



Istituto Comprensivo Statale "ADELAIDE RISTORI"
Via L. D'Alagno, 16 - 80138 – Napoli



Allegato 2

Anno Scolastico

SCHEDA DI INVIDUAZIONE DEI BISOGNI EDUCATIVI SPECIALI

(riferimento specifico a studenti non certificati)

ANNO SCOLASTICO _____

ALUNNO _____

ANNO DI NASCITA _____ CLASSE/SEZIONE _____

SCUOLA FREQUENTATA _____

1. IDENTIFICAZIONE DEL PROBLEMA

- Alunno straniero neo-arrivato
- Alunno straniero che non ha ancora acquisito le competenze linguistiche adeguate
- Alunno in situazione di svantaggio socio-economico e culturale
- Alunno con disagio comportamentale/ relazionale

2. DIFFICOLTA' RILEVATE E AMBITI IN CUI SI MANIFESTANO (Abilità motorie, Linguaggio, Abilità interpersonali, Abilità cognitive, Autonomia personale, Autonomia di lavoro,...)

Scheda di rilevazione alunni in situazione di disagio e/o svantaggio

Scuola		Alunno		Sezio ne		A.S.			
Sfera Relazionale/Comportamentale	Mostra atteggiamenti di bullismo o minacce		Sfera Emozionale Somatica	Ha difficoltà di organizzazione spazio/temporale					
	Dimostra opposizione ai richiami			Ha difficoltà di coordinazione grosso/motoria					
	Non stabilisce buoni rapporti con i compagni			Ha difficoltà di coordinazione fine					
	Mostra la tendenza a mentire e/o ingannare			Non comunica sentimenti, emozioni, desideri, bisogni					
	Tradisce regole condivise		Sfera Sociale	Ha una frequenza irregolare					
	Ha reazioni violente con i compagni			Si appropria di oggetti non suoi					
	Ha comportamenti sessualizzanti			Ha scarsa cura degli oggetti					
	Si isola dagli altri per lunghi periodi			Non è collaborativo					
	Distrugge oggetti e/o compie atti di vandalismo			Ha un abbigliamento inappropriato all'età o alla stagione					
	Compie gesti di autolesionismo			Ha una scarsa igiene personale					
		Presenta segni fisici di maltrattamento (lesioni, ematomi, ...)							
		Ha materiale scolastico/didattico insufficiente							
Sfera dello sviluppo	Ha difficoltà di comprensione verbale			Il problema è stato segnalato da:	Famiglia				
	Non si esprime verbalmente				Dirigente Scolastico/Docenti				
	Parla in continuazione		Sportello pedagogico/psicologico						
	Ha difficoltà fonologiche		ASL/Strutture Sanitarie						
	Balbetta/Tic		Servizio famiglia e Minori						
	Si esprime con frasi poco chiare/poco strutturate		Funzioni Strumentali						
	Ha una rapida caduta dell'attenzione		Il problema è stato segnalato a :		Famiglia				
	Ha difficoltà a comprendere le regole			Famiglia (con indicazione di riferirsi a servizio specialistico)					
	Ha difficoltà di concentrazione			Dirigente Scolastico					
	Ha difficoltà logiche			Sportello pedagogico/psicologico					
	Ha difficoltà a memorizzare			Servizio Famiglia e Minori					
	Presenta ritardi nel linguaggio			Si ritiene opportuno avvalersi di :	Interventi personalizzati				
	Ha difficoltà di apprendimento		Laboratori						
		Sportello pedagogico/psicologico							
		Progetti a classe aperte							
		Assistenza domiciliare e/o post-scuola							
		Attività extrascolastiche							
		ALTRO:							
Sfera Emozionale Somatica	Ha improvvisi e significativi cambiamenti dell'umore								
	Ha comportamenti bizzarri								
	Manifesta fissità nelle produzioni (stesso disegno, stesso gioco,...)								
	Lamenta malesseri fisici (mal di testa, dolori addominali,...)								
	Attribuisce i propri successi/insuccessi a cause esterne								
	Ha difficoltà a d esprimersi di fronte al gruppo								
	Ha propensione a biasimare se stesso o colpevolizzarsi								
	Rinuncia di fronte all'impegno, alle prime difficoltà								
Dimostra scarsa autonomia personale									
I DOCENTI:									

Anno Scolastico

**PROGETTO DIDATTICO PERSONALIZZATO BES
PDP BES**

VERBALE DEL TEAM/CONSIGLIO DI INTER/ SEZIONE IN DATA.....

COLLOQUIO CON LA FAMIGLIA IN DATA

DICHIARAZIONE PER LA FAMIGLIA

Il sottoscritto.....in disaccordo con le indicazioni del Team docenti della classe/, esprime parere contrario alla stesura del PDP BES per il proprio figlio..... per l'anno scolastico, come previsto dalla Direttiva Ministeriale 27/12/2012 e successiva Circolare n° 8 del 06/03/2013.

Data.....

Firma del genitore

.....

Anno Scolastico

**PROGETTO DIDATTICO PERSONALIZZATO BES
PDP BES**

VERBALE DEL TEAM/CONSIGLIO DI SEZIONE IN DATA.....

COLLOQUIO CON LA FAMIGLIA IN DATA

DICHIARAZIONE PER LA FAMIGLIA

Il sottoscritto.....in accordo con le indicazioni del Consiglio di classe
....., esprime parere favorevole ad una personalizzazione/individualizzazione del
percorso formativo del proprio figlio..... per l'anno scolastico
..... come previsto dalla Direttiva Ministeriale 27/12/2012 e successiva
Circolare n° 8 del 06/03/2013.

Il progetto definisce obiettivi di apprendimento specifici ed adeguati alle effettive capacità
dello studente, al fine di consentirne lo sviluppo delle potenzialità e la piena partecipazione
alle attività educative e didattiche.

**A fine anno scolastico l'esito positivo, cioè il passaggio alla classe
successiva/l'ammissione all'esame dipenderà dal raggiungimento dei risultati previsti dal
PDP BES.**

Data.....

Firma del genitore
.....

PROBLEMATICHE RISCONTRATE DAL TEAM/CONSIGLIO DI CLASSE

Dopo un primo periodo di osservazione sono emersi i seguenti bisogni:

Difficoltà di apprendimento in:

<input type="checkbox"/> Il sé e l'altro	<input type="checkbox"/> I discorsi e le parole
<input type="checkbox"/> Il corpo e il movimento	<input type="checkbox"/> La conoscenza del mondo
<input type="checkbox"/> Immagini, suoni, colori	

Metodo di lavoro	sì	a volte	no
Sa organizzare il lavoro da solo/a	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Se aiutato/a, sa organizzare il lavoro	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Punti di forza dell'alunno

Attività preferite:	
---------------------	--

Punti di forza nel gruppo classe

Presenza di un compagno o un gruppo di compagni di riferimento	per le attività svolte in sezione
	per il gioco
	per le attività extrascolastiche

MISURE DIDATTICHE PER COMPETENZE

	ADEGUAMENTI	OBIETTIVI PERSONALIZZATI	STRATEGIE DIDATTICHE INCLUSIVE	STRUMENTI / COMPENSATIVI	VERIFICHE
I DISCORSI E LE PAROLE	<input type="checkbox"/> programma di SEZIONE <input type="checkbox"/> programma semplificato per il raggiungimento di obiettivi minimi <input type="checkbox"/> altro.....	<input type="checkbox"/> se necessario (competenze/conoscenze)...	<input type="checkbox"/> adattamento competenze/contenuti <input type="checkbox"/> differenziazione interventi didattici <input type="checkbox"/> affiancamento/guida nell'attività comune <input type="checkbox"/> attività di piccolo gruppo e/o laboratoriali <input type="checkbox"/> tutoraggio <input type="checkbox"/> altro.....	<input type="checkbox"/> giochi didattici e non <input type="checkbox"/> sussidi audiovisivi <input type="checkbox"/> software didattici <input type="checkbox"/> materiale strutturato <input type="checkbox"/> altro.....	<input type="checkbox"/> giochi fonologici <input type="checkbox"/> giochi sul ritmo <input type="checkbox"/> giochi di parole <input type="checkbox"/> giochi sull'ascolto <input type="checkbox"/> attività di drammatizzazione <input type="checkbox"/> attività meta-linguistiche <input type="checkbox"/> altro.....

**MISURE
DIDATTICHE
PER
COMPETENZE**

	ADEGUAMENTI	OBIETTIVI PERSONALIZZATI	STRATEGIE DIDATTICHE INCLUSIVE	STRUMENTI / COMPENSATIVI	VERIFICHE
IL CORPO E IL MOVIMENTO	<input type="checkbox"/> programma di SEZIONE <input type="checkbox"/> programma semplificato per il raggiungimento di obiettivi minimi <input type="checkbox"/> altro.....	<input type="checkbox"/> se necessario (competenze/conoscenze)....	<input type="checkbox"/> adattamento competenze/contenuti <input type="checkbox"/> differenziazione interventi didattici <input type="checkbox"/> affiancamento/guida nell'attività comune <input type="checkbox"/> attività di piccolo gruppo e/o laboratoriali <input type="checkbox"/> tutoraggio <input type="checkbox"/> altro.....	<input type="checkbox"/> giochi didattici e non <input type="checkbox"/> sussidi audiovisivi <input type="checkbox"/> software didattici <input type="checkbox"/> materiale strutturato <input type="checkbox"/> altro.....	<input type="checkbox"/> giochi di ruolo <input type="checkbox"/> attività motorie <input type="checkbox"/> attività ludiche <input type="checkbox"/> altro.....

MISURE DIDATTICHE PER COMPETENZE

ADEGUAMENTI	OBIETTIVI PERSONALIZZATI	STRATEGIE DIDATTICHE INCLUSIVE	STRUMENTI / COMPENSATIVI	VERIFICHE
<p><input type="checkbox"/> programma di SEZIONE</p> <p><input type="checkbox"/> programma semplificato per il raggiungimento di obiettivi minimi</p> <p><input type="checkbox"/> altro.....</p> <p>.....</p>	<p><input type="checkbox"/> se necessario (competenze/conoscenze)...</p>	<p><input type="checkbox"/> adattamento competenze/contenuti</p> <p><input type="checkbox"/> differenziazione interventi didattici</p> <p><input type="checkbox"/> affiancamento/guida nell'attività comune</p> <p><input type="checkbox"/> attività di piccolo gruppo e/o laboratoriali</p> <p><input type="checkbox"/> tutoraggio</p> <p><input type="checkbox"/> altro.....</p>	<p><input type="checkbox"/> giochi didattici e non</p> <p><input type="checkbox"/> sussidi audiovisivi</p> <p><input type="checkbox"/> software didattici</p> <p><input type="checkbox"/> materiale strutturato</p> <p><input type="checkbox"/> altro.....</p>	<p><input type="checkbox"/> giochi sull'ascolto</p> <p><input type="checkbox"/> attività di comunicazione mimico-gestuale</p> <p><input type="checkbox"/> attività per piccoli gruppi</p> <p><input type="checkbox"/> altro.....</p>

IL SE' EL' ALTRO

MISURE DIDATTICHE PER COMPETENZE

	ADEGUAMENTI	OBIETTIVI PERSONALIZZATI	STRATEGIE DIDATTICHE INCLUSIVE	STRUMENTI / COMPENSATIVI	VERIFICHE
IMMAGINI, SUONI, COLORI	<input type="checkbox"/> programma di SEZIONE <input type="checkbox"/> programma semplificato per il raggiungimento di obiettivi minimi <input type="checkbox"/> altro.....	<input type="checkbox"/> se necessario (competenze/conoscenze)....	<input type="checkbox"/> adattamento competenze/contenuti <input type="checkbox"/> differenziazione interventi didattici <input type="checkbox"/> affiancamento/guida nell'attività comune <input type="checkbox"/> attività di piccolo gruppo e/o laboratoriali <input type="checkbox"/> tutoraggio <input type="checkbox"/> altro.....	<input type="checkbox"/> giochi didattici e non <input type="checkbox"/> sussidi audiovisivi <input type="checkbox"/> software didattici <input type="checkbox"/> materiale strutturato <input type="checkbox"/> altro.....	<input type="checkbox"/> attività grafico-pittoriche <input type="checkbox"/> attività senso-percettive <input type="checkbox"/> attività manipolative <input type="checkbox"/> giochi sul ritmo <input type="checkbox"/> altro.....

MISURE DIDATTICHE PER COMPETENZE

	ADEGUAMENTI	OBIETTIVI PERSONALIZZATI	STRATEGIE DIDATTICHE INCLUSIVE	STRUMENTI / COMPENSATIVI	VERIFICHE
LA CONOSCENZA DEL MONDO	<input type="checkbox"/> programma di SEZIONE <input type="checkbox"/> programma semplificato per il raggiungimento di obiettivi minimi <input type="checkbox"/> altro.....	<input type="checkbox"/> se necessario (competenze/conoscenze)...	<input type="checkbox"/> adattamento competenze/contenuti <input type="checkbox"/> differenziazione interventi didattici <input type="checkbox"/> affiancamento/guida nell'attività comune <input type="checkbox"/> attività di piccolo gruppo e/o laboratoriali <input type="checkbox"/> tutoraggio <input type="checkbox"/> altro.....	<input type="checkbox"/> giochi didattici e non <input type="checkbox"/> sussidi audiovisivi <input type="checkbox"/> software didattici <input type="checkbox"/> materiale strutturato <input type="checkbox"/> altro.....	<input type="checkbox"/> giochi simbolici <input type="checkbox"/> attività simboliche e imitative <input type="checkbox"/> attività di drammatizzazione <input type="checkbox"/> attività ludiche.

VERIFICA DEL PERCORSO FORMATIVO CON LA FAMIGLIA

COLLOQUI SCUOLA - FAMIGLIA

DATE

CRITICITA' RILEVATE

PUNTI DI FORZA

Osservazioni.....
.....
.....
.....

DOCENTI CHE COMPONGONO IL TEAM/CONSIGLIO DI CLASSE

DOCENTE DI CLASSE COMUNE	NOME-COGNOME	FIRMA
DOCENTE DI SOSTEGNO		
DOCENTE DI RELIGIONE		

DATA.....

Il genitore	IL DIRIGENTE
--------------------	---------------------