Modello 1: SCHEDA DI RILEVAZIONE DEI BISOGNI EDUCATIVI SPECIALI

(da inoltrare al Dirigente scolastico e al GLI)

Intestazione dell’istituzione scolastica

a.s.

Scuola      classe     sez

|  |
| --- |
| DATI PERSONALI |

Cognome e nome dell’alunno

Luogo e data di nascita

Indirizzo     Recapiti telefonici/email

Informazioni sul curriculum scolastico effettuato: frequenza, obiettivi raggiunti, problematiche emerse

|  |
| --- |
| DESCRIZIONE DELL’ALUNNO  |

AREA DELLO SVILUPPO FISICO. Indicare se lo studente ha strutture corporee mancanti o compromesse, malattie acute o croniche, deficit della vista, dell’udito, di altre attività sensoriali, problemi di controllo del movimento, problemi di lateralizzazione

AREE DELLO SVILUPPO PSICHICO. Per ogni Area tracciare una X nella casella che indica il grado di difficoltà riscontrato, seguendo come scala di riferimento: 0 nessuna difficoltà; 1 difficoltà lieve; 2 difficoltà media; 3 difficoltà grave. Indicare i punti di forza e quelli di debolezza.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Capacità nell’Area Cognitiva | 0 | 1 | 2 | 3 |
| Ha capacità di attenzione |  |  |  |  |
| Ha capacità di memoria |  |  |  |  |
| Si sa concentrare |  |  |  |  |
| Ha capacità di comprensione |  |  |  |  |
| Sa ricercare informazioni |  |  |  |  |
| Sa elaborare conoscenze |  |  |  |  |
| Sa risolvere problemi |  |  |  |  |
| Punti di forza     Punti di debolezza      |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Capacità nell’Area della Comunicazione | 0 | 1 | 2 | 3 |
| Ha capacità di ascolto |  |  |  |  |
| Si esprime in maniera appropriata |  |  |  |  |
| Sa conversare |  |  |  |  |
| Sa riferire fatti personali  |  |  |  |  |
| Sa esprimersi con linguaggi non verbali  |  |  |  |  |
| Sa usare le nuove tecnologie |  |  |  |  |
| Punti di forza     Punti di debolezza      |
| Capacità nell’Area dell’Apprendimento  | 0 | 1 | 2 | 3 |
| Sa leggere |  |  |  |  |
| Sa scrivere |  |  |  |  |
| Sa calcolare |  |  |  |  |
| Sa esporre un argomento di studio |  |  |  |  |
| Segue il ragionamento logico matematico |  |  |  |  |
| È in grado di effettuare ricerche |  |  |  |  |
| Usa le competenze acquisite per realizzare idee  |  |  |  |  |
| Punti di forza     Punti di debolezza      |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Capacità nell’Area Relazionale | 0 | 1 | 2 | 3 |
| Lavora in gruppo |  |  |  |  |
| Rispetta le regole |  |  |  |  |
| È capace di controllare le emozioni |  |  |  |  |
| Sa gestire i rapporti con i docenti |  |  |  |  |
| Sa gestire i rapporti con i pari |  |  |  |  |
| Punti di forza     Punti di debolezza      |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Capacità nell’Area dell’Autonomia Personale | 0 | 1 | 2 | 3 |
| Ha cura della propria persona |  |  |  |  |
| Ha cura dei propri oggetti |  |  |  |  |
| È consapevole delle proprie difficoltà |  |  |  |  |
| Ha autostima |  |  |  |  |
| Sa organizzare le proprie attività |  |  |  |  |
| Punti di forza     Punti di debolezza      |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Capacità nell’Area dell’Autonomia Sociale | 0 | 1 | 2 | 3 |
| Sa instaurare rapporti con gli altri |  |  |  |  |
| Sa gestire i conflitti |  |  |  |  |
| Sa mantenere relazioni di amicizia |  |  |  |  |
| Effettua attività sportive |  |  |  |  |
| È in grado di condurre una vita sociale |  |  |  |  |
| Punti di forza     Punti di debolezza      |

Informazioni fornite dai genitori sullo studente e sulla sua vita extrascolastica (abitudini, interessi, uso del tempo libero)

|  |
| --- |
| RICHIESTE |

Richiesta di visita specialistica, da parte del settore sanitario, per l’accertamento delle cause relative alle difficoltà segnalate con questa scheda, con particolare attenzione a:

Richiesta di risorse aggiuntive di personale (ad es. docenti di classe in attività aggiuntiva, referente DSA, docente di sostegno, assistente educativo, mediatore culturale)

Per eseguire le seguenti attività/progetti

Richiesta di acquisto di beni strumentali (apparecchiature informatiche, sussidi e software didattici)

Richiesta di finanziamenti per svolgere attività aggiuntive di insegnamento, per acquistare materiale didattico, libri

Firma dei docenti del Consiglio di classe o del team docente

Firma del Dirigente Scolastico

Data

Il sottoscritto genitore di     , ricevuta copia della scheda di rilevazione dei BES, ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003, autorizza il trattamento dei dati per finalità istituzionali.

Data

Firma del genitore