# SCHEDA DI RILEVAZIONE BISOGNI EDUCATIVI SPECIALI

|  |  |
| --- | --- |
| **ALUNNO/A:** | **a.s. 2021/22** |
| **SEZIONE:** |
| **PLESSO:** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Area BES** | **Individuazione** | **Tipologia** | **Osservazioni** |
| **Disabilità**  Legge N.104/92 Art. 3, commi 1 e  3 (docente di sostegno) | Certificazione | * Psicofisico * Sensoriale * Motorio * Autismo |  |
| **Disturbi Evolutivi Specifici D.S.A.**  Legge N. 170/2010 | Certificazione | * Dislessia * Disgrafia * Disortografia * Discalculia |  |
|  | * diagnosi clinica | * Disturbi specifici linguaggio * Disturbo della coordinazione motoria * Disprassia * Disturbo non verbale * Disturbo dello spettro autistico lieve * A.D.H.D Disturbo Attenzione e Iperattività di tipo lieve * Funzionamento cognitivo limite |  |
| **Disturbi Evolutivi Specifici**  **Altra tipologia** | * considerazioni pedagogiche e didattiche verbalizzate dal consiglio di classe o team docenti * altro |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Svantaggio Socio-economico** | * Segnalazione sulla base di elementi oggettivi (es: segnalazione dei servizi sociali) * Considerazioni pedagogiche e didattiche verbalizzate dal consiglio di classe o team di docenti. * altro | □ Diff. Psico-sociali |  |
| **Svantaggio Linguistico e culturale**  **(stranieri non alfabetizzati)** | * Considerazioni pedagogiche e didattiche * altro | □ Recente immigrazione (mesi/1 anno) |  |

Data, **Firme docenti**

**Allegato n. 1**

# GRIGLIA DI OSSERVAZIONE PER L’INDIVIDUAZIONE DI ALUNNI CON BES

**Barrare con una X le caselle corrispondenti alle voci che specificano la situazione dell’alunno**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ALUNNO/A:** | | | | | | **a.s. 2021/22** |
| **SEZ./CLASSE:** | | | | | |
| **PLESSO:** | | | | | | **Barrare con**  **X** |
| **Sfera degli apprendimenti:**   1. **espressione linguistica orale** 2. **Difficoltà di lettura** 3. **Difficoltà di scrittura** 4. **Difficoltà nel calcolo** | Ha difficoltà fonologiche | | | | |  |
| Presenta ritardi nel linguaggio | | | | |  |
| Non si esprime verbalmente | | | | |  |
| Si esprime con frasi poco chiare/poco strutturate | | | | |  |
| Parla in continuazione | | | | |  |
| Fa domande non pertinenti | | | | |  |
| Ha difficoltà  parola/frase | nell’espressione | completa | di | una |  |
| Balbetta | | | | |  |
| È lento nella lettura | | | | |  |
| Non discrimina correttamente le sillabe | | | | |  |
| Legge in maniera incerta/stentata/sillabica | | | | |  |
| Ha difficoltà di comprensione del testo | | | | |  |
| Effettua errori di riconoscimento inversioni/sostituzioni  di lettere | | | | |  |
| Effettua eccessivi errori ortografici | | | | |  |
| La grafia è incerta/irregolare | | | | |  |
| Effettua una pressione marcata del tratto grafico | | | | |  |
| Esegue omissione/inversione/sostituzione di lettere o sillabe | | | | |  |
| Possiede scarso orientamento nello spazio grafico | | | | |  |
| Ha difficoltà di coordinazione fine | | | | |  |
| Ha difficoltà nelle procedure di calcolo | | | | |  |
| Ha difficoltà nel riconoscere il valore posizionale delle  cifre | | | | |  |
| Ha difficoltà nella numerazione regressiva | | | | |  |
| Non memorizza le tabelline | | | | |  |
| Ha difficoltà nell’esecuzione dei calcoli orali | | | | |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Ha difficoltà logiche |  |
| Ha una rapida caduta dell’attenzione |  |
| Ha difficoltà a memorizzare |  |
| Ha difficoltà di concentrazione |  |
| Ha difficoltà di organizzazione spazio/temporale |  |
| Ha difficoltà nella coordinazione grosso/motoria |  |
| **Sfera relazionale/ comportamentale** | Dimostra opposizione ai richiami |  |
| Non stabilisce buoni rapporti con i compagni |  |
| È poco accettato/ ricercato dai compagni |  |
| Ha reazioni violente con i compagni |  |
| Trasgredisce regole condivise |  |
| Mostra la tendenza a mentire |  |
| Possiede scarsa autonomia personale |  |
| Presenta difficoltà nella gestione autonoma del lavoro |  |
| Rinuncia di fronte all’impegno, alle prime difficoltà |  |
| **Sfera emozionale** | Ha improvvisi e significativi cambiamenti dell’umore |  |
| Ha comportamenti bizzarri |  |
| Manifesta timidezza/inibizione |  |
| Lamenta malesseri fisici |  |
| Ha propensione a colpevolizzarsi |  |
| **Sfera sociale** | Attribuisce i propri successi/insuccessi a cause esterne |  |
| Non è collaborativo |  |
| Ha difficoltà ad esprimersi di fronte al gruppo |  |
| Ha materiale scolastico/didattico insufficiente |  |
| Ha scarsa cura degli oggetti |  |
| Ha difficoltà a interiorizzare le regole di convivenza |  |
| Ha una scarsa cura della propria persona |  |
| Presenta segni fisici di maltrattamento |  |
| **Sfera ambientale** | Famiglia problematica |  |
| Pregiudizi ed ostilità culturali |  |
| Difficoltà socioeconomiche |  |
| Ambienti deprivati/devianti |  |
| Difficoltà di comunicazione e o collaborazione tra scuola, servizi, enti, operatori) che intervengono  nell’educazione e nella formazione |  |
| **Sfera relazionale** | Viene escluso dai compagni dalle attività scolastiche |  |
| Tende ad autoescludersi dalle attività scolastiche |  |
| Dimostra scarsa fiducia nelle proprie capacità |  |
| Tende ad autoescludersi dalle attività |  |
| Si isola dagli altri per lunghi periodi |  |

**Allegato n. 2**

**SCHEDA RILEVAZIONE DEI “PUNTI DI FORZA” DELL’ALUNNO E DEL GRUPPO CLASSE**

|  |  |
| --- | --- |
| **Punti di forza dell’allievo, su cui fare leva nell’intervento** | Discipline che previlegia |
| Attività preferite |
| Attività in cui riesce |
| Desideri e/o bisogni espressi |
| Hobbies, passioni, attività extrascolastiche |
| **Punti di forza gruppo classe** | Presenza di un compagno o un gruppo di compagni per le attività disciplinari  Sì (specificare)  No |
| Presenza di un compagno o un gruppo di compagni per le attività extrascolastiche  Sì (specificare)  No |

**Allegato n. 3**

**SCHEDA RILEVAZIONE DELLE CONDIZIONI FACILITANTI**

che consentono la partecipazione dell’alunno al processo di apprendimento e alla vita della classe. Segnare con una X le “condizioni facilitanti”. In caso positivo, specificare.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Attività in palestra o altri ambienti diversi dall’aula | Sì | No |
| Uso di strumenti, sussidi, attrezzatura specifica, strumenti  compensativi o dispensativi | Sì | No |
| Adattamenti, differenziazioni, accorgimenti messi in atto dagli insegnanti nelle modalità  di lavoro in aula | Sì | No |
| attività **personalizzate** in aula | Sì | No |
| attività **individuali** fuori dall’aula | Sì | No |
| attività in **piccolo gruppo** con lo scopo di facilitare l’alunno | Sì | No |

**Allegato n. 4**

**Modalità di intervento**

Specificare la tipologia del percorso: A, B o C

1. **PEI** ( piano educativo individualizzato)
2. **PDP** (piano didattico personalizzato)
3. Altre scelte didattiche Programmazione incontri
   1. GLH operativo (legge 104/92)
   2. Ricevimento famiglie
   3. Altro ….(specificare)

**SCHEDA DI RILEVAZIONE DEGLI ALUNNI CON BISOGNI EDUCATIVI SPECIALI (BES)**

**Classe sezione**

n. totale alunni di cui

BES 1 alunno con disabilità (ex H) n. ……………

BES 2/3 alunni con DSA Certificati n. …………...

BES 4 alunni non certificati individuati dal Consiglio di Classe n. …

Descrizione dei casi di bisogno educativo speciale per cui vengono richiesti strumenti di flessibilità da impiegare nell’azione educativo-didattica:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Alunno/a** | **Tipo di BES** | **Modalità di**  **intervento** | **Programmazione**  **incontri** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

* **BES4** Svantaggio socio-economico, linguistico, culturale, economico

**Specificare se certificati o Individuati dal Consiglio di Classe**

disturbo disturbo d’ansia,

oppositivo/provocatorio, disturbi dell’umore .)

**Tipi di BES**

* **BES 1.** Disabilità DVA (ex alunni H) legge 104-1992
* **BES 2/3** Disturbi evolutivi specifici legge 170-2010 e DM. 27-12-12 (dislessia, disortografia, disgrafia, discalculia, deficit del linguaggio, ADHD, deficit coordinazione motoria, borderline, spettro autistico lieve,