Allegato 2 alla nota 18 settembre 2020, avente ad oggetto: “ANNO SCOLASTICO 2020/21 E COVID-19. MATERIALI PER LA RIPARTENZA - 20 - *Rientro a scuola degli alunni con disabilità: risorse professionali per docenti*”

*Checklist* conoscitiva per l’accoglienza a scuola per alunni certificati

e in condizioni particolarmente complesse

Descrizione della *checklist* conoscitiva

La *checklist* che di seguito si propone è puramente indicativa e serve come spunto per il lavoro dei docenti.

Le informazioni da registrare sono da assumere sia dalla famiglia sia dai curanti (se c’è possibilità di contatto immediato) e principalmente dall’osservazione diretta del gruppo docente e del personale educativo.

La *checklist* conoscitiva richiede di registrare velocemente la presenza o meno di ciascun indicatore. Essa parte dalle informazioni raccolte nel colloquio con i clinici e la famiglia e registra le necessità organizzative relative sia alle modalità di sostegno nella frequenza scolastica, sia per individuare le necessità di strutturazione dell’ambiente e del tempo scuola; successivamente, essa indirizza il docente ad osservare i seguenti aspetti del funzionamento dell'allievo:

* modalità e abilità comunicative;
* autonomie personali di base e in relazione alle nuove regole igieniche; livelli di aiuto necessari;
* tipologie e modalità di rinforzo più efficaci;
* abilità scolastiche di base autonome: per valutare l’inserimento dell’allievo nel gruppo classe o in attività di piccolo gruppo, in specifiche attività scolastiche o relazionali nel corso della giornata scolastica.

L’ipotesi di osservazione proposta si riferisce, come detto, ad un alunno con significative difficoltà. Nel caso la scuola non disponga di strumenti di osservazione già sperimentati, sulla semplice falsariga proposta in questo allegato sarà possibile predisporne di adatti al livello dei propri allievi.

|  |
| --- |
| **SCHEDA ANAGRAFICA E INFORMAZIONI SULL’ALUNNO**  |
| COGNOME:  |
| NOME:  |
| DATA DI NASCITA:  |
| SCUOLA:  |
| CLASSE/SEZIONE:  |
| **FREQUENZA SCOLASTICA**  |
| NUMERO ORE DI FREQUENZA SETTIMANALE:  |
| TEMPO: normale/pieno/prolungato  |
| L’ALUNNO USUFRUISCE DELLA MENSA SCOLASTICA? SI/NO  |
| Specificare ALLERGIE/INTOLLERANZE/DIETE PARTICOLARI  |
| **NUMERO ORE TOTALI DI SUPPORTO** |
| Ore insegnante di sostegno | n. | Ore educatore |  n.  |
| **LIVELLO DI DIFFERENZIAZIONE E SUPPORTO** |
|  |

|  |
| --- |
| **ABILITÀ E MODALITÀ COMUNICATIVE** |
| **MODALITÀ COMUNICATIVE**  | X | Note:  |
| È vocale e la maggior parte degli adulti comprendono ciò che dice |  |  |
| È’ vocale, ma sono presenti delle difficoltà nel pronunciare alcune parole |  |  |
| Si esprime in maniera comprensibile da coloro che lo conoscono |  |  |
| Sono presenti abilità vocali molto limitate |  |  |
| Il bambino / ragazzo è NON vocale |  |  |
| **FARE RICHIESTE** | X | Note:  |
| Fa richieste efficaci per oggetti o attività preferite. Utilizza la frase |  |  |
| Fa richieste efficaci per oggetti o attività preferite. Utilizza la parola singola  |  |  |
| Fa richieste efficaci per oggetti o attività preferite. Utilizza un sistema di comunicazione aumentativa-alternativa  |  |  |
| Fa richieste conducendo gli altri verso gli oggetti o le attività gradite |  |  |
| Chiede aiuto in caso di bisogno |  |  |
| Chiede la rimozione di un’attività (es: chiedere una pausa, chiedere di cambiare attività, ecc.) |  |  |
| Fa richieste attraverso l’emissione di comportamento problema |  |  |
| Nel caso l’alunno non sia vocale, specificare in quale modo comunica le proprie esigenze (PECS, IMMAGINI, GESTI, INDICAZIONE, ecc.) |
| **DENOMINARE/DESCRIVERE**   | X | Note:  |
| Denomina e descrive oggetti, attività, persone familiari e luoghi che sono parte di eventi di routine  |  |  |
| Denomina oggetti, attività, persone familiari e luoghi che sono parte di eventi di routine |  |  |
| Denomina oggetti comuni, animali, forme, colori  |  |  |
| Denomina solo oggetti/attività gradite |  |  |
| Non è in grado di denominare |  |  |
| **RISPONDERE A DOMANDE**  | X | Note:  |
| Risponde a molte domande come “Cosa fai dopo pranzo?”, “Dove hai messo i tuoi libri?”, “Chi ti ha portato a scuola?”, “Cosa hai fatto ieri?” |  |  |
| Risponde a domande come “Chi è?”, “Cosa fa?”, “Dov’è?” |  |  |
| Risponde ad alcune domande come “Vuoi il succo?”, “Cosa vuoi?”, “Quale vuoi?” |  |  |
| Non è in grado di rispondere a domande. |  |  |

|  |
| --- |
| **ATTENZIONE** |
| L’alunno riesce a focalizzare la sua attenzione su un oggetto presentato dall’adulto? Se sì, per quanto tempo? |  |  |
| L’alunno possiede l’attenzione condivisa? |  |  |
| L’attenzione è labile (cioè l’alunno viene facilmente distratto)? |  |  |

|  |
| --- |
| **MEMORIA** |
| Memoria a breve termine (ricorda una consegna per quanto tempo)? |  |  |
| Memoria di lavoro (ricorda e completa un solo comando alla volta, oppure una catena di due, di tre o più comandi) |  |  |
| Memoria di sé (ricorda cosa ha fatto un ora prima, alcune ore prima, il giorno prima, ecc.) |  |  |

|  |
| --- |
| **AUTONOMIA PERSONALE E RINFORZO** |
| **AUTONOMIA GENERALE**  |  |  |
| E’ autonomo nelle principali abilità di autonomia personale |  |  |
| E’ autonomo nelle principali abilità di autonomia personale, ma potrebbe avere bisogno di qualche aiuto verbale |  |  |
| Necessita di aiuti fisici e verbali per completare la maggior parte degli obiettivi di autonomia |  |  |
| Non è indipendente nelle abilità di auto-accudimento |  |  |
| Se l’alunno ha necessità di aiuto nello svolgimento delle autonomie personali, specificare il tipo di assistenza richiesta e le modalità con cui questa viene fornita: |
| **TIPOLOGIA DI RINFORZO *(tangibile/sociale/attività/token Economy)* e MODALITA’ DI UTILIZZO**  |  |  |
| I rinforzatori sono principalmente tangibili, alimentari e contatto fisico |  |  |
| I rinforzatori sono sociali, mediati dai coetanei e correlati all’ambiente  |  |  |
| I rinforzatori sono sociali, automatici e comprendono un’ampia gamma di stimoli e attività |  |  |
| I rinforzatori sono sociali, appropriati all’età, vari, comprendono informazioni verbali e cambiano frequentemente. |  |  |
| Elenco aggiornato dei rinforzatori in essere: |
| **DIPENDENZA DAL RINFORZO** |  |  |
| Non mostra difficoltà al passaggio da rinforzo tangibile a rinforzo verbale e sociale (es. accetta anche incoraggiamenti o complimenti) |  |  |
| Mostra alcune difficoltà al passaggio da rinforzo tangibile a rinforzo verbale e sociale |  |  |
| Richiede frequentemente l’uso di rinforzatori tangibili |  |  |
| E’ dipendente dal rinforzatore tangibile, che deve essere consegnato dopo ciascuna risposta |  |  |

|  |
| --- |
| **EVENTUALI COMPORTAMENTI PROBLEMA** |
| **COMPORTAMENTI IPERATTIVI** |  |  |
| Non è iperattivo se confrontato con i coetanei e presta attenzione ai compiti senza difficoltà |  |  |
| Emette occasionalmente comportamenti iperattivi e fatica a mantenere un’attenzione prolungata, ma questo non interferisce con l’apprendimento  |  |  |
| Presenta frequenti spostamenti nell’ambiente, irrequietezza e difficoltà a prestare attenzione ai compiti, tanto da ostacolare l’apprendimento |  |  |
| Spesso fatica a controllare il comportamento iperattivo, a stare in fila, a stare seduto, a restare sul compito per più di qualche minuto |  |  |
| È costantemente in movimento, presenta agitazione e impulsività, si arrampica o salta sui mobili, parla eccessivamente, è difficile tenerlo occupato in attività scolastiche o sociali, l’apprendimento è seriamente compromesso |  |  |
| **CONTROLLO EDUCATIVO** |  |   |
| Generalmente collabora e risponde alle richieste dell’adulto |  |  |
| Alcune richieste evocano comportamenti di non collaborazione poco rilevanti e il recupero è rapido |  |  |
| Emette comportamenti di non collaborazione ma poche volte al giorno e poco gravi |  |  |
| Emette comportamenti di non collaborazione diverse volte al giorno e possono essere gravi |  |  |
| I comportamenti non collaborativi dominano la giornata e possono essere gravi e pericolosi  |  |  |
| **DIPENDENZA DALL’ADULTO** |  |  |
| Apprende nuove abilità senza mostrare segni di dipendenza dall’aiuto dell’adulto |  |  |
|  Alcune abilità sono dipendenti dall’aiuto dell’adulto  |  |  |
| È molto dipendente dell’aiuto dell’adulto |  |  |
| **MOTIVAZIONE** |  |  |
| Mostra interesse per molti oggetti/attività adeguati all’età |  |  |
| Mostra interesse per oggetti/attività non adeguati all’età |  |  |
| Ha interessi bizzarri e ha scarsa motivazione sociale  |  |  |
| Ha interessi molto bizzarri, la motivazione decresce rapidamente e sono presenti comportamenti stereotipati |  |  |
| Ha interessi molto limitati e bizzarri |  |  |
| **AUTOSTIMOLAZIONI** |  |  |
| Assenza di auto-stimolazioni o di comportamenti ripetitivi |  |  |
| Si verificano alcune auto-stimolazioni, ma ciò non influisce sulle altre attività |  |  |
|  Si verifica una percentuale abbastanza alta di auto-stimolazioni, che spesso influiscono con le attività |  |  |
| Si verifica una percentuale alta di auto-stimolazioni, che influiscono sull’apprendimento e le attività sociali |  |  |
| Emette un’alta frequenza di auto-stimolazioni, gli altri rinforzatori sono scarsi |  |  |
| **PARTICOLARITÀ SENSORIALI** |  |  |
| Assenza di problemi collegati a stimoli sensoriali |  |  |
| Alcune stimolazioni sensoriali influiscono sullo studente, ma non interferiscono con l’apprendimento |  |  |
| Sono presenti frequenti reazioni a stimoli sensoriali specifici, con comportamenti di fuga come coprirsi le orecchie, chiudere gli occhi, agitarsi  |  |  |
| Reagisce costantemente a specifici stimoli sensoriali con comportamenti negativi e aggressioni, la presenza di certi stimoli sensoriali influisce sulle attività educative e didattiche |  |  |
| **ADATTABILITÀ AL CAMBIAMENTO** |  |  |
| Fatica ad accettare i cambiamenti ai quali reagisce emettendo comportamenti problema |  |  |
| Accetta i cambiamenti, ma richiede che gli vengano anticipati e che venga preparato |  |  |
| E’ infastidito e si lamenta per il cambiamento, ma alla fine lo accetta |  |  |
| Si adatta al cambiamento velocemente e senza comportamenti negativi, ma mostra segnali di disagio minimo |  |  |
| Gestisce i cambiamenti e affronta distrazioni senza difficoltà |  |  |

|  |
| --- |
| **CAPACITA’ DI STARE NEL CONTESTO SCOLASTICO** |
| Resta seduto al suo banco impegnato in un’attività autonoma  |  |  |
| Resta accanto ai compagni per terra o in piedi durante le attività |  |  |
| Risponde a istruzioni di gruppo quando viene detto il suo nome |  |  |
| Esegue istruzioni date al gruppo (es: fare la fila, prendere la merenda) |  |  |
| Risponde all’appello |  |  |
| Risponde a domande fatte dall’insegnante a distanza |  |  |
| Sa mettersi in fila e mantenerla |  |  |
| Cammina allo stesso ritmo degli altri |  |  |
| Indossa e tiene la mascherina |  |  |
| Mantiene il distanziamento |  |  |
| È in grado di rispettare le norme igieniche (lavarsi spesso le mani, usare il disinfettante ecc.) |  |  |

|  |
| --- |
| **ALCUNE CAPACITA’ DI BASE**  |
| Sa impugnare una matita o una penna o un colore con la presa tripode (pollice, indice e medio)? |  |  |
| Sa tracciare sulla carta percorsi unendo dei punti? |  |  |
| Sa tracciare linee orizzontali o verticali (più o meno)? |  |  |
| Sa tracciare linee a zig-zag? |  |  |
| Sa tracciare curve? |  |  |
| Colora disegni già predisposti? |  |  |
| Esegue puzzle? Se sì, di quanti pezzi? |  |  |
| Sa usare le forbici? Cosa riesce a fare? |  |  |
| Sa usare un pennello? |  |  |
| È in grado di manipolare oggetti di piccole dimensioni? |  |  |
| È in grado di camminare entro un binario disegnato a terra? (se sì, quanto largo?) |  |  |
| Gioca con la palla? Se sì, in che modo? |  |  |