**ISTITUTO COMPRENSIVO DI TEGGIANO**

PLESSO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

SCUOLA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Scheda di rilevamento del disagio e/o svantaggio**

# Alunno

Classe

A.S.

Coordinatore TUTTE LE MATERIE

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Sfera Relazionale/Comportamentale** | Mostra atteggiamenti di bullismo o minacce |  | **Sfera Emozionale** | Ha difficoltà di organizzazione spazio/temporale |  |
| Dimostra opposizione ai richiami |  | Ha difficoltà di coordinazione grosso/motoria |  |
| Non stabilisce buoni rapporti con i compagni |  | Ha difficoltà di coordinazione fine |  |
| E' poco accettato/ricercato dai compagni |  | Non comunica sentimenti, emozioni, desideri, bisogni |  |
| Mostra la tendenza a mentire e/o ingannare |  | **Sfera Familiare, Socio-Economica** | Ha una frequenza irregolare |  |
| Trasgredisce regole condivise |  | Si appropria di oggetti non suoi |  |
| Ha reazioni violente con i compagni |  | Ha scarsa cura degli oggetti |  |
| Ha comportamenti sessualizzanti |  | Non è collaborativo |  |
| Si isola dagli altri per lunghi periodi |  | Ha un abbigliamento inappropriato all'età o alla stagione |  |
| Distrugge oggetti e/o compie atti di vandalismo |  | Ha una scarsa igiene personale |  |
| Compie gesti gi autolesionismo |  | Presenta segni fisici di maltrattamento (lesioni, ematomi...) |  |
| **Sfera dello Sviluppo** | In molte attività mostra "rilevante" confusionementale |  | Ha materiale scolastico/didattico insufficiente |  |
| Ha difficoltà di comprensione verbale |  | **Il problema è stato segnalato da:** | Famiglia |  |
| Non si esprime verbalmente |  | Dirigente Scolastico/Docenti |  |
| Parla in continuazione |  | Sportello psicologico |  |
| Ha difficoltà fonologiche |  | ASL/Strutture sanitarie |  |
| Balbetta |  | Servizi sociali |  |
| Si esprime con frasi poco chiare/poco strutturate |  | Funzioni strumentali |  |
| Ha una rapida caduta dell'attenzione |  | **Il problema è stato segnalato a:** | Famiglia (con indicazione di riferirsi al servizio specialistico) |  |
| Ha difficoltà a comprendere le regole |  | Dirigente Scolastico |  |
| Ha difficoltà di concentrazione |  | Sportello psicologico |  |
| Ha difficoltà logiche |  | Procura della Repubblica per i Minorenni |  |
| Ha difficoltà a memorizzare |  | **Si ritiene opportuno avvalersi di:** | Interventi personalizzati |  |
| Presenta ritardi nel linguaggio |  | Laboratori |  |
| Ha difficoltà di apprendimento |  | Sportello psicologico |  |
| **Sfera Emozionale** | Ha improwisi e significativi cambiamenti dell'umore |  | Progetti a classi aperte |  |
| Ha comportamenti bizzarri |  | Tirocinanti |  |
| Manifesta fissità nelle produzioni (stesso disegno,gioco…) |  | Assistenza educativa scolastica |  |
| Lamenta malesseri fisici (mal di testa, ecc…) |  | Assistenza domiciliare e/o postscuola |  |
| Attribuisce i propri successi/insuccessi a causeesterne |  | Attività extrascolastiche |  |
| Ha difficoltà ad esprimersi di fronte al gruppo |  | Altro: |
| Ha propensione a biasimare se stesso ocolpevolizzarsi |  |
| Rinuncia di fronte all'impegno, alle prime difficoltà |  |
| Dimostra scarsa autonomia personale |  |

Data