

RICHIESTA INTERVENTO/CONSULENZA

SCUOLA _____ TEL. _____

CLASSE _____ SEZ. _____ NR. Alunni per classe _____

Nella classe è presente un insegnante di sostegno? Sì No

Per quale situazione? _____

Nome e posizione giuridica dell'insegnante (specificare se di ruolo – incaricato – supplente – di sostegno – altro)

Le notizie raccolte in questo modulo sono dati riservati ai sensi della L. 675/96

La compilazione e l'inoltro devono essere comunicati alla famiglia del minore interessato, che sottoscriverà consenso informato.

Il Dirigente Scolastico provvederà a farlo pervenire all'equipè competente che, dando seguito ad esplicita richiesta da parte del genitore, avvierà la consultazione.

La richiesta dell'intervento/consulenza può anche riguardare una consulenza diretta alla scuola, per la quale è già in uso altra modulistica.

Cognome e Nome dell'alunno/a per cui si richiede la consulenza

Luogo di nascita _____ Data di nascita ____ / ____ / ____

Comune di residenza _____ Indirizzo _____

Tel.: _____

Composizione del nucleo familiare:

Da quanto tempo l'insegnante segue la classe? _____

Da quanto tempo il/la bambino/a è inserito/a nella classe? _____

Il/la bambino/a è ripetente? _____ Quale/i classe/i ha ripetuto? _____

Quanto tempo il/la bambino/a rimane nella scuola? (specificare se frequenta il pre o post scuola – il tempo normale – il tempo pieno – il tempo prolungato – le attività integrative)

Per l'alunno/a è stato/a richiesta altra consulenza? _____

A chi? _____

Con quali motivazioni?

Siete a conoscenza se l'alunno/a e/o i membri della sua famiglia sono seguiti da Centri Specialistici o Terapisti esterni all'Azienda Ospedaliera Salvini e all'ASL Milano 1 ?

Si No

Per quale motivo? _____

Motivi principali per i quali viene effettuata la richiesta di consulenza:

Esistono rapporti regolari tra i familiari del/la bambino/a e gli insegnanti? Si

No

Con quale frequenza?

Qual è il parere dell'insegnante sui rapporti di collaborazione scuola/famiglia?

L'insegnante ha discusso con la famiglia la situazione rilevata?

La scuola ha già attuato interventi specifici, nel tentativo di risolvere la situazione? (Allegare eventuali certificazioni o screening)

Se si, quali e con quale risultato

Eventuali altri elementi di conoscenza dell'ambito socio-familiare

PROFILO PSICO-PEDAGOGICO

Asse affettivo relazionale

Relazioni interpersonali (motivazione al rapporto, autonomia, dipendenza, ruolo.....)

Rapporti con i compagni

Rapporti con gli adulti

Aspetti significativi del comportamento (passività, accettazione dei limiti e regole

Asse Cognitivo e dell'apprendimento

Livello di sviluppo cognitivo (anche in relazione alle strategie utilizzate)

Gioco e Grafismo

Lettura e scrittura

Capacità logico-matematiche

Apprendimenti curricolari

Capacità di attenzione, concentrazione, memoria

Asse Linguistico e della Comunicazione

Comprensione

Produzione
