

Scuola dell'Infanzia Paritaria San Giuseppe

Codice Meccanografico FI1A10800P

via del Capitano n.2 - Pontassieve (FI), tel. 055.8368278
segreteria@coopgiuntini.it scuolagiuntini@pec.it

Codice modulo:
INCLUSIONE.001

Revisione del 01/09/2021

RILEVAZIONE B.E.S. SCUOLA DELL'INFANZIA

Anno Scolastico _____

Normativa di riferimento:

- [Direttiva Ministeriale 27/12/2012](#) "Strumenti d'intervento per alunni con bisogni educativi speciali e organizzazione territoriale per l'inclusione scolastica"
- [Circolare Ministeriale n°8 6/3/2013](#) Indicazioni operative

1 - DATI RELATIVI ALL'ALUNNO/A

Cognome e nome	
Sezione	

2 - CURRICOLO SCOLASTICO

Anni di nido d'infanzia	
Anni scuola dell'infanzia	

2 - DATI RELATIVI ALLA SEZIONE

Numero alunni	
di cui con L. 104/92	
di cui segnalazioni BES	
Team docenti	Docente coordinatrice: Docente di completamento:

Ente Gestore

Giuntini Società Cooperativa Sociale ONLUS
Via del Capitano n.2 – 50065 Pontassieve (FI)
Codice Fiscale e Partita IVA 06341100482

PROT. (timbro)

La Direzione

VISTO

SI

NO

N.B. Per la rilevazione degli aspetti sotto indicati si fa riferimento alla seguente legenda, rielaborata sulla dei [qualificatori ICF/CH](#) secondo la seguente legenda:

0 NESSUN problema

1 LIEVE problema è presente in meno del 25% del tempo, con un'intensità tollerabile

2 MEDIO, problema presente in meno del 50% del tempo, con un'intensità che interferisce con la vita scolastica

3 GRAVE problema presente in più del 50% del tempo, l'intensità altera gravemente la vita scolastica

4 COMPLETO problema presente in più del 95% del tempo, l'intensità altera completamente la vita scolastica

A - AREA FUNZIONALE - CORPOREA - COGNITIVA

	LIVELLI	NOTE
Ha raggiunto il controllo sfinterico	0 1 2 3 4	
Mangia e beve in autonomia	0 1 2 3 4	
Riconosce il proprio armadietto e i propri oggetti personali	0 1 2 3 4	
Cura la propria igiene personale	0 1 2 3 4	
Sa orientarsi nell'ambiente scolastico	0 1 2 3 4	
Intraprende e porta a termine un semplice compito assegnato	0 1 2 3 4	
Presta attenzione per un tempo adeguato all'età	0 1 2 3 4	

Eventuali deficit motori riscontrati:

Eventuali deficit sensoriali riscontrati:

B - AREA RELAZIONALE

	LIVELLI	NOTE
Cerca i compagni e interagisce con loro	0 1 2 3 4	
Cerca l'adulto e interagisce con insegnanti e personale ausiliario	0 1 2 3 4	
Tende ad isolarsi anche nei giochi collettivi	0 1 2 3 4	
Si stanca facilmente e cambia frequentemente gioco	0 1 2 3 4	
Sa organizzarsi nel gioco libero	0 1 2 3 4	
Conosce i nomi dei compagni della sua sezione	0 1 2 3 4	
Conosce le regole	0 1 2 3 4	
Applica le regole nei momenti formali	0 1 2 3 4	
Applica le regole nei momenti informali	0 1 2 3 4	

Particolari note comportamentali:

Eventuali segnalazioni riguardo il rapporto scuola/famiglia:

C - AREA DEL LINGUAGGIO

	LIVELLI	NOTE
Comprende semplici frasi della <i>routine</i> scolastica	0 1 2 3 4	
Comprende la consegna di un compito	0 1 2 3 4	
Comprende semplici storie raccontate	0 1 2 3 4	
Utilizza il linguaggio verbale per esprimere bisogni	0 1 2 3 4	
Compie errori fonetici e/o fonologici	0 1 2 3 4	
Ripete semplici parole pronunciate dall'adulto	0 1 2 3 4	
Memorizza filastrocche e canzoni	0 1 2 3 4	
Produce frasi di senso compiuto	0 1 2 3 4	
Utilizza frasi appropriate al contesto	0 1 2 3 4	
Racconta episodi di vita quotidiana	0 1 2 3 4	

D - AREA PSICOMOTORIA

	LIVELLI	NOTE
Si muove senza difficoltà nell'ambiente scolastico	0 1 2 3 4	
Riesce ad eseguire un semplice percorso	0 1 2 3 4	
Presenta coordinazione oculo manuale	0 1 2 3 4	
Sa organizzarsi nello spazio grafico	0 1 2 3 4	
Riesce a rappresentare la consegna data	0 1 2 3 4	
Presenta un'impugnatura tridigitale della matita	0 1 2 3 4	

5 - DESCRIZIONE DELLE ABILITÀ E DEI COMPORTAMENTI

A - Metodo di lavoro:

	Sì	A volte	No	NOTE
Sa organizzare il lavoro autonomamente				
Sa organizzare il lavoro con l'aiuto dell'adulto				
Sa organizzare il lavoro con l'aiuto dei compagni				

B - Punti di forza dell'alunno

Attività preferite:	
Attività in cui riesce:	

C - Punti di forza nel gruppo classe:

Presenza di un compagno o di un gruppo di compagni di riferimento (indicare il nome)	
per le attività didattiche:	
per il gioco libero:	

D - Punti di debolezza dell'alunno (comportamenti, situazioni, contesti in cui l'alunno è in maggiore difficoltà)

--

--

G- Ulteriori note (alunno in fase di certificazione, specialisti che seguono l'alunno, relazione scuola-famiglia, ecc...)

--

Data _____

Firme:

Il team docenti della sezione:

Docente coordinatrice	
Docente di completamento	

Visto:

Il Coordinatore Didattico