**ANNO SCOLASTICO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**SCHEDA DI OSSERVAZIONE PER GLI ALUNNI CON DISABILITA’ DI NUOVO INGRESSO**

**COLLOQUIO CON I DOCENTI**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DATI ALUNNO/A** | | | | | | | | | | | | | |
| Nome | | | | | | | | | | | | | |
| Cognome | | | | | | | | | | | | | |
| Data di nascita | Luogo di nascita | | | | | | | | | | | | |
| Indirizzo | | | | | | | | | | | | | |
| **Recapiti telefonici madre**  Cellulare:  Lavoro: | Casa:  Altro: | | | | | | | | | | | | |
| **Recapiti telefonici padre**  Cellulare:  Lavoro: | Casa:  Altro: | | | | | | | | | | | | |
| Situazioni familiari da segnalare: | | | | | | | | | | | | | |
| **PERCORSO SCOLASTICO** | | | | | | | | | | | | | |
| Scuola di provenienza | | | | | | | | | | | | | |
| Indirizzo | | | | | | | | | | | | | |
| Docenti di classe | | | | | | | | | | | | | |
| Docente di sostegno | | | | | | | | | | | | | |
| Educatore | | | | | | | | | | | | | |
| Assistente alla comunicazione | | | | | | | | | | | | | |
| Numero ore: | Sostegno  ………. | | | Assistenza educativa …….. | | | | | | | Assistenza alla comunicazione ……. | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| Ha vissuto l’esperienza scolastica precedente in modo | * POSITIVO | | | * ACCETTABILE | | | | | | | * PROBLEMATICO | | |
| * ALTRO | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| Ha frequentato regolarmente | * SI | | * NO | | | | | | | | * IN PARTE | | |
| * ALTRO | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| Rapporto scuola/famiglia | * POSITIVO | | * ACCETTABILE | | | | | | | | * PROBLEMATICO | | |
| * ALTRO | | | | | | | | | | | | |
| Diagnosi | | | | | | | | | | | | | |
| Terapie riabilitative in corso | | | | | | | | | | | | | |
| Terapia farmacologica | | | | | | | | | | | | | |
| Allergie/Intolleranze: | | | | | | | | | | | | | |
| Strategie educative adottate | | | | | | | | | | | | | |
| Eventuali aggravamenti | * NESSUNO | | | * PARZIALE | | | | | | | * GLOBALE | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| Eventuali miglioramenti | * NESSUNO | | | * PARZIALE | | | | | | | * GLOBALE | | |
| Partecipazione a progetti/iniziative | | | | | | | | | | | | | |
| Rapporti con specialisti di riferimento | | | | | | | | | | | | | |
| **AUTONOMIA PERSONALE** | | | | | | | | | | | | | |
| **Manifesta i propri bisogni** | * FAME | | | | | * SETE | | | | | * SONNO | | |
| * CONTROLLO SFINTERICO | | | | | * ALTRO | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| **Sa masticare e deglutire** | * SI | | | | | * NO | | | | | * IN PARTE | | |
| * ALTRO | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| **Mangia in maniera autonoma** | * SI | | | | | * NO | | | | | * IN PARTE | | |
| * ALTRO | | | | | | | | | | | | |
| **Utilizza le posate** | * SI | | | | | * NO | | | | | * IN PARTE | | |
| * ALTRO | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| **Beve in maniera autonoma** | * SI | | | | | * NO | | | | | * IN PARTE | | |
| * ALTRO | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| **È autonomo negli spostamenti** | * SI | | | | | * NO | | | | | * IN PARTE | | |
| * ALTRO | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| **Si orienta nello spazio** | * SI | | | | | * NO | | | | | * IN PARTE | | |
| * ALTRO | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| **Si mette in situazioni di pericolo** | * SI | | | | | * NO | | | | | * IN PARTE | | |
| * ALTRO | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| **Ha atteggiamenti auto/etero lesionisti** | * SI | | | | | * NO | | | | | * IN PARTE | | |
| * ALTRO | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| **È autonomo nella vestizione** | * SI | | | * NO | | | | | | | * IN PARTE | | |
| * ALTRO | | | | | | | | | | | | |
| **COMUNICAZIONE E LINGUAGGIO** | | | | | | | | | | | | | |
| **Come comunica** | * IN MODO SPONTANEO | | | | | | | | | | * SOLLECITATO | | |
| * ALTRO | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| **Tipologia di comunicazione** | * VERBALE (suoni, parole, frase semplice, frase complessa) | | | | | | | | | * NON VERBALE (immagini, fotografie, gesti, disegni, simboli grafici, oggetti) | | | |
| * ALTRO | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| **Utilizza ausili tecnologici** | * SI - QUALI …………………. | | | | | | | | | | * NO | | |
| * ALTRO | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| **Comprende semplici comandi** | * SI | | | | | * NO | | | | | | * IN PARTE | |
| * ALTRO | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| **Esegue semplici comandi** | * SI | | | | * NO | | | | | | | * IN PARTE | |
| * ALTRO | | | | | | | | | | | | |
| **RELAZIONE** | | | | | | | | | | | | | |
| **Accetta il contatto corporeo** | * SI | | | | | * NO | | | | | * IN PARTE | | |
| * ALTRO | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| **Mantiene il contatto visivo con l’interlocutore** | * SI | | | | | * NO | | | | | * IN PARTE | | |
| * ALTRO | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| **Accetta la relazione con l’adulto** | * SI | | | | | * NO | | | | | * IN PARTE | | |
| * ALTRO | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| **Accetta la relazione con i pari** | * SI | | | | | * NO | | | | | * IN PARTE | | |
| * ALTRO | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| **È in grado di stare in classe** | * SI | | | * NO | | | | | | | * IN PARTE | | |
| * ALTRO | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| **Manifesta atteggiamenti aggressivi** | * SI | | | * NO | | | | | | | * IN PARTE | | |
| * ALTRO | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| **Partecipa ad attività in piccolo gruppo** | * SI | | | * NO | | | | | | | * IN PARTE | | |
| * ALTRO | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| **Tende ad isolarsi** | * SI | | | * NO | | | | | | | * IN PARTE | | |
| * ALTRO | | | | | | | | | | | | |
| **GIOCO** | | | | | | | | | | | | | |
| **Come gioca** | * DA SOLO | | | * CON GLI ADULTI | | | | | | | * CON I PARI | | |
| * ALTRO | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| **Che gioco preferisce:** | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| **Gioca per imitazione** | * SI | | | * NO | | | | | | | * IN PARTE | | |
| * ALTRO | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| **Partecipa ai giochi di gruppo** | * SI | | | | | * NO | | | | | * IN PARTE | | |
| * ALTRO | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| **Comprende le regole** | * SI | | | | | * NO | | | | | * IN PARTE | | |
| * ALTRO | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| **Rispetta le regole** | * SI | | | | | * NO | | | | | * IN PARTE | | |
| * ALTRO | | | | | | | | | | | | |
| **ABILITÁ DI BASE** | | | | | | | | | | | | | |
| **Si orienta nel tempo** | * SI | | | | | | * NO | | | | | | * IN PARTE |
| * ALTRO | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| **Si riconosce allo specchio** | * SI | | | | | | * NO | | | | | | * IN PARTE |
| * ALTRO | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| **Coordina i movimenti** | * SI | | | | | | * NO | | | | | | * IN PARTE |
| * ALTRO | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| **Possiede manualità** | * SI | | | | | | * NO | | | | | | * IN PARTE |
| * ALTRO | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| **Utilizza le categorie logiche (ordinare, classificare, seriare, mettere in relazione)** | * SI | | | | | | * NO | | | | | | * IN PARTE |
| * ALTRO | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| **Ha il concetto di numero** | * SI | | | | | | | * NO | | | | | * IN PARTE |
| * ALTRO | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| **Applica procedimenti di calcolo** | * SI | | | | | | | * NO | | | | | * IN PARTE |
| * ALTRO | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| **Risolve semplici situazioni problematiche** | * SI | | | | | | | * NO | | | | | * IN PARTE |
| * ALTRO | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| **Disegna all’interno di un foglio** | * SI | | | | | | | | * NO | | | * IN PARTE | |
| * ALTRO | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| **Colora rispettando i contorni** | * SI | | | | | | | | * NO | | | * IN PARTE | |
| * ALTRO | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| **Ricopia semplici immagini, lettere, numeri** | * SI | | | | | | | | * NO | | | * IN PARTE | |
| * ALTRO | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| **Scrive sillabe/parole** | * SI | | | | | | | | * NO | | | * IN PARTE | |
| * ALTRO | | | | | | | | | | | | |
| **Scrive frasi semplici** | * SI | | | | | | | | * NO | | | * IN PARTE | |
| * ALTRO | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| **Scrive frasi complesse** | * SI | | | | | | | | * NO | | | * IN PARTE | |
|  | * ALTRO | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| **Legge sillabe/parole** | * SI | | | | | | | | * NO | | | * IN PARTE | |
| * ALTRO | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| **Legge frasi semplici** | * SI | | | | | | | | * NO | | | * IN PARTE | |
| * ALTRO | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| **Legge frasi complesse** | * SI | | | | | | | | * NO | | | * IN PARTE | |
| * ALTRO | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| **Informazioni utili da aggiungere** | | | | | | | | | | | | | |
| **Data colloquio** | | | | | | | | | | | | | |
| **Presenti** | | | | | | | | | | | | | |
| **Scheda compilata da:** | | **FIRMA:** | | | | | | | | | | | |