**Scheda di rilevazione delle difficoltà**

**nel contesto scolastico a.s.2016-2017**

|  |
| --- |
| **Al genitore dell’Alunno**  |
| **Nome** | **Cognome** | **nato a** |
| **Il** \_\_/\_\_/\_\_\_\_ | **CF** | **residente a** | **in via** |
| **Istituto di appartenenza** | **Classe** |
| **Eventuali trattenimenti o bocciature** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |
| --- |
| **Motivo della segnalazione (incluse criticità e osservazioni)** |

|  |
| --- |
| **Quali sono le misure già adottate dalla scuola per affrontare le difficoltà espresse dall’alunno:** |

|  |
| --- |
| **Eventuali riferimenti specialistici (pedagogista, psicologo ecc.)**  |
| Nome | Cognome | Qualifica |
| Servizio  | Telefono | Mail |

**Profilo dell’Alunno**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Funzioni Cognitive** |  |  |  |
| *Si evidenziano difficoltà nelle seguenti aree:* | *Si, sempre* | *No, mai* | *Talvolta* |
| Memoria  |  |  |  |
| Attenzione |  |  |  |
| Concentrazione |  |  |  |
| Organizzazione spazio temporale |  |  |  |
| Problem solving  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| (Da compilare solo se l’alunno proviene da Paese estero) |
| **Paese di Origine** | **Anno di arrivo in Italia** |
| **Padronanza della lingua italiana** (Nessuna, Elementare/Di Base; Al livello atteso per età; Superiore) |
|  |
| **Area linguistica** |  |  |  |
| *Si evidenziano difficoltà nelle seguenti aree* | *Si, sempre* | *No, mai* | *Talvolta* |
| 1. Pronuncia bene tutti i suoni
 |  |  |  |
| 1. Si esprime correttamente dal punto di vista morfosintattico (singolare/plurale, concordanza articoli coniugazione verbi, ecc.)
 |  |  |  |
| 1. Sa raccontare in modo chiaro e coerente un fatto tratto dalla propria esperienza personale
 |  |  |  |
| 1. Dimostra di saper discriminare uditivamente le diversità e le somiglianze tra i suoni componenti le parole (lettera iniziale/finale, differenza fra casa/cosa)
 |  |  |  |
| 1. Comprende le istruzioni date a voce alta
 |  |  |  |
| 1. Comprende gli elementi essenziali di ciò che ascolta (lettura, racconto)
 |  |  |  |
| 1. Sa memorizzare
 |  |  |  |
| 1. Possiede un vocabolario adeguato all’età
 |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **Area delle abilità motorio prassiche** | *Si, sempre* | *No, mai* | *In parte* |
| 1. Ha una buona coordinazione generale nei movimenti
 |  |  |  |
| 1. Ha una buona capacità nei compiti di motricità fine: ritagliare, colorare, ecc.
 |  |  |  |
| 1. Riesce a copiare segni spazialmente orientati
 |  |  |  |
| 1. Sa sfruttare adeguatamente lo spazio del foglio quando disegna o scrive
 |  |  |  |
| 1. Usa preferenzialmente una delle due mani

Se si quale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  |  |
| 1. Ha una buona capacità di esecuzione di semplici comandi che implicano relazioni spaziali (alto/basso, sopra/sotto)
 |  |  |  |
| 1. Sa disegnare la figura umana in modo completo
 |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |
| **Area degli apprendimenti scolastici - lettura** | *Si, sempre* | *No, mai* | *In parte* |
| 1. Sa comprendere i contenuti principali di un racconto che gli viene letto
 |  |  |  |
| 1. Sa comprendere i contenuti principali di un racconto letto da lui
 |  |  |  |
| 1. Commette molti errori in lettura
 |  |  |  |
| 1. Ci sono lettere che sostituisce sistematicamente

Se si quali\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  |  |
| 1. La lettura è fluente
 |  |  |  |
| **Area degli apprendimenti scolastici - scrittura** | *Si, sempre* | *No, mai* | *In parte* |
| 1. Commette molti errori in scrittura

Se si quali\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  |  |
| 1. Ci sono lettere/suoni che sostituisce sistematicamente
 |  |  |  |
| 1. Sa esporre il proprio pensiero per iscritto seguendo nessi logici sequenziali ben definiti
 |  |  |  |
| 1. La grafia è leggibile
 |  |  |  |
| 1. Ha un carattere preferito/meglio leggibile
2. Se si quale\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
 |  |  |  |
| **Area degli apprendimenti scolastici - calcolo** | *Si, sempre* | *No, mai* | *In parte* |
| 1. Sa contare in avanti

Sino a che numero\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  |  |
| 1. Sa contare indietro

Sino a che numero \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  |  |
| 1. Sa individuare quale gruppo contiene il maggior numero di elementi
 |  |  |  |
| 1. Sa far corrispondere una quantità al suo numero
 |  |  |  |
| 1. Sa sistemare in ordine di grandezza una serie di oggetti o immagini
 |  |  |  |
| 1. Sa individuare il più grande fra due numeri
 |  |  |  |
| 1. Usa le dita per il calcolo
 |  |  |  |
| 1. Sa recuperare velocemente il risultato di tabelline e fatti aritmetici
 |  |  |  |
| 1. Sa applicare le procedure del calcolo scritto e algoritmi matematici più complessi
 |  |  |  |
| 1. Quali non ha ancora acquisito
 |
| 1. Sa risolvere problemi aritmetici
 |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **Area delle autonomie personali**  | *Si, sempre* | *No, mai* | *In parte* |
| 1. È autonomo nel vestirsi e svestirsi
 |  |  |  |
| 1. Riesce ad abbottonarsi da solo
 |  |  |  |
| 1. Riesce a portare a termine piccoli incarichi in autonomia
 |  |  |  |
| 1. Sa organizzare il proprio materiale scolastico
 |  |  |  |
| 1. È autonomo in mensa
 |  |  |  |
| 1. Sa orientarsi autonomamente nell’ambiente scolastico
 |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **Area delle competenze didattiche** | *Si, sempre* | *No, mai* | *In parte* |
| 1. Sa eseguire un’attività didattica senza distrarsi
 |  |  |  |
| 1. È in grado di seguire la lezione frontale per un tempo adeguato
 |  |  |  |
| 1. Sa portare avanti un’attività didattica all’interno di un piccolo gruppo di pari
 |  |  |  |
| 1. È autonomo nella comprensione e nell’esecuzione della consegna
 |  |  |  |
| 1. Esistono condizioni particolari n cui l’alunno lavora meglio
 |  |  |  |
| Declinare  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Relazione con i pari** | *Si, sempre* | *No, mai* | *In parte* |
| 1. Ha generalmente rapporti sereni con tutti i compagni
 |  |  |  |
| 1. Ha cura e rispetto per le cose degli altri
 |  |  |  |
| 1. Non interrompe gli altri quando parlano ed aspetta il proprio turno
 |  |  |  |
| 1. Accetta o richiede l'aiuto dei compagni
 |  |  |  |
| 1. Tende a isolarsi
 |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **Area delle relazione con gli adulti di riferimento** | *Si sempre* | *No mai* | *Talvolta* |
| 1. Accetta interventi e giudizi negativi senza assumere atteggiamenti provocatori, di rifiuto, di indifferenza o di rinuncia
 |  |  |  |
| 1. È tranquillo di fronte ad estranei (es. supplenti)
 |  |  |  |
| 1. Richiede l’aiuto dell’adulto e ne accetta i consigli e i suggerimenti
 |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **Area emotivo comportamentale** | *Si, sempre* | *No, mai* | *In parte* |
| 1. Si adegua alle situazioni nuove
 |  |  |  |
| 1. Sa rispettare le regole di convivenza sociale
 |  |  |  |
| 1. Sa accettare ritardi nella gratificazione
 |  |  |  |
| 1. Ha una buona immagine di sé (autostima)
 |  |  |  |
| 1. È capace di tollerare le frustrazioni
 |  |  |  |
| 1. Nelle situazioni frustranti attiva condotte:
 |  |  |  |
| oppositive |  |  |  |
| di chiusura in se stesso  |  |  |  |
| di evitamento/fuga |  |  |  |
| altro (specificare) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  |  |
| 1. di fronte alle difficoltà:
 |  |  |  |
| 1. ha scoppi di rabbia
 |  |  |  |
| 1. chiede aiuto
 |  |  |  |
| 1. abbandona
 |  |  |  |
| 1. risponde a caso
 |  |  |  |
| 1. piange
 |  |  |  |
| 1. nei confronti dell’insegnante
 |  |  |  |
| 1. è oppositivo provocatorio
 |  |  |  |
| 1. è aggressivo verbalmente
 |  |  |  |
| 1. è aggressivo fisicamente
 |  |  |  |
| 1. è molto timido e inibito
 |  |  |  |
| 1. è dipendente dall’insegnante
 |  |  |  |

**Descrizione di situazioni in cui l’alunno è in maggiore difficoltà**

**Descrizione di situazioni in cui l’alunno riesce ad esprimere migliori capacità**

|  |
| --- |
| **Qualifica e firma del compilatore della scheda**  |
| Nome | Cognome |
| Qualifica | Servizio di riferimento |
| Telefono | Mail |
| Firma |

|  |
| --- |
| Il Dirigente Scolastico\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

Data e Luogo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma per ricevuta CC

|  |
| --- |
| **Il/la sottoscritto/a** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| (Cognome e nome di un genitore o di chi ha ruolo di tutore) |
| **In qualità di** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| (specificare la relazione con l’alunno/a) |

Data \_\_\_ /\_\_ /\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Al genitore**

La “Scheda di rilevazione” che vi consegniamo raccoglie le informazioni relative alle fatiche che vostro figlio esprime all’interno del contesto scolastico.

Lo scopo di questa scheda è di raccogliere elementi utili al fine di promuovere un approfondimento che potrà chiarire le fragilità di vostro figlio e di intraprendere i percorsi più opportuni all’interno e all’esterno del contesto scolastico.

I passaggi da compiere per affrontare questo percorso sono qui di seguito evidenziati:

1. **Individuare il servizio specialistico cui chiedere l’approfondimento**. Il servizio può essere pubblico (UONPIA), oppure privato accreditato (es. La Nostra Famiglia, Don Gnocchi e AIAS ecc.).

Se non conoscete i servizi potete rivolgervi al **Pediatra di Famiglia** che vi potrà accompagnare nella scelta del Servizio più adatto.

1. **Prendere contatti con la struttura individuata**. Le modalità di accesso e di attivazione del percorso di approfondimento possono essere diverse a seconda del servizio scelto. Queste vi saranno chiarite dalla struttura stessa. È importante che la struttura sappia che avete già in mano la “Scheda di rilevazione” compilata dalla scuola.
2. **Avvio della fase di approfondimento**. Sulla base delle informazioni da voi fornite e raccolte nella “Scheda di rilevazione” il servizio specialistico avvierà il percorso più idoneo per comprendere la natura delle difficoltà di vostro figlio/a.