

SCHEMA PER LA SEGNALAZIONE ALLA NEUROPSICHIATRIA INFANTILE

Nome..... Cognome.....

luogo e data di nascita.....

indirizzotel.....

classe attualmente frequentata.....

Durante il precedente ciclo scolastico si sono evidenziate delle difficoltà si no

.....
.....

La frequenza scolastica è: regolare discontinua sporadica

E' stato mai ripetente si no ha ripetuto la classe.....

Trasferimento da:

I rapporti con la famiglia sono regolari discontinui sporadici

L'atteggiamento prevalente della famiglia nei confronti degli insegnanti è:

collaborativo conflittuale indifferente altro:

.....

Provvedimenti del tribunale dei minori:

adozione affido collocamento in casa famiglia altro

Seguito dal Servizio sociale:

si no

Vive con:

entrambi i genitori con il padre con la madre altro.....

Percorso scolastico pregresso (Frequenza riferita alla scolarità pregressa):

Frequenza scarsa o saltuaria, caratterizzata da molte assenze ingiustificate, giustificate con ritardo o dietro ripetute sollecitazioni o non sempre validamente motivate si no

Assenze frequenti o per periodi prolungati ma regolarmente e validamente giustificate si no

Assenze nella norma si no

AREE IN CUI SI EVIDENZIANO LE MAGGIORI DIFFICOLTA'

- APPRENDIMENTO
- COMPORTAMENTO
- LINGUAGGIO
- MOTRICITA'
- ALTRO

BREVE RELAZIONE SULLE AREE MAGGIORMENTE PROBLEMATICHE

APPRENDIMENTO

Rendimento scolastico, competenze linguistiche espressive, logico-matematiche, di orientamento spazio/temporale, senso-percettive e motorie.

SOCIALIZZAZIONE E ASPETTI RELAZIONALI

Atteggiamenti e comportamenti con coetanei, adulti e ambiente.

AUTONOMIA PERSONALE

Deambulazione, uso dei servizi igienici, cura della persona, alimentazione, iniziative personali rispetto a spazi, strumenti, tempi, attività libere...

AMBITO MOTIVAZIONALE

Motivazione, interesse, impegno, attenzione, autonomia, metodo di studio...

Griglia utilizzata per l'osservazione

(legenda: 0=nessun problema 1=problema lieve 2=problema medio 3=problema grave 4=problema completo)

AREA DEGLI APPRENDIMENTI

	0	1	2	3	4
Letture: Fluenza e correttezza					
Letture: Comprensione del testo					
Scrittura: Grafia					
Scrittura: Ortografia					
Matematica: Calcolo					
Matematica: Soluzione dei problemi					
Lingua straniera: comprensione all'ascolto					
Lingua straniera; comprensione alla lettura					
Lingua straniera: produzione orale					
Comprensione di fatti e fenomeni: storici					
Comprensione di fatti e fenomeni: geografici					
Coordinazione motoria					
Motricità fine					

AREA DEL COMPORTAMENTO E DELLE RELAZIONI

	0	1	2	3	4
Motivazione					
Attenzione					
Partecipazione alla vita della classe					
Relazioni tra pari					
Relazioni con l'adulto					
Rispetto delle regole					
Impegno scolastico					
Metodo di studio					
Autonomia ed efficacia nell'affrontare lo studio					

PUNTI DI FORZA DELL'ALUNNO

STRUMENTI UTILIZZATI PER L'OSSERVAZIONE

MOTIVO DELLA RICHIESTA/SEGNALAZIONE

Il Consiglio di classe

...../.....
...../.....
...../.....
...../.....
...../.....
...../.....

I docenti del G.O.S.P.

.....
.....

Data.....

Il Dirigente Scolastico

Il/La sottoscritto/a in qualità di genitore/responsabile dell'alunno sopra indicato, avendo preso visione della scheda di segnalazione redatta dall'equipe pedagogica,

AUTORIZZA

il trattamento dei dati in conformità a quanto stabilito dal D.M. 30506 e la trasmissione degli stessi al Servizio di Neuropsichiatria Infantile territorialmente competente.

.....

Firma dei genitori o di chi ne fa le veci

.....