

* Istituto Comprensivo Statale*

***Piazzale della Civiltà – Tel. 0828/941197 – fax. 0828/941197***

***84069 ROCCADASPIDE (Salerno)***

***Codice Fiscale - 91050670651***

***C.M. SAIC8AH00L –* Email** **saic8ah000l@istruzione.it**

***saic8ah00l@pec.istruzione.it***

[***www.istitutocomprensivoroccadaspide.gov.it***](http://www.istitutocomprensivoroccadaspide.gov.it)

**SCHEDA DI INVIDUAZIONE DEI BISOGNI EDUCATIVI SPECIALI**

**(riferimento specifico a studenti *non* certificati)**

***ANNO SCOLASTICO\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

***ALUNNO\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

***ANNO DI NASCITA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CLASSE/SEZIONE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

***SCUOLA FREQUENTATA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

**PLESSO\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**1. IDENTIFICAZIONE DEL PROBLEMA**

** Alunno straniero neo-arrivato**

** Alunno straniero che non ha ancora acquisito le competenze linguistiche adeguate**

** Alunno in situazione di svantaggio socio-economico e culturale**

**Alunno con disagio comportamentale/ relazionale**

**2. DIFFICOLTA' RILEVATE E AMBITI IN CUI SI MANIFESTANO (Abilità motorie, Linguaggio, Abilità interpersonali, Abilità cognitive, Autonomia personale, Autonomia di lavoro,...)**

|  |
| --- |
| **Scheda di rilevazione alunni in situazione di disagio e/o svantaggio** |
| Scuola |  | Alunno |  | Classe  |  | A.S. |  |
| **Sfera** **Relazionale/Comportamentale** | Mostra atteggiamenti di bullismo o minacce |  | **Sfera Emozionale** **Somatica** | Ha difficoltà di organizzazione spazio/temporale |  |
| Dimostra opposizione ai richiami |  | Ha difficoltà di coordinazione grosso/motoria |  |
| Non stabilisce buoni rapporti con i compagni |  | Ha difficoltà di coordinazione fine |  |
| Mostra la tendenza a mentire e/o ingannare |  | Non comunica sentimenti, emozioni, desideri, bisogni |  |
| Tradisce regole condivise |  | **Sfera Sociale** | Ha una frequenza irregolare |  |
| Ha reazioni violente con i compagni |  | Si appropria di oggetti non suoi |  |
| Ha comportamenti sessualizzanti |  | Ha scarsa cura degli oggetti |  |
| Si isola dagli altri per lunghi periodi |  | Non è collaborativo |  |
| Distrugge oggetti e/o compie atti di vandalismo |  | Ha un abbigliamento inappropriato all’età o alla stagione |  |
| Compie gesti di autolesionismo |  | Ha una scarsa igiene personale |  |
| **Sfera dello sviluppo** | Ha difficoltà di comprensione verbale |  | Presenta segni fisici di maltrattamento (lesioni, ematomi, ...) |  |
| Non si esprime verbalmente |  | Ha materiale scolastico/didattico insufficiente |  |
| Parla in continuazione |  | **Il problema è stato segnalato da:** | Famiglia  |  |
| Ha difficoltà fonologiche |  | Dirigente Scolastico/Docenti |  |
| Balbetta/Tic |  | Sportello pedagogico/psicologico |  |
| Si esprime con frasi poco chiare/poco strutturate |  | ASL/Strutture Sanitarie |  |
| Ha una rapida caduta dell’attenzione |  | Servizio famiglia e Minori |  |
| Ha difficoltà a comprendere le regole |  | Funzioni Strumentali |  |
| Ha difficoltà di concentrazione |  | **Il problema è stato segnalato a :** | Famiglia  |  |
| Ha difficoltà logiche |  | Famiglia (con indicazione di riferirsi a servizio specialistico) |  |
| Ha difficoltà a memorizzare |  | Dirigente Scolastico |  |
| Presenta ritardi nel linguaggio |  | Sportello pedagogico/psicologico |  |
| Servizio Famiglia e Minori |  |
| Ha difficoltà di apprendimento |  | **Si ritiene opportuno avvalersi di :** | Interventi personalizzati |  |
| **Sfera Emozionale Somatica** | Ha improvvisi e significativi cambiamenti dell’umore |  | Laboratori  |  |
| Ha comportamenti bizzarri |  | Sportello pedagogico/psicologico |  |
| Manifesta fissità nelle produzioni (stesso disegno, stesso gioco,..) |  | Progetti a classe aperte |  |
| Lamenta malesseri fisici (mal di testa, dolori addominali,...) |  | Assistenza domiciliare e/o post-scuola |  |
| Attribuisce i propri successi/insuccessi a cause esterne |  | Attività extrascolastiche |  |
| Ha difficoltà a d esprimersi di fronte al gruppo |  | ALTRO: |
| Ha propensione a biasimare se stesso o colpevolizzarsi |  |
| Rinuncia di fronte all’impegno, alle prime difficoltà |  |
| Dimostra scarsa autonomia personale |  |
| I DOCENTI: |  |