**iscrizione allo screening logopedico nella scuola dell’infanzia**

**formulario d’osservazione per docenti**

**dati personali del/della bambino/a**

**cognome:**

**nome:**

data di nascita:

indirizzo:

cognome e nome dei genitori:       tel:

prima lingua:

docente:       i SI frequentato:       tel:

Le indicazioni riportate sul presente formulario sono rigorosamente confidenziali!

 **SI NO**

**linguaggio spontaneo**

- Il/a bambino/a racconta in modo spontaneo.[ ]  [ ]

**comprensione verbale**

- Capisce consegne verbali, storie. [ ]  [ ]

- Fa domande per capire meglio[ ]  [ ]

**lessico**

- Il lessico è adeguato all’età. [ ]  [ ]

**costruzione delle frasi**

- Il/a bambino/a costruisce frasi corrette. [ ]  [ ]

**Pronuncia**

- Il/a bambino/a pronuncia correttamente tutti i suoni. [ ]  [ ]

- Parla in modo intelligibile e chiaro. [ ]  [ ]

**flusso verbale (balbuzie, linguaggio affrettato)**

- Il/a bambino/a si esprime con un linguaggio fluido. [ ]  [ ]

**voce**

- La voce del/a bambino/a passa inosservata. [ ]  [ ]

**per bambini bi- o plurilingue**

- Il/La bambino/a è bi- o plurilingue. [ ]  [ ]

- Il/La bambino/a frequenta le lezioni d’italiano per alloglotti [ ]  [ ]

**osservazioni supplementari**

- motricità:

- comportamento sociale:

- terapie in corso:

**screening logopedico: osservazioni della logopedista**

**cognome/nome del bambino:**

**comprensione:**

**ambito fonetico-fonologico:**

**ambito morfo-sintattico:**

**ambito semantico-lessicale:**

**ambito pragmatico-comunicativo e sociale:**

**percezione uditiva:**

**motricità orolinguale:**

**dentatura/seconda dentizione:**

**voce/respirazione:**

**flusso verbale:**

**risultati:**

In seguito al controllo logopedico del       la logopedista,

d'intesa con la docente ha proposto le seguenti misure:

[ ]  Tutto a posto. Non è necessaria una terapia logopedica

[ ]  controllo successivo

[ ]  valutazione logopedica approfondita

[ ]  ulteriori accertamenti

[ ]