ISTITUTO SCOLASTICO

……..

- Al Responsabile UMEE

Distretto di FABRIANO

p.c. - Al Pediatra di Libera Scelta
…….

OGGETTO: RICHIESTA DI INTERVENTO ALL'UNITA' MULTIDISCIPLINARE ETA' EVOLUTIVA (UMEE) DELLA SEDE DI …….

SI CHIEDE

☐ **di attivare la procedura per l'individuazione della disabilità (art. 2 D.P.R. 24.02.94)**

☐ **certificazione di DSA (Art. 3 L.170/2010)**

☐ **valutazione per altri Disturbi di Sviluppo**

per l'alunno:

COGNOME ……**NOME** ……

nat_ a …… il …….....

residente a …… Via ……. Tel. ……

frequentante la classe ……della Scuola ……

per le seguenti problematiche (**compilare la relazione di sintesi delle osservazioni allegata**):

……..

……...

……..

……..

GLI INSEGNANTI

Data _____

_____

_____

_____

Firma dei GENITORI

_____

_____

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

_____

ISTITUZIONE SCOLASTICA

……..

RELAZIONE DI SINTESI DELLE OSSERVAZIONI

ALUNNO: …….

Anno Scolastico ……

AL RESPONSABILE
DELL'U.M.E.E. DI FABRIANO

1. QUADRO DI RIFERIMENTO

NOMINATIVO	
LUOGO DI NASCITA	
DATA DI NASCITA	
RESIDENZA	
***se straniero** **DA QUANTO TEMPO IN ITALIA**	

2. INFORMAZIONI SULL'ORGANIZZAZIONE SCOLASTICA

ORDINE DI SCUOLA FREQUENTATO	□ **Scuola dell'Infanzia** □ **Scuola Primaria** □ **Scuola Secondaria di I Grado** □ **Scuola Secondaria di II Grado**		
SEZIONE/CLASSE		**Numero alunni**	
HA RIPETUTO LA/E CLASSE/I	□ **** elencare*** □ **la classe corrente**		
TEMPO SCUOLA	□ **tempo a modulo / normale** □ **tempo pieno** □ **tempo prolungato** □ **rientri pomeridiani** ***(specificare il numero)***		
	□ **n. ore settimanali di frequenza ……**		

3. DESCRIZIONE SINTETICA

(Compilare tutti i campi)

1) AREA COGNITIVA / NEUROPSICOLOGICA	
Problematiche Rilevate *- Come è la sua attenzione?* *- Come apprende le nozioni?* *- Quali strategie utilizza per risolvere situazioni problematiche?* *- Coglie relazioni causa-effetto?* *- Coglie dati impliciti?* *- Come ricorda gli eventi e le informazioni?*	** breve descrizione / esempio*
Punti di Forza	** breve descrizione/ esempio*
2) AREA AFFETTIVO / RELAZIONALE	
Problematiche Rilevate *- Come reagisce ai cambiamenti?* *- Come è la relazione con i pari e con i docenti?* *- Come è la sua autostima?* *- Come tollera la frustrazione?*	** breve descrizione / esempio*
Punti di Forza	** breve descrizione/ esempio*

3) AREA MOTORIO / PRASSICA	
Problematiche Rilevate *- Come si muove nello spazio?* *- Come sono le sue abilità finimotorie?* *- E' presente impaccio motorio?*	** breve descrizione / esempio*
Punti di Forza	** breve descrizione/ esempio*
4) AREA LINGUISTICO / COMUNICAZIONALE	
Problematiche Rilevate - - *- Come comunica bisogni e desideri (modalità verbali e/o non verbali)?* *- Come utilizza il linguaggio verbale (pronuncia, vocabolario, racconti)?* *- Come comprende ciò che gli viene detto?*	** breve descrizione/ esempio*
Punti di Forza	** breve descrizione/ esempio*
5) AREA AUTONOMIA (Personale, Sociale, Didattica)	
Problematiche Rilevate - - **A. Personale** *- Come gestisce l'igiene personale- vestizione- alimentazione (aiuto/guida/ supervisione)?*	** breve descrizione/ esempio*

B. Sociale *Come si muove negli spazi conosciuti e sconosciuti?* **C. Didattica** *- Come gestisce il lavoro scolastico (compiti e materiale didattico)?*	
Punti di Forza	** breve descrizione/ esempio*
6) AREA APPRENDIMENTI	
Problematiche Rilevate ***i**n epoca prescolare* *descrivere :* *qualità del gioco, del disegno, dell'orientamento spaziotemporale, della partecipazione alla routine scolastica* *in epoca scolare* *descrivere:* *come legge, come scrive, come approccia il calcolo e la risoluzione di problemi matematici*	** breve descrizione/ esempio*
Punti di Forza	** breve descrizione /esempio*
7) FREQUENZA SCOLASTICA	
□ **Regolare**	□ **Irregolare**

8) ALTRO

4. SONO STATI COINVOLTI ALTRI CENTRI / OPERATORI SANITARI?

(Se sì, specificare nominativo, qualifica operatori e data)

_____

_____

_____

_____

5. REDATTORI DELLA RELAZIONE SINTETICA DI OSSERVAZIONE

Qualifica (*)	*Nome e Cognome*	*Firma*
DIRIGENTE		
FUNZIONE STRUMENTALE – SUPPORTO AGLI ALUNNI		
DOCENTE COORDINATORE DI CLASSE		
DOCENTI (* ***indicare tutti i docenti che hanno effettuato le osservazioni)***		
*		
*		
*		
*		
*		
*		
*		
*		
LUOGO		
DATA		