

SCHEDA DI 1° INVIO

Scuola Primaria

Finalità della scheda

1. uno strumento utile all'**insegnante** per individuare la difficoltà prevalente dell'alunno (cioè la difficoltà che in maggior misura compromette la capacità di apprendere) e attuare il potenziamento (*) previsto dalla legge 170/10 e, successivamente, segnalare al genitore le difficoltà del figlio;
2. uno strumento utile al **genitore** per comunicare quanto evidenziato dall'insegnante al **pediatra** e dividerlo con lo stesso;
3. uno strumento indispensabile per poter **richiedere una prima valutazione al Servizio** congiuntamente alla richiesta del pediatra;
4. uno strumento utile al Servizio per orientare il percorso di valutazione .

Percorso di invio

1. Compilazione della scheda da parte degli insegnanti, solo dopo un adeguato periodo di potenziamento (*)
2. Consegna della scheda alla famiglia
3. Presentazione della scheda al pediatra (da parte dei genitori), in base alla quale verrà effettuata richiesta di valutazione

(*) N.B. Il potenziamento è previsto nelle classi:

- 1^a e 2^a per quanto riguarda lettura, scrittura e calcolo
- 3^a solo calcolo.

Data di compilazione: _____

Alunno/a:

Nome: _____ Cognome: _____

Nato a : _____ il _____ età: _____

Nazionalità: _____ in Italia dal _____

Lingua madre: _____ eventuale bilinguismo _____

PERCORSO SCOLASTICO

Scuola _____ Classe _____

Insegnante di riferimento _____ Recapito telefonico _____

Ha frequentato l'asilo nido _____ SI NO

Ha frequentato la scuola dell'Infanzia _____ SI NO

Può indicare eventuali cambiamenti di scuola _____

Vi sono stati eventuali significativi cambi di insegnanti _____ SI NO

Indicare eventuali ripetenze _____

Metodo utilizzato per l'insegnamento della letto-scrittura:

sillabico fonosillabico globale

Caratteri di letto-scrittura presentati nel primo anno scolastico:

Se è stato presentato più di un carattere, specificare i tempi di presentazione:

DIFFICOLTA' RILEVATE DAGLI INSEGNANTI

- A difficoltà a mantenere l'attenzione per tempi prolungati e/o facile distraibilità
- B difficoltà di relazione o di comportamento
- C difficoltà di linguaggio
- D difficoltà di ragionamento logico e nell'astrazione
- E difficoltà di lettura e/o scrittura e/o calcolo

F difficoltà sensoriali

		Breve Descrizione
vista		_____
udito		_____

DIFFICOLTA' PREVALENTE

Nel caso in cui gli insegnanti abbiano rilevato più difficoltà, segnalare l'area che compromette maggiormente il funzionamento scolastico (**solo una**) affinché il **pediatra possa fare un invio mirato**.

- A mantenere l'attenzione per tempi prolungati e/o facile distraibilità
- B relazione o comportamento
- C linguaggio
- D ragionamento logico e nell'astrazione
- E lettura e/o scrittura e/o calcolo
- F sensoriali

POTENZIAMENTO

Indicare quali attività didattiche sono state svolte e per quanto tempo (vedi Linee Guida DSA del MIUR)

AMBITI DI OSSERVAZIONE	Difficoltà		Potenziamento		Descrizione delle attività effettuate
	NO	SI	NO	SI (durata)	
LINGUA 1^a e 2^a classe					Breve sintesi del potenziamento svolto
Prerequisiti della letto-scrittura e delle capacità grafo-motorie					
Corrispondenza biunivoca segno-suono					
Sintesi sillabica, riconoscimento di sillabe					
Correttezza ortografica					
Riconoscimento della parole letta					
ARITMETICA 1^a 2^a e 3^a classe					Breve sintesi del potenziamento svolto
Processi di conteggio					
Corrispondenza quantità/numero					
Valore posizionale delle cifre					
Strategia del calcolo a mente					
Procedure calcolo scritto					
Altro					

DESCRIZIONE DELLE SIGNIFICATIVE DIFFICOLTA' SCOLASTICHE CHE SI SONO RIVELATE PERSISTENTI DOPO GLI INTERVENTI DI POTENZIAMENTO

LETTURA

- inesatta lettura della sillaba
- omissione di sillaba, parola o riga
- aggiunta di sillaba, parola e rilettura di una stessa riga
- grossa esitazione
- altri errori _____

Nella lettura il bambino/a è prevalentemente:

- lento
- scorretto
- entrambi

SCRITTURA

Riportare i tipi di errori più frequenti significativi per la classe d'appartenenza (es: errori di doppie e accenti non sono significativi nel primo ciclo)

GRAFIA

La scrittura risulta leggibile: si abbastanza poco no

Di preferenza quale tipologia di carattere utilizza nella scrittura?

- corsivo
- stampato maiuscolo
- stampato minuscolo

Alternanza di caratteri nello stesso testo: SI NO

ABILITA' MATEMATICHE

(compilare in riferimento alla classe frequentata)

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.....)

INDICARE SE SONO STATI UTILIZZATI STRUMENTI DIDATTICI E TECNOLOGICI FUNZIONALI ALL'APPRENDIMENTO

- tabelline
- formulari
- mappe
- calcolatrice
- computer
- altro....

Indicare quali si sono rivelati funzionali: _____

INDICARE SE SONO STATI SPERIMENTATI ACCORGIMENTI FUNZIONALI ALL'APPRENDIMENTO

- dare più tempo per l'esecuzione dei lavori
- alleggerire il carico di lavoro (ad esempio suddividendolo in unità apprendimento più piccole)
- evitare alcune prestazioni (es. lettura a voce alta)
- attivare strategie di apprendimento cooperativo, lavori di gruppo, supporto tra pari,....)
- altro _____

Indicare quali si sono rivelati funzionali: _____

AUTONOMIA NELLE ATTIVITA' SCOLASTICHE

E' in grado di svolgere autonomamente le attività assegnate:

- si talvolta no

Eventuali specificazioni _____

DESCRIZIONE DEL LINGUAGGIO

Dimostra di comprendere ciò che gli viene richiesto? SI NO

Esempi _____

Presenta difetti nella pronuncia delle parole? SI NO

Esempi _____

Quando parla presenta evidenti errori nella strutturazione della frase SI NO

Esempi _____

DESCRIZIONE ORIENTAMENTO SPAZIO-TEMPORALE (compilare se significativo per la classe d'appartenenza):

-riconosce la destra e la sinistra si spesso talvolta no

-usa prevalentemente la mano destra sinistra entrambe

-è coordinato nei movimenti grosso-motori si spesso talvolta no

-sa individuare prima/ora/dopo si spesso talvolta no

-sa individuare ieri/oggi/domani si spesso talvolta no

-riconosce e denomina i giorni della settimana si spesso talvolta no

-riconosce e denomina i mesi dell'anno si spesso talvolta no

Sa organizzare lo spazio foglio:

-nel disegno si spesso talvolta no

-nella scrittura si spesso talvolta no

-nel calcolo (incolonnamento) si spesso talvolta no

EVENTUALI OSSERVAZIONI AGGIUNTIVE (è possibile allegare materiale che si ritiene significativo)

FIRMA INSEGNANTI _____

FIRMA DEI GENITORI (per presa visione) _____
