****

|  |
| --- |
| **RELAZIONE FINALE**  **PIANO DIDATTICO PERSONALIZZATO**  **ALUNNI CON BISOGNI EDUCATIVI SPECIALI (BES)****A.S. 2020-2021** |
|  |
| **SCUOLA DELL’INFANZIA “ EX GIL”**  |
| **ALUNNO/A:**  cognome ……. nome…………………. |
|  **SEZIONE:**  |
| **TEAM DI SEZIONE: 1.**  **2.** **3.**  |
| **REFERENTE BES:** |

|  |
| --- |
| **INDIVIDUAZIONE DELLA SITUAZIONE DI BISOGNO EDUCATIVO SPECIALE** |
| * SERVIZIO SANITARIO- Diagnosi / Relazione multi professionale
* ALTRO SERVIZIO - Documentazione presentata alla scuola- servizi sociali
* DISAGIO SCOLASTICO- consiglio di classe

Se di tipo sanitario:Tipologia del disturbo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Codice ICD \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Redatta da: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in data \_\_\_ /\_\_\_ / \_\_\_\_Se ci sono stati aggiornamenti diagnostici: si no Se Sì, cosa è emerso:….Se ci sono stati interventi riabilitativi: si no indicare di che tipo ……………..………………………………………………EVENTUALI INFORMAZIONI GENERALI FORNITE DALLA FAMIGLIA / ENTI AFFIDATARI (ad esempio interventi particolari, attivati dai genitori…)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |
| --- |
| **ASPETTI SIGNIFICATIVI** |
| **ABILITÀ** | **ADEGUATO** | **NON ADEGUATO** | **DA MIGLIORARE** |
| **IMPEGNO** |  |  |  |
| **PARTECIPAZIONE**  |  |  |  |
| **INTERESSE** |  |  |  |
| **FREQUENZA** |  |  |  |
| **COMPORTAMENTI** |  |  |  |
| **MEMORIA** |  |  |  |
| **ATTENZIONE** |  |  |  |
| **AFFATICABILITA’** |  |  |  |
| **PRASSIE** |  |  |  |
| **MOTIVAZIONE** |  |  |  |
| **AUTONOMIA**  |  |  |  |
|  |
| **OSSERVAZIONE COMPLESSIVA** |

**Dati Anagrafici e Informazioni Essenziali di Presentazione del/della bambino/a**

Cognome e Nome allievo/a: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Luogo di nascita: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Data\_\_\_\_/ \_\_\_\_/ \_\_\_\_

**INFORMAZIONI GENERALI FORNITE DALLA FAMIGLIA / ENTI AFFIDATARI**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Figlio/a:** | **La famiglia si è presenta ai colloqui:** | **altro:**  |
| * naturale
* in affidamento
* adottivo
 | * mai
* solo se convocata
* regolarmente
 |  |
| **La famiglia, durante i colloqui individuali, ha presentato nei confronti:** |
| DEL MINORE  | DELLA SCUOLA |
| * disinteresse
* accusa
* difesa
* giustificazione
* attenzione
* altro ……………………………………..
 | * disinteresse
* delega
* contrapposizione
* ostilità
* interesse
* collaborazione
* altro ………………………………………………
 |
| **Frequenza precedente è stata:**  | **E’ stato seguito da:** |
| * regolare
* discontinua
* assente
* dato non disponibile
 | * Comune
* ASL
* Specialista di riferimento ………………………….
* Altro:…………………………………………
 |

1. **GRADO di SCOLARIZZAZIONE**

SITUAZIONE numerica della SEZIONE A FINE ANNO

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Alunni in totale n°** |   | Maschi  |  | Femmine  |  |
| Alunni stranieri |  | Neo arrivati |  | Alunni BES |  |

**AREA del GRUPPO – SEZIONE**

|  |  |
| --- | --- |
| **Struttura del gruppo:** | **Rapporto tra gruppo e i singoli alunni è stato** |
| * sezione omogenea
* sezione divisa in piccoli sottogruppi
 | * collaborativo e inclusivo
* di esclusione dei più problematici o deboli
 |
| **Rapporto del gruppo – sezione con l’insegnante è stato** |
| * collaborativo – dialogante
 | * atteggiamento apatico - passivo
 | * atteggiamento oppositivo
 |

**OSSERVAZION****I CONDOTTE A FINE ANNO SCOLASTICO**

**AREA DELLO SVILUPPO PSICOMOTORIO**

1. **Coordinazione generale e fine**

□ Non ha ancora acquisito la padronanza del proprio schema corporeo.

□ È impacciato nei movimenti

□ Non sa colorare nei contorni

□ Non sa ritagliare o punzonare seguendo i confini anche di figure semplici

□ Ha buona coordinazione motoria

1. **Lateralizzazione** (Come il bambino acquisisce la consapevolezza che il suo corpo è costituito da due parti simmetriche e che è portato ad usare in modo dominante un lato del corpo: destro o sinistro)

 □ Incerta □ Assente □ Da sostenere □ Adeguata

1. **Orientamento temporale**

□ Non riconosce la successione prima/dopo

1. **Orientamento spaziale**

□ Non utilizza lo spazio del foglio adeguatamente

□ Non riconosce i concetti topologici (avanti/dietro, sopra/sotto, dentro/fuori, vicino/lontano, ecc.)

**AREA DELLO SVILUPPO LINGUISTICO**

1. **Disturbo di pronuncia**

□ Disturbo di alcuni suoni □ Balbuzie □ Altro…..

1. **Uso del linguaggio verbale in forma espressivo-comunicativo**

□ Incerto □ Problematico □ Assente □ Adeguato

1. **Struttura della frase**

□ Periodo strutturato e frasi correlate □ Uso della parola-frase

□ Frase minima □ Frase semplice, ma strutturata e di senso

1. **Ricchezza lessicale e precisione semantica**

□ Patrimonio lessicale adeguato all’età □ Presenta inflessioni dialettali

□ Patrimonio lessicale povero, ma sufficiente □ Linguaggio infantile e povero

□ Competenza da sostenere poiché straniero □ Deprivazione culturale

1. **Comprensione della comunicazione verbale**

□ Comprende parole e frasi semplici con l’aiuto di un supporto visivo

□ Comprende le spiegazioni e le consegne semplici, anche senza esempi o supporti

□ Presenta difficoltà di comprensione

**AREA DELLO SVILUPPO COGNITIVO**

1. **Logica:**

**Logica Operativa:** Affronta in modo adeguato e mette in atto i giusti comportamenti nelle situazioni giornaliere di vita scolastica

□ acquisita □ non acquisita □ da consolidare

**Logica Formale e Relazionale:** Svolge ed esegue compiti e attività basate sulla manipolazione di oggetti, disegni, parole, nel rispetto di precise regole date

□ acquisita □ non acquisita □ da consolidare

**Logica Simbolica:** Comincia a comprendere il concetto di quantità numerica

□ acquisita □ non acquisita □ da consolidare

Distingue segno grafico e scrittura

□ acquisita □ non acquisita □ da consolidare

**Logica Causale:** Comprende le conseguenze delle azioni svolte nelle diverse attività e relazioni di causa – effetto

□ acquisita □ non acquisita □ da consolidare

1. **Discriminazione visiva e percettiva:**

**Riconosce i colori primari e li denomina**

□ acquisita □ non acquisita □ da consolidare

**Riconosce i colori derivati e li denomina**

□ acquisita □ non acquisita □ da consolidare

**Riconosce le forme geometriche principali e le denomina.**

□ acquisita □ non acquisita □ da consolidare

**Distingue le proprietà liscio-ruvido degli oggetti.**

□ acquisita □ non acquisita □ da consolidare

**Distingue le proprietà morbido-duro degli oggetti.**

□ acquisita □ non acquisita □ da consolidare

**Distingue le proprietà bagnato-asciutto degli oggetti.**

□ acquisita □ non acquisita □ da consolidare

1. **Memoria**

□ difficoltà nella Memoria Breve Termine

□ difficoltà nella Memoria Lungo Termine

□ difficoltà a memorizzare filastrocche o canzoncine

□ non presenta alcuna difficoltà a memorizzare

1. **Attenzione**

□ Si distrae facilmente

□ Ha tempi di attenzione brevi

□ Tempo di attenzione adeguata

**AREA DELL’AUTONOMIA**

1. **Capacità di gestire l’autonomia personale:**

**Utilizza autonomamente il materiale a disposizione.**

□ acquisita □ non acquisita □ da consolidare

**Utilizza autonomamente i servizi igienici.**

□ acquisita □ non acquisita □ da consolidare

**Gestisce efficacemente le proprie emozioni.**

□ acquisita □ non acquisita □ da consolidare

**Riconosce e utilizza adeguatamente gli spazi della scuola.**

□ acquisita □ non acquisita □ da consolidare

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  **STRATEGIE DIDATTICHE ADOTTATE**  | Adeguate | Non adeguate |
| **Psicomotricità** | * Programmazione ordinaria
* Da potenziare senza particolari interventi
* Da potenziare con interventi personalizzati
 |  |  |
| **Linguaggio e comunicazione**  | * Programmazione ordinaria
* Da potenziare senza particolari interventi
* Da potenziare con interventi personalizzati
 |  |  |
| **Discriminazione percettiva** | * Programmazione ordinaria
* Da potenziare senza particolari interventi
* Da potenziare con interventi personalizzati
 |  |  |
| **Relazioni interpersonali**  | * Programmazione ordinaria
* Da potenziare senza particolari interventi
* Da potenziare con interventi personalizzati
 |  |  |
| **Memoria**  | * Programmazione ordinaria
* Da potenziare senza particolari interventi
* Da potenziare con interventi personalizzati
 |  |  |
| **Attenzione**  | * Programmazione ordinaria
* Da potenziare senza particolari interventi
* Da potenziare con interventi personalizzati
 |  |  |
| **PUNTI DI FORZA**  |  |
| Attività individuali preferite: |  |  |
| Attività in cui riesce meglio: |  |  |

 **PUNTI DI FORZA NEL GRUPPO DI SEZIONE**

|  |  |
| --- | --- |
| Presenza di un compagno o un gruppo di compagni di riferimento | per le attività didattiche\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| per il gioco\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**SUGGERIMENTI METODOLOGICI E ATTIVITÀ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  giochi sull'ascolto |  giochi sul ritmo |  giochi di rinforzo dei movimenti |
|  giochi fonologici attività di routines |  giochi di parole gli incarichi | disegno e scrittura spontanea l'angolo della lettura |

|  |
| --- |
| **PARTECIPAZIONE ALLA DAD/DDI** |
| L’alunno/a:* Si è interfacciato/a positivamente con la modalità di didattica a distanza
* Ha operato con la modalità di didattica a distanza solo se sollecitato
* Ha manifestato qualche difficoltà ad interagire per via telematica e lievi resistenze risolte in breve tempo
* Non ha partecipato in modalità sincrona, è stato possibile svolgere il lavoro solo in modalità asincrona.
* La partecipazione alla DAD/DDI è stata possibile grazie al prezioso contributo della famiglia
* Non sempre si è avuto il supporto della famiglia
* La famiglia ha comunicato la non disponibilità alla collaborazione
* Altro…
 |
| **PATTO EDUCATIVO** |
| **Nelle attività svolte a casa il bambino/a**: * è stato seguito da una figura esterna nelle attività: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

con cadenza: quotidiana bisettimanale settimanale quindicinale * è stato seguito dai familiari
* è ricorso all’aiuto dei compagni
* ha utilizzato strumenti compensativi
* ha lavorato in modo autonomo
* altro ………………………………………………………………………………..

**Strumenti che ha utilizzato nel lavoro a casa** * strumenti informatici (pc, videoscrittura con correttore ortografico, sintesi vocale..…)
* uso del PC per svolgere gli scritti
* registrazioni digitali
* testi semplificati e/o ridotti
* fotocopie, schemi e mappe
* schede operative
* altro ………………………………………………………………………………..
 |

**VERIFICA DEL PERCORSO FORMATIVO CON LA FAMIGLIA**

COLLOQUI SCUOLA - FAMIGLIA

|  |
| --- |
| DATE |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

CRITICITÀ RILEVATE

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

PUNTI DI FORZA

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

Documento approvato nella seduta consigliare del ......

 I docenti della sezione

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

