***SCHEDA INDIVIDUALE alunni con BES certificati***

***(Alunni con altri Disturbi Evolutivi Specifici)***

***Mod\_01***

***Indicazioni per la compilazione***

1. Nella compilazione della scheda il coordinatore terrà conto della Direttiva Ministeriale del 27/12/2012 e della nota MIUR n° 2563 del 22/11/2013. Quest’ultima ha voluto in primo luogo fornire tutela a tutte quelle *situazioni in cui è presente un disturbo clinicamente fondato, diagnosticabile ma non ricadente nelle previsioni della Legge 104/92 né in quella della Legge 170/2010.*
2. Tale individuazione è da ritenersi ad esclusivo vantaggio degli alunni con Disturbi Evolutivi Specifici : ***Deficit di Linguaggio, Deficit della coordinazione motoria, Deficit delle abilità non verbali, Deficit da disturbo dell’attenzione e dell’iperattività, Funzionamento cognitivo limite, ecc.***
3. L’individuazione dell’alunno/a deve essere socializzata e condivisa dall’intero Consiglio di classe. Il nome e la tipologia di diagnosi - o di certificazione - saranno riportati nel verbale del C.d.C. La scheda dovrà essere duplicata: l’originale sarà allegata al verbale del relativo Consiglio di classe mentre una copia sarà consegnata alla segreteria didattica nella sezione “modulistica BES”.

|  |
| --- |
| ANNO SCOLASTICO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  SEDE:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  CLASSE:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_SEZIONE:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ALUNNO/A \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  DIAGNOSI e/o CERTIFICAZIONE:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  RILASCIATA DA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

***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 |  |
| Notevole 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 se 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 |  |

***QUADRO SINOTTICO***

***(vedi griglia di OSSERVAZIONE)***

*(Tracciare una X sulla casella corrispondente)*

|  |  |
| --- | --- |
| **Maggiori difficoltà rilevate** (vedi “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 |  |

***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** | |
| Interventi personalizzati con Piano Didattico Personalizzato **(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: |  |

**Predisposizione Piano Didattico Personalizzato** (barrare) **sì no**

**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* |