



ISTITUTO COMPRESIVO DI MONTANARO

Via Trieste 2 – 10017 Montanaro
Tel. 0119192686 – C.F. 91014800014

E-mail: toic852004@istruzione.it

PEC: toic852004@pec.istruzione.it

www.icmontanaro.edu.it



Ai genitori dell'alunno/a

Classe _____ Sezione _____

Oggetto: **rilevazione precoce delle difficoltà di apprendimento** (L.170, art. comma 2; DGR 16/02/2014)

Si comunica ai genitori di _____
nato a _____ il _____ frequentante la scuola
_____ sezione/classe _____

che il Team docenti/Consiglio di classe dopo aver:

- Effettuato una sistematica osservazione e rilevazione degli apprendimenti e del comportamento
- Messo in atto interventi educativo - didattici specifici

Rileva che l'alunno/a manifesta ancora difficoltà di apprendimento.

Si invita, pertanto, la famiglia ad attivarsi per un approfondimento diagnostico presso il Servizio Distrettuale per l'Età Evolutiva Asl To4 Chivasso (TO) presentando l'allegata "Relazione sulle difficoltà di Apprendimento".

Il Dirigente Scolastico

Dott. Matteo Vacca Cavalotto

Firma autografa sostituita a mezzo stampa
ai sensi dell'art. 3 comma 2 D. Lgs. 39/93

Ricevuto in data _____

(firma dei genitori per presa visione e condivisione)

Qualora il documento sia stato firmato da un solo genitore, si intende che la scelta sia stata comunque condivisa.

**ALLEGATO 2
(PER LA SCUOLA PRIMARIA)**

Regione Piemonte

*Ufficio Scolastico Regionale
per il Piemonte*

SCHEDA DI COLLABORAZIONE SCUOLA E FAMIGLIA
DESCRITTIVA DELLE ABILITA' SCOLASTICHE

*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)*

La scheda compilata sarà condivisa e consegnata alla famiglia.

*Si rammenta che la compilazione della presente scheda "non costituisce attività di screening"
(Legge n. 21/07 Regione Piemonte...)*

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

ALUNNO/A:

NOME: _____ COGNOME: _____

NATO/A A _____ IL _____ (età _____)

NAZIONALITA': _____ LINGUA MADRE: _____

EVENTUALE BILINGUISMO: _____

PERCORSO SCOLASTICO

SCUOLA: _____ CLASSE: _____

Ha frequentato l'asilo nido? sì no

Ha frequentato la scuola dell'infanzia? sì no

Può indicare eventuali cambiamenti di scuola? _____

Vi sono stati eventuali significativi cambi di insegnanti? sì no

Indicare eventuali ripetenze: _____

PARTE A

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

<u>AMBITI DI OSSERVAZIONE</u>	<u>POTENZIAMENTO</u> (effettuato a scuola)	<u>ESITI</u> Descrizione delle <i>performance</i> raggiunte (Che cosa l'allievo è capace di fare dopo l'esperienza facilitante di potenziamento)
<u>LINGUA</u>		
corrispondenza biunivoca segno/suono	<input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no	
sintesi sillabica, riconoscimento di sillabe/fonemi	<input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no	
consapevolezza fonologica	<input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no	
rafforzamento dei prerequisiti esecutivi (capacità grafo- motorie) e dei prerequisiti costruttivi della lingua scritta (fasi di concettualizzazione: dal concreto all'astratto)	<input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no	

correttezza ortografica	<input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no	
riconoscimento della parola letta	<input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no	
Altro	<input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no	
<u>ARITMETICA</u>		
potenziamento dei processi di conteggio	<input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no	
corrispondenza quantità/numero	<input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no	
valore posizionale delle cifre	<input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no	
strategie del calcolo a mente	<input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no	
procedure calcolo scritto	<input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no	
Altro	<input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no	

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

- tabelline
- formulari
- mappe

- calcolatrice
- personal computer
- _____

Indicare quali si sono rivelati funzionali:

3. 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 _____

Indicare quali si sono rivelati funzionali:

PARTE B

DESCRIZIONE DELLE SIGNIFICATIVE DIFFICOLTA' 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? sì no

Esempi:

Quando parla presenta evidenti errori nella strutturazione delle frasi? sì no

Esempi:

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

SCRITTURA: ESEMPI TIPO DI ERRORI FREQUENTI

AMBITO FONOLOGICO	AMBITO NON FONOLOGICO	AMBITO FONETICO
<input type="checkbox"/> Omissioni <input type="checkbox"/> Sostituzioni <input type="checkbox"/> Inversioni <input type="checkbox"/> Aggiunte	<input type="checkbox"/> sc, gn, gli <input type="checkbox"/> ch, gh <input type="checkbox"/> ci, gi <input type="checkbox"/> uso maiuscola <input type="checkbox"/> cu, qu, cqu, qqu <input type="checkbox"/> apostrofo <input type="checkbox"/> separazioni e fusioni illegali <input type="checkbox"/> essere/avere	<input type="checkbox"/> accentazione <input type="checkbox"/> raddoppiamento

Descrivere errori:

--

LETTURA: ESEMPI DI ERRORI FREQUENTI (compilare se significativo per l'allievo/a)

<input type="checkbox"/> inesatta lettura della sillaba	<input type="checkbox"/> spostamento di accento
<input type="checkbox"/> omissione di sillaba, parola o riga	<input type="checkbox"/> grossa esitazione
<input type="checkbox"/> aggiunta di sillaba, parola e rilettera di una stessa riga	<input type="checkbox"/> autocorrezione per errore grave
<input type="checkbox"/> pausa per più di 5 secondi (fonemi ripetuti)	

Descrivere errori:

--

Compilare la seguente tabella, indicando il parametro della velocità secondo la propria esperienza.

TEMPI DI LETTURA	
Frase	<input type="checkbox"/> molto lento <input type="checkbox"/> lento <input type="checkbox"/> scorrevole <input type="checkbox"/> veloce
Testo	<input type="checkbox"/> molto lento <input type="checkbox"/> lento <input type="checkbox"/> scorrevole <input type="checkbox"/> veloce
TEMPI DI SCRITTURA	
Frase	<input type="checkbox"/> molto lento <input type="checkbox"/> lento <input type="checkbox"/> scorrevole <input type="checkbox"/> veloce
Testo	<input type="checkbox"/> molto lento <input type="checkbox"/> lento <input type="checkbox"/> scorrevole <input type="checkbox"/> veloce

Comprende ciò che gli viene letto? sì abbastanza poco no

Comprende ciò che legge? sì abbastanza poco no

È in grado di riassumere ciò che ha letto:

- oralmente sì abbastanza poco no
- per iscritto sì abbastanza poco no

È in grado di raccontare le sue esperienze:

- oralmente sì abbastanza poco no
- per iscritto sì abbastanza poco no

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

COMPOSIZIONE DEL TESTO (compilare se significativo per l'allievo)	
Aderenza consegna	<input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> abbastanza <input type="checkbox"/> poco <input type="checkbox"/> no
Corretta struttura morfo-sintattica	<input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> abbastanza <input type="checkbox"/> poco <input type="checkbox"/> no
Corretta struttura testuale (narrativo, descrittivo, regolativo)	<input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> abbastanza <input type="checkbox"/> poco <input type="checkbox"/> no
Adattamento lessicale	<input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> abbastanza <input type="checkbox"/> poco <input type="checkbox"/> no
Utilizzo della punteggiatura	<input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> abbastanza <input type="checkbox"/> poco <input type="checkbox"/> no
Concordanza tempi verbali	<input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> abbastanza <input type="checkbox"/> poco <input type="checkbox"/> no
Lunghezza testo adeguata	<input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> abbastanza <input type="checkbox"/> poco <input type="checkbox"/> no

4. GRAFIA DELLA SCRITTURA

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

La scrittura risulta leggibile?

sì abbastanza poco no

La forma delle lettere presenta deformazioni particolari?

sempre talvolta raramente mai

Esempi:

(Eventualmente allegare copia produzione scritta)

Di preferenza quale tipologia di carattere utilizza nella scrittura? (Indicare l'eventuale ordine di preferenza):

corsivo stampatello maiuscolo stampatello minuscolo

Alternanza di caratteri nello stesso testo

sì no

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

Indicare quali lingue: L2 _____ L3 _____

	SEMPRE	TALVOLTA	RARAMENTE	MAI	Esempi
errori nello spelling	<input type="checkbox"/> L2 <input type="checkbox"/> L3				
errori nella scrittura	<input type="checkbox"/> L2 <input type="checkbox"/> L3				
errori nella lettura	<input type="checkbox"/> L2 <input type="checkbox"/> L3				
difficoltà persistenti nella pronuncia	<input type="checkbox"/> L2 <input type="checkbox"/> L3				
difficoltà persistenti nella trascrizione delle parole	<input type="checkbox"/> L2 <input type="checkbox"/> L3				
difficoltà di acquisizione degli automatismi grammaticali di base	<input type="checkbox"/> L2 <input type="checkbox"/> L3				
evidenti differenze tra la comprensione del testo scritto e del testo orale	<input type="checkbox"/> L2 <input type="checkbox"/> L3				
differenze tra le produzioni orali e quelle scritte	<input type="checkbox"/> L2 <input type="checkbox"/> L3				

6. DESCRIZIONE DELL'APPRENDIMENTO DELLE ABILITÀ ARITMETICHE
(compilare se significativo per l'età)

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 errori _____
- in avanti sì no tipologia errori _____
- all'indietro sì no tipologia 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	<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

DIFFICOLTÀ DI AUTOMATIZZAZIONE DELL'ALGORITMO PROCEDURALE
(compilare se significativo per l'età)

Operazioni scritte con:

- riporto sì spesso talvolta no
- prestito sì spesso talvolta no
- inclusione sì spesso talvolta no

Equazioni: sì spesso talvolta no

Equivalenze: sì spesso talvolta no

Espressioni: sì spesso talvolta no

Esempi (eventualmente allegare copia produzione scritta):

Nella trascrizione dei numeri vi 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'allievo/a):

Difficoltà a capire la consegna sì spesso talvolta no

Difficoltà ad individuare l'operazione necessaria allo svolgimento sì spesso talvolta no

INDICARE LE STRATEGIE DI SOLUZIONE (es: necessità di materiale concreto o rappresentazione grafica)

7. DESCRIZIONE APPRENDIMENTO DELLA GEOMETRIA (compilare se significativo per l'età):

DIFFICOLTA' NEL RICONOSCIMENTO DELLE FIGURE sì no

Esempi:

DIFFICOLTA' NELL' ESECUZIONE GRAFICA DELLE FIGURE sì no

Esempi:

MEMORIZZAZIONE DELLE FORMULE sì no

Esempi:

RISOLUZIONE PROBLEMI GEOMETRICI sì no

Esempi:

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

Ricorda ciò che ha ascoltato di una breve comunicazione orale dell'insegnante? sì abbastanza poco no

Lo racconta in modo chiaro un po' confuso, ma comprensibile confuso

In generale ricorda ciò che ha guardato? sì abbastanza poco no

Lo descrive in modo chiaro un po' confuso, ma comprensibile confuso

In generale ricorda sequenze motorie di ciò che ha fatto?

• motricità fine sì abbastanza poco no

• grosso motorie sì abbastanza poco no

Lo descrive in modo chiaro un po' confuso, ma comprensibile confuso

In generale ricorda sequenze motorie proposte?

• motricità fine sì abbastanza poco no

• grosso motorie sì abbastanza poco no

Esempi:

--

9. DESCRIZIONE ORIENTAMENTO SPAZIO-TEMPORALE(compilare se significativo per l'alunno/a):

- Riconosce la destra e la sinistra sì spesso talvolta no
- Usa prevalentemente:
- mano destra sinistra entrambe
 - piede destro sinistro entrambi
- Sa individuare prima /ora /dopo sì spesso talvolta no
- Sa individuare ieri /oggi /domani sì spesso talvolta no
- Riconosce e denomina i giorni della settimana sì spesso talvolta no
- Riconosce e denomina i mesi dell'anno sì spesso talvolta no
- Sa leggere l'orologio analogico sì spesso talvolta no
- Sa organizzare lo spazio foglio:
- nel disegno sì abbastanza poco no
 - nella scrittura sì abbastanza poco no
 - nel calcolo (incolonnamento) sì abbastanza poco no

**10. DESCRIZIONE DELL'ABILITA' E DELLA MOTIVAZIONE ALLO STUDIO
(compilare se significativo per l'alunno/a):**

MOTIVAZIONE ALLO STUDIO: (Esempio) Mi piace studiare per imparare cose nuove.	<input type="checkbox"/> sempre <input type="checkbox"/> talvolta <input type="checkbox"/> raramente <input type="checkbox"/> mai
ORGANIZZAZIONE: (Esempio) All'inizio del pomeriggio passo in rassegna tutte le cose che devo fare.	<input type="checkbox"/> sempre <input type="checkbox"/> talvolta <input type="checkbox"/> raramente <input type="checkbox"/> mai
ELABORAZIONE STRATEGICA: (Esempio) Durante lo studio cerco di usare parole mie nel ripetere quello che ho studiato.	<input type="checkbox"/> sempre <input type="checkbox"/> talvolta <input type="checkbox"/> raramente <input type="checkbox"/> mai
FLESSIBILITA': (Esempio) Leggo in maniera diversa quando leggo per studiare o quando leggo per divertimento.	<input type="checkbox"/> sempre <input type="checkbox"/> talvolta <input type="checkbox"/> raramente <input type="checkbox"/> mai
CONCENTRAZIONE: (Esempio) Quando studio allontano le cose che potrebbero distrarmi.	<input type="checkbox"/> sempre <input type="checkbox"/> talvolta <input type="checkbox"/> raramente <input type="checkbox"/> mai
ANSIA: (Esempio) Quando sono interrogato dal posto mi sento agitato.	<input type="checkbox"/> sempre <input type="checkbox"/> talvolta <input type="checkbox"/> raramente <input type="checkbox"/> mai
ATTEGGIAMENTO VERSO LA SCUOLA: (Esempio) Per me la scuola è un piacevole posto dove stare con gli altri.	<input type="checkbox"/> sempre <input type="checkbox"/> talvolta <input type="checkbox"/> raramente <input type="checkbox"/> mai

11. DESCRIZIONE DI ATTIVITA' E CONTESTI CHE FACILITANO LA CONCENTRAZIONE E L'APPRENDIMENTO:

- lezione frontale sì abbastanza poco no
- lezione piccolo gruppo sì abbastanza poco no
- lezione individuale sì abbastanza poco no
- lettura silenziosa sì abbastanza poco no

- lettura a voce alta sì abbastanza poco no
- scrittura spontanea sì abbastanza poco no
- dettatura sì abbastanza poco no
- calcolo scritto sì abbastanza poco no
- calcolo a mente sì abbastanza poco no
- risoluzione dei problemi sì abbastanza poco no
- disegno sì abbastanza poco no
- attività manuali sì abbastanza poco no
- visione filmati sì abbastanza poco no

La sua concentrazione varia significativamente nella mattinata? sì no

Se sì, indicare in che modo:

12. COMPORAMENTI RISCONTRABILI A SCUOLA (compilare se significativo per l'alunno/a):

- giocherella con oggetti quasi mai talvolta spesso molto spesso
- si estranea quasi mai talvolta spesso molto spesso
- parla con i compagni durante la lezione quasi mai talvolta spesso molto spesso
- si alza dal proprio posto quasi mai talvolta spesso molto spesso
- tende ad imporsi con prepotenza quasi mai talvolta spesso molto spesso
- tende a chiudersi quasi mai talvolta spesso molto spesso
- i suoi quaderni e il suo materiale sono tenuti in ordine quasi mai talvolta spesso molto spesso
- altro _____ quasi mai talvolta spesso molto spesso

Nel tempo scuola meno strutturato (intervallo, mensa, ecc.):

- sta con gli altri si isola partecipa alle attività dei gruppi spontanei

A SUO GIUDIZIO, la **disponibilità all'apprendimento** si differenzia (compilare se significativo per l'alunno/a):

- nel gruppo classe: migliora peggiora non cambia
- nel piccolo gruppo: migliora peggiora non cambia
- nel rapporto individuale: migliora peggiora non cambia
- con l'aiuto dei compagni: migliora peggiora non cambia

**13. 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 _____

14. QUALI SONO LE ABILITÀ EVIDENZIABILI DELLO STUDENTE?

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

EVENTUALI OSSERVAZIONI AGGIUNTIVE:

FIRMA INSEGNANTI

FIRMA GENITORI
(per presa visione)

In caso di firma di un solo genitore, ci si dichiara consapevoli delle conseguenze amministrative e penali per chi rilascia dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR245/2000, e si DICHIARA di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.