



Istituto di Istruzione  
Secondaria Superiore  
**LUIGI RUSSO**  
70043 – Monopoli (Ba)



**MONOPOLI (Ba) Via Procaccia, 111 - Tel. e Fax 080.747744**  
C.M. BAIS05300C – C.Fisc. 93423280721  
e-mail: [bais05300c@istruzione.it](mailto:bais05300c@istruzione.it) – pec: [bais05300c@pec.istruzione.it](mailto:bais05300c@pec.istruzione.it)  
[www.iissluigirusso.gov.it](http://www.iissluigirusso.gov.it)  [@IISS\\_LuigiRusso](https://twitter.com/IISS_LuigiRusso)



☐ LICEO ARTISTICO ☐ LICEO MUSICALE ☐ IPSIAM

ANNO SCOLASTICO 2014/2015

CLASSE

SEZ.

## RELAZIONE DEL CONSIGLIO DI CLASSE SUI BISOGNI EDUCATIVI SPECIALI

### DATI INFORMATIVI SULLA CLASSE

Numero totale degli alunni della classe: \_\_\_\_

### SCHEDA DI RILEVAZIONE DEI BISOGNI EDUCATIVI SPECIALI (BES) CON RIFERIMENTO ALLA CLASSE

Il consiglio della classe Quarta sez. D, ai sensi e per gli effetti della direttiva ministeriale del 27/12/2012 e della CM n°8/2013, poiché sussistono le condizioni ivi previste - “elementi oggettivi (es. una segnalazione degli operatori dei servizi sociali), ovvero ben fondate considerazioni psicopedagogiche e didattiche” -

### RILEVA

la presenza dei seguenti alunni con bisogno educativo speciale\*:

*\*Per tale operazione ci si avvale dell'apposita scheda le cui voci sono state scelte per facilitare la rilevazione delle caratteristiche specifiche secondo il modello concettuale dell'ICF, OMS/2002, approcciandosi ai BES come difficoltà (spesso temporanee) in una o più funzioni della persona, inserita in un contesto di vita, piuttosto che ad attribuire alla stessa un'etichetta stabile e immutabile. Si dovranno individuare le voci che specificano la situazione dell'alunno riportandone poi il n. corrispondente nella colonna relativa alla Tipologia di BES della Tabella Riassuntiva in calce alla presente.*

Le tipologie previste dalla normativa ministeriale sono:

- a) DSA in attesa di certificazione,
- b) ADHD/DOP,
- c) Borderline cognitivo;
- d) disagio socio-economico,
- e) disagio linguistico-culturale.

| Tabella Riassuntiva |    |    |    |    |                                 |
|---------------------|----|----|----|----|---------------------------------|
| Tipologia di BES    |    |    |    |    | Numero totale<br>alunni con BES |
| a)                  | b) | c) | d) | e) |                                 |
|                     |    |    |    |    |                                 |

## PIANO DI INTERVENTO DEL CONSIGLIO DI CLASSE

*Compilare tante copie quanti sono gli alunni interessati*

| Nome e cognome | Tipo di Bes | Motivazione                     |
|----------------|-------------|---------------------------------|
|                |             | Individuazione da parte del CdC |

### STRATEGIE DIDATTICHE DA ATTUARE

*Tracciare una X all'interno del riquadro delle attività effettuate*

#### Interventi di didattica inclusiva

- ☐ Esperienze di apprendimento cooperativo
- ☐ Lavori di gruppo e/o a coppie
- ☐ Esperienze di peer tutoring
- ☐ Attività di Laboratorio
- ☐ Utilizzo di attrezzature informatiche
- ☐ Utilizzo di software e sussidi specifici
- ☐ Altro. Specificare \_\_\_\_\_

#### Interventi di didattica individualizzata/personalizzata

- ☐ Attività di recupero individuale
- ☐ Attività di recupero in piccoli gruppi
- ☐ Interventi di didattica personalizzata
- ☐ Altre attività. Specificare \_\_\_\_\_

#### Progetti speciali

- ☐ Progetto contro la dispersione scolastica
- ☐ Progetto di prevenzione del disagio scolastico
- ☐ Progetto di integrazione a carattere generale
- ☐ Progetto di integrazione per alunni stranieri
- ☐ Altro progetto. Specificare \_\_\_\_\_

### RICHIESTE

*Tracciare una X alle richieste da inoltrare.*

*Ipotizzare per ogni figura professionale, il numero di ore necessaria per attuare i percorsi di inclusione.*

A) Richieste di personale istituzionale interno ed esterno alla scuola, per attuare interventi didattico-educativi sugli studenti con BES:

- ☐ Insegnanti specializzati \_\_\_\_\_  
per eseguire i seguenti interventi \_\_\_\_\_

- ☐ Collaboratori scolastici per assistenza di base per eseguire i seguenti interventi \_\_\_\_\_

- ☐ Assistente educativo \_\_\_\_\_  
per eseguire i seguenti interventi \_\_\_\_\_

- ☐ Altre figure professionali. Specificare per eseguire i seguenti interventi \_\_\_\_\_

B) Richieste di personale non istituzionale esterno alla scuola, per attuare interventi didattico-educativi sugli studenti con BES:

☐ Educatori professionali esperti nell'area del disagio giovanile \_\_\_\_\_  
per eseguire i seguenti interventi \_\_\_\_\_

☐ Mediatori culturali (per gli alunni stranieri) \_\_\_\_\_  
per eseguire i seguenti interventi \_\_\_\_\_

☐ Altre figure professionali. Specificare \_\_\_\_\_  
per eseguire i seguenti interventi \_\_\_\_\_

C) Richieste di materiale didattico (facile consumo, sussidi, strumenti) \_\_\_\_\_  
per eseguire i seguenti interventi \_\_\_\_\_

D) Richieste di finanziamenti

☐ per effettuare attività aggiuntive di insegnamento (recupero, progetti)  
Specificare \_\_\_\_\_

☐ per effettuare attività aggiuntive funzionali all'insegnamento (riunioni)  
Specificare monitoraggio della ricaduta sull'azione didattica

☐ per usufruire di specialisti ed esperti.  
Specificare quali specialisti \_\_\_\_\_

☐ per acquisti di materiale didattico  
Specificare \_\_\_\_\_

Monopoli, \_\_\_\_\_

Firma del docente coordinatore di classe \_\_\_\_\_

Firma dei genitori \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## **RISULTATI CONSEGUITI E CRITICITA'**

*Da compilarsi a fine anno scolastico da parte del Consiglio di Classe*

Indicare, sinteticamente, le esperienze didattiche, attuate, che sono risultate positive per il progresso degli apprendimenti e dei comportamenti \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Indicare, sinteticamente, le criticità che permangono nella gestione degli studenti con bisogni educativi speciali

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## **PROPOSTE DI MIGLIORAMENTO**

Attività da potenziare nei confronti degli studenti con BES \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Progetti da attuare per sviluppare la didattica inclusiva \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Interventi da compiere nel settore della formazione/aggiornamento \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Altro

\_\_\_\_\_

Monopoli, \_\_\_\_\_ Firma del docente coordinatore di classe \_\_\_\_\_