

**RICHIESTA di valutazione ALUNNI con sospetto DSA**

Anno Scolastico \_\_\_\_\_

SCUOLA \_\_\_\_\_

Indirizzo mail \_\_\_\_\_

COGNOME E NOME DELL' ALUNNO \_\_\_\_\_

nat. a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_

in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Recapito telefonico \_\_\_\_\_

L'alunno/a frequenta la classe \_\_\_\_\_

Ha ripetuto la/e classe/i \_\_\_\_\_

Sta ripetendo la classe \_\_\_\_\_

**SI RICORDA CHE PER GLI ALUNNI DELLE SCUOLE ELEMENTARI LA PRESENTE RICHIESTA VERRA' ACCETTATA SOLO DOPO L' ESPLETAMENTO DA PARTE DELLA SCUOLE STESSE DELLE PREVISTE ATTIVITA' DI POTENZIAMENTO METODOLOGICO.**

NUMERO DI CICLI DI POTENZIAMENTO METODOLOGICO EFFETTUATI \_\_\_\_\_

RICHIESTA DI VALUTAZIONE PER sospetto DISTURBO LETTURA/SCRITTURA

(non prima del 2° quadrimestre della 2° classe scuola primaria)

RICHIESTA DI VALUTAZIONE PER sospetta DISCALCULIA/DISGRAFIA

(non prima del 2° quadrimestre della 3° classe scuola primaria)

Si rammenta che non è possibile chiedere una valutazione DSA di alunni alfabetizzati in italiano come seconda lingua non prima della fine del terzo anno di scolarizzazione e in cui sia significativa la discrepanza tra le competenze di linguaggio orale e di linguaggio scritto (Circolare 8 del 31/05/2012 Regione Emilia Romagna)

DATI EMERSI DALL'OSSERVAZIONE DELL'ALUNNO/A

**Difficoltà nella LETTURA**

-Decodifica

- Confusione di lettere o numeri che hanno tratti visivi simili o speculari (“e / a”; “r / e”; “m / n”; “b / d”; “p / q”- “6 / 9”)
- Confusione di lettere che rappresentano coppie di suoni sordo/sonoro ( “f / v”; “c / g”; “p / b”; “s / z”.
- Rovesciamento o inversione in lettura dell’ordine di lettere o di numeri: ad esempio, (“6 / 9”; “21 / 12”; “il / li” ; “al / la”; etc )
- Omissione sistematica di sillabe o suoni singoli
- Inserimento di sillabe o di suoni singoli non richiesti nel contesto della parola
- Trasposizioni sillabiche: ad esempio “tavolo = vatolo”
- Errori nella decodifica di digrammi o trigrammi come gn-, gl-, sc-, cq-chi-ghe
- Frequente perdita del segno durante la lettura
- Lettura lenta e frammentata con numerosi errori
- Rifiuto della lettura
- Altro: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

**-Comprensione**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Difficoltà nella SCRITTURA**

**-Ortografia**

- Sistematica presenza di errori su particolari pattern ortografici. Specificare quali: (doppie, accenti, digrammi, trigrammi, omissioni...)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

- Difficoltà nell’uso della punteggiatura e nella collocazione delle lettere maiuscole

- Altro: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

## SCHEDA DA COMPILARE E NON MODIFICABILE

### -Grafia

- Difficoltà nell'uso dello spazio del foglio (non rispetto delle righe o dei quadretti, o la direzionalità sinistra-destra)
- Rovesciamento o inversione grafica dell'ordine di lettere o di numeri: ad esempio, ("6 / 9"; "21 / 12"; "il / li" ; "al / la"; etc )
- Difficoltà nelle prassie di scrittura.
- Difficoltà nella copia da modello.
- Scarsa fluidità del gesto
- Unione di alcune lettere o parole
- Scrittura illeggibile persino da lui
- Difficoltà nella scrittura in corsivo
- Altro: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### Difficoltà nell'ARITMETICA

#### Numeri (lettura e scrittura)

- Difficoltà nel riconoscimento visivo dei numeri
- Difficoltà nella lettura o scrittura dei numeri sotto dettatura
- Difficoltà nella stima di maggiore/minore e nella capacità di riconoscere la quantità a colpo d'occhio
- Errori nella scrittura di numeri che contengono lo zero ( es: centotré = 1003, trentacinque= 305)
- Inversione dell'ordine delle cifre
- Confusione tra simboli matematici
- Difficoltà a contare in avanti
- Difficoltà di contare all'indietro
- Difficoltà a contare nei cambi di decina
- Altro \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### Calcolo a mente e scritto

- Difficoltà nell'ordinare dal più grande al più piccolo o viceversa
- Difficoltà nel recupero dei risultati di semplici fatti aritmetici (cioè sottrazioni e addizioni entro il 10 e tabelline. Conoscere i fatti numerici permette di velocizzare i calcoli a mente)
- Difficoltà a ricordare le procedure
- Difficoltà nella risoluzione dei problemi nonostante l'integrità delle capacità logiche
- Errori nel calcolo (specificare di che tipo: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_)
- Difficoltà con la procedura del prestito
- Altro \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### ASPETTI E CAPACITA' COGNITIVE GENERALI

Segnare le categorie di difficoltà e descriverle nello specifico sotto:

- Difficoltà legate alla memorizzazione di sequenze (es: giorni della settimana, mesi, filastrocche ...)
- Difficoltà nel recuperare in memoria nozioni già acquisite come termini specifici delle discipline, date, epoche storiche, elementi geografici, formule, definizioni grammaticali o matematiche
- Difficoltà nella memoria fonologica a breve termine (a scrivere sotto dettatura, ..)
- Difficoltà legate all'organizzazione visuo spaziale (es: difficoltà a tenere in ordine i propri materiali, localizzare i materiali che servono in un determinato momento, orientarsi nello spazio del foglio, mettere in colonna i numeri, riconoscere la destra e la sinistra....)
- Difficoltà nell'attenzione divisa (cioè nello svolgere due compiti contemporaneamente come parlare e scrivere, copiare e scrivere...)
- Difficoltà nell'attenzione sostenuta (perde l'attenzione in compiti che richiedono un'attenzione protratta nel tempo)
- Difficoltà nell'attenzione selettiva (nel prestare attenzione a un determinato compito in presenza di distrattori)

SCHEDA DA COMPILARE E **NON** MODIFICABILE

- Difficoltà nell'orientamento temporale (es: lettura dell'orologio analogico, orientarsi nell'orario scolastico, ieri/oggi/domani, giorni della settimana, mesi e festività....)
- Difficoltà nel ritmo
- Difficoltà di coordinazione oculo manuale e motoria (es: a vestirsi, ad allacciarsi le scarpe, a tagliare la carne...)
- Difficoltà nella pianificazione
- Difficoltà nel linguaggio (es: uso di una parola al posto di un'altra legata dal significato semantico-parafasia, difficoltà di denominazione e nel richiamo lessicale ....)

Specificare le categorie di difficoltà selezionate:

---

---

---

---

**SOCIALIZZAZIONE E ASPETTI RELAZIONALI**

(rapporti con i coetanei, con gli adulti, atteggiamenti, motivazioni, interessi, comportamenti, impegno)

---

---

---

---

---

**Firma Insegnanti**

**Il Dirigente Scolastico**

**Firma di entrambi i genitori dell'alunno/a**

**Autorizzo che la presente relazione per sospetto DSA sia inviata dalla segreteria della U. O. NPIA alla scuola frequentata del minore**

**Firma di entrambi i genitori dell'alunno/a**

**NOTA BENE: si raccomanda alle famiglie di attenersi scrupolosamente alle date e agli orari di visita comunicati dal personale della U. O. NPIA.**

**Qualora ciò non avvenga il nominativo passerà in fondo alla lista di prenotazione**

data \_\_\_\_\_

Come da indicazioni dell'AUSL, questo modello, una volta compilato e firmato da tutti gli interessati, dev'essere inoltrato direttamente dalla famiglia all'indirizzo [NPI.RN@auslromagna.it](mailto:NPI.RN@auslromagna.it)