





 Istituto Comprensivo Statale

 “Rodari – Alighieri – Spalatro”

*Via Spina, 1 71019 Vieste FG – C.M. FGIC878001 – C.F.92066060713– Tel. 0884 708207 Telefax 0884 704624*

*website: istitutocomprensivovieste.it- pec:* [*fgic878001@pec.istruzione.it*](#bookmark=id.gjdgxs) *- e-mail:* [*fgic878001@istruzione.it*](#bookmark=id.30j0zll)

**MODELLO DI RILEVAZIONE DEGLI ALUNNI**

**CON BISOGNI EDUCATIVI SPECIALI**

**(riferimento specifico a studenti *non* certificati)**

 **A.s. ...... /......**

**1. ELEMENTI CONOSCITIVI DELL'ALLIEVO/A**

 **1.1 DATI ANAGRAFICI**

**Cognome………………………………… Nome………………………………………………..**

**nato/a a ………………………………….. Prov. (....) il ……………………………………….…**

**residente a ………………………………. in via …………………………………….n. …….….**

**Tel. ……………………………………….... Cell. ………………………………………………...**

**Sez./ Classe ……………………………… Scuola frequentata ………………………………..**

|  |
| --- |
| ***1.2 DATI GENERALI***  Specificare se si tratta di alunno/a:* di nuova individuazione
* già segnalato dalla scuola a partire dall'a.s. ………………………….
 |
| *Composizione nucleo familiare:* |  |
| *Frequenza scolastica:* | * regolare
* periodica
* saltuaria
 |
| *Partecipazione della famiglia:* | * costante
* saltuaria
* inesistente
 |
| *Se è straniero/a:* | * Stato di provenienza:
* Inserimento nell'a.s. …………………
* Conoscenza della Lingua Italiana:
* bassa
* media
* alta
 |

 **2. OSSERVAZIONI RELATIVE ALLE AREE FUNZIONALI**

|  |  |
| --- | --- |
| ***SFERA FUNZIONALE*** ***CORPOREA E COGNITIVA*** | **Deficit motori:**(anche temporanei; specificare quali).....................................................................................................................................................................................................................................................................................................................**Deficit sensoriali:**(anche temporanei; specificare quali).....................................................................................................................................................................................................................................................................................................................**Condizioni fisiche e cliniche** (ospedalizzazioni, malattie acute o croniche, lesioni, fragilità, anomalie cromosomiche, anomali nella struttura del corpo, altro):..............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................**Autonomia:**□ mancanza di autonomia nel movimento e nell’uso del proprio corpo□ difficoltà nell’utilizzo di oggetti personali e di materiali scolastici□ mancanza di orientamento ed autonomia all’interno degli spazi scolastici□ mancanza di orientamento ed autonomia negli spazi esterni alla scuola**Lettura:**□ stentata □ lenta □ con sostituzioni (legge una parola per un’altra) □ con scambio di grafemi (b-p, b-d, f-v, r-l, q-p, a-e)**Scrittura:**□ lenta □ normale □ veloce □ solo in stampato maiuscolo**Difficoltà ortografiche:**□ errori fonologici (omissioni, sostituzioni, omissioni/aggiunte, inversioni, scambio grafemi b-p, b-d, f-v, r-l, q-p, a-e) □ errori non fonologici (fusioni illegali, raddoppiamenti, accenti, scambio di grafema omofono, non omografo) □ errori fonetici (scambio di suoni, inversioni, migrazioni, omissioni, inserzioni…) □ difficoltà nel comporre testi (personali, descrittivi, narrativi, argomentativi,…) □ difficoltà nel seguire ed eseguire la dettatura □ difficoltà nella copiatura (lavagna/testo o testo/testo…) □ difficoltà grammaticali e sintattiche □ problemi di lentezza nella scrittura □ problemi di realizzazione e regolarità del tratto grafico □ mancanza e/o problemi nell’orientamento spazio all’interno del foglio**Calcolo:**□ difficoltà nel ragionamento logico □ errori di processamento numerico (difficoltà nel leggere e scrivere i numeri, negli aspetti cardinali e ordinali, nella corrispondenza tra numero e quantità, nell’insiemistica e nelle relazioni) □ difficoltà di uso degli algoritmi di base del calcolo (scritto ed a mente) □ scarsa comprensione del testo in un problema **Caratteristiche del processo di apprendimento:***(eventualmente desumibili dalla diagnosi o da un’osservazione sistematica dell’alunno/a)* □ lentezza ed errori nella lettura cui può conseguire difficoltà nella comprensione del testo; □ difficoltà nei processi di automatizzazione della letto-scrittura che rende difficile o impossibile eseguire contemporaneamente due procedimenti (ascoltare e scrivere, ascoltare e seguire sul testo); □ difficoltà nell’espressione della lingua scritta, disortografia e/o disgrafia. □ difficoltà nel recuperare rapidamente dalla memoria nozioni già acquisite e comprese, cui consegue difficoltà e lentezza nell’esposizione durante le interrogazioni. □ difficoltà nella lingua straniera (comprensione, produzione, lettura e scrittura). □ scarse capacità di attenzione e concentrazione prolungata □ facile stanchezza e lentezza nei tempi di recupero□ difficoltà di gestione del tempo□ necessità di tempi prolungati□ difficoltà nella pianificazione delle azioni□ difficoltà di ricezione - decifrazione di informazioni verbali□ difficoltà di ricezione - decifrazione di informazioni scritte□ difficoltà di espressione - restituzione di informazioni verbali□ difficoltà di espressione - restituzione di informazioni scritte□ difficoltà nell’applicare conoscenze**Difficoltà** □ nella memoria a breve termine□ nella memoria a lungo termine **e nel memorizzare:** □ tabelline, formule, algoritmi, forme grammaticali □ sequenze e procedure□ categorizzazioni, nomi dei tempi verbali, nomi delle strutture grammaticali italiane e straniere… |
| ***SFERA******RELAZIONALE/******COMPORTAMENTALE*** | □ difficoltà di autoregolazione, autocontrollo□ scarsa autostima e fiducia in sé stesso □ scarsa motivazione□ scarsa curiosità□ difficoltà nella relazione con i compagni□ difficoltà nella relazione con i docenti□ difficoltà nella relazione con gli adulti□ mostra atteggiamenti di bullismo o minacce□ dimostra opposizione ai richiami□ mostra la tendenza a mentire e/o ingannare□ non rispetta le regole condivise□ ha reazioni violente con i compagni□ si isola dagli altri per lunghi periodi□ distrugge oggetti e/o compie atti di vandalismo□ compie gesti di autolesionismo |
| ***SFERA SOCIALE*** | □ ha una frequenza irregolare□ si appropria di oggetti non suoi□ ha scarsa cura dei propri ed altrui oggetti□ non è collaborativo□ ha una scarsa igiene personale□ presenta segni fisici di maltrattamento (lesioni, ematomi, …)□ possiede materiale scolastico/ didattico insufficiente |
| ***SFERA DELLO SVILUPPO*** | □ ha difficoltà di comprensione verbale□ non si esprime verbalmente□ parla in continuazione□ ha difficoltà fonologiche□ presenta balbuzie e/o tic□ si esprime con frasi poco chiare/poco strutturate□ ha una rapida caduta dell’attenzione □ ha difficoltà di concentrazione□ mostra problematicità nel comprendere le regole di vita scolastica□ ha difficoltà logiche□ presenta difficoltà nell’abilità di astrazione□ ha difficoltà nel memorizzare□ presenta ritardi di sviluppo del linguaggio□ mostra difficoltà di apprendimento |
| ***SFERA*** ***EMOZIONALE/ SOMATICA*** | □ ha difficoltà di organizzazione spazio/temporale□ ha difficoltà di coordinazione grosso/ motoria□ ha difficoltà di coordinazione fine□ non comunica sentimenti, emozioni, desideri, bisogni□ 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 …) |
| ***SFERA AMBIENTALE:*** ***FATTORI DEL CONTESTO FAMILIARE,*** ***SCOLASTICO*** ***ED EXTRASCOLASTICO*** | □ famiglia disagiata/problematica□ manifesta pregiudizi ed ostilità culturali□ è oggetto di pregiudizi ed ostilità culturali □ difficoltà nella comunicazione e nella collaborazione con le agenzie (scuola, servizi, enti...) che intervengono nell’educazione nella formazione□ difficoltà sociali □ ambienti deprivati/devianti□ altro……………………………………………………… |

 **3. SCHEDA DI SINTESI DEI BISOGNI EDUCATIVI SPECIALI**

|  |
| --- |
| **3.1 *TIPOLOGIA DI BISOGNO EDUCATIVO SPECIALE****La Scala di numeri da 0 (nessun problema) a 5 (problema totale) rappresenta un indice numerico dell’ampiezza del bisogno. Barrare il numero scelto con una crocetta.** *DISAGIO E DIFFICOLTA’ NELLA SFERA CORPOREA E COGNITIVA*

1. 2. 3. 4. 5. * *SVANTAGGIO NELLA SFERA RELAZIONALE/COMPORTAMENTALE*

1. 2. 3. 4. 5. * *SVANTAGGIO SOCIALE*

1. 2. 3. 4. 5. * *SVANTAGGIO NELLA SFERA DELLO SVILUPPO*

1. 2. 3. 4. 5. * *SVANTAGGIO NELLA SFERA EMOZIONALE/SOMATICA*

 1. 2. 3. 4. 5. * *SVANTAGGIO NELLA SFERA AMBIENTALE*

 1. 2. 3. 4. 5. * *ALTRO*……………………………………………………………………………………

  ***PUNTEGGIO TOTALE: …………***  |

 **ELEMENTI UTILI ALL'EVENTUALE PREDISPOSIZIONE DEL PIANO DIDATTICO PERSONALIZZATO**

**4. RILEVAZIONE DEI PUNTI DI FORZA**

relativamente all’alunno/a, al gruppo-classe ed agli insegnanti del team.

Essi divengono rilevanti ai fini dell’individuazione delle risorse, della progettazione e personalizzazione degli interventi di supporto e di facilitazione.

|  |  |
| --- | --- |
| ***Punti di forza dell’alunno/a*** | * Discipline in cui riesce:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………* Attività preferite:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………* Attività in cui riesce:

…………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………….* Desideri e/o bisogni espressi:

…………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………….* Hobbies, passioni, attività extrascolastiche:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |
| ***Punti di forza del gruppo classe*** | *Presenza di un compagno o di un gruppo di compagni di riferimento** Per le attività disciplinari

…………………………………………………………………………* Per il gioco

…………………………………………………………………………………* Per le attività extrascolastiche

…………………………………………………………………………………. |

*Segnare con una X le “condizioni facilitanti”. In caso positivo (Sì), specificare*.

* *Organizzazione dei tempi ed ambienti alternativi al lavoro d’aula:*

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

* *Uso di strumenti, sussidi, attrezzatura specifica, strumenti compensative:*

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….....……

* *Attività personalizzate:*

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….....

* *Attività di Cooperative Learning:*

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

 Il Team di classe

…………………………………… …………………………….. ……………………………… ………………………….

Vieste, lì …………………….