**4. SCHEDA DI SEGNALAZIONE**

per il riconoscimento di eventuale condizione di disabilità (L. 104/92)

**Scuola Primaria**

|  |  |
| --- | --- |
| **Prima parte: informazioni sull’alunno** | |
|  |  |
| **A. Data di compilazione:** |  |
|  |  |
| **B. Dati anagrafici** |  |
|  |  |
| Cognome |  |
| Nome |  |
| Data di nascita |  |
| Luogo di nascita |  |
| Indirizzo |  |
| Scuola |  |
| Classe |  |
|  |  |
| **C. Curriculum scolastico** *(frequenza nido, scuola dell’infanzia, ingresso differito primaria, ripetente)* |  |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| **Seconda parte: descrizione dell’alunno** |
| ***Per ciascuna categoria, il bambino ha qualche problema?*** |
| *[Indicare la gravità del problema secondo la seguente scala: 0 = nessun problema;* |
| *1 = problema lieve; 2 = problema medio; 3 = problema grave; 4 = problema completo]* |
| **1) Area dell’autonomia personale nella scuola** |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **A) Cura della persona** | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 |
| d510 lavarsi |  |  |  |  |  |
| d530 bisogni corporali |  |  |  |  |  |
| d540 vestirsi |  |  |  |  |  |
| d550 mangiare |  |  |  |  |  |
| d560 bere |  |  |  |  |  |
| d571 badare alla propria sicurezza |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **B) Mobilità** | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 |
| d415 mantenere una posizione corporea |  |  |  |  |  |
| d430 sollevare e trasportare oggetti |  |  |  |  |  |
| d440 uso fine della mano |  |  |  |  |  |
| d445 uso della mano e del braccio |  |  |  |  |  |
| d450 camminare |  |  |  |  |  |
| d455 spostarsi |  |  |  |  |  |
| d460 spostarsi in diverse collocazioni |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **C) Compiti e richieste generali** | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 |
| d210 intraprendere un compito singolo |  |  |  |  |  |
| d220 intraprendere compiti articolati |  |  |  |  |  |
| d230 eseguire la routine quotidiana |  |  |  |  |  |
| d240 gestire la tensione ed altre richieste di tipo psicologico |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **D) Aree di vita principali** | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 |
| d820 istruzione scolastica: lavorare in modo cooperativo con i compagni |  |  |  |  |  |
| d820 istruzione scolastica: ricevere istruzioni dagli insegnanti |  |  |  |  |  |
| d820 istruzione scolastica: organizzare e completare i compiti assegnati |  |  |  |  |  |
| d8800 gioco solitario |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| **2) Area relazionale nella scuola** |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **A) Interazioni e relazioni interpersonali** | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 |
| d710 interazioni interpersonali semplici |  |  |  |  |  |
| d720 interazioni interpersonali complesse |  |  |  |  |  |
| d740 relazioni formali |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| **3) area della comunicazione nella scuola** |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **A) Comunicazione** | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 |
| d310 comunicare con – ricevere – messaggi verbali |  |  |  |  |  |
| d315 comunicare con – ricevere – messaggi non verbali |  |  |  |  |  |
| d325 comunicare con – ricevere – messaggi scritti |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| **4) area dell’apprendimento** |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **A) Apprendimento e applicazione delle conoscenze** | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 |
| a) Esperienze sensoriali intenzionali |  | | | | |
| d110 guardare |  |  |  |  |  |
| d115 ascoltare |  |  |  |  |  |
| d120 altre percezioni sensoriali intenzionali |  |  |  |  |  |
| b) Apprendimento di base |  | | | | |
| d130 copiare |  |  |  |  |  |
| d1313 imparare attraverso il gioco simbolico |  |  |  |  |  |
| d135 ripetere |  |  |  |  |  |
| d140 imparare a leggere |  |  |  |  |  |
| d145 imparare a scrivere |  |  |  |  |  |
| d150 imparare a calcolare |  |  |  |  |  |
| d1550 acquisizione di abilità basilari |  |  |  |  |  |
| d1551 acquisizione di abilità complesse |  |  |  |  |  |
| c) Applicazione delle conoscenze |  | | | | |
| d160 focalizzare l’attenzione |  |  |  |  |  |
| d163 pensiero |  |  |  |  |  |
| d166 lettura |  |  |  |  |  |
| d170 scrittura |  |  |  |  |  |
| d172 calcolo |  |  |  |  |  |
| d175 risoluzione di problemi |  |  |  |  |  |
| d177 prendere decisioni |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| **Descrizione di attività** |
| *a) (Comportamenti, situazioni, contesti in cui l’alunno riesce ad esprimere le migliori capacità anche in riferimento alle aree disciplinari)* |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| *b) (Comportamenti, situazioni, contesti in cui l’alunno è in maggiori difficoltà anche in riferimento alle aree disciplinari)* |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| **Strategie adottate dalla Scuola per affrontare il problema e risorse già attivate** |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| **Alla luce di quanto descritto il problema principale della segnalazione** |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| **Altre osservazioni del team insegnanti** |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| La famiglia è stata informata sulle difficoltà rilevate ed è consapevole che la presente scheda deve essere consegnata al servizio territoriale per un approfondimento diagnostico ai fini di una eventuale certificazione a norma della L. 104/92.  La famiglia prenderà i necessari contatti con il servizio quanto prima e comunque non oltre il 15 febbraio del corrente anno. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Gli insegnanti del team** |  | **Il Dirigente Scolastico** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Firma, per ricevuta, del genitore o dell’esercente la responsabilità genitoriale | | |
|  |  |  |
| data |  | In fede |
|  |  |  |