



I.T.E.T. "FEDERICO II" Capua - Provincia di Caserta -

SCHEDA DI INDIVIDUAZIONE DELL'ALUNNO CON BES
DA SEGNALARE ALLE FAMIGLIE

Prot. N° _____ / Capua, _____ - _____ - _____

CRITERI GENERALI PER L'INDIVIDUAZIONE DEL TIPO DI BES

(Per alunni con disturbi specifici non esplicitati nella legge 170/10, ma richiamati dalla circolare 8/13)

DATI RELATIVI ALLA CLASSE

Classe _____ Sezione _____

DATI INFORMATIVI SULLA CLASSE /Numero totale alunni _____ di cui:

TIPOLOGIA BISOGNO EDUCATIVO SPECIALE (BES)	N.
I Fascia: alunni con disabilità (L. 104/92)	
II Fascia: alunni con disturbi evolutivi specifici (DSA, ADHD, Borderline cognitivo, Altro)	
III Fascia: alunni con svantaggio socio-economico, linguistico e/o culturale	

Descrizione dei casi BES II Fascia: **alunni con disturbi evolutivi specifici (DSA - DISTURBI SPECIFICI DI APPRENDIMENTO-, ADHD - Disturbo da Deficit di Attenzione/iperattività -, Borderline cognitivo, Altro);**

Alunno/a	Tipi di BES II Fascia	Modalità di intervento

Per gli allievi di III Fascia, con svantaggio socio-economico, linguistico e culturale, con disagio comportamentale/relazionale, senza diagnosi specialistica, si suggerisce la compilazione della griglia osservative riportata a pag. 2.

Descrizione dei casi BES III Fascia:

Alunno/a	Tipi di BES III Fascia	Modalità di intervento

OSSERVAZIONE DIRETTA PER L' INDIVIDUAZIONE TIPO DI BES

(Per alunni con disturbi specifici non esplicitati nella legge 170/10, ma richiamati dalla circolare 8/13)

1.DEFICIT NELLE ATTIVITA' PERSONALI	2.FATTORI AMBIENTALI	3.FATTORI PERSONALI
<p>a- Difficoltà di attenzione</p> <p>b- Difficoltà di memorizzazione</p> <p>c- Difficoltà di decifrazione di informazioni verbali e/o scritte</p> <p>d- Difficoltà nell'esposizione orale e/o scritta</p> <p>e- Difficoltà nell'applicazione delle conoscenze</p> <p>f- Scarsa capacità di autoregolazione meta cognitiva</p> <p>g- Scarsa capacità di autonomia personale</p> <p>h- Altro.....</p> <p>.....</p>	<p>i- Famiglia problematica</p> <p>j- Cultura diversa</p> <p>k- Scarsità di mezzi</p> <p>l- Situazione sociale difficile</p> <p>m- Altro.....</p> <p>.....</p>	<p>n- Problemi emozionali:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Aggressività 2. Timidezza 3. Ansia 4. Ostilità 5. Tristezza 6. Comportamento oppositivo provocatorio <p>o. Scarsa autostima</p> <p>p. Scarsa motivazione</p> <p>q. Scarsa curiosità</p> <p>r. Problemi a relazionarsi con i compagni</p> <p>s. Difficoltà a relazionarsi con gli insegnanti</p> <p>t. Altro.....</p> <p>....</p> <p>.....</p>

TIPO DI BES	MODALITA' DI PRIMO INTERVENTO
<p>1. DEFICIT NELLE ATTIVITA' PERSONALI</p> <p>2. FATTORI AMBIENTALI</p> <p>3. FATTORI PERSONALI</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. creare un clima di apprendimento sereno, nel riconoscimento e nel rispetto delle singole diversità; 2. prevedere a momenti di affiancamento per un immediato intervento di supporto; 3. organizzare attività in coppia o a piccolo gruppo, nell'ottica di una didattica inclusiva; 4. adeguare ed eventualmente dilatare i tempi dati a disposizione per un consegna; 5. utilizzare differenti modalità comunicative ed attivare più canali sensoriali nel momento delle spiegazioni; 6. controllare che i compiti e tutte le comunicazioni alle famiglie siano trascritti correttamente; 7. verificare sistematicamente la comprensione delle consegne orali e scritte per non compromettere la corretta esecuzione dei compiti e del passaggio di informazioni alla famiglia; 8. aver cura che le richieste operative, in termini quantitativi, siano adeguate ai tempi e alle personali specificità, anche nel momento dell'assegnazione di compiti a casa; 9. promuovere la conoscenza e l'utilizzo di tutti quei mediatori didattici che possano metterlo/a in una serena condizione di apprendere (immagini, schemi, mappe, ...). 10. Si provvederà alla compilazione del PDP dopo il parere di un operatore dei servizi sociali o psicologo ed apposita autorizzazione da parte della famiglia.

TABELLA RIASSUNTIVA

Tipologia BES			Numero totale alunni con BES	% sul totale della classe
I	II	III		

Il Coordinatore di classe

Il Dirigente Scolastico

Il Consiglio di Classe



ISTITUTO TECNICO ECONOMICO TECNOLOGICO “FEDERICO II” - Capua (CE)

INDIRIZZI: AMMINISTRAZIONE FINANZA E MARKETING – TURISMO – SISTEMI INFORMATIVI AZIENDALI
TRASPORTI E LOGISTICA – COSTRUZIONI AMBIENTE E TERRITORIO – GRAFICA E COMUNICAZIONI – C.P.I.A.

Sede centrale: Via Nazionale Appia - Tel. 0823 622979 - Fax 0823 969417

E-mail: cetd130005@istruzione.it – Sito Web: www.itfederico2.gov.it – PEC: cetd130005@pec.istruzione.it

Prot.data.....

Ai genitori dell'alunno.....

Classe:.....

Indirizzo.....

Comunicazione: Bisogni Educativi Speciali(C.M. n. 8 del 6 Marzo 2013)

Il Gruppo di Inclusione, unitamente al Consiglio di Classe, al fine di potenziare le capacità e migliorare l'andamento didattico disciplinare dell'alunno/a.....iscritto/a alla classe

I N V I T A

la S.V., in qualità di genitore, a partecipare ad un incontro/colloquio da tenersi nel giorno.....alle ore.....per una più fattiva collaborazione con i suddetti organi preposti.

Capua,

Il Dirigente Scolastico.....

Il Coordinatore di Classe.....

Funzione Strumentale Area 5.....

All'I.T.E.T. "FEDERICO II" Capua - Provincia di Caserta

Anno Scolastico

DICHIARAZIONE DELLA FAMIGLIA PARERE FAVOREVOLE PER PDP

Prot. N° _____ del _____

PROGETTO DIDATTICO PERSONALIZZATO BES
PDP BES

VERBALE DEL CONSIGLIO DI CLASSE IN DATA.....
COLLOQUIO CON LA FAMIGLIA IN DATA

Il sottoscritto.....in accordo con le indicazioni del Consiglio di classe....., esprime parere favorevole ad una personalizzazione/individualizzazione del percorso formativo del proprio figlio..... per l'anno scolastico come previsto dalla Direttiva Ministeriale 27/12/2012 e successiva Circolare n° 8 del 06/03/2013. Il progetto definisce obiettivi di apprendimento specifici ed adeguati alle effettive capacità dello studente, al fine di consentirne lo sviluppo delle potenzialità e la piena partecipazione alle attività educative e didattiche.

A fine anno scolastico l'esito positivo, cioè il passaggio alla classe successiva/l'ammissione all'esame dipenderà dal raggiungimento dei risultati previsti dal PDP BES.

Data.....

Firma del genitore

.....

**All'I.T.E.T. "FEDERICO II" Capua - Provincia di Caserta
Anno Scolastico**

DICHIARAZIONE DELLA FAMIGLIA PARERE NON FAVOREVOLE PER PDP

Prot. N° _____ del _____

PROGETTO DIDATTICO PERSONALIZZATO BES
PDP BES

VERBALE DEL TEAM/CONSIGLIO DI CLASSE IN DATA.....
COLLOQUIO CON LA FAMIGLIA IN DATA

Il sottoscritto.....in disaccordo con le indicazioni del Team docenti della classe/, esprime parere contrario alla stesura del PDP BES per il proprio figlio..... per l'anno scolastico, come previsto dalla Direttiva Ministeriale 27/12/2012 e successiva Circolare n° 8 del 06/03/2013.

Data.....

Firma del genitore

.....