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 sì, quanti anni di esposizione alla lingua italiana 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_____
_____
_____
_____
_____

Luogo e data_____

Firma degli insegnanti _____

Firma del Dirigente scolastico _____

SCALE COMPORTAMENTO E ATTENZIONE PER INSEGNANTI 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.	**Valori ammessi:** **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**
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**

DESCRIZIONE MODULO:

Il modulo è costituito dalle pagine 1 e 2 da stampare fronte/retro.
La **pagina 1** contiene 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 2** è una semplificazione della scala osservativi SDAI (che è compresa nella batteria di test denominata BIA-Batteria Italiana ADHD). La pagina 2 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/Medico di Medicina Generale del minore (ricordiamo che per avere accesso al Servizio di NPIA, la famiglia deve rivolgersi al PLS o al MMG per avere la prescrizione necessaria alla prenotazione tramite CUP della prima visita specialistica).