



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE, DELL'UNIVERSITÀ E  
RICERCA UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO

**ISTITUTO COMPRENSIVO "ANNA MOLINARO"**

Via Cassia Nuova, 1 - 01027 Montefiascone (VT)  
Tel. 0761/826019 e-mail vtic82800t@istruzione.it  
PEC vtic82800t@pec.istruzione.it c.f. : 80022690566

**GRIGLIA DI OSSERVAZIONE**

*per l'elaborazione del PIANO DIDATTICO PERSONALIZZATO degli alunni con  
Bisogni Educativi Speciali  
anno scolastico*

Ordine di scuola		Classe/Sezione	
Cognome		Nome	
Età	Sesso	Nazionalità	

<b>1. Area socio-comportamentale</b>	Mai	A volte	Spesso	Sempre
Difficoltà di autoregolazione				
Difficoltà di autocontrollo				
Svogliatezza				
Stanchezza				
Comportamento non adeguato all'età di riferimento				
Scoppi improvvisi d'ira				
<b>1.1 Partecipazione alla vita di classe</b>				
Isolamento				
Iperattività				
Asocialità				
Autosvalutazione				
<b>1.2 Emotività</b>				
Aggressività				
Timidezza				
Ostilità				
Tristezza				
Nervosismo				
Ansia				
Difficoltà ad ascoltare le indicazioni fornite dagli adulti				
Carente iniziativa				
Percezione falsata del sé				
Scarsa autostima				
Scarsa motivazione/impegno				
Scarsa curiosità				
Distraibilità				
Eccessiva lentezza				
Disordine				
Irrequietezza				

Da compilare per gli studenti **con possibili Disturbi Specifici dell'Apprendimento**

Funzionamento delle abilità di lettura, scrittura e calcolo

Area espressivo-linguistica		Mai	A volte	Spesso	Sempre
Lettura	Mancato riconoscimento dei diversi caratteri tipografici				
	Difficoltà a mantenere il segno: perdita della riga, salto della parola				
	Inadeguatezza della lettura a voce alta: lentezza ed errori				
	Scarsa comprensione del testo				
Scrittura	Impugnatura scorretta della penna				
	Mancato ausilio dell'altra mano				
	Macro e micro grafia alternate				
	Posizionamento corporeo non corretto				
	Utilizzo inadeguato dello spazio nel foglio				
	Difficoltà a riprodurre figure geometriche				
	Errori di riconoscimento, inversione e sostituzione di lettere o parole				
Area logico-matematica		Mai	A volte	Spesso	Sempre
Calcolo e procedura	Difficoltà nella numerazione regressiva				
	Errori di cambio nelle decine				
	Mancata memorizzazione delle tabelline o delle procedure di				

	Mancata memorizzazione delle formule				
	Difficoltà nel calcolo				
	Difficoltà procedurali nella risoluzione di problemi				
Area cognitivo-espressiva		Mai	A volte	Spesso	Sempre
	Difficoltà nel mantenimento dei tempi di attenzione				
	Difficoltà nella memoria a breve termine				
	Difficoltà nell'esposizione orale				
	Lessico di base non adeguato all'età di riferimento				
	Difficoltà nella strutturazione di organizzatori spazio/temporali				
	Difficoltà nell'espressione di strutture sintattiche complesse				

Altro	Eventuali difficoltà nell'area motorio-prassica: ..... ..... .....
	Ulteriori difficoltà associate: ..... ..... .....
	Livello di autonomia: ..... ..... .....

Da compilare soltanto per gli **studenti L2**

<b>Competenze linguistiche rilevate all'atto dell'iscrizione</b>	Licenza scuola	
	Scuola di provenienza	
	Tempo di soggiorno in Italia	

<b>Interventi pregressi e/o contemporanei al percorso scolastico</b>	Effettuati presso	
	Periodo	
	Frequenza	

Funzionamento delle abilità di lettura, scrittura, comprensione ed esposizione orale

<b>Competenze linguistiche e comunicative</b>		Mai	A volte	Spesso	Sempre
Lettura	Lentezza ed errori nella pronuncia				
	Scarsa comprensione del testo				
Comprensione ed esposizione orale	Livello di comprensione orale	Assente Limitato Adeguato Buono			
	Livello di competenza nell'espressione orale	Assente Limitato Adeguato Buono			
Scrittura	Livello della competenza nella lingua scritta	Assente Limitato Adeguato Buono			
	Tipologia delle carenze	Lessicale Grammaticale Sintattica			

Conoscenza altre lingue	Indicare le lingue ed il livello di competenza	Inglese	Assente Limitato Sufficiente Discreto
		Francese	Assente Limitato Sufficiente Discreto
		Spagnolo	Assente Limitato Sufficiente Discreto
		Tedesco	Assente Limitato Sufficiente Discreto
		Altro	Assente Limitato Sufficiente Discreto

Data \_\_\_\_\_

FIRMA (Nome e cognome in stampatello)

---

Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi dell'art. 3, comma 2, D.Lgs. 39/93.

**Ricordarsi di allegare copia del documento di identità**