



Unione Europea * Ministero Istruzione Università Ricerca * Regione Sicilia

Scuola Secondaria Statale di 1° grado

Ad Indirizzo Musicale "A. Inveges"

Via Alcide De Gasperi n. 8/A - 92019 SCIACCA (AG) -- ☎ PBX 0925 21331 - FAX:092521123

C. F :83001110846internet: <http://www.inveges.gov.it> e-mail :

agmm054009@istruzione.itpecagmm054009@pec.istruzione.it

Circolare n. 42

Sciacca, 21/09/2022

SMS - "A. INVEGES"-SCIACCA
Prot. 0008559 del 21/09/2022
I (Uscita)

A Tutti i Coordinatori di classe
A tutti i docenti
Albo/Sito
Atti

Oggetto: Individuazione degli alunni B.E.S. – compilazione P.D.P. (Piano Didattico Personalizzato)

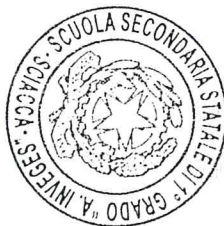
Al fine di favorire il successo formativo e l'Inclusione scolastica degli alunni BES, si invitano le SS.LL. a segnalare i nuovi alunni BES alla F.S. prof. Domenico Navarra e a provvedere alla compilazione del P.D.P. che andrà condiviso con i genitori e sottoscritto dagli stessi.

Il P.D.P. firmato andrà trasmesso in segreteria (all'attenzione della F.S. Prof. Navarra) entro e non oltre il 15.10.2022.

Si allegano i seguenti documenti:

- Modello PDP
- Modello PDTA
- Dichiarazione famiglia assenso
- Dichiarazione famiglia dissenso
- Griglia di osservazione BES svantaggio
- Richiesta genitori PDP DSA
- Scheda di rilevazione degli alunni BES

Distinti saluti La F.S. Area 3 Domenico Navarra



Il Dirigente Scolastico
Dott.ssa Maria Angela Croce
Firma autografa sostituita a mezzo stampa,
ai sensi dell'art.3, comma 2, del Dlgs n.39/93



Unione Europea * Ministero Istruzione Università Ricerca * Regione Sicilia

Scuola Secondaria Statale di 1° grado

Ad Indirizzo Musicale "A. Inveges"

Via Alcide De Gasperi n. 8/A - 92019 SCIACCA (AG) -- ☎ PBX 0925 21331 - FAX: 0925 21123

C. F : 83001110846 internet: <http://www.inveges.gov.it> e-mail : agmm054009@istruzione.it pec
agmm054009@pec.istruzione.it

SCHEDA DI RILEVAZIONE DEGLI ALUNNI B.E.S. DELLA CLASSE ____SEZ. ____

A.S. _____

Rilevazione dei BES presenti nella classe	ALUNNO/A
Disabilità certificate (L.ge 104/92 art, 3, co. 1 e 3)	
• Minorati vista	
• Minorati udito	
• Psicofisici	
Disturbi evolutivi specifici	
• DSA	
• ADHD/DOP	
• Borderline cognitivo	
• altro	
Svantaggio (indicare il disagio prevalente)	
• socio-economico	
• linguistico-culturale	
• disagio comportamentale/relazionale	
• altro	

Note informative e osservazioni

Sciacca -----

Il Coordinatore _____ Il Docente di sostegno _____



Repubblica Italiana
MINISTERO PUBBLICA ISTRUZIONE DELL'UNIVERSITÀ E RICERCA
A.S.P. AGRIGENTO

SCUOLA SECONDARIA STATALE DI 1° GRADO "A. INVEGES"
 Via A.De Gasperi, 8a- 92019 Sciacca – tel. 0925 21331 fax 0925 21123
 E-Mail: agmm054009@istruzione.it

Nome e Cognome

Classe

Data e luogo di nascita

Nell'impostazione della scheda si è cercato di promuovere un'ottica che cerca di individuare i bisogni come difficoltà temporanee piuttosto che attribuire agli stessi un'etichetta stabile ed immutabile. È necessario indicare con un numero da 1 a 4 l'ampiezza del bisogno emerso (1=nessun bisogno, 2=lieve bisogno, 3=bisogno medio, 4=forte bisogno)

Area Funzionale Corporea Cognitiva	Ospedalizzazioni, malattie acute o croniche, lesioni, anomalie del corpo	
	Deficit motori	
	Deficit sensoriali	
	Difficoltà di attenzione	
	Difficoltà di memorizzazione	
	Manca di autonomia nelle attività scolastiche	
	Difficoltà nella gestione del tempo	
	Difficoltà nella pianificazione delle azioni	
	Difficoltà di ricezione-decodifica delle informazioni verbali	
	Difficoltà di ricezione-decodifica delle informazioni scritte	
	Difficoltà di espressione-restituzione delle informazioni verbali	
	Difficoltà di espressione-restituzione delle informazioni scritte	
	Difficoltà di applicare le conoscenze	
	Difficoltà linguistiche (alunni stranieri di recente immigrazione)	
Area Relazionale	Difficoltà di autocontrollo	
	Problemi comportamentali	
	Problemi emozionali	
	Scarsa autostima	
	Scarsa motivazione	
	Scarsa curiosità	
	Difficoltà nella relazione con i compagni	
	Difficoltà nella relazione con gli insegnanti	
Area ambientale	Famiglia problematica	
	Pregiudizi ed ostilità culturali	
	Ambienti deprivati/devianti	
	Difficoltà socioeconomiche	
	Difficoltà di comunicazione o collaborazione tra le agenzie (scuola, servizi, enti...) che intervengono nell'educazione o nella formazione	
PUNTEGGIO TOTALE		

Rilevazione dei punti di forza relativamente all'alunno e al gruppo classe ai fini dell'individuazione delle risorse.

Punti di forza alunno	Discipline preferite:		
	Discipline in cui riesce:		
	Attività preferite:		
	Attività in cui riesce:		
Punti di forza gruppo classe	Presenza di un compagno o un gruppo di compagni per le attività disciplinari	SI	NO
	Presenza di un compagno o un gruppo di compagni per il gioco	SI	NO
	Presenza di un compagno o un gruppo di compagni per le attività extrascolastiche	SI	NO

GRIGLIA OSSERVATIVA per ALLIEVI CON BES "III FASCIA" (Area dello svantaggio socioeconomico, linguistico e culturale)	Osservazione degli INSEGNANTI	Eventuale osservazione di altri operatori, (es. educatori, ove presenti)
Manifesta difficoltà di lettura/scrittura	2 1 0 9	2 1 0 9
Manifesta difficoltà di espressione orale	2 1 0 9	2 1 0 9
Manifesta difficoltà logico/matematiche	2 1 0 9	2 1 0 9
Manifesta difficoltà nel rispetto delle regole	2 1 0 9	2 1 0 9
Manifesta difficoltà nel mantenere l'attenzione durante le spiegazioni	2 1 0 9	2 1 0 9
Non svolge regolarmente i compiti a casa	2 1 0 9	2 1 0 9
Non esegue le consegne che gli vengono proposte in classe	2 1 0 9	2 1 0 9
Manifesta difficoltà nella comprensione delle consegne proposte	2 1 0 9	2 1 0 9
Fa domande non pertinenti all'insegnante/educatore	2 1 0 9	2 1 0 9
Disturba lo svolgimento delle lezioni (distrae i compagni, ecc.)	2 1 0 9	2 1 0 9
Non presta attenzione ai richiami dell'insegnante/educatore	2 1 0 9	2 1 0 9
Manifesta difficoltà a stare fermo nel proprio banco	2 1 0 9	2 1 0 9
Si fa distrarre dai compagni	2 1 0 9	2 1 0 9
Manifesta timidezza	2 1 0 9	2 1 0 9
Viene escluso dai compagni dalle attività scolastiche	2 1 0 9	2 1 0 9
Viene escluso dai compagni dalle attività di gioco	2 1 0 9	2 1 0 9
Tende ad autoescludersi dalle attività scolastiche	2 1 0 9	2 1 0 9
Tende ad autoescludersi dalle attività di gioco/ricreative	2 1 0 9	2 1 0 9
Non porta a scuola i materiali necessari alle attività scolastiche	2 1 0 9	2 1 0 9
Ha scarsa cura dei materiali per le attività scolastiche (propri e della scuola)	2 1 0 9	2 1 0 9
Dimostra scarsa fiducia nelle proprie capacità	2 1 0 9	2 1 0 9

LEGENDA

- 0 L'elemento descritto dal criterio non mette in evidenza particolari problematiche
1 L'elemento descritto dal criterio mette in evidenza problematiche *lievi* o *occasional*
2 L'elemento descritto dal criterio mette in evidenza problematiche rilevanti o reiterate
9 L'elemento descritto non solo non mette in evidenza problematicità, ma rappresenta un "punto di forza" dell'allievo, su cui fare leva nell'intervento



Unione Europea * Ministero Istruzione Università Ricerca * Regione Sicilia

Scuola Secondaria Statale di 1° grado

Ad Indirizzo Musicale "A. Inveges"

Via Alcide De Gasperi n. 8/A - 92019 SCIACCA (AG) -- ☎ PBX 0925 21331 - FAX: 0925 21123
C. F : 83001110846 internet: <http://www.inveges.gov.it> e-mail : agmm054009@istruzione.it pec
agmm054009@pec.istruzione.it

Anno Scolastico

PROGETTO DIDATTICO PERSONALIZZATO BES PDP BES

VERBALE DEL CONSIGLIO DI CLASSE IN DATA.....

COLLOQUIO CON LA FAMIGLIA IN DATA

DICHIARAZIONE DELLA FAMIGLIA

Il sottoscritto.....in accordo con le indicazioni del Consiglio di classe della, esprime parere favorevole ad una personalizzazione/individualizzazione del percorso formativo del proprio figlio..... per l'anno scolastico come previsto dalla Direttiva Ministeriale 27/12/2012 e successiva Circolare n° 8 del 06/03/2013.

Il progetto definisce obiettivi di apprendimento specifici ed adeguati alle effettive capacità dello studente, al fine di consentirne lo sviluppo delle potenzialità e la piena partecipazione alle attività educative e didattiche.

A fine anno scolastico l'esito positivo, cioè il passaggio alla classe successiva/l'ammissione all'esame, dipenderà dal raggiungimento dei risultati previsti dal PDP BES.

Data.....

Firma dei genitori

.....



Unione Europea * Ministero Istruzione Università Ricerca * Regione Sicilia

Scuola Secondaria Statale di 1° grado

Ad Indirizzo Musicale "A. Inveges"

Via Alcide De Gasperi n. 8/A - 92019 SCIACCA (AG) -- ☎ PBX 0925 21331 - FAX: 0925 21123

C. F : 83001110846 internet: <http://www.inveges.gov.it> e-mail : agmm054009@istruzione.it pec
agmm054009@pec.istruzione.it

Anno Scolastico

PROGETTO DIDATTICO PERSONALIZZATO BES PDP BES

VERBALE DEL CONSIGLIO DI CLASSE IN DATA.....

COLLOQUIO CON LA FAMIGLIA IN DATA.....

DICHIARAZIONE DELLA FAMIGLIA

Il sottoscritto.....in disaccordo con le indicazioni del Consiglio di classe della, esprime parere contrario alla stesura del PDP BES per il proprio figlio..... per l'anno scolastico, come previsto dalla Direttiva Ministeriale 27/12/2012 e successiva Circolare n° 8 del 06/03/2013.

Data.....

Firma dei genitori

.....



Unione Europea * Ministero Istruzione Università Ricerca * Regione Sicilia

Scuola Secondaria Statale di 1° grado

Ad Indirizzo Musicale "A. Inveges"

Via Alcide De Gasperi n. 8/A - 92019 SCIACCA (AG) -- ☎ PBX 0925 21331 - FAX: 0925 21123

C. F : 83001110846 internet: <http://www.inveges.gov.it> e-mail : agmm054009@istruzione.it pec agmm054009@pec.istruzione.it

Al Dirigente Scolastico
della Scuola Secondaria di 1° grado
ad indirizzo musicale "A. Inveges"
Sciacca (Ag)

Oggetto: Richiesta di Percorso Personalizzato

Noi sottoscritti..... e....., a seguito della presentazione in data della certificazione di Disturbo Specifico dell'Apprendimento (DSA) di nostro/a figlio/a, iscritto/a alla classe/sez..... di codesto Istituto, chiediamo che il Consiglio di Classe individui e approvi per l' anno scolasticoun Percorso Didattico Personalizzato, in cui siano indicati gli interventi di didattica individualizzata e personalizzata, nonché le misure dispensative e gli strumenti compensativi necessari per gli apprendimenti scolastici di nostro figlio/a, come previsto dalla Direttiva Ministeriale 27/12/2012 e successiva Circolare n° 8 del 06/03/2013.

Consapevoli dell'importanza di un clima collaborativo tra scuola e famiglia per il superamento delle difficoltà scolastiche legate ai D.S.A. e per far sì che il percorso scolastico possa procedere serenamente, dichiariamo la disponibilità a rapportarci con i docenti tutte le volte che lo riterranno necessario.

Nel ringraziare per l'attenzione, siamo a disposizione del Consiglio di Classe anche con il supporto degli specialisti sanitari che hanno in carico nostro/a figlio/a.

Sciacca,.....

I Genitori



Unione Europea * Ministero Istruzione Università Ricerca * Regione Sicilia
Scuola Secondaria Statale di 1° grado
Ad Indirizzo Musicale "A. Inveges"
Via Alcide De Gasperi n. 8/A - 92019 SCIACCA (AG) -- ☎ PBX 0925 21331 - FAX: 0925
21123

C. F. : 83001110846 internet: <http://www.inveges.gov.it> e-mail : agmm054009@istruzione.it pec agmm054009@pec.istruzione.it

PIANO DIDATTICO PERSONALIZZATO

Cognome e nome	
Data e luogo di nascita	
Scuola e classe	
Diagnosi specialistica	Redatta da..... presso..... in data..... Interventi degli specialisti (educatori, logopedisti...)

Personalizzazione degli obiettivi di apprendimento

Si prevedono adattamenti del curriculum, con selezione degli obiettivi essenziali nelle seguenti discipline:

Nelle altre discipline le forme di personalizzazione interesseranno esclusivamente l'adozione di strategie educativo-didattiche, strumenti compensativi e misure dispensative.

STRATEGIE METODOLOGICHE E DIDATTICHE UTILIZZABILI

(indicare solo quelle che risultano più adatte per l'alunno)

- Incoraggiare l'apprendimento collaborativo
- Favorire le attività in piccolo gruppo e il tutoraggio
- Promuovere la consapevolezza del proprio modo di apprendere "al fine di imparare ad apprendere"
- Privilegiare l'apprendimento esperienziale e laboratoriale "per favorire l'operatività e allo stesso tempo il dialogo, la riflessione su quello che si fa"
- Insegnare l'uso di dispositivi extratestuali per lo studio (titolo, paragrafi, immagini,...)
- Sollecitare le conoscenze precedenti per introdurre nuovi argomenti e creare aspettative
- Sviluppare processi di autovalutazione e autocontrollo delle proprie strategie di apprendimento
- Individuare mediatori didattici che facilitano l'apprendimento (immagini, schemi, mappe ...)
- Promuovere inferenze, integrazioni e collegamenti tra le conoscenze e le discipline.
- Dividere gli obiettivi di un compito in "sotto obiettivi"
- Offrire anticipatamente schemi grafici relativi all'argomento di studio, per orientare l'alunno nella discriminazione delle informazioni essenziali
- Riproporre e riprodurre gli stessi concetti attraverso modalità e linguaggi differenti
- Adattare testi
- Altro

STRUMENTI:

PATTO CON LA FAMIGLIA

Compiti a casa (riduzione, distribuzione settimanale del carico di lavoro, modalità di presentazione, gestione del diario...)

.....
.....
.....
.....
.....

Modalità di aiuto (chi, come, per quanto tempo, per quali attività o discipline segue l'alunno nello studio)

.....
.....
.....
.....
.....

Strumenti compensativi utilizzati a casa

.....
.....
.....
.....
.....

Preparazione delle interrogazioni

.....
.....
.....
.....
.....

QUESTO MODELLO SERVE PER L'INDIVIDUAZIONE DI NUOVI CASI DI DSA

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"

DATA DI COMPILAZIONE DA PARTE DEGLI INSEGNANTI: _____

ALUNNO/A:

NOME: _____ **COGNOME:** _____

NATO/A A _____ IL _____ (età) _____

NAZIONALITA': _____ LINGUA MADRE: _____

EVENTUALE BILINGUISMO _____

PERCORSO SCOLASTICO

FREQUENTA:

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

AMBITI DI OSSERVAZIONE	POTENZIAMENTO (effettuato a scuola)		ESITI
	NO	SI	
LINGUA:			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 grafo-motorie) 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,gl	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"/> veloce	<input type="checkbox"/> molto lento <input type="checkbox"/> lento <input type="checkbox"/> scorrevole <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):

Corretta struttura morfosintattica	si	abbastanza	poco	no
Corretta struttura testuale (narrativo, descrittivo, regolativo . . .)	si	abbastanza	poco	no
adattamento lessicale	si	abbastanza	poco	no
utilizzo della punteggiatura	si	abbastanza	poco	no
Concordanza genere/numero	si	abbastanza	poco	no
Concordanza tempi verbali	si	abbastanza	poco	no

lunghezza testo adeguata	si	abbastanza	poco	no
--------------------------	----	------------	------	----

4. GRAFIA DELLA SCRITTURA

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

La scrittura risulta leggibile? si 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 CON OPERARE	ENTRO IL NUMERO 10	0-20	0 - 100	OLTRE 100
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 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'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 lo faccio per studiare o quando lo faccio per divertimento				
CONCENTRAZIONE: (Esempio) Quando studio allontanano 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 RISCOINTRABILI 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 l'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 del Genitore (o di chi ne fa le veci)
