



SCUOLA PONTIFICIA PAOLO VI
Scuola Primaria e Secondaria di Primo Grado Paritaria
Via Ercolano, 11 - 00073 Castel Gandolfo Roma

SCHEDA DI SEGNALAZIONE

anno scolastico 20____ - 20_____

Scuola Pontificia Paolo VI Castel Gandolfo Roma

Data di compilazione

Al Servizio di Neuropsichiatria Infantile
e Adolescenziale dell'Azienda Ospedaliera
di _____

Oggetto: ***Richiesta di consulenza per singolo caso.***

Si richiede l'attivazione di una consulenza diagnostica per definire la situazione problematica dell'alunno/a di cui si anticipano le indicazioni contenute nella scheda allegata.

I Docenti

Il Dirigente Scolastico

Il Referente per le Difficoltà Scolastiche

Frequenza scolastica: continuativa ridotta saltuaria

Se la frequenza non è regolare, quali sono i motivi?

Esperienze scolastiche precedenti:

- Scuola dell'infanzia
- Scuola primaria

Eventuali indicazioni dagli ordini scolastici precedenti:

Eventuali cambi di scuola

Eventuali ripetenze

Altro

Problema segnalato

Ambito

Descrizione

Insorgenza del problema

Sul piano scolastico si osserva, in generale:

- Materiale scolastico incompleto o gestito in modo non adeguato
- Assenze da scuola o ritardi abituali
- Compiti a casa eseguiti con sistematica trascuratezza o non eseguiti
- Crolli nel rendimento scolastico e periodo in cui si sono verificati _____
- Distrazione, capacità di seguire l'insegnante solo per brevi tratti
- Svogliatezza, scarso interesse e scarso impegno nelle attività scolastiche
- Assente o scarsa partecipazione alle attività educative del gruppo classe
- Risultati inadeguati all'impegno scolastico
- Difficoltà nell'organizzazione / gestione autonoma del proprio lavoro
- Miglior rendimento nelle attività orali piuttosto che scritte

In particolare nell'esercizio della letto-scrittura si osserva:

- Difficoltà nell'esprimere in forma scritta un concetto, pur dando prova di averlo compreso
- Lentezza / errori nel copiare dalla lavagna
- Maggior partecipazione in classe se non si tratta di leggere o scrivere
- Omissioni di lettere, parole, righe durante la lettura
- Lentezza / esitazioni / errori nella lettura
- Autocorrezioni nella lettura
- Sostituzioni, aggiunte, inversioni di lettere nelle parole
- Comprensione scarsa / nulla se legge ad alta voce
- Comprensione scarsa/nulla su ascolto
- Difficoltà nella comprensione di testi scritti (anche problemi matematici)
- Grafia incostante nel tempo
- Inesatta legatura del tratto in corsivo
- Variabilità nelle dimensioni del carattere (troppo grande o piccolo)
- Sostituzione, aggiunte, inversioni di lettere nella scrittura (scambia f/v)

Indicare per ogni abilità seguente il livello raggiunto secondo questi valori:

1= molto buono; 2= buono; 3= sufficiente; 4= scarso; 5= molto scarso.

Abilità linguistiche:

	Livello					Osservazioni
	1	2	3	4	5	
Pronuncia	1	2	3	4	5	
Conoscenze lessicali	1	2	3	4	5	
Letture	1	2	3	4	5	
Scrittura	1	2	3	4	5	
Comprensione linguaggio orale	1	2	3	4	5	
Comprensione linguaggio scritto	1	2	3	4	5	
Produzione orale	1	2	3	4	5	
Produzione scritta	1	2	3	4	5	

Codice Meccanografico RM1E13800G

Tel. 06-9361347 Fax 06-9360370 Cod. Fisc. 06941611003

E-mail:segreteria@scuolapontificia.it Pec: scuolapaoloVI@pec.it

www.scuolapontificia.it

Nell'ambito del calcolo si osserva

- Difficoltà nel riconoscimento del valore posizionale delle cifre
- Numerazione regressiva difficoltosa
- Difficoltà nella memorizzazione delle tabelline
- Difficoltà nella memorizzazione delle formule
- Difficoltà nell'acquisire le procedure per le 4 operazioni
- Difficoltà nell'esplicitare le procedure seguite per risolvere la situazione problematica
- Inesatta discriminazione dei segni grafici $><$ - + x :
- Errori nell'effettuare calcoli orali
- Difficoltà nell'incolonnamento dei numeri
- Altro: _____

Indicare per ogni abilità seguente il livello raggiunto secondo questi valori:

1= molto buono; 2= buono; 3= sufficiente; 4= scarso; 5= molto scarso.

Abilità logico-matematiche

	Livello					Osservazioni
	1	2	3	4	5	
Calcolo	1	2	3	4	5	
Operare con i numeri	1	2	3	4	5	
Risoluzione di problemi	1	2	3	4	5	
Geometria	1	2	3	4	5	
Abilità di studio	1	2	3	4	5	
Orientamento spazio-temporale interpretazione di grafici e tabelle	1	2	3	4	5	
Attenzione	1	2	3	4	5	
Memoria	1	2	3	4	5	

Codice Meccanografico RM1E13800G

Tel. 06-9361347 Fax 06-9360370 Cod. Fisc. 06941611003

E-mail:segreteria@scuolapontificia.it Pec: scuolapaoloVI@pec.it

www.scuolapontificia.it

Nell'ambito delle lingue straniere si osserva

ORALITA'

- Non riesce a ripetere la sequenza delle lettere dell'alfabeto
- Difficoltà nella comprensione di brani orali
- Non comprende le consegne se espresse in lingua straniera
- Difficoltà nel rispondere prontamente in forma orale
- Ha difficoltà nell'improvvisare dialoghi e *role-play* senza supporto scritto
- Consapevolezza fonologica molto bassa

SCRITTURA

- Non riconosce la forma scritta di una frase/Parola appena pronunciata
- Si rifiuta o ha paura di leggere ad alta voce
- Legge molto più lentamente dei compagni
- Perde spesso il segno mentre legge
- Si blocca di fronte parole nuove
- Si blocca o pronuncia male anche le parole più frequenti
- Legge la stessa parola in modi diversi
- Elimina o sostituisce parti di parola quando legge
- Copia dalla lavagna in modo poco adeguato

LESSICO

- Impiega molto tempo per nominare oggetti e immagini
- Fatica ricordare la forma scritta delle parole frequenti
- Scrive la stessa parola in modi diversi
- Ha difficoltà a ripetere lunghe parole
- Elimina o mescola le sillabe di una stessa parola
- Confonde parole molto simili esempio (ES: Cad e Bat)
- Fatica a fare lo spelling delle parole anche dopo aver svolto esercitazioni mirate
- Non riesce a ricordare il significato delle parole in isolamento ma le ricorda meglio in un contesto

MORFO-SINTASSI

- Fatica a cogliere le regole di composizione delle parole (suffissi, prefissi, parole composte)
- Fatica individuare gli elementi base della frase (soggetto, verbo, oggetto)
- Mostra difficoltà nel comprendere le regole grammaticali
- Non riesce ad applicare le regole grammaticali seppur comprese

Sul piano grafico, motorio, spaziale si osserva:

- Inesattezze gravi nel copiare dalla lavagna
- Difficoltà nel copiare i diversi caratteri tipografici
- Mancato rispetto dei margini del foglio
- Eccessiva lentezza esecutiva
- Mancanza di spazi tra lettere e parole
- Capovolgimento di lettere e numeri (scrittura "a specchio")
- Fluttuazioni di lettere sul rigo
- Incoerenze nell'inclinazione della scrittura
- Pressione inadeguata
- Tremori
- Inesatta postura braccio-mano
- Inesatta pressione delle dita
- Difficoltà ad eseguire movimenti complessi relativi alla vita di ogni giorno (es.allacciarsi le scarpe, ecc.)

Sul piano comportamentale si osserva:

- Difficoltà a concentrare l'attenzione o a mantenerla per il tempo richiesto
- Fatica nel portare a compimento le istruzioni ricevute
- Difficoltà a organizzarsi nei compiti e nelle attività
- Perdita oggetti necessari per le attività
- Atteggiamenti oppositivi provocatori
- Altro

Sul piano emotivo e motivazionale si osserva:

- Scarsa autostima causata dal perdurare degli insuccessi
- Consapevolezza delle proprie difficoltà
- Consapevolezza dei propri punti di forza
- Gestione non sempre adeguata della propria emotività
- Scarsa motivazione all'impegno scolastico
- Altro

Nella relazione con i pari si osserva:

- Scarsa accettazione da parte dei compagni
- Scarsa motivazione ad interagire con i compagni
- Scarsa disponibilità alla cooperazione
- Scarsa disponibilità ad accogliere suggerimenti ed aiuti
- Altro

Nella relazione con gli adulti si osserva:

- Scarsa accettazione da parte dei compagni
- Scarsa motivazione ad interagire con i compagni
- Scarsa disponibilità alla cooperazione
- Scarsa disponibilità ad accogliere suggerimenti ed aiuti
- Altro

Atteggiamento verso la scuola

Interventi effettuati prima della segnalazione

Intervento con i genitori

Percezione da parte dell'alunno

Eventuali altre osservazioni

AUTORIZZAZIONE DEI GENITORI

_____ sottoscritt _____
(Cognome e nome di un genitore o di chi ha ruolo di tutore)

in _____ qualità _____ di _____
(specificare la relazione con l'alunno/a)

dichiara

- di aver preso visione dell'allegata scheda compilata dagli insegnanti;
- di esprimere il proprio consenso per la trasmissione dei dati in essa contenuti;
- di essere stato informato delle procedure per l'attivazione di un rapporto di consulenza per cui esprime il proprio consenso.

Dichiara inoltre:

- Di aver avuto precedenti contatti con i servizi dell'ASL:
 - Consultorio Familiare di _____
 - U.O. Tutela Minori
- Di aver avuto precedenti contatti con i servizi dell'Azienda Ospedaliera:
 - U.O. di Neuropsichiatria (UONPIA) di _____
- Di non aver avuto alcun contatto con i servizi dell'ASL e/o con i servizi dell'Azienda Ospedaliera

Data _____

Firma _____