. Normale/Adeguate 4. Leggero problema 5. Problema moderato
6. Grave problema

Data _____ Problema _____

Obiettivo _____

Azioni/interventi/attività _____

Chi le fa _____ Durata/tempi _____

Valutazione _____ finale _____

Modalità di accesso e utilizzo dei servizi da parte della famiglia

<i>Livello attuale</i>	Data / /						Data / /						Data / /				
	1	2	3	4	5	6	1	2	3	4	5	6	1	2	3	4	5
<i>Livello previsto</i>	Data / /						Data / /						Data / /				
	1	2	3	4	5	6	1	2	3	4	5	6	1	2	3	4	5

1. Evidente punto di forza 2. Leggero punto di forza 3. Normale/Adeguito 4. Leggero problema 5. Problema moderato
6. Grave problema

Data _____ Problema _____

Obiettivo _____

Azioni/interventi/attività _____

Chi le fa _____ Durata/tempi _____

Valutazione _____ finale _____

Modalità di accesso e utilizzo della scuola a favore del figlio da parte della famiglia

<i>Livello attuale</i>	Data / /						Data / /						Data / /				
	1	2	3	4	5	6	1	2	3	4	5	6	1	2	3	4	5
<i>Livello previsto</i>	Data / /						Data / /						Data / /				
	1	2	3	4	5	6	1	2	3	4	5	6	1	2	3	4	5

1. Evidente punto di forza 2. Leggero punto di forza 3. Normale/Adeguito 4. Leggero problema 5. Problema moderato
6. Grave problema

Data _____ Problema _____

Obiettivo _____

Azioni/interventi/attività _____

Chi le fa _____ Durata/tempi _____

Valutazione _____ finale _____

ALTRI FATTORI OSSERVABILI RIGUARDANTI LA FAMIGLIA

Altri fattori osservabili riguardanti la famiglia

(spec _____)

<i>Livello attuale</i>	Data / /						Data / /						Data / /				
	1	2	3	4	5	6	1	2	3	4	5	6	1	2	3	4	5
<i>Livello previsto</i>	Data / /						Data / /						Data / /				
	1	2	3	4	5	6	1	2	3	4	5	6	1	2	3	4	5

1. Evidente punto di forza 2. Leggero punto di forza 3. Normale/Adeguito 4. Leggero problema 5. Problema moderato
6. Grave problema

Data _____ Problema _____

Obiettivo _____

Azioni/interventi/attività _____

Chi le fa _____ Durata/tempi _____

Valutazione _____ finale _____

Altri fattori osservabili riguardanti la famiglia

(spec _____)

<i>Livello attuale</i>	Data / /						Data / /						Data / /				
	1	2	3	4	5	6	1	2	3	4	5	6	1	2	3	4	5
<i>Livello previsto</i>	Data / /						Data / /						Data / /				
	1	2	3	4	5	6	1	2	3	4	5	6	1	2	3	4	5

1. Evidente punto di forza 2. Leggero punto di forza 3. Normale/Adeguito 4. Leggero problema 5. Problema moderato
6. Grave problema

Data _____ Problema _____

Obiettivo _____

Azioni/interventi/attività _____

Chi le fa _____ Durata/tempi _____

Valutazione _____ finale _____

Altri fattori osservabili riguardanti la famiglia

(spec _____)

<i>Livello attuale</i>	Data / /						Data / /						Data / /				
	1	2	3	4	5	6	1	2	3	4	5	6	1	2	3	4	5
<i>Livello previsto</i>	Data / /						Data / /						Data / /				
	1	2	3	4	5	6	1	2	3	4	5	6	1	2	3	4	5

1. Evidente punto di forza 2. Leggero punto di forza 3. Normale/Adeguito 4. Leggero problema 5. Problema moderato
6. Grave problema

Data _____

Problema _____

Obiettivo _____

Azioni/interventi/attività _____

Chi le fa _____

Durata/tempi _____

Valutazione _____

finale _____

IL MINORE

PROMOZIONE DELL'AUTONOMIA PERSONALE DEL MINORE

Gestione personale

<i>Livello attuale</i>	Data / /						Data / /						Data / /				
	1	2	3	4	5	6	1	2	3	4	5	6	1	2	3	4	5
<i>Livello previsto</i>	Data / /						Data / /						Data / /				
	1	2	3	4	5	6	1	2	3	4	5	6	1	2	3	4	5

1. Evidente punto di forza 2. Leggero punto di forza 3. Normale/Adeguito 4. Leggero problema 5. Problema moderato
6. Grave problema

Data _____ Problema _____

Obiettivo _____

Azioni/interventi/attività _____

Chi le fa _____ Durata/tempi _____

Valutazione _____ finale _____

Data _____ Problema _____

Obiettivo _____

Azioni/interventi/attività _____

Chi le fa _____ Durata/tempi _____

Valutazione _____ finale _____

Data _____ Problema _____

Obiettivo _____

Azioni/interventi/attività _____

Chi le fa _____ Durata/tempi _____

Valutazione _____ finale _____

7 a.2 consapevolezza di sé

<i>Livello attuale</i>	Data / /						Data / /						Data / /				
	1	2	3	4	5	6	1	2	3	4	5	6	1	2	3	4	5
<i>Livello previsto</i>	Data / /						Data / /						Data / /				
	1	2	3	4	5	6	1	2	3	4	5	6	1	2	3	4	5

1. Evidente punto di forza 2. Leggero punto di forza 3. Normale/Adeguate 4. Leggero problema 5. Problema moderato
6. Grave problema

Data _____ Problema _____

Obiettivo _____

Azioni/interventi/attività _____

Chi le fa _____ Durata/tempi _____

Valutazione _____ finale _____

Rispetto delle regole

<i>Livello attuale</i>	Data / /						Data / /						Data / /				
	1	2	3	4	5	6	1	2	3	4	5	6	1	2	3	4	5
<i>Livello previsto</i>	Data / /						Data / /						Data / /				
	1	2	3	4	5	6	1	2	3	4	5	6	1	2	3	4	5

1. Evidente punto di forza 2. Leggero punto di forza 3. Normale/Adeguate 4. Leggero problema 5. Problema moderato
6. Grave problema

Data _____ Problema _____

Obiettivo _____

Azioni/interventi/attività _____

Chi le fa _____ Durata/tempi _____

Valutazione _____ finale _____

evitare comportamenti a rischio

<i>Livello attuale</i>	Data / /						Data / /						Data / /				
	1	2	3	4	5	6	1	2	3	4	5	6	1	2	3	4	5
<i>Livello previsto</i>	Data / /						Data / /						Data / /				
	1	2	3	4	5	6	1	2	3	4	5	6	1	2	3	4	5

1. Evidente punto di forza 2. Leggero punto di forza 3. Normale/Adeguito 4. Leggero problema 5. Problema moderato
6. Grave problema

Data _____ Problema

Obiettivo _____

Azioni/interventi/attività

Chi le fa _____ Durata/tempi

Valutazione _____ finale

ACCOMPAGNAMENTO ALL'IMPEGNO SCOLASTICO

Frequenza scolastica del minore

<i>Livello attuale</i>	Data / /						Data / /						Data / /				
	1	2	3	4	5	6	1	2	3	4	5	6	1	2	3	4	5
<i>Livello previsto</i>	Data / /						Data / /						Data / /				
	1	2	3	4	5	6	1	2	3	4	5	6	1	2	3	4	5

1. Evidente punto di forza 2. Leggero punto di forza 3. Normale/Adeguito 4. Leggero problema 5. Problema moderato
6. Grave problema

Data _____ Problema _____

Obiettivo _____

Azioni/interventi/attività _____

Chi le fa _____ Durata/tempi _____

Valutazione _____ finale _____

Data _____ Problema _____

Obiettivo _____

Azioni/interventi/attività _____

Chi le fa _____ Durata/tempi _____

Valutazione _____ finale _____

Data _____ Problema _____

Obiettivo _____

Azioni/interventi/attività _____

Chi le fa _____ Durata/tempi _____

Valutazione _____ finale _____

Capacità organizzativa del minore

<i>Livello attuale</i>	Data / /						Data / /						Data / /				
	1	2	3	4	5	6	1	2	3	4	5	6	1	2	3	4	5
<i>Livello previsto</i>	Data / /						Data / /						Data / /				
	1	2	3	4	5	6	1	2	3	4	5	6	1	2	3	4	5

1. Evidente punto di forza 2. Leggero punto di forza 3. Normale/Adeguate 4. Leggero problema 5. Problema moderato
6. Grave problema

Data _____ Problema

Obiettivo _____

Azioni/interventi/attività

Chi le fa _____ Durata/tempi

Valutazione _____ finale

Rendimento scolastico del minore

<i>Livello attuale</i>	Data / /						Data / /						Data / /				
	1	2	3	4	5	6	1	2	3	4	5	6	1	2	3	4	5
<i>Livello previsto</i>	Data / /						Data / /						Data / /				
	1	2	3	4	5	6	1	2	3	4	5	6	1	2	3	4	5

1. Evidente punto di forza 2. Leggero punto di forza 3. Normale/Adeguate 4. Leggero problema 5. Problema moderato
6. Grave problema

Data _____ Problema

Obiettivo _____

Azioni/interventi/attività

Chi le fa _____ Durata/tempi

Valutazione _____ finale

Autonomia nello svolgimento compiti

<i>Livello attuale</i>	Data / /						Data / /						Data / /				
	1	2	3	4	5	6	1	2	3	4	5	6	1	2	3	4	5
<i>Livello previsto</i>	Data / /						Data / /						Data / /				
	1	2	3	4	5	6	1	2	3	4	5	6	1	2	3	4	5

1. autonomo 2. con sporadico supporto 3. con saltuario supporto 4. con frequente supporto 5. con costante supporto
6. non autonomo

Data _____ Problema _____

Obiettivo _____

Azioni/interventi/attività _____

Chi le fa _____ Durata/tempi _____

Valutazione _____ finale _____

Qualità dell'integrazione nel gruppo classe

<i>Livello attuale</i>	Data / /						Data / /						Data / /					
	1	2	3	4	5	6	1	2	3	4	5	6	1	2	3	4	5	6
<i>Livello previsto</i>	Data / /						Data / /						Data / /					
	1	2	3	4	5	6	1	2	3	4	5	6	1	2	3	4	5	6

1. Evidente punto di forza 2. Leggero punto di forza 3. Normale/Adeguate 4. Leggero problema 5. Problema moderato
6. Grave problema

Data _____ Problema _____

Obiettivo _____

Azioni/interventi/attività _____

Chi le fa _____ Durata/tempi _____

Valutazione finale _____

Data _____ Problema _____

Obiettivo _____

Azioni/interventi/attività _____

Chi le fa _____ Durata/tempi _____

Valutazione finale _____

Data _____ Problema _____

Obiettivo _____

Azioni/interventi/attività _____

Chi le fa _____ Durata/tempi _____
 Valutazione finale _____

Frequenza dei contatti con i compagni di scuola fuori dall'orario scolastico

<i>Livello attuale</i>	Data / /						Data / /						Data / /					
	1	2	3	4	5	6	1	2	3	4	5	6	1	2	3	4	5	6
<i>Livello previsto</i>	Data / /						Data / /						Data / /					
	1	2	3	4	5	6	1	2	3	4	5	6	1	2	3	4	5	6

1. continuativi (almeno 1 v/7 gg.) 2. frequenti (almeno 1 v/15 gg.) 3. periodici (almeno 1 v/mese)
 4. occasionali (almeno 2-3 v/anno) 5. rari 6. assenti

Data _____ Problema _____
 Obiettivo _____
 Azioni/interventi/attività _____
 Chi le fa _____ Durata/tempi _____
 Valutazione finale _____

Data _____ Problema _____
 Obiettivo _____
 Azioni/interventi/attività _____
 Chi le fa _____ Durata/tempi _____
 Valutazione finale _____

Data _____ Problema _____
 Obiettivo _____
 Azioni/interventi/attività _____
 Chi le fa _____ Durata/tempi _____
 Valutazione finale _____

ACCOMPAGNAMENTO ALL'INSERIMENTO LAVORATIVO

Motivazione al lavoro

<i>Livello attuale</i>	Data / /						Data / /						Data / /					
	1	2	3	4	5	6	1	2	3	4	5	6	1	2	3	4	5	6
<i>Livello previsto</i>	Data / /						Data / /						Data / /					
	1	2	3	4	5	6	1	2	3	4	5	6	1	2	3	4	5	6

1. Evidente punto di forza 2. Leggero punto di forza 3. Normale/Adeguato 4. Leggero problema 5. Problema moderato
6. Grave problema

Data _____ Problema _____

Obiettivo _____

Azioni/interventi/attività _____

Chi le fa _____ Durata/tempi _____

Valutazione finale _____

Data _____ Problema _____

Obiettivo _____

Azioni/interventi/attività _____

Chi le fa _____ Durata/tempi _____

Valutazione finale _____

Data _____ Problema _____

Obiettivo _____

Azioni/interventi/attività _____

Chi le fa _____ Durata/tempi _____

Valutazione finale _____

Attività lavorativa avviata

T0

T1

T2

- | | | | |
|------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 1) tirocinio formativo/stage | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2) assunzione a termine | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3) assunzione stabile | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4) nessuna | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Capacità organizzativa del minore

<i>Livello attuale</i>	Data / /						Data / /						Data / /					
	1	2	3	4	5	6	1	2	3	4	5	6	1	2	3	4	5	6
<i>Livello previsto</i>	Data / /						Data / /						Data / /					
	1	2	3	4	5	6	1	2	3	4	5	6	1	2	3	4	5	6

1. Evidente punto di forza 2. Leggero punto di forza 3. Normale/Adeguate 4. Leggero problema 5. Problema moderato
6. Grave problema

Data _____ Problema _____

Obiettivo _____

Azioni/interventi/attività _____

Chi le fa _____ Durata/tempi _____

Valutazione finale _____

Data _____ Problema _____

Obiettivo _____

Azioni/interventi/attività _____

Chi le fa _____ Durata/tempi _____

Valutazione finale _____

Data _____ Problema _____

Obiettivo _____

Azioni/interventi/attività _____

Chi le fa _____ Durata/tempi _____

Valutazione finale _____

Qualità dell'integrazione nel contesto lavorativo

<i>Livello attuale</i>	Data / /						Data / /						Data / /					
	1	2	3	4	5	6	1	2	3	4	5	6	1	2	3	4	5	6
<i>Livello previsto</i>	Data / /						Data / /						Data / /					
	1	2	3	4	5	6	1	2	3	4	5	6	1	2	3	4	5	6

1. Evidente punto di forza 2. Leggero punto di forza 3. Normale/Adeguate 4. Leggero problema 5. Problema moderato
6. Grave problema

Data _____ Problema _____

Obiettivo _____

Azioni/interventi/attività _____

Chi le fa _____ Durata/tempi _____

Valutazione finale _____

SOCIALIZZAZIONE (inserimento del minore in gruppi e\o attività del territorio e stimolazione della ricerca e attivazione di interessi personali)

Risorse territoriali a cui afferisce il minore

Precedente a giugno 2013 a settembre 2013 alla chiusura del progetto

- | | | | | | |
|--------------------------|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> | Gruppi formali
(culturali, politici, religiosi, ecc.) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | attività sportive | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | gruppi informali
(amici, gruppo dei pari) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

7 d.1.a Frequenza di partecipazione a gruppi formali (culturali, politici, religiosi, ecc.)

<i>Livello attuale</i>	Data / /						Data / /						Data / /				
	1	2	3	4	5	6	1	2	3	4	5	6	1	2	3	4	5
<i>Livello previsto</i>	Data / /						Data / /						Data / /				
	1	2	3	4	5	6	1	2	3	4	5	6	1	2	3	4	5

1. continuativi (almeno 1 v/7 gg.) 2. frequenti (almeno 1 v/15 gg.) 3. periodici (almeno 1 v/mese)
4. occasionali (almeno 2-3 v/anno) 5. rari 6. assenti

Data _____ Problema _____
 Obiettivo _____
 Azioni/interventi/attività _____
 Chi le fa _____ Durata/tempi _____
 Valutazione finale _____

Data _____ Problema _____
 Obiettivo _____
 Azioni/interventi/attività _____
 Chi le fa _____ Durata/tempi _____
 Valutazione finale _____

Data _____ Problema _____
 Obiettivo _____
 Azioni/interventi/attività _____
 Chi le fa _____ Durata/tempi _____
 Valutazione finale _____

Qualità delle relazioni all'interno dei gruppi formali

<i>Livello attuale</i>	Data / /						Data / /						Data / /					
	1	2	3	4	5	6	1	2	3	4	5	6	1	2	3	4	5	6
<i>Livello previsto</i>	Data / /						Data / /						Data / /					
	1	2	3	4	5	6	1	2	3	4	5	6	1	2	3	4	5	6

1. Evidente punto di forza 2. Leggero punto di forza 3. Normale/Adeguate 4. Leggero problema 5. Problema moderato
6. Grave problema

Data _____ Problema _____

Obiettivo _____

Azioni/interventi/attività _____

Chi le fa _____ Durata/tempi _____

Valutazione finale _____

Data _____ Problema _____

Obiettivo _____

Azioni/interventi/attività _____

Chi le fa _____ Durata/tempi _____

Valutazione finale _____

Data _____ Problema _____

Obiettivo _____

Azioni/interventi/attività _____

Chi le fa _____ Durata/tempi _____

Valutazione finale _____

Frequenza di partecipazione ad attività sportive

<i>Livello attuale</i>	Data / /						Data / /						Data / /					
	1	2	3	4	5	6	1	2	3	4	5	6	1	2	3	4	5	6
<i>Livello previsto</i>	Data / /						Data / /						Data / /					
	1	2	3	4	5	6	1	2	3	4	5	6	1	2	3	4	5	6

1. continuativi (almeno 1 v/7 gg.) 2. frequenti (almeno 1 v/15 gg.) 3. periodici (almeno 1 v/mese)

4. occasionali (almeno 2-3 v/anno) 5. rari 6. assenti

Data _____ Problema _____

Obiettivo _____

Azioni/interventi/attività _____

Chi le fa _____ Durata/tempi _____

Valutazione finale _____

Qualità delle relazioni all'interno dei gruppi sportivi

<i>Livello attuale</i>	Data / /						Data / /						Data / /				
	1	2	3	4	5	6	1	2	3	4	5	6	1	2	3	4	5
<i>Livello previsto</i>	Data / /						Data / /						Data / /				
	1	2	3	4	5	6	1	2	3	4	5	6	1	2	3	4	5

1. Evidente punto di forza 2. Leggero punto di forza 3. Normale/Adeguito 4. Leggero problema 5. Problema moderato
6. Grave problema

Data _____ Problema _____

Obiettivo _____

Azioni/interventi/attività _____

Chi le fa _____ Durata/tempi _____

Valutazione finale _____

Data _____ Problema _____

Obiettivo _____

Azioni/interventi/attività _____

Chi le fa _____ Durata/tempi _____

Valutazione finale _____

Data _____ Problema _____

Obiettivo _____

Azioni/interventi/attività _____

Chi le fa _____ Durata/tempi _____

Valutazione finale _____

Frequenza di partecipazione a gruppi informali

<i>Livello attuale</i>	Data / /						Data / /						Data / /				
	1	2	3	4	5	6	1	2	3	4	5	6	1	2	3	4	5
<i>Livello previsto</i>	Data / /						Data / /						Data / /				
	1	2	3	4	5	6	1	2	3	4	5	6	1	2	3	4	5

1. continuativi (almeno 1 v/7 gg.) 2. frequenti (almeno 1 v/15 gg.) 3. periodici (almeno 1 v/mese)

4. occasionali (almeno 2-3 v/anno) 5. rari 6. assenti

Data _____ Problema _____

Obiettivo _____

Azioni/interventi/attività _____

Chi le fa _____ Durata/tempi _____

Valutazione finale _____

Qualità delle relazioni all'interno dei gruppi informali

<i>Livello attuale</i>	Data / /						Data / /						Data / /					
	1	2	3	4	5	6	1	2	3	4	5	6	1	2	3	4	5	6
<i>Livello previsto</i>	Data / /						Data / /						Data / /					
	1	2	3	4	5	6	1	2	3	4	5	6	1	2	3	4	5	6

1. Evidente punto di forza 2. Leggero punto di forza 3. Normale/Adeguate 4. Leggero problema 5. Problema moderato
6. Grave problema

Data _____ Problema _____

Obiettivo _____

Azioni/interventi/attività _____

Chi le fa _____ Durata/tempi _____

Valutazione finale _____

Data _____ Problema _____

Obiettivo _____

Azioni/interventi/attività _____

Chi le fa _____ Durata/tempi _____

Valutazione finale _____

Data _____ Problema _____

Obiettivo _____

Azioni/interventi/attività _____

Chi le fa _____ Durata/tempi _____

Valutazione finale _____

ALTRI FATTORI OSSERVABILI RIGUARDANTI IL MINORE

7 e.1 Altri fattori osservabili riguardanti il minore

(spec _____)

<i>Livello attuale</i>	Data / /						Data / /						Data / /					
	1	2	3	4	5	6	1	2	3	4	5	6	1	2	3	4	5	6
<i>Livello previsto</i>	Data / /						Data / /						Data / /					
	1	2	3	4	5	6	1	2	3	4	5	6	1	2	3	4	5	6

1. Evidente punto di forza 2. Leggero punto di forza 3. Normale/Adeguate 4. Leggero problema 5. Problema moderato
6. Grave problema

Data _____ Problema _____

Obiettivo _____

Azioni/interventi/attività _____

Chi le fa _____ Durata/tempi _____

Valutazione finale _____

Altri fattori osservabili riguardanti il minore

(spec _____)

<i>Livello attuale</i>	Data / /						Data / /						Data / /					
	1	2	3	4	5	6	1	2	3	4	5	6	1	2	3	4	5	6
<i>Livello previsto</i>	Data / /						Data / /						Data / /					
	1	2	3	4	5	6	1	2	3	4	5	6	1	2	3	4	5	6

1. Evidente punto di forza 2. Leggero punto di forza 3. Normale/Adeguate 4. Leggero problema 5. Problema moderato
6. Grave problema

Data _____ Problema _____

Obiettivo _____

Azioni/interventi/attività _____

Chi le fa _____ Durata/tempi _____

Valutazione finale _____

Data _____ Problema _____

Obiettivo _____

Azioni/interventi/attività _____

Chi le fa _____ Durata/tempi _____

Valutazione finale _____

Data _____ Problema _____

Obiettivo _____

Azioni/interventi/attività _____

Chi le fa _____ Durata/tempi _____

Valutazione finale _____

Altri fattori osservabili riguardanti il minore

(spec _____)

<i>Livello attuale</i>	Data / /						Data / /						Data / /					
	1	2	3	4	5	6	1	2	3	4	5	6	1	2	3	4	5	6
<i>Livello previsto</i>	Data / /						Data / /						Data / /					
	1	2	3	4	5	6	1	2	3	4	5	6	1	2	3	4	5	6

1. Evidente punto di forza 2. Leggero punto di forza 3. Normale/Adeguate 4. Leggero problema 5. Problema moderato
6. Grave problema

Data _____ Problema _____

Obiettivo _____

Azioni/interventi/attività _____

Chi le fa _____ Durata/tempi _____

Valutazione finale _____