





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 …………………….