



Istituto Comprensivo G. Bertacchi

Scuola Primaria e Scuola Secondaria di primo grado

Via Pindemonte n. 2, 21052 - Busto Arsizio (VA) - Tel: +39 0331 631953

Email: VAIC857005@istitutobertacchi.it - VAIC857005@pec.istruzione.it

CF: 81014210124 - CM: VAIC857005 - CU: UFR09V



Ministero dell'Istruzione

Circ. n. 198

Busto Arsizio, 15 aprile 2021

Ai genitori degli alunni di classe 2^a e 3^a scuole primarie
I.C. Bertacchi
Al sito
All'albo
Al D.S.G.A.

Oggetto: screening sui disturbi specifici di apprendimento

Per il corrente anno scolastico, si programma un'attività di screening nelle classi seconde e terze.

COS'E' LO SCREENING

"Con il termine screening si intende una metodologia di rilevazione che è in grado di predire un disturbo sulla base della presenza di un segno critico selezionato in precedenza (test predittivo) [...] Lo screening non ha le pretese di evidenziare in modo inequivocabile un disturbo, ma di individuare, con buon livello di attendibilità, i soggetti a rischio di un determinato disturbo. Non si tratta di effettuare una diagnosi, ma piuttosto di indirizzare ad uno studio diagnostico una popolazione che presenta alcuni indici caratterizzanti. Per essere efficace un test di screening deve essere semplice, rapido da somministrare e poco costoso, sia in termini di strumentazione che di impiego di risorse specialistiche". (A. Paoletti, G. Stella, Indici qualitativi di rischio negli screening sui disturbi specifici di apprendimento. Dislessia, vol. I, gennaio 2008)

I casi sospetti possono essere individuati attraverso uno screening, che non è una diagnosi, ma può indirizzare verso una certificazione della fatica d'apprendimento.

FINALITA' DELLO SCREENING

NO alla misurazione della performance fine a se stessa, nelle aree strumentali specifiche all'apprendimento scolastico;

SI alla valutazione qualitativa oltre che quantitativa finalizzata all'individuazione precoce di difficoltà di automatizzazione procedurale, al fine di attivare attività di recupero didattico mirato;

SI alla valutazione qualitativa oltre che quantitativa al fine di individuare situazioni a rischio DSA ed attivare procedura di comunicazione/segnalazione alla famiglia dell'alunno.

GLI STRUMENTI DELLO SCREENING UTILIZZABILI A SCUOLA

- Nelle **CLASSI SECONDE** gli screening per l'individuazione dei DSA verranno effettuati attraverso test specifici delle relative abilità rivolti direttamente agli alunni.

La classe verrà sottoposta, direttamente dalla pedagoga, Dott.ssa Alessia Scotellaro, ad un **dettato** nel **MESE DI APRILE**.

Dopo aver effettuato il dettato, **SOLO** i genitori dei bambini **con difficoltà di letto-scrittura** verranno chiamati dalle insegnanti di classe e dalla pedagoga per una lettura condivisa degli esiti delle prove. A queste famiglie verrà proposto un lavoro di potenziamento contenente degli esercizi per migliorare la competenza in fatica.

- Nelle **CLASSI TERZE** lo screening per l'individuazione dei DSA verrà effettuato attraverso test specifici delle relative abilità rivolti direttamente agli alunni.

La classe verrà sottoposta nel **MESE DI MAGGIO** ad un test collettivo per l'**osservazione delle abilità di calcolo**. In seguito verranno invitati ad effettuare individualmente **la seconda parte del test SOLO** quei bambini che hanno evidenziato **DIFFICOLTÀ/LACUNE**, previo colloquio di condivisione dei risultati con le famiglie e relativa **autorizzazione per l'uscita dalla classe con la pedagoga**.

Si prega di riconsegnare alle insegnanti il seguente tagliando compilato in ogni sua parte entro il 19/04/2021.

Dott.ssa Alessia Scotellaro

Pedagoga dell'Istituto

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

dott.ssa Fabiana Donatella Ginesi

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

Noi sottoscritti _____ genitori di _____

Nato/a a _____ il _____

- NON ADERIAMO all'iniziativa di screening e NON AUTORIZZIAMO la pedagoga Dott.ssa Alessia Scotellaro a somministrare la prova a nostro/a figlio/a presso la scuola.
- ADERIAMO all'iniziativa di screening e AUTORIZZIAMO la pedagoga Dott.ssa Alessia Scotellaro a somministrare la prova a nostro/a figlio/a presso la scuola.

Inoltre, informati sui diritti e limiti di cui all'art. 1 del d. Lgs num. 196/2003 concernente la "tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali" AUTORIZZIAMO la Dott.ssa Alessia Scotellaro al trattamento dei dati esclusivamente al fine dell'intervento pedagogico.

Luogo e data

Firma di entrambi i genitori

Firma di entrambi i genitori
