

FUTURA

LA SCUOLA PER L'ITALIA DI DOMANI



UNIONE EUROPEA
Fondo sociale europeo
Fondo europeo di sviluppo regionale

Istituto Comprensivo Statale ad indirizzo musicale "Agostino Inveges" - Sciacca

Scuola dell'Infanzia, Primaria e Secondaria di Primo Grado

Via Alcide De Gasperi, 8/A - 92019 SCIACCA (AG) - Tel. 0925 21331

Codice MIUR: AGIC86500P - Codice Fiscale 92035720843 -

E-mail: agic86500p@istruzione.it - PEC: agic86500p@pec.istruzione.it - Sito web: www.inveges.edu.it

PDTA DISTURBI SPECIFICI DI APPRENDIMENTO

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 dal '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" .

La scheda compilata sarà condivisa e consegnata alla famiglia.

A.S. _____ Scuola Primaria Scuola Secondaria I grado

DATA DI COMPILAZIONE DA PARTE DEGLI INSEGNANTI: _____

ALUNNO/A:

NOME: _____ COGNOME: _____

NATO/A A _____ IL _____ (età) _____

NAZIONALITA': _____ LINGUA MADRE: _____

EVENTUALE BILINGUISMO _____

PERCORSO SCOLASTICO FREQUENZA

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)

AMBITI DI OSSERVAZIONE	POTENZIAMENTO (effettuato a scuola)		ESITI
	NO	SI	
LINGUA:	NO	SI	Descrizione delle performance raggiunte (Che cosa l'allievo è capace di fare dopo l'esperienza facilitante di potenziamento)
corrispondenza biunivoca segno suono			
sintesi sillabica, riconoscimento di sillabe/fonemi			
consapevolezza fonologica			
rafforzamento dei prerequisiti esecutivi (capacità grafomotorie) e dei prerequisiti costruttivi della lingua scritta (fasi di concettualizzazione: dal concreto all'astratto)	NO	SI	
correttezza ortografica			
riconoscimento della parola letta			
altro			
ARITMETICA ambiti di potenziamento:	NO	SÌ	ESITI: Descrizione delle performance raggiunte (Che cosa l'allievo è capace di fare dopo l'esperienza facilitante di potenziamento)
potenziamento dei processi di conteggio			
corrispondenza quantità/numero			
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

- tabelline
- formulari
- mappe
- calcolatrice
- computer
- etc _____

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 DI ERRORI FREQUENTI (cerchiare)

AMBITO FONOLOGICO	AMBITO NON FONOLOGICO		AMBITO FONETICO
omissioni	sc,gn,gli	Uso maiuscola	accentazione
Sostituzioni	ch, gh	cu, qu, cqu, qqu....	raddopp iamento
inversioni	ci, gi	apostrofo	
aggiunte		Divisioni e fusioni illegali	
		essere/avere	

Descrivere errori:

LETTURA: ESEMPI TIPO DI ERRORI FREQUENTI (cerchiare)

inesatta lettura della sillaba	omissione di sillaba, parola o riga	aggiunta di sillaba, parola e riletture di una stessa riga	pausa per più di 5 secondi
spostamento di accento	grossa esitazione	autocorrezione per errore grave	

Descrivere errori:

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

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

Comprende ciò che gli è stato letto? sì abbastanza poco no

Comprende ciò che legge? sì abbastanza poco no

E' in grado di riassumere ciò che ha letto:

- Oralmente sì abbastanza poco no
- per iscritto sì abbastanza poco no

E' 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):

	sì	abbastanza	poco	no
Aderenza consegna				
Corretta struttura morfosintattica				
Corretta struttura testuale (narrativo, descrittivo, regolativo . . .)				
adattamento lessicale				

utilizzo della punteggiatura	si	abbastanza	poco	no
Concordanza genere/numero	si	abbastanza	poco	no
concordanza tempi verbali	si	abbastanza	poco	no
lunghezza testo adeguata				

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					
errori nella scrittura					
errori nella lettura					
difficoltà persistenti nella pronuncia					
difficoltà persistenti nella trascrizione delle parole					
difficoltà di acquisizione degli automatismi grammaticali di base					

evidenti differenze tra la comprensione del testo scritto e del testo orale					
differenze tra le produzioni orali e quelle scritte					

6. DESCRIZIONE DELL'APPRENDIMENTO DELLE ABILITA' 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 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	<input type="checkbox"/> sì, con	<input type="checkbox"/> sì, con	<input type="checkbox"/> sì, con
	materiale <input type="checkbox"/> sì, per iscritto <input type="checkbox"/> sì, a mente <input type="checkbox"/> no	materiale <input type="checkbox"/> sì, per iscritto <input type="checkbox"/> sì, a mente <input type="checkbox"/> no	materiale <input type="checkbox"/> sì, per iscritto <input type="checkbox"/> sì, a mente <input type="checkbox"/> no	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
- equivalenze sì spesso talvolta no
- equazioni sì spesso talvolta no

espressioni sì spesso talvolta no

- Esempi (eventualmente allegare copia produzione scritta):

NELLA TRASCRIZIONE DEI NUMERI V1 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 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

Le descrive in modo: chiaro un po' confuso, ma comprensibile confuso

In generale riproduce 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

-

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

	SEMPRE	TALVOLTA	RARAMENTE	MAI
MOTIVAZIONE ALLO STUDIO: (Esempio) Mi piace studiare per imparare cose nuove				

ORGANIZZAZIONE: (Esempio) All'inizio del pomeriggio passo in rassegna tutte le cose che devo fare				
ELABORAZIONE STRATEGICA: (Esempio) Durante lo studio cerco di usare parole mie nel ripetere quello che ho studiato				
FLESSIBILITA': (Esempio) Leggo in maniera diversa quando leggo per studiare o quando leggo per divertimento				
CONCENTRAZIONE: (Esempio) Quando studio allontano le cose che potrebbero distrarmi				
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				

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 sì abbastanza poco no
 calcolo scritto sì abbastanza poco no
 calcolo a mente sì abbastanza poco no
 risoluzione di 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. COMPORTAMENTI RICONTRABILI 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 ABILITA' 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)

CONSENSO INFORMATO

Il sottoscritto _____ nato a _____ il
_____ genitore dell'alunno _____
nato a _____ il _____

acquisita cognizione della disciplina vigente e dei propri diritti a tutela della privacy, individuato il ben delimitato ed indispensabile ambito di comunicazione e diffusione dei dati che saranno raccolti o prodotti, preso atto dell'adozione di ogni cautela e salvaguardia della riservatezza di dette informazioni, esprime il proprio consenso al trattamento ed alla comunicazione dei dati personali che riguardano il proprio figlio, ivi compresi quelli strettamente sensibili ai fini assolutamente necessari (D. Lgs. 30-06-2003, n. 196)

Firma dei genitori/tutori
