



Autism Focused Intervention  
Resources & Modules

## --- Valutazione Preliminare dello studente per l'IIMP---

Nome dello studente: \_\_\_\_\_ Data/ora: \_\_\_\_\_

Osservatore/i: \_\_\_\_\_

### Comunicazione:

Come soddisfa i suoi bisogni lo studente? \_\_\_\_\_

---

---

Comunicazione verbale e non verbale utilizzata: \_\_\_\_\_

---

---

### Comportamento sociale:

Comportamento sociale utilizzato: \_\_\_\_\_

---

---

Comportamenti inappropriate manifestati (se presenti): \_\_\_\_\_

---

---

Dove si verificano i comportamenti sociali? \_\_\_\_\_

---

---

Con chi interagisce maggiormente lo studente? \_\_\_\_\_

---

---



Autism Focused Intervention  
Resources & Modules

**Apprendimento scolastico (se applicabile):**

Punti di forza nell'apprendimento scolastico dello studente: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

In quale area dell'apprendimento necessita di supporto? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Considerazioni:**

Quali momenti della giornata sono più adatti per utilizzare il IIMP? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Per maggiori  
informazioni visita:**  
[www.afirm.fpg.unc.edu](http://www.afirm.fpg.unc.edu)