

REGIONE PUGLIA
ASL FG
AZIENDA SANITARIA LOCALE DELLA PROVINCIA DI FOGGIA
(Istituita con L.R 28/12/2006, N.39)

SCHEDA DI SEGNALAZIONE
di alunni con disabilità

Le SS.LL. sono pregate di compilare in tutte le sue voci questa scheda di segnalazione per permettere una prima conoscenza dei problemi dell'alunno e consentire di ipotizzare la più idonea forma di intervento

Cognome e Nome dell'alunno

Luogo e data di nascita

Domicilio

Tel.

Scuola Secondaria 1^a grado " G. Bovio" Foggia

Nome e professione del padre

Professione della madre

Numero dei fratelli

I genitori dell'alunno sono stati messi al corrente delle difficoltà che l'alunno presenta?

Erano d'accordo che le insegnanti facessero segnalazioni a questo Servizio?

Se non perché

Come sono i rapporti famiglia-scuola?

Chi dei due genitori viene più spesso a scuola e chi si mostra più interessato all'alunno?

Da quanto tempo è con le attuali insegnanti?

Precedenti bocciature

In quale tipo di attività l'alunno è inserito?(tempo prolungato, attività integrative, ecc.). Con quale frequenza e con quali difficoltà?

La frequenza scolastica è normale?

Stato fisico dell'alunno

Come sono le condizioni generali?

L'alunno presenta:

Disturbo dell'udito

Disturbo della vista

Difetti di linguaggio

Disturbo della motricità

Il problema o i problemi per cui si è creduto opportuno fare la segnalazione sono più incidenti sul versante dell'apprendimento oppure su quello relazionale?

Se sono presenti entrambi quale è quello prevalente?

Problemi di apprendimento

Capacità di scrittura spontanea

Capacità di scrittura sotto dettatura

Capacità di lettura

Capacità di calcolo

Uso del linguaggio e rapporto tra comprensione e produzione

Quali altre competenze l'alunno non ha, secondo loro, ancora acquisito o tarda ad acquisire rispetto alla Sua età?

Che percezione hanno gli insegnanti del problema dell'alunno?

Quali sono le aspettative degli insegnanti per l'alunno segnalato?

Problemi di relazione

Quali difficoltà presenta l'alunno nel rapporto con gli adulti e coetanei?

Durante la vita scolastica il comportamento del bambino è inusuale, diverso da quello degli altri bambini? (Es. non si muove dal banco, non vuole essere toccato, è inadeguato nella sua identità, ecc.)

Di fronte a difficoltà o regole da osservare è adeguato alla sua età oppure è esagerato?

Rispetto ai problemi dell'alunno quali sono le cose che non fa e quali quelle che non fa perché non vuole fare e perché si crede incapace?

Piano di lavoro seguito dagli insegnanti, risultati, valutazioni

Eventuali osservazioni dell'assistente sanitario o del medico scolastico

L'alunno è servito da altri servizi pubblici o privati?

Ci sono state separazioni dell'alunno dal suo nucleo familiare?

Firma degli insegnanti

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

Firma dei genitori

.....

Firma dell'Assistente Sanitaria o del Medico scolastico

.....

Firma del Dirigente Scolastico

.....