

CATANIA

*Distretto Sanitario di Gravina di Catania
Unità Operativa di Neuropsichiatria Infanzia e Adolescenza*

**Questionario per il riconoscimento di situazioni sospette di
DISTURBO SPECIFICO di APPRENDIMENTO**

Da compilarsi a cura degli Insegnanti

Tale modulo di integrazione all'invio ad osservazione clinica, segue ad attenta
rilevazione svolta durante l'anno scolastico, secondo le linee-guida e le modalità
previste per la verifica di situazioni sospette di Disturbi Specifici dell'Apprendimento

Data		
Comune di Residenza		
Istituto Scolastico e Plesso		
Ordine e grado di scuola		
Nome e cognome degli Insegnanti compilatori		
Nome e cognome dell'alunno alunno		
L'alunno è rimasto assente da scuola per tempi prolungati nello stesso anno? (In totale per un periodo superiore a 2 mesi)	SI	NO
Alla fine dell'anno scolastico in cui si sono verificate le assenze o all'inizio dell'anno seguente, l'alunno ha recuperato il programma scolastico (in particolare per la lettura, scrittura, calcolo)?	SI	NO

[Digitare il testo]

Le voci contrassegnate da asterisco sono da considerarsi quali indicatori di osservazione anche per i docenti della Scuola dell'Infanzia o del primo biennio della Scuola Primaria.

	Sì/ Sempre	Spesso (nel 50% delle volte o più)	Qualche Volta (in meno del 50% delle volte)	No/ Mai
*Non impugna correttamente lo strumento grafico.				
*Il segno grafico appare incerto nel coordinamento oculo-manuale.				
*Ha una scarsa coordinazione nei movimenti?				
*Fatica nell'acquisizione di concetti logici-numeric-quantitativi?				
*Fatica nell'acquisizione di concetti topologici?				
*Presenta difficoltà di articolazione bucco-fonatoria?				
*Fatica nell'apprendimento mnemonico di brevi concetti e poesie?				
*Evidenzia difficoltà di fusione sillabica nelle prime fasi della lettura?				
*Evidenzia difficoltà nell'acquisizione di abilità meta fonologiche?				
*Appare disinteressato nel gestire il materiale scolastico?				
*Mentre legge, scrive o svolge attività grafiche si muove sulla sedia o si avvicina /allontana dal foglio/libro/quaderno?				
Evita di copiare dalla lavagna o non fa in tempo a finire?				
*Ha qualche difficoltà nel trovare le parole per esprimere un concetto, pur dando prova di averlo compreso?				
*Partecipa più attivamente in classe/sezione se non si tratta di disegnare, leggere o scrivere?				
Quando legge, gli capita di saltare le righe o le parole?				

[Digitare il testo]

[Digitare il testo]

Le voci contrassegnate da asterisco sono da considerarsi quali indicatori di osservazione anche per i docenti della Scuola dell'Infanzia o del primo biennio della Scuola Primaria.

	Si/ Sempre	Spesso (nel 50% delle volte o più)	Qualche Volta (in meno del 50% delle volte)	No/ Mai
Quando legge fa molte pause ed è più lento dei suoi compagni?				
Quando legge fa più errori dei suoi compagni?				
Quando legge si corregge da solo? (torna indietro e rilegge più volte la stessa parola)				
Quando legge, sostituisce, omette, aggiunge o inverte le lettere nelle parole (es. il-li, perso-spero, segno-sogno, etc)				
Perde il segno mentre legge?				
Tiene il segno con un dito?				
Legge ad alta voce con poca espressione e intonazione?				
Quando legge, cerca di intuire le parole oppure inventa parole simili?				
Comprende poco o nulla di quello che legge se legge ad alta voce?				
Ha problemi di comprensione di un testo scritto? (anche nel comprendere il testo dei problemi di matematica)				
Tende a leggere velocemente e, anche se commette numerosi errori, non si interrompe? (E' rapido ma scorretto).				
La calligrafia non è costante nel tempo? (non è tutti i giorni la stessa e/o cambia dalla prima pagina all'ultima).				
*La pressione del tratto grafico sul foglio è troppo forte, troppo debole o incostante?				
Ha un'inesatta legatura delle lettere corsive?				
I caratteri scritti sono variabili nelle dimensioni oppure troppo grandi o troppo piccoli?				
Ha difficoltà con il corsivo e preferisce lo stampato maiuscolo?				

Le voci contrassegnate da asterisco sono da considerarsi quali indicatori di osservazione anche per i docenti della Scuola dell'Infanzia o del primo biennio della Scuola Primaria.

[Digitare il testo]

[Digitare il testo]

	Sì/ Sempre	Spesso (nel 50% delle volte o più)	Qualche Volta (in meno del 50% delle volte)	No/ Mai
Sostituisce le lettere quando scrive? (scambia v/f, d/t, s/z, d/b, a/o/e, ecc.)				
Quando scrive commette errori del tipo: (foglia-fofia, insalata-isalata, gelato-gelalato, la casa-lacasa, animale-ani male, caramelle-caramele)?				
Si dimentica spesso di utilizzare le lettere maiuscole all'inizio di frase o nei nomi propri ecc.?				
Dimentica gli apostrofi e gli accenti?				
Dimentica la punteggiatura o ne fa un uso scorretto?				
*Ha difficoltà a ricordare sequenze-tabelline-formule anche brevi?				
Ha difficoltà a scrivere i numeri che contengono lo zero? (centotré - 1003)				
Ha difficoltà a mettere in colonna i numeri?				
E' lento e commette errori nel calcolo scritto?				
Ha difficoltà a contare all'indietro?				
Ha difficoltà nel calcolo a mente e/o si aiuta con le dita?				
*Ha difficoltà a raccontare/spiegare piccole esperienze, in ordine cronologico?				
*Manifesta situazioni di disagio o sofferenza emotiva (aggressività – isolamento – tensione – malessere – abbattimento – irrequietezza - ...)				
*Le difficoltà apprenditive e di rendimento non appaiono coerenti con il potenziale cognitivo espresso, (le performance non appaiono conformi alle attese).				
	Sì/ Sempre	Spesso (nel 50% delle volte o più)	Qualche Volta (in meno del 50% delle volte)	No/ Mai
ALTRO:				

[Digitare il testo]

[Digitare il testo]

--	--	--	--	--

Descrivere le attività di recupero svolte

Con quali strumenti		
Per quanto tempo (Indicare con una X)	Meno di 3 mesi	
	Circa 3 mesi	
	Oltre i 3 mesi	
	Oltre i 6 mesi	
	Altro (specificare)	
Con quali risultati		

Sono state svolte nella classe in cui l'alunno è inserito prove per la rilevazione della presenza di DSA coinvolgendo tutti gli alunni?	
Se sì, specificare quali (prove standardizzate tipo MT o altro oppure prove non standardizzate).	

Liberamente rielaborato dal gruppo di lavoro provinciale dell'USR per la Toscana – Ambito Territoriale di Massa Carrara; originale tratto da: "Questionario per il riconoscimento di situazioni a sospetto di disturbi specifici di apprendimento", sviluppato da: Cappa C. (ISAC-CNR Torino); Rossi V (I.C.Alpignano, Torino); Muzio C. (università di Pavia); Albanesi E (Cooperativa Sociale Labirinto, Pesaro); Molinas L, Cambiaggio S, Cardis a, Onnis AR (C.T.R. Cagliari); Gagliano A (Università di Messina, dipartimento di scienze Pediatriche)

[Digitare il testo]