

**SERVIZIO RIABILITAZIONE ETÀ EVOLUTIVA
DEL TRASIMENO**

Responsabile Dott.ssa Lucia Cirulli

Magione Tel. 0758477828,

Castiglione del Lago Tel. 075951190, Tavernelle Tel. 0758355204

**SCHEDA DESCRITTIVA DELLE ABILITA' SCOLASTICHE- Scuola Primaria
PER L'INVIO AL SERVIZIO RIABILITAZIONE ETA' EVOLUTIVA**

*La scheda di collaborazione costituisce uno strumento didattico-pedagogico per favorire i processi di apprendimento e di partecipazione per gli alunni con difficoltà scolastiche e per rendere maggiormente funzionale la comunicazione tra la scuola e la famiglia (come indicato dall' **Art. 2 comma 1 del DM 5669/2011 e D.M. 297 del 17/04/2013**).*

In particolare, la scheda consente le seguenti azioni didattico-pedagogiche:

- 1) l'osservazione per facilitare la riflessione sui tipi di "difficoltà scolastiche" che può incontrare un singolo alunno/a;*
- 2) l'attivazione, in accordo con la famiglia, di azioni di recupero e potenziamento delle abilità scolastiche strumentali e la descrizione degli esiti del potenziamento attivato (**parte A**);*
- 3) la compilazione della **parte B** "Descrizione delle significative difficoltà persistenti dopo l'intervento di potenziamento effettuato" (selezionando gli ambiti ritenuti specifici per l'alunno)*

Percorso di invio:

1. Compilazione della scheda da parte dei docenti dopo un adeguato periodo di potenziamento (*)
2. Consegna della scheda alla famiglia
3. Presentazione della scheda al pediatra (da parte della famiglia) rispetto alla quale verrà effettuata la segnalazione.

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

- 1° e 2° per quanto riguarda lettura, scrittura e calcolo

- 3° solo calcolo

DATA DI COMPILAZIONE DA PARTE DEGLI INSEGNANTI: ___/___/____

**SERVIZIO RIABILITAZIONE ETÀ EVOLUTIVA
DEL TRASIMENO**

Responsabile Dott.ssa Lucia Cirulli

Magione Tel. 0758477828,

Castiglione del Lago Tel. 075951190, Tavernelle Tel. 0758355204

ALUNNO/A NOME: _____ COGNOME: _____

NATO/A A _____ IL _____

RESIDENTE A _____ VIA _____

RECAPITO TELEFONICO GENITORI _____

SCUOLA _____ COMUNE _____

CLASSE FREQUENTATA DALL'ALUNNO _____

INSEGNANTI (NOME, COGNOME, MATERIA)

1. _____ 2. _____

3. _____ 4. _____

DIRIGENTE SCOLASTICO: _____

REFERENTE PER LE DIFFICOLTA' SCOLASTICHE: _____

BILINGUISMO (se SI, compilare l'ultima pagina di approfondimento)

SI NO

LINGUA MADRE _____

PERCORSO SCOLASTICO

Ha frequentato la scuola dell'infanzia?

SI NO

Può indicare eventuali cambiamenti di scuola?

SI NO

Vi sono stati eventuali significativi cambi di
insegnanti?

SI NO

Indicare eventuali ripetenze: _____

**SERVIZIO RIABILITAZIONE ETÀ EVOLUTIVA
DEL TRASIMENO**

Responsabile Dott.ssa Lucia Cirulli

Magione Tel. 0758477828,

Castiglione del Lago Tel. 075951190, Tavernelle Tel. 0758355204

PARTE A

1. INDICARE PRIORITARIAMENTE LE ATTIVITÀ DIDATTICHE GIÀ SVOLTE PER IL POTENZIAMENTO DELLE ABILITÀ SCOLASTICHE (vedi Linee Guida DSA del MIUR)

AMBITI DI OSSERVAZIONE	POTENZIAMENTO (a scuola)		ESITI
	NO	SI'	
<u>LINGUA:</u>			Descrizione delle performance raggiunte (Che cosa l'allievo è capace di fare dopo l'esperienza facilitante di potenziamento)
Corrispondenza biunivoca segno suono			
riconoscimento di sillabe			
consapevolezza metafonologica			
rafforzamento dei prerequisiti esecutivi (capacità grafo-motorie)			
correttezza ortografica			
altro			
<u>ARITMETICA:</u> <u>ambiti di potenziamento</u>			ESITI: Descrizione delle performance raggiunte
potenziamento dei processi di conteggio			
corrispondenza quantità/numero			

**SERVIZIO RIABILITAZIONE ETÀ EVOLUTIVA
DEL TRASIMENO**

Responsabile Dott.ssa Lucia Cirulli

Magione Tel. 0758477828,

Castiglione del Lago Tel. 075951190, Tavernelle Tel. 0758355204

Posizionamento del numero sulla linea numerica (concetto di quantità)			
valore posizionale delle cifre			
strategie del calcolo a mente			
procedure calcolo scritto			
altro			

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

Tavola pitagorica

Formulari

Mappe

Calcolatrice

PC

Altro _____

Indicare quali si sono rivelati funzionali: _____

**SERVIZIO RIABILITAZIONE ETÀ EVOLUTIVA
DEL TRASIMENO**

Responsabile Dott.ssa Lucia Cirulli

Magione Tel. 0758477828,

Castiglione del Lago Tel. 075951190, Tavernelle Tel. 0758355204

**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 di apprendimento più piccole)
- evitare alcune prestazioni (es: lettura a voce alta)
- attivare strategie di apprendimento cooperativo, lavori di gruppo, supporto tra pari,
...
- altro.....

**SERVIZIO RIABILITAZIONE ETÀ EVOLUTIVA
DEL TRASIMENO**

Responsabile Dott.ssa Lucia Cirulli
Magione Tel. 0758477828,
Castiglione del Lago Tel. 075951190, Tavernelle Tel. 0758355204

PARTE B

DESCRIZIONE DELLE SIGNIFICATIVE DIFFICOLTÀ SCOLASTICHE CHE SI SONO RIVELATE PERSISTENTI DOPO GLI INTERVENTI DI POTENZIAMENTO EFFETTUATI

1. DESCRIZIONE DEL LINGUAGGIO ORALE (compilare se significativo per l'alunno/a):

Presenta difetti nella pronuncia delle parole? SI NO

Quando parla presenta evidenti errori nella strutturazione SI NO

delle frasi?

2. DESCRIZIONE LIV. DI APPRENDIMENTO DELLA LETTO-SCRITTURA (compilare ciò che è significativo per l'età):

SCRITTURA: ESEMPI TIPO DI ERRORI FREQUENTI (evidenziare)

AMBITO FONOLOGICO	AMBITO NON FONOLOGICO		AMBITO FONETICO
omissioni	sc, gn, gli	uso maiuscola	accentazione
sostituzioni	ch, gh	cu, qu, cqu, qqu...	raddoppiamento
inversioni	ci, gi	apostrofo	
aggiunte		Separazioni e fusioni illegali	
		Uso dell'h	

LETTURA: ESEMPI TIPO DI ERRORI FREQUENTI (evidenziare)

inesatta lettura del fonema o della sillaba	omissione di sillaba, parola o riga	aggiunta di sillaba, parola e rilettera di una stessa riga
spostamento di accento	grossa esitazione	autocorrezione per errore grave

**SERVIZIO RIABILITAZIONE ETÀ EVOLUTIVA
DEL TRASIMENO**

Responsabile Dott.ssa Lucia Cirulli
Magione Tel. 0758477828,
Castiglione del Lago Tel. 075951190, Tavernelle Tel. 0758355204

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

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

Comprende ciò che gli è stato letto?

sì poco no

Comprende ciò che legge?

sì poco no

E' in grado di riassumere ciò che ha letto:

sì poco no

- oralmente

sì poco no

- per iscritto

sì poco no

E' in grado di raccontare le sue esperienze:

sì poco no

oralmente

sì poco no

per iscritto

sì poco no

3. DESCRIZIONE PRODUZIONE TESTO SCRITTO (compilare se significativo per l'età):

Aderenza consegna

sì poco no

Corretta struttura morfo-sintattica

sì poco no

Corretta struttura testuale
(narrativo, descrittivo, regolativo ...)

sì poco no

Utilizzo della punteggiatura

sì poco no

Concordanza genere/numero

sì poco no

Lunghezza testo adeguata

sì poco no

**SERVIZIO RIABILITAZIONE ETÀ EVOLUTIVA
DEL TRASIMENO**

Responsabile Dott.ssa Lucia Cirulli
Magione Tel. 0758477828,
Castiglione del Lago Tel. 075951190, Tavernelle Tel. 0758355204

4. GRAFIA DELLA SCRITTURA

Descrivere come impugna lo strumento per scrivere /disegnare (matita, penna, pennarelli...) _____

La scrittura risulta leggibile?	<input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> poco <input type="checkbox"/> no
La forma delle lettere presenta deformazioni particolari?	<input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no
Di preferenza quale tipologia di carattere utilizza nella scrittura?	
<input type="checkbox"/> corsivo	<input type="checkbox"/> stampatello maiuscolo
<input type="checkbox"/> stampatello minuscolo	
Alternanza di caratteri nello stesso testo:	<input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no

(Eventualmente allegare copia produzione scritta)

5. DESCRIZIONE APPRENDIMENTO LINGUA STRANIERA (compilare se significativo per l'età): _

Indicare quali lingue: _____

	SEMPRE	TALVOLTA	MAI
Errori nella scrittura			
Errori nella lettura			
Differenze tra le produzioni orali e quelle scritte			

**SERVIZIO RIABILITAZIONE ETÀ EVOLUTIVA
DEL TRASIMENO**

Responsabile Dott.ssa Lucia Cirulli

Magione Tel. 0758477828,

Castiglione del Lago Tel. 075951190, Tavernelle Tel. 0758355204

6. DESCRIZIONE DELL'APPRENDIMENTO DELLE ABILITA' ARITMETICHE (compilare se significativo)

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 sì no (tipologia di errori _____)
- in avanti sì no (tipologia di errori _____)
- all'indietro sì no (tipologia di errori _____)

SA OPERARE CON:	ENTRO IL NUMERO 10	0 - 20	0 - 100	OLTRE 100
ADDIZIONE	<input type="checkbox"/> sì, con materiale <input type="checkbox"/> sì, per iscritto <input type="checkbox"/> sì, a mente <input type="checkbox"/> no	<input type="checkbox"/> sì, con materiale <input type="checkbox"/> sì, per iscritto <input type="checkbox"/> sì, a mente <input type="checkbox"/> no	<input type="checkbox"/> sì, con materiale <input type="checkbox"/> sì, per iscritto <input type="checkbox"/> sì, a mente <input type="checkbox"/> no	<input type="checkbox"/> sì, con materiale <input type="checkbox"/> sì, per iscritto <input type="checkbox"/> sì, a mente <input type="checkbox"/> no
SOTTRAZIONE	<input type="checkbox"/> sì, con materiale <input type="checkbox"/> sì, per iscritto <input type="checkbox"/> sì, a mente <input type="checkbox"/> no	<input type="checkbox"/> sì, con materiale <input type="checkbox"/> sì, per iscritto <input type="checkbox"/> sì, a mente <input type="checkbox"/> no	<input type="checkbox"/> sì, con materiale <input type="checkbox"/> sì, per iscritto <input type="checkbox"/> sì, a mente <input type="checkbox"/> no	<input type="checkbox"/> sì, con materiale <input type="checkbox"/> sì, per iscritto <input type="checkbox"/> sì, a mente <input type="checkbox"/> no
MOLTIPLICAZIONE E	<input type="checkbox"/> sì, con materiale <input type="checkbox"/> sì, per iscritto <input type="checkbox"/> sì, a mente <input type="checkbox"/> no	<input type="checkbox"/> sì, con materiale <input type="checkbox"/> sì, per iscritto <input type="checkbox"/> sì, a mente <input type="checkbox"/> no	<input type="checkbox"/> sì, con materiale <input type="checkbox"/> sì, per iscritto <input type="checkbox"/> sì, a mente <input type="checkbox"/> no	<input type="checkbox"/> sì, con materiale <input type="checkbox"/> sì, per iscritto <input type="checkbox"/> sì, a mente <input type="checkbox"/> no
DIVISIONE	<input type="checkbox"/> sì, con materiale <input type="checkbox"/> sì, per iscritto <input type="checkbox"/> sì, a mente <input type="checkbox"/> no	<input type="checkbox"/> sì, con materiale <input type="checkbox"/> sì, per iscritto <input type="checkbox"/> sì, a mente <input type="checkbox"/> no	<input type="checkbox"/> sì, con materiale <input type="checkbox"/> sì, per iscritto <input type="checkbox"/> sì, a mente <input type="checkbox"/> no	<input type="checkbox"/> sì, con materiale <input type="checkbox"/> sì, per iscritto <input type="checkbox"/> sì, a mente <input type="checkbox"/> no

**SERVIZIO RIABILITAZIONE ETÀ EVOLUTIVA
DEL TRASIMENO**

Responsabile Dott.ssa Lucia Cirulli

Magione Tel. 0758477828,

Castiglione del Lago Tel. 075951190, Tavernelle Tel. 0758355204

DIFFICOLTÀ DI AUTOMATIZZAZIONE DELL'ALGORITMO PROCEDURALE

Operazioni scritte con:

- riporto sì talvolta no
- prestito sì talvolta no
- equivalenze sì talvolta no
- equazioni sì talvolta no
- espressioni sì talvolta no

NELLA TRASCRIZIONE DEI NUMERI CI SONO ERRORI LEGATI AL VALORE POSIZIONALE DELLE CIFRE? sì no Se sì, indicare eventuali tipologie di errore

RISPETTO AI **PROBLEMI ARITMETICI** PRESENTA (compilare se significativo per l'alunno/a):

Difficoltà a comprendere la consegna:

sì talvolta no

Difficoltà ad individuare l'operazione necessaria:

sì talvolta no

INDICARE LE STRATEGIE DI SOLUZIONE (es: necessità di materiale concreto o rappresentazione grafica), eventualmente allegare copia di un elaborato_____

**SERVIZIO RIABILITAZIONE ETÀ EVOLUTIVA
DEL TRASIMENO**

Responsabile Dott.ssa Lucia Cirulli

Magione Tel. 0758477828,

Castiglione del Lago Tel. 075951190, Tavernelle Tel. 0758355204

7. DESCRIZIONE DELL'UTILIZZO DELLE MEMORIE (compilare se significativo per l'alunno/a):

Ricorda ciò che ha ascoltato dall'insegnante? sì talvolta no

Lo racconta in modo :

chiaro

confuso

un po' confuso, ma comprensibile

In generale ricorda ciò che ha appreso?

sì poco no

Lo descrive in modo :

chiaro

confuso

un po' confuso, ma comprensibile

8. DESCRIZIONE ORIENTAMENTO SPAZIO-TEMPORALE (compilare se significativo per la classe di appartenenza):

Riconosce la destra e la sinistra

sì talvolta no

Usa prevalentemente:

mano

destra sinistra
 entrambe

piede

destra sinistra
 entrambe

Sa individuare prima /ora /dopo

sì talvolta no

Sa individuare ieri /oggi /domani

sì talvolta no

Riconosce e denomina i giorni della settimana

sì talvolta no

Riconosce e denomina i mesi dell'anno

sì talvolta no

Sa organizzare lo spazio foglio:

nel disegno

sì poco no

nella scrittura

sì poco no

nel calcolo (incolonnamento)

sì poco no

**SERVIZIO RIABILITAZIONE ETÀ EVOLUTIVA
DEL TRASIMENO**

Responsabile Dott.ssa Lucia Cirulli
Magione Tel. 0758477828,
Castiglione del Lago Tel. 075951190, Tavernelle Tel. 0758355204

9.DESCRIZIONE DELL'ABILITA' E DELLA MOTIVAZIONE ALLO STUDIO

	SEMPRE	TALVOLTA	MAI
MOTIVAZIONE ALLO STUDIO: (Esempio) "Mi piace studiare per imparare cose nuove"			
ORGANIZZAZIONE: "All'inizio del pomeriggio passo in rassegna tutte le cose che devo fare"			
ELABORAZIONE STRATEGICA: "Durante lo studio cerco di usare parole mie nel ripetere quello che ho studiato"			
CONCENTRAZIONE: "Quando studio mi concentro molto"			
ANSIA: (Esempio) Quando sono interrogato dal posto mi sento agitato			
ATTEGGIAMENTO VERSO LA SCUOLA: (Esempio) Per me la scuola è un piacevole posto dove stare con gli altri			

La sua concentrazione varia significativamente nella mattinata?

sì no

Se sì, indicare in che modo: _____

10.COMPORTAMENTI RICONTRABILI A SCUOLA (compilare se significativo per l'alunno/a):

giocherella con oggetti

quasi mai talvolta spesso

si estranea

quasi mai talvolta spesso

parla con i compagni durante la lezione

quasi mai talvolta spesso

**SERVIZIO RIABILITAZIONE ETÀ EVOLUTIVA
DEL TRASIMENO**

Responsabile Dott.ssa Lucia Cirulli
Magione Tel. 0758477828,
Castiglione del Lago Tel. 075951190, Tavernelle Tel. 0758355204

- | | | | |
|--|------------------------------------|-----------------------------------|---------------------------------|
| si alza dal proprio posto | <input type="checkbox"/> quasi mai | <input type="checkbox"/> talvolta | <input type="checkbox"/> spesso |
| tende ad imporsi con prepotenza | <input type="checkbox"/> quasi mai | <input type="checkbox"/> talvolta | <input type="checkbox"/> spesso |
| tende a chiudersi | <input type="checkbox"/> quasi mai | <input type="checkbox"/> talvolta | <input type="checkbox"/> spesso |
| i quaderni e il suo materiale sono tenuti in disordine | <input type="checkbox"/> quasi mai | <input type="checkbox"/> talvolta | <input type="checkbox"/> 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 | |

• **11. 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 _____

12. QUALI SONO LE ABILITÀ' EVIDENZIABILI DELLO STUDENTE?

(i suoi **punti di forza**, i suoi PRINCIPALI interessi scolastici ed extrascolastici)

**SERVIZIO RIABILITAZIONE ETÀ EVOLUTIVA
DEL TRASIMENO**

Responsabile Dott.ssa Lucia Cirulli
Magione Tel. 0758477828,
Castiglione del Lago Tel. 075951190, Tavernelle Tel. 0758355204

EVENTUALI OSSERVAZIONI AGGIUNTIVE:

13. PER IL BAMBINO PLURILINGUE:

Bilinguismo	<input type="checkbox"/>	SI	<input type="checkbox"/>	NO
Paese di provenienza della famiglia	<input type="checkbox"/>	SI	<input type="checkbox"/>	NO
Da quanto tempo è in Italia il bambino?	<input type="checkbox"/>	SI	<input type="checkbox"/>	NO
Lingua prevalentemente parlata in famiglia				
Assenze prolungate dall'Italia (ad esempio: rientro in paese nativo, trasferimento in altro Stato, etc.)	<input type="checkbox"/>	SI	<input type="checkbox"/>	NO
Tempo di esposizione all'italiano (è possibile più di una risposta):				
• niente				
• scuola				
• fratelli/sorelle che parlano italiano				
• esposizione a materiali audiovisivi (programmi TV, film, cartoni, etc)				
• attività extra-scolastiche				
• altro (specificare).....				

Firma degli insegnanti

Firma del dirigente scolastico_____

Firma dei genitori per presa visione_____