



Ministero dell'Istruzione dell'Università e della Ricerca
Ufficio Scolastico Regionale per il Lazio

LICEO ARTISTICO STATALE Sede staccata: Via C. Pinzi 01100 VITERBO cod. mecc. VTSL008014	ISTITUTO STATALE di ISTRUZIONE SUPERIORE "Francesco Orioli" Sede centrale: Via Villanova, snc 01100 VITERBO (VT) tel. 0761251194/96 - fax 0761344358 web: www.orioli.gov.it - mail: vtis00800r@istruzione.it pec: vtis00800r@pec.istruzione.it -cod. mecc. VTRC00801Q	ISTITUTO PROFESSIONALE STATALE Sede staccata: 01017 TUSCANIA (VT) codice mecc. VTRI00803E
---	--	--

GLI (Gruppo di Lavoro per l'Inclusione)

PROTOCOLLO PEDAGOGICO



**CRITERI PER L'INDIVIDUAZIONE DEGLI ALUNNI CON BES
(AREA SVANTAGGIO SOCIOECONOMICO, LINGUISTICO E CULTURALE)**

A.S. 2015 - 2016

AREA DELLO SVANTAGGIO

Come indicato nella Direttiva del 27 Dicembre 2012 e richiamato nella Circolare Ministeriale n.8, del 6 marzo 2013, agli alunni che manifestino Bisogni Educativi Speciali, o per motivi fisici, biologici, fisiologici o anche per motivi psicologici e sociali, le scuole devono offrire un'adeguata e personalizzata risposta. Tali tipologie di BES dovranno essere individuate sulla base di ben fondate considerazioni psicopedagogiche e didattiche.

La rilevazione dei BES deve essere effettuata dal Consiglio di Classe competente, il quale deve indicare in quali casi sia opportuna l'adozione di una personalizzazione della didattica. Ove non sia presente una certificazione clinica, il C.d.C. motiverà a verbale le decisioni assunte sulla base delle considerazioni pedagogiche e didattiche emerse.

CRITERI DI INDIVIDUAZIONE

- A.** gli alunni con scarso rendimento scolastico, presi in carico dai Servizi Sociali per situazioni di svantaggio socio-culturale, o per i quali la scuola ha avviato la segnalazione agli stessi Servizi;
- B.** gli alunni con scarso rendimento scolastico, di recente immigrazione o che presentano difficoltà comunque riconducibili a situazioni di svantaggio linguistico-culturale;
- C.** gli alunni con situazioni di apprendimento al di sotto della norma, non in possesso di alcuna certificazione, per i quali l'Istituto segnala, in forma scritta alla famiglia, la situazione di difficoltà rilevata, cognitiva o comportamentale, consigliando una valutazione presso le strutture ASL.

La segnalazione di situazioni al di sotto della norma per la prosecuzione delle indagini valutative, di cui al punto C, deriva dall'osservazione effettuata nel corso della normale attività didattica, riassunta nella griglia A1.

Per gli alunni di cui ai punti A, B e C, il riconoscimento di alunno con BES potrà avere carattere transitorio.

A1 – OSSERVAZIONE GENERALE

ITEMS	VALUTAZIONE INSEGNANTI	INDICAZIONI PROVENIENTI DA ALTRI EDUCATORI
AUTOSTIMA		
Non crede nelle proprie capacità	1 2 3 A	
STRUMENTALITÀ		
Manifesta difficoltà di letto – scrittura	1 2 3 A	
Manifesta difficoltà di espressione orale	1 2 3 A	
Manifesta difficoltà logico – matematiche	1 2 3 A	
Manifesta difficoltà nell’attenzione	1 2 3 A	
Manifesta difficoltà nella memorizzazione	1 2 3 A	
COMPORTEMENTO SCOLASTICO		
Non rispetta le regole	1 2 3 A	
Non esegue le consegne che gli vengono proposte	1 2 3 A	
Manifesta difficoltà nella comprensione delle consegne	1 2 3 A	
Disturba lo svolgimento delle lezioni	1 2 3 A	
Non cerca il dialogo con i compagni	1 2 3 A	
È isolato dai compagni	1 2 3 A	
LINGUE STRANIERE		
Pronuncia difficoltosa	1 2 3 A	
Difficoltà nella scrittura	1 2 3 A	
Difficoltà nell’acquisizione del nuovo lessico	1 2 3 A	
Notevoli differenze tra produzione scritta e orale	1 2 3 A	
STRAT. UTILIZZ. DALL’ALUNNO NELLO STUDIO		
Sottolinea e indentifica parole chiave	1 2 3 A	
Costruisce schemi, mappe,	1 2 3 A	
Utilizza strumenti informatici (pc, tablet,)	1 2 3 A	

LEGENDA:

- 1 – difficoltà irrilevante
- 2 – lieve difficoltà
- 3 – grave difficoltà
- A** – punto di forza

PUNTO C – SEGNALAZIONE ALLA FAMIGLIA

Unità Operativa Complessa
NEUROPSICHIATRIA INFANTILE
VIA ENRICO FERMI, 15 – 01100 VITERBO

SCUOLA: I.S.I.S. “Francesco Orioli” – Vt

Classe _____ Indirizzo di studi _____

Ai Genitori di _____

Relazione di segnalazione delle difficoltà scolastiche

Difficoltà/problematiche individuate _____

Interventi attuati dalla scuola _____

Risultati ottenuti _____

Note/richieste _____

Il Docente Coordinatore di classe

Il Docente Referente del GLI

**A2 - PROGETTO DIDATTICO PERSONALIZZATO
(AUTORIZZAZIONE)**

**VERBALE DEL CONSIGLIO DI CLASSE IN
DATA.....**

COLLOQUIO CON LA FAMIGLIA IN DATA

DICHIARAZIONE PER LA FAMIGLIA

Il sottoscritto.....in **accordo**/**disaccordo** con le
indicazioni del Team docenti della classe/, esprime parere
favorevole/**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

PROGETTO DIDATTICO PERSONALIZZATO

(attività programmate, strategie e metodi di insegnamento, eventuali misure dispensative/compensative, tempi aggiuntivi, criteri di verifica e valutazione)

Il Consiglio di Classe

COGNOME	NOME	MATERIA	FIRMA

Il Docente Coordinatore di Classe

Rappresentante GLI d'Istituto

Il Dirigente Scolastico

I Genitori
