***Mod\_02***

***SCHEDA INDIVIDUAZIONE alunni con BES***

***(riferimento specifico alunni non certificati)***

***Indicazioni per la compilazione***

1. Tale individuazione è da ritenersi ad esclusivo vantaggio degli alunni non certificati: ***svantaggio socioeconomico, linguistico e culturale.***

Per gli alunni che sperimentano difficoltà derivanti dalla non conoscenza della lingua italiana, è parimenti possibile attivare percorsi individualizzati e personalizzati *(possibile applicazione dell’art. 5 DPR n°89/2009 per gli alunni NAI*).

1. La scheda deve essere compilata per ogni alunno della classe che necessiti di azioni educative personalizzate. La Direttiva, a tal proposito, ricorda che “*ogni alunno, con continuità o per determinati periodi, può manifestare Bisogni Educativi Speciali per motivi fisici, biologici, fisiologici o anche per motivi psicologici, sociali, rispetto ai quali è necessario che le scuole offrano adeguata e personalizzata risposta”.* Tali tipologie di BES dovranno essere individuate sulla base di elementi oggettivi, ovvero di ben fondate considerazioni psicopedagogiche e didattiche.
2. Nella compilazione della scheda il coordinatore terrà conto della Direttiva Ministeriale del 27 Dicembre 2012 e della C.M. n°8 /561 del 06 marzo 2013:*“Strumenti d’intervento per alunni con bisogni educativi speciali e organizzazione territoriale per l’inclusione scolastica. Indicazioni operative.”* La Direttiva estende pertanto a tutti gli studenti in difficoltà il diritto alla personalizzazione dell’apprendimento, richiamandosi espressamente ai principi enunciati dalla Legge 53/2003.
3. L’individuazione dell’alunno con Bisogni Educativi Speciali (BES non certificato) deve essere socializzata e condivisa dall’intero Consiglio di classe. Il nome dell’alunno e la tipologia di segnalazione saranno riportati nel verbale del CdC. La scheda dovrà essere duplicata: l’originale sarà allegata al verbale del relativo Consiglio di classe mentre una copia sarà consegnata alla Segreteria Didattica da inserire nella sezione “Alunni Bes non certificati”.

|  |
| --- |
| ANNO SCOLASTICO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  SEDE:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  CLASSE:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_SEZIONE:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ALUNNO/A\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

***GRIGLIA di OSSERVAZIONE*** *(tracciare una X sulla casella corrispondente)*

|  |  |
| --- | --- |
| **1) Sfera ambientale** |  |
| Ha una frequenza irregolare |  |
| Ha un abbigliamento inappropriato all’età o alla stagione |  |
| Ha una scarsa igiene personale |  |
| Ha materiale scolastico/didattico insufficiente |  |
| Partecipa raramente e/o non partecipa affatto alle attività integrative extrascolastiche |  |
| Presenta segni fisici di maltrattamento (lesioni, ematomi, ...) |  |
| La famiglia manifesta pregiudizi ed ostilità culturali |  |
| Esistono difficoltà di comunicazione tra scuola/famiglia/servizi/enti/operatori |  |
| **2) Sfera cognitiva** |  |
| Si esprime con frasi poco chiare/poco strutturate |  |
| Utilizza un linguaggio povero e ripetitivo |  |
| Ha difficoltà di ricezione-decodifica delle informazioni verbali |  |
| Balbetta/Tic |  |
| Parla in continuazione |  |
| Ha difficoltà di ricezione-decodifica delle informazioni scritte |  |
| Presenta difficoltà fonologiche |  |
| Ha difficoltà di espressione-restituzione delle informazioni verbali |  |
| Presenta difficoltà di comprensione |  |
| Ha difficoltà di espressione-restituzione delle informazioni scritte |  |
| Presenta difficoltà ad applicare le conoscenze |  |
| **3) Apprendimento madrelingua e/o lingue straniere** |  |
| Pronuncia difficoltosa |  |
| Difficoltà di acquisizione degli automatismi grammaticali di base |  |
| Difficoltà nella scrittura |  |
| Difficoltà nell’acquisizione di un nuovo lessico |  |
| Notevoli differenze tra comprensione del testo scritto e orale |  |
| Notevoli differenze tra produzione scritta e orale |  |
| **4) Sfera dello sviluppo** |  |
| Dimostra scarsa autonomia personale |  |
| Ha difficoltà nella gestione del tempo |  |
| Ha difficoltà nella pianificazione delle azioni |  |
| Presenta difficoltà di organizzazione spazio/temporale |  |
| Ha una rapida caduta dell’attenzione |  |
| Presenta difficoltà di attenzione condivisa |  |
| Presenta difficoltà di concentrazione |  |
| Presenta difficoltà logiche |  |
| Ha difficoltà a memorizzare |  |
| Ha difficoltà a comprendere le regole |  |
| Dimostra scarsa motivazione |  |
| Ha scarsa curiosità |  |
| Ha difficoltà di coordinazione grosso/motoria |  |
| Ha difficoltà di coordinazione fine |  |
| **5) Sfera emozionale** |  |
| 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...) |  |
| Attribuisce i propri successi/insuccessi a cause esterne |  |
| Ha difficoltà a d esprimersi di fronte al gruppo |  |
| Ha propensione a biasimare sé stesso o colpevolizzarsi |  |
| Rinuncia di fronte all’impegno, alle prime difficoltà |  |
| Non comunica sentimenti, emozioni, desideri, bisogni |  |
| **6) Sfera relazionale/comportamentale** |  |
| Ha scarsa autostima |  |
| Ha difficoltà di autocontrollo |  |
| Compie gesti di autolesionismo |  |
| Si isola dagli altri per lunghi periodi |  |
| Distrugge oggetti e/o compie atti di vandalismo |  |
| Ha comportamenti sessualizzanti |  |
| Ha difficoltà nella relazione con i compagni |  |
| Mostra atteggiamenti di bullismo o minacce |  |
| Ha reazioni violente con i compagni |  |
| Tradisce regole condivise |  |
| Dimostra opposizione ai richiami |  |
| Ha difficoltà nella relazione con gli insegnanti |  |
| Mostra la tendenza a mentire e/o ingannare |  |
| Ha difficoltà nella relazione con gli adulti |  |

***TIPOLOGIA di SEGNALAZIONE***

***Individuazione pedagogica del Consiglio di classe per***

** A) Alunno/a in situazione di svantaggio socio-economico**

** B) Alunno/a in situazione di svantaggio linguistico**

** C) Alunno/a in situazione di svantaggio culturale**

***Alunno/a in situazione di difficoltà transitoria***

*(Tracciare una X sulla casella corrispondente)*

|  |  |
| --- | --- |
| **Difficoltà di tipo transitorie** | |
| Motivi fisici |  |
| Motivi biologici |  |
| Motivi fisiologici |  |
| Motivi psicologici |  |
| Motivi sociali |  |

***INFORMAZIONI GENERALI FORNITE DALL’ALUNNO/STUDENTE***

***Interessi, difficoltà, attività in cui si sente capace, punti di forza, aspettative, richieste utilizzo strumenti compensativi e misure dispensative……***

***…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………***

***CANALE di SEGNALAZIONE***

*(Tracciare una X sulla casella corrispondente)*

|  |  |
| --- | --- |
| **Il problema è stato segnalato da:** | |
| Famiglia |  |
| Docenti |  |
| ASL/Strutture Sanitarie |  |
| Servizi sociali |  |
| **Il problema è da segnalare a:** |  |
| Famiglia |  |
| Docenti |  |
| ASL/Strutture Sanitarie |  |
| Servizi sociali |  |

***GRIGLIA d’INTERVENTO***

*(Compilare)*

|  |
| --- |
| **Punti di forza dell’alunno/a** |
| Discipline preferite: |
| Discipline in cui riesce: |
| Attività preferite: |
| Attività in cui riesce: |
| Passioni/hobbies/passatempi: |

*(Tracciare una X sulla casella corrispondente)*

|  |  |
| --- | --- |
| **Modalità di intervento (la classe come risorsa):** | |
| Interventi personalizzati (PDP) |  |
| Interventi a classe intera e/o a piccolo gruppo |  |
| Progetti a classe aperte |  |
| Tutoring |  |
| Assistenza domiciliare e/o post-scuola |  |
| Attività extrascolastiche |  |
| Attività di potenziamento |  |
| Attività di recupero |  |
| Laboratori |  |
| Altro: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Maggiori difficoltà rilevate** (vedi sezione: “Griglia di osservazione”) | |
| 1) Sfera ambientale |  |
| 2) Sfera cognitiva |  |
| 3) Apprendimento madrelingua e/o lingue straniere |  |
| 4) Sfera dello sviluppo |  |
| 5) Sfera emozionale |  |
| 6) Sfera relazionale/comportamentale |  |

**Verbalizzazione consiglio di classe n° \_\_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

*Il presente documento vincola al segreto professionale chiunque ne venga a conoscenza (art. 622 C.P.)*

**Il docente Coordinatore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **SEDE CENTRALE**  P.zza L.Sodo,2 - Cerreto Sannita (BN)  TEL. 0824 861102 | | **SEDI COORDINATE** | | | | |  |
| Via Cesine di Sopra - Cerreto Sannita (BN)  Tel. 0824 861066 | | | Via Bagni 52 - San Salvatore Telesino (BN)  Tel. 0824 948536 | |
| **LICEI**   * *LICEO ARTISTCO:*   *- DESIGN*  *- AUDIOVISIVO E MULTIMEDIALE*   * *LICEO MUSICALE* | **TECNICO SETTORE ECONOMICO**   * *AMMINISTRAZIONE FINANZA E MARKETING*   *- ARTICOLAZIONE SISTEMI INFORMATIVI AZIENDALI* | | **TECNICI SETTORE TECNOLOGICO**   * *INFORMATICA E TELECOMUNICAZIONI* * *COSTRUZIONE AMBIENTE E TERRITORIO* * *ELETTRONICA ED ELETTROTECNICA*   *- ARTICOLAZIONE AUTOMAZIONE*   * *SISTEMA MODA* | **PROFESSIONALE**   * *SERVIZI PER LA SANITA’ E L’ASSISTENZA SOCIALE* | | **SERALI**   * *COSTRUZIONE AMBIENTE E TERRITORIO* * *SISTEMA MODA* |