

SCHEDA DI RILEVAZIONE DELLE DIFFICOLTÀ DI APPRENDIMENTO PER SOSPETTO DSA

Al Nucleo Funzionale di NPIA DS _____

Da presentare nel seguente periodo:

- Da marzo a giugno

Scuola secondaria: _____

INFORMAZIONE SULL'ALUNNO	
Alunno/a:	
Nato/a:	il _____
Nazionalità:	
Eventuale bilinguismo:	
Classe frequentata:	
Recapito telefonico (madre e/o padre):	
PERCORSO SCOLASTICO	
Ha frequentato il nido	si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>
Ha frequentato la scuola dell'infanzia:	si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>
Può indicare eventuali cambiamenti di scuola?	
Vi sono stati eventuali e significativi cambi di insegnanti?	si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>
Indicare eventuali ripetenze:	
Data di compilazione da parte degli insegnanti:	
Insegnante che segnala:	
Da quanto è insegnante dell'alunno/a:	
E' insegnante di base /sostegno?	
In quale orario c'è presenza delle due insegnanti di base?	
La classe è composta da N°alunni	
Percentuale di frequenza scolastica negli ultimi 2 anni:	
QUAL E' IL PROBLEMA PER CUI SI CHIEDE L'INTERVENTO?	
A) PROBLEMI DI SALUTE (per es. disturbi sensoriali/difficoltà o impaccio motorio / difficoltà nel controllo sfinterico, etc.)	
Descrivere dettagliatamente	

B) PROBLEMI DI AUTONOMIA (per es. difficoltà nel vestirsi, nel lavarsi, nel mangiare da solo / non mangia a scuola / rifiuta sempre alcuni cibi / difficoltà ad orientarsi nel tempo e nello spazio, etc.)

Descrivere dettagliatamente

C) PROBLEMA DI COMPORTAMENTO (per es. richiesta frequente del bagno / apatia, stanchezza, sonnolenza / facili crisi di pianto / irrequietezza / vomito o mal di testa frequenti / emozioni incontrollate, comportamenti oppositivo-provocatori, etc.)

Descrivere dettagliatamente

D) PROBLEMA DI SOCIALIZZAZIONE (per es. assenze frequenti / difficoltà all'arrivo o all'uscita da scuola / difficoltà di rapporto con adulti / difficoltà di rapporto o isolamento dai compagni / non rispetto delle norme scolastiche, etc.)

Descrivere dettagliatamente

E) PROBLEMA DI APPRENDIMENTO (descrivere le diverse componenti)

PREREQUISITI

LETTURA

DATA DI FINE POTENZIAMENTO:

DESCRIZIONE DELLE SIGNIFICATIVE DIFFICOLTA' SCOLASTICHE CHE SI SONO RILEVATE DOPO GLI INTERVENTI DI POTENZIAMENTO EFFETTUATI (Vedi linee guida DSA del Miur)

1. DESCRIZIONE DEL LIVELLO DI APPRENDIMENTO DELLA LETTO-SCRITTURA (COMPILARE CIÒ CHE È SIGNIFICATIVO PER L'ALUNNO)

SCRITTURA: ESEMPI TIPO ERRORI FREQUENTI (cerchiare)

Errori Fonologici	Errori Non Fonologici	Errori Fonetici
Omissioni	Uso maiuscola	Accentazione
Sostituzioni	Apostrofo	Raddoppiamento
Inversioni	Separazioni e fusioni illegali	
Aggiunte	Uso di essere/avere	
Grafemi inesatti: sc, gn, gl, ch, gh,ci, gi	Cu, qu, cqu, qqu (omofone)	
Descrivere errori		

LETTURA: ESEMPI TIPO ERRORI FREQUENTI (cerchiare)

Inesatta lettura della sillaba	Omissione di sillaba, parola o riga	Aggiunta di sillaba e/o parola	Rilettura di una stessa parola e/o rilettura di una stessa riga	Spostamento di accento
Autocorrezione per errore grave	Grossa esitazione	Pausa per più di 5 secondi		
Descrivere errori				

COMPILARE LA SEGUENTE TABELLA, INDICANDO IL PARAMENTRO DELLA VELOCITA' SECONDO LA PROPRIA ESPERIENZA:

	FRASI		TESTO	
TEMPI DI LETTURA	<input type="checkbox"/> molto lento	<input type="checkbox"/> lento	<input type="checkbox"/> molto lento	<input type="checkbox"/> lento
	<input type="checkbox"/> scorrevole	<input type="checkbox"/> veloce	<input type="checkbox"/> scorrevole	<input type="checkbox"/> veloce
TEMPI DI SCRITTURA	<input type="checkbox"/> molto lento	<input type="checkbox"/> lento	<input type="checkbox"/> molto lento	<input type="checkbox"/> lento
	<input type="checkbox"/> scorrevole	<input type="checkbox"/> veloce	<input type="checkbox"/> scorrevole	<input type="checkbox"/> veloce

COMPILARE INSERENDO UNA CROCETTA				
Comprende ciò che gli è stato letto?	<input type="checkbox"/> si	<input type="checkbox"/> abbastanza	<input type="checkbox"/> poco	<input type="checkbox"/> no
Comprende ciò che legge?	<input type="checkbox"/> si	<input type="checkbox"/> abbastanza	<input type="checkbox"/> poco	<input type="checkbox"/> no
E' in grado di riassumere ciò che ha letto:				
- oralmente	<input type="checkbox"/> si	<input type="checkbox"/> abbastanza	<input type="checkbox"/> poco	<input type="checkbox"/> no
- per iscritto	<input type="checkbox"/> si	<input type="checkbox"/> abbastanza	<input type="checkbox"/> poco	<input type="checkbox"/> no

2.DESCRIZIONE PRODUZIONE DEL TESTO SCRITTO (Compilare se significativo per l'età)				
Aderenza consegna	<input type="checkbox"/> si	<input type="checkbox"/> abbastanza	<input type="checkbox"/> poco	<input type="checkbox"/> no
Corretta struttura morfo-sintattica	<input type="checkbox"/> si	<input type="checkbox"/> abbastanza	<input type="checkbox"/> poco	<input type="checkbox"/> no
Corretta struttura testuale (narrativo, descrittivo, regolativo, espositivo, argomentativo)	<input type="checkbox"/> si	<input type="checkbox"/> abbastanza	<input type="checkbox"/> poco	<input type="checkbox"/> no
Adattamento lessicale	<input type="checkbox"/> si	<input type="checkbox"/> abbastanza	<input type="checkbox"/> poco	<input type="checkbox"/> no
Concordanza genere / numero	<input type="checkbox"/> si	<input type="checkbox"/> abbastanza	<input type="checkbox"/> poco	<input type="checkbox"/> no
Concordanza tempi verbali	<input type="checkbox"/> si	<input type="checkbox"/> abbastanza	<input type="checkbox"/> poco	<input type="checkbox"/> no
Lunghezza testo adeguata	<input type="checkbox"/> si	<input type="checkbox"/> abbastanza	<input type="checkbox"/> poco	<input type="checkbox"/> no
Utilizzo della punteggiatura	<input type="checkbox"/> si	<input type="checkbox"/> abbastanza	<input type="checkbox"/> poco	<input type="checkbox"/> no

3.GRAFIA DELLA SCRITTURA				
Descrivere come impugna lo strumento				
La scrittura risulta leggibile?	<input type="checkbox"/> si	<input type="checkbox"/> abbastanza	<input type="checkbox"/> poco	<input type="checkbox"/> no
Preferisce scrivere in	<input type="checkbox"/> corsivo	<input type="checkbox"/> stampatello maiuscolo	<input type="checkbox"/> stampatello minuscolo	
Sa organizzare lo spazio nel foglio?	<input type="checkbox"/> si	<input type="checkbox"/> abbastanza	<input type="checkbox"/> poco	<input type="checkbox"/> no

4.DESCRIZIONE APPRENDIMENTO LINGUA STRANIERA	
Indicare quali lingue:	
L2	
L3	

	Sempre	Talvolta	Raramente	Mai	Esempi
Errori nello spelling					
Errori nella scrittura					
Errori nella lettura					
Difficoltà persistenti nella pronuncia					
Difficoltà di acquisizione degli automatismi grammaticali di base					

Evidenti differenze tra comprensione del testo scritto e del testo orale					
Differenze tra le produzioni orali e quelle scritte					

5.DESCRIZIONE DELL'APPRENDIMENTO DELLE ABILITA' ARITMETICHE				
Riconosce e denomina i numeri	<input type="checkbox"/>	0-1000	<input type="checkbox"/>	OLTRE 100

SA OPERARE CON:	NUMERI INTERI	NUMERI DECIMALI	CON FRAZIONI	OLTRE 100
ADDIZIONE	<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no			
SOTTRAZIONE	<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no			
MOLTIPLICAZIONE	<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no			
DIVISIONE	<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no			

DIFFICOLTÀ DI AUTOMATIZZAZIONE DELL'ALGORITMO PROCEDURALE (compilare se significativo per l'allievo/a)				
Operazioni scritte con:				
riporto	<input type="checkbox"/> si	<input type="checkbox"/> spesso	<input type="checkbox"/> talvolta	<input type="checkbox"/> no
prestito	<input type="checkbox"/> si	<input type="checkbox"/> spesso	<input type="checkbox"/> talvolta	<input type="checkbox"/> no
equivalenze	<input type="checkbox"/> si	<input type="checkbox"/> spesso	<input type="checkbox"/> talvolta	<input type="checkbox"/> no
equazioni	<input type="checkbox"/> si	<input type="checkbox"/> spesso	<input type="checkbox"/> talvolta	<input type="checkbox"/> no
espressioni	<input type="checkbox"/> si	<input type="checkbox"/> spesso	<input type="checkbox"/> talvolta	<input type="checkbox"/> no

RISPETTO AI PROBLEMI PRESENTA (compilare se significativo per l'alunno/a)				
Difficoltà a comprendere la consegna	<input type="checkbox"/> si	<input type="checkbox"/> spesso	<input type="checkbox"/> talvolta	<input type="checkbox"/> no
Difficoltà ad individuare l'algoritmo	<input type="checkbox"/> si	<input type="checkbox"/> spesso	<input type="checkbox"/> talvolta	<input type="checkbox"/> no
Difficoltà nel riconoscimento delle figure geometriche	<input type="checkbox"/> si	<input type="checkbox"/> spesso	<input type="checkbox"/> talvolta	<input type="checkbox"/> no
Difficoltà nell'esecuzione grafica delle figure	<input type="checkbox"/> si	<input type="checkbox"/> spesso	<input type="checkbox"/> talvolta	<input type="checkbox"/> no
Difficoltà nella memorizzazione delle formule	<input type="checkbox"/> si	<input type="checkbox"/> spesso	<input type="checkbox"/> talvolta	<input type="checkbox"/> no
Difficoltà nella risoluzione dei problemi geometrici	<input type="checkbox"/> si	<input type="checkbox"/> spesso	<input type="checkbox"/> talvolta	<input type="checkbox"/> no

DESCRIZIONE DELLE ABILITÀ E DELLA MOTIVAZIONE ALLO STUDIO: INTERVISTA ALUNNO				
	sempre	talvolta	raramente	mai
MOTIVAZIONE ALLO STUDIO Esempio: -Mi piace studiare per imparare cose nuove -Mi piace studiare per avere un buon voto				
ORGANIZZAZIONE Esempio: All'inizio del pomeriggio passo in rassegna tutte le cose che devo fare				
ELABORAZIONE STRATEGICA Esempio: Durante lo studio cerco di usare parole mie nel ripetere quello che ho studiato				
CONCENTRAZIONE Esempio: Quando studio allontano le cose che potrebbero distrarmi				
ANSIA Esempio: Quando sono interrogato dal posto mi sento agitato				

6. COMPORTAMENTI RISCONTRABILI A SCUOLA (compilare se significativo per l'alunno/a)				
Giocherella con oggetti	<input type="checkbox"/> quasi mai	<input type="checkbox"/> talvolta	<input type="checkbox"/> spesso	<input type="checkbox"/> molto spesso
Si estranea	<input type="checkbox"/> quasi mai	<input type="checkbox"/> talvolta	<input type="checkbox"/> spesso	<input type="checkbox"/> molto spesso
Parla con i compagni durante la lezione	<input type="checkbox"/> quasi mai	<input type="checkbox"/> talvolta	<input type="checkbox"/> spesso	<input type="checkbox"/> molto spesso
Si alza dal proprio posto	<input type="checkbox"/> quasi mai	<input type="checkbox"/> talvolta	<input type="checkbox"/> spesso	<input type="checkbox"/> molto spesso
Tende ad imporsi con prepotenza	<input type="checkbox"/> quasi mai	<input type="checkbox"/> talvolta	<input type="checkbox"/> spesso	<input type="checkbox"/> molto spesso
Tende a chiudersi	<input type="checkbox"/> quasi mai	<input type="checkbox"/> talvolta	<input type="checkbox"/> spesso	<input type="checkbox"/> molto spesso
altro				

Nel tempo scuola meno strutturato (intervallo, mensa, ecc.)		
<input type="checkbox"/> sta con gli altri	<input type="checkbox"/> si isola	<input type="checkbox"/> partecipa alle attività dei gruppi spontanei
Altro		

7. QUALI SONO LE ABILITA' EVIDENZIABILI DELLO STUDENTE? (i suoi PUNTI DI FORZA, i suoi PRINCIPALI INTERESSI scolastici ed extrascolastici)
EVENTUALI OSSERVAZIONI AGGIUNTIVE

La scuola condivide la scheda con i genitori.

Il genitore prende atto delle difficoltà rilevate e si impegna a procedere alla prenotazione della visita di Neuropsichiatria Infantile presso il Nucleo di Neuropsichiatria dell'Infanzia e dell'Adolescenza (NNPIA) del distretto ASL di residenza.

Lì, _____

Gli insegnanti

I genitori
