**B.E.S.**

**–**

 **P.D.P.**

**SCUOLA**

**DELL’INFANZIA**

|  |
| --- |
|  **SCHEDA DI RILEVAZIONE DEI BISOGNI EDUCATIVI SPECIALI E PIANO DIDATTICO PERSONALIZZATO PER LA SCUOLA DELL’INFANZIA** ALUNNO: Scuola dell'Infanzia di: Sezione: A.S.:   |

**DATI PERSONALI DELL’ALUNNO**

Cognome

Nome

Luogo di nascita

Data di nascita

Indirizzo

Recapiti telefonici – Mail

* Informazioni sulla storia pregressa e sul curriculum scolastico effettuato:
* FAMIGLIA
* NIDO
* ALTRO

* Scuola dell’Infanzia (anni scolastici precedenti)
* FREQUENZA SCARSA
* FREQUENZA DISCONTINUA
* FREQUENZA REGOLARE

Se discontinua o scarsa, indicare motivazioni:

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.

………………………………………………………………………………………………………………………… ………………………………………………………………………………………………………………………… …………………………………………………………………………………………

* AREA DELLO SVILUPPO PSICHICO: Per ogni indicare il grado di difficoltà riscontrato, seguendo come scala di riferimento **SI – NO – IN PARTE**

**CAPACITA’ NELL’AREA COGNITIVA**

* Ha capacità di attenzione
* Ha capacità di memoria
* Si sa concentrare: rispetto ad una storia raccontata
* Si sa concentrare: rispetto ad una attività da lui scelta
* Si sa concentrare: rispetto ad una attività proposta dall’adulto
* Necessita di un continuo stimolo da parte dell’insegnante
* Ha capacità di comprensione di consegne semplici
* Ha capacità di comprensione di consegne complesse
* Ha capacità di comprensione di un testo
* Sa ricercare informazioni
* Sa elaborare conoscenze
* Sa risolvere problemi

Punti di forza:

Punti di debolezza:

**CAPACITA’ NELL’AREA DELLA COMUNICAZIONE**

* Ha capacità di ascolto
* Articola correttamente i suoni
* Sa conversare e formula frasi semplici ma corrette
* Esprime richieste in modo chiaro
* Conosce termini di uso quotidiano
* Interviene in modo coerente con l’argomento trattato
* Sa riferire fatti personali
* Sa esprimersi con linguaggi non verbali
* Sa usare le nuove tecnologie

Punti di forza:

Punti di debolezza:

**CAPACITA’ NELL’AREA DELL’APPRENDIMENTO**

* Sa leggere le immagini
* Segue il ragionamento logico-matematico
* E’ in grado di effettuare ricerche
* Usa le competenze acquisite per realizzare idee

**CAPACITA’ NELL’AREA RELAZIONALE**

* Socializza con il gruppo
* Socializza con uno o pochi compagni
* Gioca e lavora in gruppo
* Preferisce il piccolo gruppo per il gioco e le attività
* Rispetta le regole
* Partecipa al gioco libero/guidato
* E’ capace di controllare le emozioni
* Ha autostima di sé
* E’ dipendente dall’adulto
* E’ dipendente dai compagni
* Sa gestire i rapporti con le docenti
* Sa gestire i rapporti con i pari

Punti di forza:

Punti di debolezza:

**CAPACITA’ NELL’AREA DELL’AUTONOMIA PERSONALE-PRASSIE**

* Ha cura della propria persona
* Ha cura dei propri oggetti
* E’ consapevole delle proprie difficoltà
* Sa organizzare le proprie attività
* E’ autonomo
* Sa stare in equilibrio
* Piega, taglia, spezza
* Controlla schemi motori di base statici e dinamici
* Mostra una dominanza laterale definita

Punti di forza:

Punti di debolezza

**CAPACITA’ NELL’AREA DELL’AUTONOMIA SOCIALE**

* Sa instaurare rapporti con gli altri
* Sa gestire i conflitti
* Sa mantenere relazioni di amicizia
* E’ in grado di vivere serenamente la giornata scolastica

Punti di forza:

Punti di debolezza:

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

bambini, adulti…)

…………………………………………………………………………………………………………………………

**STRATEGIE UTILIZZATE DALL’ALUNNO PER ESPRIMERE SE STESSO E LE PROPRIE EMOZIONI**

Indicare le strategie utilizzate dall’alunno (ad es. disegni, racconti, comportamenti aggressivi, oppositivi-provocatori, altro…)

…………………………………………………………………………………………………………………………

**INTERVENTI DIDATTICI-EDUCATIVI PERSONALIZZATI E INDIVIDUALIZZATI**

Ogni attività/laboratorio segue la programmazione curricolare secondo le Indicazioni Nazionali per la Scuola dell’Infanzia.

 Si No

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**LABORATORI PER FASCE D’ETA’:**

* logico- matematico
* linguistico
* grafico-pittorico
* motorio
* musicale
* teatrale

………………………………………………………………………………………………………………………… ………………………

**è altresì importante curare:**

* giochi sull’ascolto
* giochi sul ritmo
* giochi fonologici
* giochi di parole
* giochi di rinforzo dei movimenti
* giochi con regole
* giochi di memoria
* giochi strutturati
* drammatizzazione e canti
* privilegiare l’apprendimento esperienziale e laboratoriale per favorire l’operatività, il dialogo e la riflessione su quello che si sta facendo
* incentivare la didattica del piccolo gruppo ed il tutoraggio
* consentire tempi più lunghi per consolidare gli apprendimenti

**CRITERI E MODALITA’ DI VERIFICA E VALUTAZIONE**

* Definire collegialmente l’osservazione dei progressi in itinere
* Utilizzo di griglie di osservazione e schede di verifica sulle abilità attese nella scuola dell’infanzia
* Programmare tempi più lunghi per l’esecuzione di prove
* Annotazioni di comportamenti di maggior interesse
* Annotazione delle difficoltà incontrate

**PATTO CON LA FAMIGLIA**

Si concorda la seguente collaborazione:

* Colloqui regolari con i docenti
* Utilizzo di strumenti, attività e metodologie compensative
* Osservazioni
* Annotazioni difficoltà riscontrate

**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

…………………………………………………………………………………………………………………………

Luogo, …………...................…... data …................….

**I DOCENTI**

|  |  |
| --- | --- |
| **........................................................................****........................................................................****........................................................................** | **......................................................................****.......................................................................****.......................................................................** |

**I GENITORI/TUTORI**

|  |  |
| --- | --- |
| **........................................................................** | **........................................................................** |

|  |  |
| --- | --- |
|  | IL DIRIGENTE SCOLASTICO(Prof.ssa Silvia Mazzoni)Firmato digitalmente |