



ISTITUTO COMPRESIVO "BISMANTOVA" CASTELNOVO NE' MONTI

Via U.Sozzi, 1 – 42035 CASTELNOVO NE' MONTI - Tel: 0522/812342 – Fax 0522/612470

Mail: reic839008@istruzione.it - C.F. 8001547035 – sito: iccastelnuovomonti.edu.it

QUESTIONARIO PER GLI INSEGNANTI

Istituto e classe _____

Nome e Cognome insegnanti _____

Ricevuto dai genitori o da chi ne fa le veci dell'alunno/a: _____

COMPILARE E CONSEGNARE IL QUESTIONARIO AI GENITORI

L'alunno ha partecipato alle attività di screening DSA ottenendo risultati negativi SI ↑ NO ↑

A scuola si osserva quanto segue (segnare con una X):

1. L'alunno/a presenta difficoltà di Scrittura:

- effettua un numero di errori fonologici e/o ortografici eccessivo rispetto alla media della classe
- è eccessivamente lento nello scrivere rispetto alla media della classe ↑
- presenta grandi difficoltà nel riprodurre i segni grafici necessari per scrivere ↑

2. L'alunno/a presenta difficoltà di Lettura:

- effettua un numero di errori eccessivo rispetto alla media della classe ↑
- è eccessivamente lento nella lettura rispetto alla media della classe ↑
- presenta evidenti difficoltà nella comprensione del testo e delle consegne ↑

3. L'alunno/a presenta difficoltà di calcolo:

- ha difficoltà a riconoscere e ordinare e confrontare quantità e numeri ↑
- presenta particolari difficoltà nel calcolo scritto e/o nel calcolo a mente ↑
- non apprende le tabelline ↑
- ha difficoltà nella comprensione del testo e nel procedimento dei problemi

4. L'alunno presenta bilinguismo? SI NO ↑

- se si, quanti anni di esposizione alla lingua ha avuto? _____
- da quanti anni è scolarizzato? _____

5. 5.1 gli insegnanti rilevano difficoltà nel comportamento dell'alunno/a

5.2 il livello d'attenzione dell'alunno/a è molto basso

NB.: SOLO se si segna con una X una delle voci al punto 5 si richiede la compilazione del questionario SDAI allegato.

6. Presenta modalità di relazione poco adeguate nei confronti di coetanei e/o adulti ↑

Note _____

Data _____

Firma degli insegnanti _____

Firma del Dirigente scolastico _____

SCALE COMPORTAMENTO E ATTENZIONE PER INSEGNANTI		Valori ammessi:			
L'insegnante deve valutare per ciascuno dei comportamenti elencati qui sotto, la frequenza con cui essi compaiono. Si raccomanda di procedere con ordine e di rispondere per tutti i comportamenti, anche in caso di incertezza. Mettere una X sul numero in base alla frequenza del comportamento.		0 - mai 1 - qualche volta 2 - spesso 3 - molto spesso			
Scala A					
1. Incontra difficoltà nell'esecuzione di attività che richiedono una certa cura.		0	1	2	3
2. Ha difficoltà a mantenere l'attenzione nello svolgere incarichi, compiti o nelle attività varie, interrompendosi continuamente o passando ad attività differenti.		0	1	2	3
3. Quando gli si parla sembra non ascoltare.		0	1	2	3
4. Non segue fino in fondo le istruzioni e non porta a termine i compiti di scuola, le commissioni che deve fare o gli incarichi (ma non per comportamento oppositivo o incapacità a seguire le direttive).		0	1	2	3
5. Ha difficoltà a organizzarsi negli incarichi, nelle attività, nei compiti.		0	1	2	3
6. Evita, non gli piace o è riluttante ad affrontare impegni che richiedono uno sforzo mentale continuato (ad es. i compiti di scuola).		0	1	2	3
7. Non tiene in ordine le sue cose e perde spesso ciò che gli necessita per il lavoro o le attività (ad es. giocattoli, diario, matite, libri).		0	1	2	3
8. Si lascia distrarre facilmente da stimoli poco importanti.		0	1	2	3
9. E' sbadato, smemorato, nelle attività quotidiane.		0	1	2	3
Calcola il totale		Totale <input type="text"/>			
Scala B					
1. Da seduto giocherella con le mani o con i piedi o non sta fermo o si dimena.		0	1	2	3
2. Lascia il suo posto in classe o in altre situazioni dove dovrebbe restare seduto.		0	1	2	3
3. Corre intorno e si arrampica di continuo, quando non è il caso di farlo (nell'adolescenza può trattarsi per lo più di irrequietezza).		0	1	2	3
4. Ha difficoltà a giocare o a intrattenersi tranquillamente in attività ricreative.		0	1	2	3
5. E' sempre "sotto pressione" o spesso si comporta come se fosse azionato da un motore.		0	1	2	3
6. Non riesce a stare in silenzio: parla troppo.		0	1	2	3
7. "Spara" le risposte prima che sia terminata la domanda.		0	1	2	3
8. Ha difficoltà ad aspettare il suo turno.		0	1	2	3
9. Interrompe o si intromette (per esempio nelle conversazioni o nei giochi degli altri).		0	1	2	3
Calcola il totale		Totale <input type="text"/>			

DESCRIZIONE MODULO:

Il modulo è costituito dalle pagine 1, 2 e 3 da stampare fronte/retro.

Le **pagine 1 e 2** contengono le informazioni di carattere generale, alcune affermazioni relative agli apprendimenti da barrare qualora coerenti con l'osservazione in classe, lo spazio per le note (se lo spazio è eccessivamente esiguo, l'insegnante può allegare le proprie osservazioni dotandosi di fogli aggiuntivi).

La **pagina 3** è una semplificazione della scala osservativi SDAI (che è compresa nella batteria di test denominata BIA-Batteria Italiana ADHD). La pagina 3 verrà compilata **SOLO SE** l'insegnante rileva, osservando l'alunno in classe, problematiche legate al comportamento e all'attenzione.

ISTRUZIONI GENERALI PER LA COMPILAZIONE

Qualora si intenda consigliare ai genitori di un/a alunno/a, un approfondimento Neuropsichiatrico o Psicologico per difficoltà scolastiche e/o comportamentali rilevate durante l'attività didattica quotidiana o attraverso attività di osservazione dei fattori di rischio per lo sviluppo di DSA (es.: progetto di screening in collaborazione con NPIA):

- 1)** L'insegnante compila il modulo intitolato QUESTIONARIO INSEGNANTI secondo le indicazioni in esso contenute.

- 2)** Consegna il modulo ai genitori o chi ne fa le veci con indicazione di consegnarlo al Pediatra di Libera Scelta del minore (ricordiamo che per avere accesso al Servizio di NPIA, la famiglia deve rivolgersi al Pediatra di Libera Scelta o al Medico di Base per avere la prescrizione necessaria alla prenotazione tramite CUP della prima visita specialistica).