



*Ministero dell'Istruzione,
dell'Università e della Ricerca*
**SCUOLA SECONDARIA DI PRIMO GRADO
"GIOVANNI BOVIO"
FOGGIA**

a.s. _____

SCHEMA DI RILEVAZIONE DEI BISOGNI EDUCATIVI SPECIALI

(da inoltrare al Dirigente scolastico e al GLI)

Scuola classe _____ sez _____

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 Punti di debolezza				
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				
Capacità nell'Area deU'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 Punti di debolezza				
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 Punti di debolezza				
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 Punti di debolezza				
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				

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

_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

Data _____

Firma del Dirigente Scolastico

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.

Data _____

Firma del genitore _____