

SCHEDA DI PRESENTAZIONE

Cognome _____ Nome _____

Età _____ Squadra del cuore _____

SEZIONE A – INFORMAZIONI MEDICHE

Diagnosi. *Da allegare documentazione invalidità o PEI per atleti in età scolare.*

Ha delle allergie? Se sì, quali? Quanto è consapevole e autonomo nel controllo delle allergie?

Assume dei farmaci? Se sì, quali? Con che modalità? *Da allegare un foglio specifico con indicazione somministrazione: orari, modalità, quantitativo.*

Ha delle intolleranze alimentari? Se sì, quali?

Ha ristrettezze alimentari? Se sì cosa non mangia assolutamente e cosa accetta di mangiare?

SEZIONE B – RETE, ALTRE ESPERIENZE E ATTIVITA'

Va ancora a scuola? Oppure lavora o frequenta qualche centro?

Viene seguito/a da altri servizi? Se sì, quali?

Frequenza attività sportive durante l'anno scolastico? Se sì, quali?

In passato ha svolto altri sport? Se sì, quali?

Ha avuto precedente esperienze in scuole calcio? Se sì, quali?

Ha paure più specifiche (ad esempio temporali, vento, buio, animali, altezza...)?

SEZIONE C – AUTONOMIE

E' autonomo/a nel fare la doccia?

E' autonomo/a nell'utilizzo del bagno? E nell'igiene personale?

E' autonomo/a nel lavarsi i denti, le mani...?

E' autonomo/a nel vestirsi/svestirsi?

E' capace di riconoscere in autonomia il clima esterno (caldo, freddo, pioggia, vento...) e scegliere l'abbigliamento adatto? O sa chiedere aiuto nella scelta in caso di necessità?

Rispetto all'orientamento spazio-temporale, necessita di una guida o di un aiuto?

SEZIONE D – COMUNICAZIONE E STRUMENTI

Se ha delle esigenze riesce a comunicarle in modo efficace? Come?

Come chiede e fa capire ciò che desidera?

Utilizzate modalità specifiche di comunicazione con lui/lei?

Utilizzate il sistema PECS o altri metodi di comunicazione aumentativa alternativa?

Utilizza strumenti per l'organizzazione del tempo (agende...)?

Utilizzare degli strumenti di rinforzo o premio? Se sì, quali?

SEZIONE E – COMPORTAMENTO E INTERESSI

Ha abitudini e routine importanti nei diversi momenti della giornata? Se sì quali?

Ha paure specifiche (rumori forti, temporali, vento...)? Se sì quali?

Patisce gli imprevisti? Se sì, come lo supportate nella gestione?

Si sono verificati in passato episodi di allucinazioni sensoriali? Se sì di che tipo?

Se presenti, quali sono le situazioni che possono scatenare comportamenti più problematici?

Come si manifestano?

Quando accadono come li gestite? C'è qualcosa che aiuta l'atleta a tranquillizzarsi?

Gradisce o no il contatto fisico? (stretta di mano, abbraccio, battere il 5 etc.)

In che modo si rilassa quando è stanco/a?

Accetta di perdere nei giochi "competitivi"?

SEZIONE F – PERNOTTAMENTO (per trasferte e tornei di più giorni)

Ha già fatto esperienze di notti fuori casa?

Ha abitudini importanti prima di dormire?

Quanto è autonomo e capace a riconoscere i propri indumenti e a prepararsi il borsone?

Da allegare lista dell'abbigliamento messo in valigia prima di partire

SEZIONE G – ASPETTATIVE/OBIETTIVI DEL GENITORE

Che aspettative lei come genitore, nutre verso il coinvolgimento di suo figlio nella Scuola Calcio?

Ci sono altre informazioni che ritiene potrebbero essere utili? Magari anche legate a periodi di vita più specifici che sta vivendo l'atleta (es: disagi a scuola, cambiamenti in famiglia, disagi dovuti alla crescita...).

Data

Firma dei genitori/Tutore legale