|  |
| --- |
| **SCHEDA DI RILEVAZIONE DEI BISOGNI EDUCATIVI SPECIALI**      ALUNNO:  Classe:  A.S.: |

**Scuola primaria**

Scuola classe sez:

Specialista di riferimento: Telefono………….. e-mail:…………….

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: Se guidato individualmente migliora l’attenzione e la concentrazione  Punti di debolezza: Scarsa autonomia | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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: Espressione linguistica |  |  |  |  |  |  |
| 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: Sa addizionare e sottrarre Punti di debolezza: Realizzare idee |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 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: Rapporto con gli adulti Punti di debolezza: Lavoro di gruppo |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 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:Consapevolezza delle proprie difficoltà Punti di debolezza: Organizzare le proprie attività | | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 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: Rapporto con i coetanei |  |  |  |  |

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

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.

Luogo, ……………... data …….

**I DOCENTI**

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

**I GENITORI/TUTORI**

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

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