

Al Nucleo Funzionale di NPIA DS

SCHEDA DI RILEVAZIONE DELLE DIFFICOLTÀ DI APPRENDIMENTO PER SOSPETTO DSA

Da presentare nel seguente periodo:

-Da marzo a giugno

Scuola primaria:

|  |
| --- |
| 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 | no  |
| Ha frequentato la scuola dell’infanzia: | si | no  |
| Può indicare eventuali cambiamenti di scuola? |
| Vi sono stati eventuali e significativi cambi di insegnanti? | si | no  |
| 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 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** |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |



|  |
| --- |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| **SCRITTURA** |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| **CALCOLO** |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| **DATA DI INIZIO POTENZIAMENTO:** |
|  |
| DESCRIZIONE DEGLI INTERVENTI DI POTENZIAMENTO EFFETTUATI (Vedi Linee Guida DSA del Miur) |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |



|  |
| --- |
| **DATA DI FINE POTENZIAMENTO:** |
|  |

|  |
| --- |
| DESCRIZIONE DELLE SIGNIFICATIVE DIFFICOLTA’ SCOLASTICHE CHE SI SONO RILEVATE DOPO GLI INTERVENTIDI POTENZIAMENTO EFFETTUATI (Vedi linee guida DSA del Miur) |
|  |
| **1.**DESCRIZIONE DEL LINGUAGGIO ORALE (compilare se è significativo per l’alunno) |
| Presenta difetti nella pronuncia delle parole? si  no  Esempi: |
| Quando parla presenta evidenti errori nella strutturazione delle frasi? si  no Esempi: |

|  |
| --- |
| **2**. 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 | Omissione di | Aggiunta di | Rilettura di | Spostamento | Pausa per |
| della sillaba | sillaba, parola o | sillaba e/o | una stessa | di accento |  |
|  | riga | parola | parola e/o |  |  |
|  |  |  | rilettura diuna stessa riga |  |  |
| Descrivere errori |
|  |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| COMPILARE LA SEGUENTE TABELLA, INDICANDO IL PARAMENTRO DELLA VELOCITA’ SECONDO LA PROPRIA ESPERIENZA: |
|  | FRASI | TESTO |
| TEMPI DI LETTURA |  molto lento scorrevole |  lento veloce |  molto lento scorrevole |  lento veloce |
| TEMPI DI SCRITTURA |  molto lento scorrevole |  lento veloce |  molto lento scorrevole |  lento veloce |

|  |
| --- |
| COMPILARE INSERENDO UNA CROCETTA |
| Comprende ciò che gli è stato letto? |  si |  abbastanza |  poco |  no |
| Comprende ciò che legge? |  si |  abbastanza |  poco |  no |
| E’ in grado di riassumere ciò che ha letto: |
| - oralmente |  si |  abbastanza |  poco |  no |
| - per iscritto |  si |  abbastanza |  poco |  no |
| E’ in grado di raccontare le sue esperienze: |
| - oralmente |  si |  abbastanza |  poco |  no |
| - per iscritto | si | abbastanza | poco | no |

|  |
| --- |
| 3.DESCRIZIONE PRODUZIONE DEL TESTO SCRITTO (Compilare se significativo per l’età) |
| Aderenza consegna |  si |  abbastanza |  poco |  no |
| Corretta struttura morfo-sintattica |  si |  abbastanza |  poco |  no |
| Corretta struttura testuale (narrativo, descrittivo, regolativo, espositivo,argomentativo) |  si |  abbastanza |  poco |  no |
| Adattamento lessicale |  si |  abbastanza |  poco |  no |
| Concordanza genere / numero |  si |  abbastanza |  poco |  no |
| Concordanza tempi verbali |  si |  abbastanza |  poco |  no |
| Lunghezza testo adeguata |  si |  abbastanza |  poco |  no |
| Numero di frasi prodotte in un testo |  |

|  |
| --- |
| **4.GRAFIA DELLA SCRITTURA** |
| Descrivere come impugna lo strumento |
|  |
|  |
| La scrittura risulta leggibile? |  si |  abbastanza |  poco |  no |
| La forma delle lettere presenta deformazioni particolari?Allegare eventuale copia produzionescritta |  sempre |  talvolta |  raramente |  mai |
| Di preferenza quale tipologia di carattere utilizza nella scrittura? (indicare eventuale ordine dipreferenza) |  corsivo |  stampato maiuscolo |  stampato minuscolo |
| Alternanza di caratteri nello stesso testo |  si |  no |

|  |
| --- |
| 5.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 edel testo orale |  |  |  |  |  |
| Differenze tra le produzioni orali e quelle scritte |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| 6.DESCRIZIONE DELL’APPRENDIMENTO DELLE ABILITA’ ARITMETICHE |
| Riconosce e denomina i numeri |  0-5 |  0-10 |  0-20 |  0-100 |  Oltre 100 |
| Possiede il concetto di quantità |  0-5 |  0-10 |  0-20 |  0-100 |  Oltre 100 |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Sa contare: | con le dita | si | no | tipologia di errori |
|  | in avanti | si | no | tipologia di errori |
|  | all’indietro |  si |  no | tipologia di errori |



|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| SA OPERARE CON: | ENTRO IL NUMERO 10 | 0-20 | 0-100 | OLTRE 100 |
| ADDIZIONE | Si, con materiale Si, per iscritto Si, a menteNo | Si, con materiale Si, per iscritto Si, a menteNo | Si, con materiale Si, per iscritto Si, a menteNo | Si, con materiale Si, per iscritto Si, a menteNo |
| SOTTRAZIONE | Si, con materiale Si, per iscritto Si, a menteNo | Si, con materiale Si, per iscritto Si, a menteNo | Si, con materiale Si, per iscritto Si, a menteNo | Si, con materiale Si, per iscritto Si, a menteNo |
| MOLTIPLICAZIONE | Si, con materiale Si, per iscritto Si, a menteNo | Si, con materiale Si, per iscritto Si, a menteNo | Si, con materiale Si, per iscritto Si, a menteNo | Si, con materiale Si, per iscritto Si, a menteNo |
| DIVISIONE | Si, con materiale Si, per iscritto Si, a menteNo |  Si, con materiale Si, per iscrittoSi, a mente No | Si, con materiale Si, per iscritto Si, a menteNo | Si, con materiale Si, per iscritto Si, a menteNo |

|  |
| --- |
| DIFFICOTA’ DI AUTOMATIZZAZIONE DELL’ALGORITMO PROCEDURALE (compilare se significativo) |
| Operazioni scritte con: |
| riporto |  si |  spesso |  talvolta |  no |
| prestito |  si |  spesso |  talvolta |  no |
| equivalenze |  si |  spesso |  talvolta |  no |
| espressioni | si | spesso | talvolta | no |
|  |

|  |
| --- |
| Esempi (eventualmente allegare copia produzione scritta) |
|  |
|  |
| NELLA TRASCRIZIONE DEI NUMERI VI SONO ERRORI LEGATI AL VALORE POSIZIONALE DELLE CIFRE |
|  SI  NO Se si, indicare eventuali tipologie di errore |
|  |
| RISPETTO AI PROBLEMI ARITMETICI (compilare se significativo per l’alunno/a) |
|  |
| Difficoltà a comprendere la consegna | si | spesso | talvolta | no |
| Difficoltà ad individuare l’algoritmo |  si |  spesso |  talvolta |  no |
|  |
| INDICARE STRATEGIE DI SOLUZIONE (per es. necessità di materiale concreto o rappresentazione grafica) |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| 7. DESCRIZIONE APPRENDIMENTO DELLA GEOMETRIA |
| Difficoltà nel riconoscimento delle figure Esempi: | si | no |
| Difficoltà nell’esecuzione grafica delle figure Esempi: | si | no  |
| Memorizzazione delle formule Esempi: | si | no  |
| Risoluzione di problemi geometrici Esempi: | si | no |



|  |
| --- |
| 8. DESCRIZIONE DELL’UTILIZZO DELLE MEMORIE (compilare se significativo per l’alunno/a) |
| Ricorda ciò che ha ascoltato di una breve comunicazione orale dell’insegnante? si  abbastanza  poco  no |
| Lo racconta in modochiaro  un po’ confuso ma comprensibile |  | confuso |
| In generale ricorda ciò che ha guardato? si  abbastanza  poco | no |  |
| lo descrive in modo chiaro  un po’ confuso ma comprensibile |  |  confuso |
| In generale ricorda le sequenze motorie di ciò che ha fatto? |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Motricità fine si  abbastanza |  poco |  no |
| Motricità grossolana si  abbastanza |  poco |  no |
| Esempi: |

|  |
| --- |
| 9. DESCRIZIONE ORIENTAMENTO SPAZIO – TEMPORALE (compilare se significativo per l’alunno/a) |
| Riconosce la destra e la sinistra |  si |  spesso |  talvolta |  no |
| Usa prevalentemente: |
| mano | destra | sinistra | entrambe |  |
| piede | destro |  sinistro |  entrambi |  |
| Sa individuare prima/ora/dopo | si | spesso | talvolta | no |
| Sa individuare ieri/oggi/domani |  si |  spesso |  talvolta |  no |
| Riconosce e denomina i mesi dell’anno |  si |  spesso |  talvolta |  no |
| Sa leggere l’orologio analogico |  si |  spesso |  talvolta |  no |
| Sa organizzare lo spazio foglio: |  |  |  |  |
| - nel disegno |  si |  abbastanza |  poco |  no |
| - nella scrittura | si | abbastanza | poco | no |
| - nel calcolo (incolonnamento) |  si |  abbastanza |  poco |  no |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| DESCRIZIONE DELLE ABILITÀ E DELLA MOTIVAZIONE ALLO STUDIO:INTERVISTA BAMBINO | sempre | talvolta | abbastanza | mai |
| MOTIVAZIONE ALLO STUDIOEsempio:-Mi piace studiare per imparare cose nuove-Studio per avere un buon voto |  |  |  |  |
| ORGANIZZAZIONEEsempio: All’inizio del pomeriggio passo in rassegna tutte le cose chedevo fare |  |  |  |  |
| ELABORAZIONE STRATEGICAEsempio: Durante lo studio cerco di usare parole mie nel ripetere quello che ho studiato |  |  |  |  |
| FLESSIBILIT**À**Esempio: Leggo in maniera diversa quando leggo per studiare o quandoleggo per divertimento |  |  |  |  |
| ANSIAEsempio: Quando sono interrogato dal posto mi sento agitato |  |  |  |  |
| ATTEGGIAMENTO VERSO LA SCUOLAEsempio: Per me la scuola è un piacevole posto dove stare con gli altri |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| 10. DESCRIZIONE DI ATTIVITA’ E CONTESTI CHE FACILITANO LA CONCENTRAZIONE E L’APPRENDIMENTO |
| Lezione frontale |  si |  abbastanza |  poco | no |
| Lezione piccolo gruppo |  si |  abbastanza |  poco | no |
| Lezione individuale |  si | abbastanza | poco | no |
| Lettura silenziosa | si |  abbastanza |  poco |  no |
| Lettura a voce alta |  si |  abbastanza | poco | no |
| Scrittura spontanea | si | abbastanza | poco | no |
| Dettatura | si | abbastanza | poco | no |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Calcolo scritto | si | abbastanza | poco | no |
| Calcolo a mente | si | abbastanza | poco | no |
| Risoluzione di problemi | si |  abbastanza |  poco |  no |
| Attività manuali | si |  abbastanza |  poco |  no |
| Visione filmati | si |  abbastanza |  poco |  no |
| La sua concentrazione varia significativamente nella mattinata? si  no  |
| Se si, indicare in che modo: |
| 11. COMPORTAMENTI RISCONTRABILI A SCUOLA (compilare se significativo per l’alunno/a) |
| Giocherella con oggetti |  quasi mai |  talvolta |  spesso |  molto spesso |
| Si estranea |  quasi mai |  talvolta |  spesso |  molto spesso |
| Parla con i compagni durante la lezione |  quasi mai |  talvolta |  spesso |  molto spesso |
| Si alza dal proprio posto | quasi mai | talvolta | spesso | molto spesso |
| Tende ad imporsi con prepotenza | quasi mai | talvolta | spesso | molto spesso |
| Tende a chiudersi |  quasi mai |  talvolta |  spesso |  molto spesso |
| I suoi quaderni e i suoi materiali sono tenuti in ordine |  quasi mai |  talvolta |  spesso |  molto spesso |
| altro |
| Nel tempo scuola meno strutturato (intervallo, mensa, ecc.) |
|  sta con gli altri  si isola partecipa alle attività dei gruppi spontanei |
| Altro |
|  |
| **A SUO GIUDIZIO, la disponibilità all’apprendimento si differenzia** (compilare se significativo per l’alunno/a) |
| Nel gruppo classe |  migliora |  peggiora |  non cambia |
| Nel piccolo gruppo |  migliora |  peggiora |  non cambia |
| Nel rapporto individuale | migliora | peggiora | non cambia |
| Con l’aiuto dei compagni | migliora | peggiora | non cambia |

|  |
| --- |
| 12. IN CLASSE COME SI RIESCE A MOTIVARE MAGGIORMENTE LO STUDENTE? (eventualmente indicare ordine) |
| □ vicinanza fisica dell’insegnante |
| □ richiamo all’attenzione da parte dell’insegnante |
| □ gratificazione con voto – giudizio |
| □ promessa di gioco |
| □ minaccia di punizione (note) |
| □ alleggerimento del lavoro |
| □ altro: |

|  |
| --- |
| 13. 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