



SCHEDA RILEVAZIONE PROBLEMA SULLA SITUAZIONE SCOLASTICA

Ai genitori dell'alunno

Scuola frequentata	
Comune di	
Telefono	Email
Dirigente Scolastico	
Referente per le difficoltà scolastiche	

Alunno/a

Nome		Cognome	
Nat0/a a		II	
Residente a		Via	
Telefono casa	Madre	Padre	

Classe frequentata dall'alunno/a :

Insegnanti dell'alunno:

Nome	Cognome	Materia

Problema rilevato

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

Dataluogo

Firme degli insegnanti

.....
.....



SCHEDA INFORMATIVA DELLA SCUOLA

Pregresse esperienze scolastiche

Ha avuto regolare percorso di studi ?.....

Specificare eventuali cambi di sede scolastica dell'alunno/a):
.....
.....

Attuale esperienza scolastica: contesto di riferimento

Orario scolastico settimanale	
Numero degli alunni nella classe	
Numero alunni disabili inseriti nella classe	
Numero alunni con DSA inseriti nella classe	
Numero alunni con BES inseriti nella classe	
Numero alunni stranieri inseriti nella classe	

Interventi effettuati dalla scuola

Strategie metodologiche e didattiche applicate: (barrare tutte quelle già effettuate)

- incoraggiare l'approfondimento collaborativo;
- favorire le attività in piccolo gruppo e il tutoraggio;
- privilegiare l'apprendimento esperienziale e laboratoriale per favorire l'operatività e la comunicazione
- insegnare l'uso di dispositivi extratestuali per lo studio (titolo, paragrafi, immagini,...)
- 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
- riflessione sulle regole della comunità scolastica
- declinazione degli obiettivi minimi all'interno delle programmazioni disciplinari
- predisposizione di un Piano didattico personalizzato
- eventuali misure dispensative messe in atto (specificare)
- eventuali strumenti compensativi attivati (specificare)
- Altro (specificare)

Attività programmate (indicare solo quelle utilizzate sinora per l'alunno)

- Attività di recupero
- Attività di consolidamento e/di potenziamento
- Attività di laboratorio
- Attività in piccolo gruppo anche a classi aperte
- Attività all'esterno dell'ambiente scolastico
- Attività di carattere culturale, formativo, socializzante



Ministero dell'istruzione e del merito
Istituto Comprensivo "Nelson Mandela"
Largo Partigiani d'Italia n. 2
26013 CREMA (CR)
Tel. 0373202898



PEC cric82600v@pec.istruzione.it
E-mail cric82600v@istruzione.it – Sito web iccrema3.edu.it
C.F. 91016020199 – Codice Univoco UF1DWW

E' stato steso un PDP (Piano didattico personalizzato)?

- SI
 NO

In caso di stesura del Pdp si prega di allegare alla presente scheda una copia del documento

Problematiche familiari o sociali comunicate dalla famiglia alla Scuola

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

Collaborazione tra insegnanti e genitori:

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

L'alunno ha già intrapreso precedenti percorsi sanitari, pedagogici in sede pubblica o privata? (specificare)

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



Ministero dell'istruzione e del merito
Istituto Comprensivo "Nelson Mandela"
Largo Partigiani d'Italia n. 2
26013 CREMA (CR)
Tel. 0373202898

PEC cric82600v@pec.istruzione.it
E-mail cric82600v@istruzione.it – Sito web iccrema3.edu.it
C.F. 91016020199 – Codice Univoco UF1DWW



PROFILO DELL'ALUNNO/A

AREA EMOTIVO – COMPORTAMENTALE

- Ricerca e mantiene il contatto sociale con lo sguardo? SI NO
- Si separa facilmente dalla figura genitoriale? SI NO
- Si adegua alle situazioni nuove? SI NO
- Sa adeguarsi alle regole di convivenza sociale? SI NO
- Porta a termine un'attività in tempi adeguati senza essere sollecitato? SI NO
- Ha la capacità di portare a termine un'attività in tempi adeguati senza interrompersi? SI NO
- Tollera il cambio di attività/proposte? SI NO
- Sa accettare ritardi nella gratificazione? SI NO
- Si comporta in modo impulsivo? Se sì, in quali occasioni?..... SI NO
- Necessita di conferme e rassicurazioni continue? SI NO

Il rapporto con i compagni:

- E' in grado di instaurare relazioni con i compagni? SI NO
- Partecipa in modo attivo nelle relazioni e nel gioco? SI NO
- Sa cooperare con i compagni? SI NO
- È tendenzialmente passivo? SI NO
- Tende a isolarsi? SI NO
- Ha comportamenti aggressivi? SI NO

Di fronte alle difficoltà:

- Ha scoppi di rabbia rivolti verso altri o verso se stesso? SI NO
- Chiede aiuto? SI NO
- Abbandona? SI NO
- Risponde a caso? SI NO
- Piange? SI NO

Nei confronti dell'insegnante:

- Ha comportamenti oppositivo – provocatori? SI NO
- E' molto timido / inibito? SI NO
- E' dipendente dall'insegnante? SI NO

AREA DELLE AUTONOMIE PERSONALI

- E' capace di orientarsi nello spazio della scuola? SI NO
- E' autonomo nel riconoscere e gestire le proprie cose e il proprio spazio assegnato? SI NO
- Ha raggiunto il controllo sfinterico? SI NO
- E' in grado di organizzarsi da solo in bagno? SI NO
- Mangia da solo in modo adeguato? SI NO
- Ha difficoltà di addormentamento? SI NO
- Sa soffiarsi il naso? SI NO
- Sa vestirsi e svestirsi in rapporto alla sua età? SI NO

AREA DELLE ABILITA' MOTORIO - PRASSICHE

- Ha una buona coordinazione generale nei movimenti? SI NO
- Ha una buona capacità nei compiti di motricità fine: ritagliare, colorare...? SI NO

Scuola dell'Infanzia "Braguti", via Treviglio 1/b, tel. 0373200403; **Scuola dell' Infanzia "Curtatone Montanara"**, via Curtatone Montanara 2, tel. 0373202954; **Scuola Primaria "Braguti"**, via Treviglio 1/c, tel. 0373204491 ; **Scuola Primaria "Crema Nuova"**, via Curtatone Montanara 2, tel. 0373201062; **Scuola Secondaria di Primo Grado "A. Galmozzi"**, Largo Partigiani d'Italia 2, tel. 0373202898.



- Sa utilizzare adeguatamente lo spazio del foglio quando disegna o scrive? SI NO
Riesce a copiare segni spazialmente orientati? SI NO
Disegna la figura umana? SI NO
Usa preferenzialmente una delle due mani? SI NO
Se sì, quale?.....

GIOCO

- Partecipa all' nell'attività corporea / senso-motoria? SI NO
È presente gioco di finzione? SI NO
Emerge un'adeguata capacità rappresentativa simbolica? SI NO
Porta a termine un gioco? SI NO
Sposta frequentemente il focus di attenzione anche nel gioco spontaneo? SI NO
Gioca prevalentemente:
 Da solo
 In coppia
 In piccolo gruppo
Nel gioco condiviso assume ruolo di:
 leader positivo
 leader propositivo
 gregario
 rinunciatario

AREA LINGUISTICA

- Ascolta, è interessato ad attività mediate dal linguaggio verbale (circle time)? SI NO
Usa il linguaggio verbale per comunicare? SI NO
Indica per richiedere o richiamare l'attenzione? SI NO
Se No, quale modalità comunicativa utilizza?
Si esprime correttamente usando frasi adeguate all'età? SI NO
Il vocabolario appare adeguato all'età? SI NO
Sa raccontare in modo chiaro e coerente un fatto della propria esperienza personale? SI NO
Sa memorizzare e proporre poesie e canzoncine? SI NO
Pronuncia correttamente tutti i suoni? SI NO
Se no, quali mancano?
Il suo linguaggio è sempre comprensibile? SI NO
Comprende le istruzioni date a voce? SI NO
Anche se non supportate da mimica facciale-gestualità? SI NO
E' in grado di eseguire una sequenza di almeno due comandi? SI NO
Il bambino è esposto a un'altra lingua? SI NO
Se Sì, quale?

AREA COGNITIVA E DEI PREREQUISITI DEGLI APPRENDIMENTI

- Presta sufficiente attenzione alle consegne verbali? SI NO
Discrimina uditivamente suoni simili nelle parole? SI NO
Sa associare/classificare per colore, forma e dimensione? SI NO
Compie semplici operazioni di seriazione? SI NO
Riconosce e denomina i colori principali? SI NO



Ministero dell'istruzione e del merito
Istituto Comprensivo "Nelson Mandela"
Largo Partigiani d'Italia n. 2
26013 CREMA (CR)
Tel. 0373202898



PEC cric82600v@pec.istruzione.it
E-mail cric82600v@istruzione.it – Sito web iccrema3.edu.it
C.F. 91016020199 – Codice Univoco UF1DWW

-
- | | |
|--|---|
| Riconosce e copia semplici figure geometriche? | <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO |
| Sa riprodurre simboli grafici-lettere? | <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO |
| Sa scrivere il proprio nome? | <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO |
| Sa enumerare? | <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO |
| Fino a | |
| Sa confrontare quantità diverse? | <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO |
| Ha una buona capacità di eseguire semplici comandi che implicano relazioni spaziali? | <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO |

NOTE AGGIUNTIVE

.....

.....

.....

.....

.....