

**SCHEDA DI SEGNALAZIONE SCUOLA DELL'INFANZIA**  
**PER L'ALUNNO CON DISTURBI DI APPRENDIMENTO**  
**E/O COMPORTAMENTO**

La richiesta va compilata dagli insegnanti di classe, dopo attenta condivisione con il team docenti.

La compilazione deve essere comunicata alla famiglia del minore interessato, che sottoscriverà la relazione.

Le notizie raccolte in questo modulo sono **DATI RISERVATI AI SENSI DELLA L. 196/03**

Anno scolastico ...../.....

Scuola \_\_\_\_\_ Tel \_\_\_\_\_

Via/Piazza \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_

Team Docenti \_\_\_\_\_

DATI DEL MINORE

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Luogo e data di nascita \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_ Tel \_\_\_\_\_

Residenza-----

**Composizione del nucleo familiare:**

Madre \_\_\_\_\_

Padre \_\_\_\_\_

Fratelli o altri conviventi \_\_\_\_\_

In Italia dal \_\_\_\_\_ A contatto con lingua italiana dal \_\_\_\_\_

Paese di avvio della scolarizzazione \_\_\_\_\_

Scuole frequentate in Italia \_\_\_\_\_

Lingua parlata in famiglia e con il bambino \_\_\_\_\_

	MADRE	PADRE	BAMBINO
PAESE DI ORIGINE			
MADRELINGUA			

Altre eventuali figure di riferimento del bambino o della famiglia che hanno relazioni con la scuola (educatori, volontari, ...)

\_\_\_\_\_

DATI DEGLI INSEGNANTI

Da quanto tempo l'alunno è inserito nella classe? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Quanto tempo l'alunno rimane a scuola? (specificare se frequenta il pre o post scuola, il tempo pieno , le attività integrative) \_\_\_\_\_

La frequenza scolastica è regolare si no

\_\_\_\_\_

Per l'alunno è già stata richiesta altra consulenza  si  no

A chi? \_\_\_\_\_

Con quali motivazioni? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Risorse e/o interventi già attivati in ambito scolastico a favore del bambino nel tentativo di risolvere il problema

- colloqui con la famiglia
- colloquio con il Dirigente
- attivazione Sportello psicopedagogico
- osservazioni sistematiche attraverso strumenti codificati (diario di bordo, griglie,...)
- attività personalizzate
- recupero laboratori-compresenza
- altro.....

Risorse e/o interventi già attivati in ambito extrascolastico a favore del bambino nel tentativo di risolvere il problema di cui si è a conoscenza -----

- attivazione scheda progetto connessioni (ex Texere)
- inserimento in progetti del territorio (casa per fare insieme, forme educative, ...)
- inserimento in attività sportive
- altro

---

**MOTIVO DELL'INVIO**

Motivi principali per i quali viene richiesta la consulenza :

- difficoltà nella strutturazione del linguaggio
- impaccio motorio
- difficoltà di apprendimento
- difficoltà nella relazione con i pari e con gli adulti
- attenzione labile
- comportamento problema
- altro

---

Quali sono i punti di forza del bambino?



**RAPPORTI SCUOLA-FAMIGLIA**

Esistono rapporti regolari tra i familiari e gli insegnanti?       si       no

Di che tipo? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Con quale frequenza? \_\_\_\_\_

**PROFILO PSICO-PEDAGOGICO**

**AREA AFFETTIVO-RELAZIONALE**

Rapporto con i compagni \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Rapporto con gli adulti \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Aspetti significativi del comportamento (passività, aggressività, accettazione di limiti e regole ...)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**AREA LINGUISTICA E DELLA COMUNICAZIONE**

Comprensione del linguaggio verbale \_\_\_\_\_

---

---

---

---

Produzione verbale \_\_\_\_\_

---

---

---

Utilizzo di modalità comunicative non verbali (gesti, mimica, linguaggio del corpo ....)

---

---

---

Si è a conoscenza di ritardo o difficoltà dello sviluppo del linguaggio nella lingua madre?

---

---

---

Il bambino confonde le due lingue quando parla? \_\_\_\_\_

---

---

---

**AREA COGNITIVA E DELL'APPRENDIMENTO**

Capacità di attenzione, concentrazione e memoria \_\_\_\_\_

---

---

---

**AREA MOTORIO-PRASSICA (COORDINAZIONE, ORIENTAMENTO, EQUILIBRIO)**

Motricità globale

---

---

---

Motricità fine

---

---

---

Altre notizie

---

---

FIRMA INSEGNANTI

---

---

FIRMA DEI GENITORI

---

FIRMA DEL DIRIGENTE

---