

MODULO RICHIESTA PROVA TECNOLOGIE ASSISTIVE ADULTI / ETA' EVOLUTIVA

ETÀ _____

SCOLARIZZAZIONE _____

ULTIMO LAVORO SVOLTO / ATTUALE LAVORO _____

CONOSCENZA DEL CODICE ALFABETICO Sì No

È IN GRADO DI ESPRIMERSI VERBALMENTE? Sì No

CONTESTO AMBIENTALE (CON CHI VIVE, CON CHI PASSA PIÙ TEMPO ETC.)

STA UTILIZZANDO UN AUSILIO? Sì No

SE SÌ, QUALE? _____

PERCHÉ NON LO SODDISFA?

SE NO, QUALI SONO LE ESIGENZE?

COMUNICAZIONE _____

CONTROLLO PC (PER FARE COSA NELLO SPECIFICO?)

CONTROLLO AMBIENTALE (PER FARE COSA NELLO SPECIFICO?)

CAPACITÀ MOTORIE RESIDUE?

È IN GRADO DI MUOVERE VOLONTARIAMENTE:

UNA MANO? _____
UN DITO? _____
UN PIEDE? _____
LA TESTA? _____
LA BOCCA? _____
AMMICCAMENTO DELL'OCCHIO? _____
STRINGERE A PUGNO? _____

Note:

NOME _____

COGNOME _____

RUOLO COMPILATORE _____

TELEFONO _____

MAIL _____