****

**SCHEDA DI PRIMO INVIO**

Scuola Primaria

per segnalazione difficoltà di apprendimento

Data di compilazione: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Alunno/a:

Nome: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cognome: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nato a :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ età: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nazionalità:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_in Italia dal\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Lingua madre:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_eventuale bilinguismo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**PERCORSO SCOLASTICO**

Scuola\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Classe\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Insegnanti 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 ⁪ □ fono-sillabico ⁪□ globale O altro………………………………………………

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

Breve Descrizione

F difficoltà sensoriali vista \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

udito \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DIFFICOLTA’ PREVALENTE**

Nel caso in cui gli insegnanti abbiano rilevato più difficoltà, segnalare con il **n.1** l'area che sembra compromettere **maggiormente** il funzionamento scolastico. (E’ possibile poi crocettare altre aree, solo se rilevanti e/o al pari della **n. 1**).

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** |
| **LINGUA**  **1a e 2a classe** | NO | SI | NO | SI  (durata) | 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**  **1a 2a e 3a classe** | NO | SI | NO | SI  (durata) | 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………………………………………..)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **SA OPERARE CON** | ENTRO IL NUMERO 10 | 0-20 | 0-100 | OLTRE 100 |
| ADDIZIONE | ⁪si, con materiale  ⁪si, per iscritto  ⁪si, a mente  ⁪no | ⁪si, con materiale  ⁪si, per iscritto  ⁪si, a mente  ⁪no | ⁪si, con materiale  ⁪si, per iscritto  ⁪si, a mente  ⁪no | ⁪si, con materiale  ⁪si, per iscritto  ⁪si, a mente  ⁪no |
| SOTTRAZIONE | ⁪si, con materiale  ⁪si, per iscritto  ⁪si, a mente  ⁪no | ⁪si, con materiale  ⁪si, per iscritto  ⁪si, a mente  ⁪no | ⁪si, con materiale  ⁪si, per iscritto  ⁪si, a mente  ⁪no | ⁪si, con materiale  ⁪si, per iscritto  ⁪si, a mente  ⁪no |
| MOLTIPLICAZIONE | ⁪si, con materiale  ⁪si, per iscritto  ⁪si, a mente  ⁪no | ⁪si, con materiale  ⁪si, per iscritto  ⁪si, a mente  ⁪no | ⁪si, con materiale  ⁪si, per iscritto  ⁪si, a mente  ⁪no | ⁪si, con materiale  ⁪si, per iscritto  ⁪si, a mente  ⁪no |
| DIVISIONE | ⁪si, con materiale  ⁪si, per iscritto  ⁪si, a mente  ⁪no | ⁪si, con materiale  ⁪si, per iscritto  ⁪si, a mente  ⁪no | ⁪si, con materiale  ⁪si, per iscritto  ⁪si, a mente  ⁪no | ⁪si, con materiale  ⁪si, per iscritto  ⁪si, a mente  ⁪no |

Compie errori nella lettura dei numeri ⁪ si ⁪ no

Compie errori nella scrittura dei numeri ⁪ si ⁪ no

Esempi (eventualmente allegare copia produzione scritta):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

RISPETTO AI PROBLEMI ARITMETICI PRESENTA (compilare se significativo per la classe d'appartenenza):

-difficoltà a comprendere la consegna □ si ⁪ □ spesso ⁪□ talvolta ⁪ □ no

-difficoltà ad individuare l’operazione necessaria allo svolgimento □ si ⁪ □ spesso ⁪□ talvolta ⁪□ no⁪

-difficoltà ad operare con figure geometriche □ si ⁪ □ spesso ⁪□ talvolta □ no

**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)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_