

## **RICHIESTA di valutazione ALUNNI con sospetto DSA**

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

Scuola: \_\_\_\_\_

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

Cognome e nome dell'alunno/a: \_\_\_\_\_

nato/a a: \_\_\_\_\_

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

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

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

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

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

Ha ripetuto la/le classe/i: \_\_\_\_\_

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

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

RICHIESTA DI VALUTAZIONE PER sospetto DISTURBO LETTURA/SCRITTURA

(non prima del 2<sup>o</sup> quadrimestre della 3<sup>o</sup> classe scuola primaria)

RICHIESTA DI VALUTAZIONE PER sospetta DISCALCULWDISGRAFIA

(non prima del 2<sup>o</sup> quadrimestre della 3<sup>o</sup> 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:

o Confusione di lettere o numeri che hanno tratti visivi simili o speculari ("e / a"; "r / e"; "m / n"; "b / d"; "p / q" - "6 / 9")

o Confusione di lettere che rappresentano coppie di suoni sordo/sonoro ( "f / v"; "c / g"; "p / b"; "s / z".

o Rovesciamento o inversione in lettura dell'ordine di lettere o di numeri: ad esempio, ("6 / 9"; "21 / 12"; "il / li" ; "al / la"; etc )

o Omissione sistematica di sillabe o suoni singoli o Inserimento di sillabe o di suoni singoli non richiesti nel contesto della parola o Trasposizioni sillabiche: ad esempio "tavolo = vatolo"

o Errori nella decodifica di digrammi o trigrammi come gn-, gl-, sc-, cq-chi-ghe

o Frequente perdita del segno durante la lettura o Lettura lenta e frammentata con numerosi errori

o Rifiuto della lettura

o Altro: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Comprensione: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Difficoltà nella SCRITTURA:**

Ortografia:

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

o Difficoltà nell'uso della punteggiatura e nella collocazione delle lettere maiuscole

o Altro: \_\_\_\_\_

---

---

**Grafia:**

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

**Difficoltà nell'ARITMETICA:**

**Numeri (lettura e scrittura):**

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

---

---

Calcolo a mente e scritto:

- o Difficoltà nell'ordinare dal più grande al più piccolo o viceversa
  - o 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)
  - o Difficoltà a ricordare le procedure o Difficoltà nella risoluzione dei problemi nonostante l'integrità delle capacità logiche
  - o Errori nel calcolo (specificare di che tipo: \_\_\_\_\_)
- 
- 

o Difficoltà con la procedura del prestito

o Altro: \_\_\_\_\_

---

---

**ASPETTI E CAPACITA' COGNITIVE GENERALI:**

Segnare le categorie di difficoltà e descriverle nello specifico sotto:

- o Difficoltà legate alla memorizzazione di sequenze (es: giorni della settimana, mesi, filastrocche...)
- o Difficoltà nel recuperare in memoria nozioni già acquisite come termini specifici delle discipline, date, epoche storiche, elementi geografici, formule, definizioni grammaticali o matematiche o Difficoltà nella memoria fonologica a breve termine (a scrivere sotto dettatura, .. )
- o 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....)
- o Difficoltà nell' attenzione divisa (cioè nello svolgere due compiti contemporaneamente come parlare e scrivere, copiare e scrivere...)

- o Difficoltà nell'attenzione sostenuta (perde l'attenzione in compiti che richiedono un'attenzione protratta nel tempo)
- o Difficoltà nell'attenzione selettiva (nel prestare attenzione a un determinato compito in presenza di distrattori)
  - o Difficoltà nell'orientamento temporale (es: lettura dell'orologio analogico, orientarsi nell'orario scolastico, ieri/oggi/domani, giorni della settimana, mesi e festività.... ) o Difficoltà nel ritmo
  - o Difficoltà di coordinazione oculo manuale e motoria (es: a vestirsi, ad allacciarsi le scarpe, a tagliare la carne...) o Difficoltà nella pianificazione
- o 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 .... )
- o 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

Data: _____	_____