



**MINISTERO DELL'ISTRUZIONE E DEL MERITO**  
**UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO**  
**Istituto Comprensivo Statale "Gaetano Manfredini"**  
Piazza Pio VI, 9 - 04014 PONTINIA (LT)  
<http://www.icmanfredini.edu.it>  
C.F. 80003060599 - CUU: UFXNHP - ☎ 0773/86038 - fax 0773/849020  
email: [ltic841003@istruzione.it](mailto:ltic841003@istruzione.it) ✉ [ltic841003@pec.istruzione.it](mailto:ltic841003@pec.istruzione.it)



## SCHEDA DI RILEVAZIONE DEI BISOGNI EDUCATIVI SPECIALI SCUOLA INFANZIA

Scuola dell'infanzia.....

A.S.202\_/202\_

Sez. ....

### DATI PERSONALI

Cognome, nome dell'alunno/a: .....

Nato/a a .....il .....

Indirizzo: .....

Recapito telefonico: .....

e-mail: .....

Frequenza:  Assidua  Regolare  Saltuaria

### DESCRIZIONE DELL'ALUNNO/A

AREA DELLO SVILUPPO FISICO. Indicare se l'alunno/a ha strutture corporee mancanti o compromesse, malattie acute o croniche, deficit della vista, dell'udito, di altre attività sensoriali, problemi di controllo del movimento, problemi di lateralizzazione:

.....  
.....

AREA DELLO SVILUPPO PSICHICO: Per ogni area tracciare una X nella casella che indica il grado di difficoltà riscontrato, seguendo come scala di riferimento: 0 nessuna difficoltà; 1 difficoltà lieve; 2 difficoltà media; 3 difficoltà grave.

<b>Capacità nell'Area Cognitiva</b>	0	1	2	3
Ha capacità di attenzione adeguata all'età cronologica				
Ha capacità di memoria				
Ha capacità di comprensione				
Mostra curiosità				
Sa elaborare conoscenze				
Utilizza conoscenze precedenti per nuovi apprendimenti				
<b>Capacità nell'Area della Comunicazione</b>	0	1	2	3
Ha capacità di ascolto				
Si esprime in maniera appropriata				
Sa conversare				
Sa riferire fatti personali				
Sa esprimersi con linguaggi non verbali				
Presenta problemi di linguaggio				

<b>Capacità nell'Area dell'Apprendimento</b>	0	1	2	3
Sa leggere le immagini				
Sa decodificare suoni				
Sa esprimersi graficamente				
Sa associare/classificare				
Sa raccontare un'esperienza vissuta, una storia che ha ascoltato				
E' in grado di effettuare osservazioni				
Usa le competenze acquisite per riprodurre, rielaborare				
E' in grado di portare a termine un compito assegnato				
Si sa orientare nello spazio circostante				
Si sa orientare nel tempo				
<b>Capacità nell'Area Relazionale</b>	0	1	2	3

Lavora in gruppo				
Rispetta le regole				
E' capace di controllare le emozioni				
Sa gestire i rapporti con i docenti				
Sa gestire i rapporti con i pari				
Partecipa ai giochi organizzati				
Partecipa al gioco libero				

<b>Capacità nell'Area dell'Autonomia Personale</b>	0	1	2	3
Ha raggiunto l'autonomia personale				
Ha cura dei propri oggetti				
Ha autostima				
Riesce a tollerare le frustrazioni				
Sa organizzare le proprie attività				

<b>Capacità nell'Area dell'Autonomia Sociale</b>	0	1	2	3
Sa instaurare rapporti con gli altri				
Sa gestire i conflitti				
Sa mantenere relazioni di amicizia				
E' in grado di instaurare rapporti interpersonali				
Riesce a comunicare i propri sentimenti e ad esprimerli				
<b>Capacità nell'Area psico-motoria</b>	0	1	2	3
Ha raggiunto una buona motricità globale (controlla i movimenti o è scarsamente coordinato, presenta paure motorie, goffaggine)				
Ha una buona motricità fine (osservata rispetto alla prensione)				

**Osservazioni**

**Richieste**

Richiesta di visita specialistica, da parte del settore sanitario, presso un centro di neuropsichiatria infantile:  SI  NO

Firma dei docenti di sezione

Firma del Dirigente Scolastico

.....  
.....  
.....

.....

Data.....