OSSERVAZIONI INSEGNANTI

Istituto Comprensivo_____
Classe_____
Insegnati_____

Ricevuto dai Genitori o chi ne fa le veci dell'alunno/a: _____

COMPILARE E CONSEGNARE AI GENITORI

L'alunno ha partecipato alle attività di screening DSA (classi prima e seconda della scuola primaria) si no SI ALLEGANO PROVE SCREENING

A scuola si osserva quanto segue (segnare con una X):

1. L'alunno/a presenta difficoltà di Lettura:
effettua un numero di errori eccessivo rispetto alla media della classe
è eccessivamente lento nella lettura rispetto alla media della classe
presenta evidenti difficoltà nella comprensione del testo e delle consegne

2. L'alunno/a presenta difficoltà di Scrittura:
effettua un numero di errori fonologici
effettua un numero di errori ortografici
è eccessivamente lento nello scrivere
presenta difficoltà grafiche

3. L'alunno/a presenta difficoltà di Calcolo:
Ha difficoltà a riconoscere, ordinare e confrontare quantità e numeri
Presenta difficoltà nel calcolo scritto
Presenta difficoltà nel calcolo a mente
Ha difficoltà ad apprendere le tabelline
Ha difficoltà nella comprensione del testo e nel procedimento dei problemi

4. Presenta modalità di relazione poco adeguate nei confronti di coetanei e/o adulti

5. Gli insegnanti rilevano problemi nel comportamento dell'alunno/a

6. Il livello d'attenzione dell'alunno/a è molto basso e preoccupante

NB.: SOLO se si segna con una X una delle voci al punto 5 e/o 6 si richiede la compilazione del questionario allegato.
Note:……
……

Luogo e Data Le insegnanti

Per ricevuta il genitore/tutore

_____

SCALE COMPORTAMENTO E ATTENZIONE PER INSEGNANTI L'insegnante deve valutare per ciascuno dei comportamenti elencati qui sotto, la frequenza con cui essi compaiono. Si raccomanda di procedere con ordine e di rispondere per tutti i comportamenti, anche in caso di incertezza. Mettere una X sul numero in base alla frequenza del comportamento.	**Valori ammessi:** **0 - mai** **1 - qualche volta** **2 - spesso** **3 - molto spesso**
Scala A	
1. Incontra difficoltà nell'esecuzione di attività che richiedono una certa cura.	**0 1 2 3**
2. Ha difficoltà a mantenere l'attenzione nello svolgere incarichi, compiti o nelle attività varie, interrompendosi continuamente o passando ad attività differenti.	**0 1 2 3**
3. Quando gli si parla sembra non ascoltare.	**0 1 2 3**
4. Non segue fino in fondo le istruzioni e non porta a termine i compiti di scuola, le commissioni che deve fare o gli incarichi (ma non per comportamento oppositivo o incapacità a seguire le direttive).	**0 1 2 3**
5. Ha difficoltà a organizzarsi negli incarichi, nelle attività, nei compiti.	**0 1 2 3**
6. Evita, non gli piace o è riluttante ad affrontare impegni che richiedono uno sforzo mentale continuato (ad es. i compiti di scuola).	**0 1 2 3**
7. Non tiene in ordine le sue cose e perde spesso ciò che gli necessita per il lavoro o le attività (ad es. giocattoli, diario, matite, libri).	**0 1 2 3**
8. Si lascia distrarre facilmente da stimoli poco importanti.	**0 1 2 3**
9. E' sbadato, smemorato, nelle attività quotidiane.	**0 1 2 3**
Calcola il totale	**Totale**
Scala B	
1. Da seduto giocherella con le mani o con i piedi o non sta fermo o si dimena.	**0 1 2 3**
2. Lascia il suo posto in classe o in altre situazioni dove dovrebbe restare seduto.	**0 1 2 3**
3. Corre intorno e si arrampica di continuo, quando non è il caso di farlo (nell'adolescenza può trattarsi per lo più di irrequietezza).	**0 1 2 3**
4. Ha difficoltà a giocare o a intrattenersi tranquillamente in attività ricreative.	**0 1 2 3**
5. E' sempre "sotto pressione" o spesso si comporta come se fosse azionato da un motore.	**0 1 2 3**
6. Non riesce a stare in silenzio: parla troppo.	**0 1 2 3**
7. "Spara" le risposte prima che sia terminata la domanda.	**0 1 2 3**
8. Ha difficoltà ad aspettare il suo turno.	**0 1 2 3**
9. Interrompe o si intromette (per esempio nelle conversazioni o nei giochi degli altri).	**0 1 2 3**
Calcola il totale	**Totale**

ISTRUZIONI GENERALI PER LA COMPILAZIONE

Qualora si intenda consigliare ai genitori di un/a alunno/a, un approfondimento Neuropsichiatrico o Psicologico per difficoltà scolastiche e/o comportamentali rilevate durante l'attività didattica quotidiana o attraverso attività di osservazione dei fattori di rischio per lo sviluppo di DSA (es.: progetto di screening in collaborazione con NPIA):

1) L'insegnante compila il modulo intitolato OSSERVAZIONI INSEGNANTI secondo le indicazioni in esso contenute.

2) Consegna il modulo ai genitori o chi ne fa le veci con indicazione di consegnarlo al Medico di Famiglia del minore (ricordiamo che per avere accesso al Servizio di NPIA la famiglia deve rivolgersi al Pediatra di Libera Scelta o al Medico di Base per avere la prescrizione necessaria alla prenotazione tramite CUP della prima visita specialistica).

DESCRIZIONE MODULO:

Il modulo è costituito dalle pagine 1 e 2 da stampare fronte/retro.

La **pagina 1** contiene le informazioni di carattere generale, alcune affermazioni relative agli apprendimenti da barrare e lo spazio, eventuale, per le note.

La **pagina 2** è una semplice scala di osservazione del comportamento e dell'attenzione e verrà compilata **SOLO SE** l'insegnante rileva, osservando l'alunno in classe, problematiche legate al comportamento e all'attenzione.