ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE “V.BRANCATI”

VIALE S.TEODORO, 95121 CATANIA

TEL. 095/457478 – FAX 095209514 – E-MAIL: ctic886005@istruzione.it

**SCHEDA DI SEGNALAZIONE**

**SCUOLA SECONDARIA DI I GRADO**

**DATA DI COMPILAZIONE:…………………………………………………………………………**

**INFORMAZIONI SULL’ALUNNO:**

Cognome…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Nome………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Luogo e data di nascita………………………………………………………………………………………………………………………………

Indirizzo………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Recapiti telefonici………………………………………………………………………………………………………………………………………

Plesso……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Classe………………………sez………………………………………

**DESCRIZIONE DELL’ALUNNO:**

(Indicare la gravità del problema secondo la seguente scala: 0=nessun problema; 1=problema lieve; 2=problema medio; 3=problema grave)

* **AREA DELL’AUTONOMIA E DELLE RELAZIONI**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **CURA DELLA PERSONA** | **0** | **1** | **2** | **3** |
| lavarsi |  |  |  |  |
| vestirsi |  |  |  |  |
| mangiare |  |  |  |  |
| Cura dell’igiene personale |  |  |  |  |
| **MOBILITA’** | **0** | **1** | **2** | **3** |
| Mantenere una posizione corporea |  |  |  |  |
| Sollevare e trasportare oggetti |  |  |  |  |
| Uso fine della mano |  |  |  |  |
| camminare |  |  |  |  |
| Spostarsi in diverse collocazioni |  |  |  |  |
| **COMPITI E RICHIESTE GENERALI** | **0** | **1** | **2** | **3** |
| Intraprendere un compito singolo |  |  |  |  |
| Intraprendere compiti articolati |  |  |  |  |
| eseguire la routine quotidiana |  |  |  |  |
| **AREE DI VITA PRINCIPALE** | **0** | **1** | **2** | **3** |
| Frequentare la scuola regolarmente |  |  |  |  |
| Lavorare in modo cooperativo con i compagni |  |  |  |  |
| Comprendere ed eseguire le istruzioni e le consegne impartite dagli insegnanti |  |  |  |  |
| **INTERAZIONI E RELAZIONI INTERPERSONALI** | **0** | **1** | **2** | **3** |
| Interazioni interpersonali semplici  |  |  |  |  |
| Interazioni interpersonali complesse |  |  |  |  |

* **AREA DELLA COMUNICAZIONE**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **COMUNICAZIONE** | 0 | 1 | 2 | 3 |
| Comunicare con –ricevere – messaggi verbali |  |  |  |  |
| Comunicare con – ricevere – messaggi non verbali |  |  |  |  |
| Comunicare con – ricevere – messaggi scritti |  |  |  |  |
| Parlare |  |  |  |  |
| Conversare |  |  |  |  |
| Produrre gesti col corpo |  |  |  |  |
| Produrre disegni |  |  |  |  |
| Scrivere messaggi |  |  |  |  |

* **AREA DELL’APPRENDIMENTO**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **APPRENDIMENTO E APPLICAZIONE DELLE CONOSCENZE** | 0 | 1 | 2 | 3 |
| Apprendimento di base |  |  |  |  |
| copiare |  |  |  |  |
| ripetere |  |  |  |  |
| Acquisizione di abilità basilari |  |  |  |  |
| Acquisizione di abilità complesse |  |  |  |  |
| Focalizzare l’attenzione |  |  |  |  |
| Applicazione delle conoscenze |  |  |  |  |
| lettura |  |  |  |  |
| scrittura |  |  |  |  |
| calcolo |  |  |  |  |
| Risoluzione di problemi |  |  |  |  |
| Prendere decisioni |  |  |  |  |

* **DESCRIZIONE DI ATTIVITA’**
1. Comportamenti, situazioni, contesti in cui **l’alunno** **riesce** ad esprimere le migliori capacità anche in riferimento alle aree disciplinari

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. Comportamenti, situazioni, contesti in cui **l’alunno si trova in maggiore difficoltà** anche in riferimento alle aree disciplinari

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**ALLA LUCE DI QUANTO DESCRITTO IL PROBLEMA PRINCIPALE DELLA SEGNALAZIONE E’**

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

La famiglia è stata informata sulle difficoltà rilevate ed **acconsente** ad incontrare e a far pervenire la presente scheda all’Equipe medica dell’ASP di Catania per un approfondimento diagnostico ai fini di una **eventuale certificazione** a norma della **Legge 104/92** .

**I Docenti del Consiglio di Classe**

………………………………………………………………………………… …………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………… …………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………… …………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………… …………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………… …………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………… …………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………… …………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………… …………………………………………………………………………………

Ai sensi del D.Lgl, 196/2003 sulla riservatezza dei dati personali,

Il **sottoscritto**………………………………………………………………………………………

Genitore del minore ……………………………………………………………………………

**autorizza** il trattamento dei dati contenuti nella presente scheda ai fini dell’attivazione delle procedure conseguenti.

DATA IN FEDE

………………………………………………………. ……………………………………………………………………………………..