**GRIGLIA DI OSSERVAZIONE PER L’INDIVIDUAZIONE DI ALUNNI BES**

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **ALUNNO: CLASSE: A.S. ………….** |  |
| **Sfera relazionale/****comportamentale** | Mostra atteggiamenti di bullismo o minacce |  |
| Dimostra opposizione ai richiami |  |
| Non stabilisce buoni rapporti con i compagni |  |
| E’ poco accettato/ ricercato dai compagni |  |
| Mostra la tendenza a mentire e/o ingannare |  |
| Trasgredisce regole condivise |  |
| Ha reazioni violente con i compagni |  |
| Si isola dagli altri per lunghi periodi |  |
| Distrugge oggetti e/o compie atti di vandalismo |  |
| Compie gesti di autolesionismo |  |
| **Sfera dello sviluppo** | In molte attività mostra rilevante confusione mentale |  |
| Ha difficoltà di comprensione verbale |  |
| Non si esprime verbalmente |  |
| Parla in continuazione |  |
| Ha difficoltà fonologiche |  |
| balbetta |  |
| **Sfera emozionale****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****Sfera sociale** | Si esprime con frasi poco chiare/poco strutturate |  |
| Ha una rapida caduta dell’attenzione |  |
| Ha difficoltà a comprendere le regole |  |
| Ha difficoltà di concentrazione |  |
| Ha difficoltà logiche |  |
| Ha difficoltà a memorizzare |  |
| Presenta ritardi nel linguaggio |  |
| Ha difficoltà di apprendimento |  |
| Ha improvvisi e significativi cambiamenti dell’umore |  |
| Ha comportamenti bizzarri |  |
| Lamenta malesseri fisici |  |
| Attribuisce i propri successi/insuccessi a cause esterne |  |
| Ha difficoltà ad esprimersi di fronte al gruppo |  |
| Ha propensione a biasimare se stesso o colpevolizzarsi |  |
| Rinuncia di fronte all’impegno, alle prime difficoltà |  |
| Dimostra scarsa autonomia personale |  |
| Ha difficoltà di organizzazione spazio/temporale |  |
| Ha difficoltà di coordinazione grosso/motoria |  |
| Ha difficoltà di coordinazione fine |  |
| Si appropria di oggetti non suoi |  |
| Ha scarsa cura degli oggetti |  |
| Non è collaborativo |  |
| Ha un abbigliamento inappropriato all’età o alla stagione |  |
| Ha una scarsa igiene personale |  |
| Presenta segni fisici di maltrattamento  |  |
| Ha materiale scolastico/didattico insufficiente |  |
| **Sfera ambientale****\*Specificare qui** | 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\* |  |
| Bisogni espressi dal team degli insegnanti relativamente alle problematiche evidenziate (strumenti, informazioni, sussidi…)\* |  |
|  |  |
| **Apprendimento lingue straniere** | Pronuncia difficoltosa |  |
| Difficoltà di acquisizione degli automatismi grammaticali di base |  |
| Difficoltà nella scrittura |  |
| Difficoltà nell’acquisizione nuovo lessico |  |
| Notevoli differenze tra comprensione del testo scritto e orale |  |
| Notevoli differenze tra la produzione scritta e orale |  |

**SCHEDA DI RILEVAZIONE DEI**

**BISOGNI EDUCATIVI SPECIALI(BES)**

**Classe\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_sezione\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **n° totale alunni \_\_\_\_\_ di cui n° alunni DSA……….**

 **n° alunni con disabilità………**

 **n° alunni BES individuati dal c.d.c ……..**

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

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

|  |  |
| --- | --- |
| **Tipi di BES**1. Carenza affettive-relazionali
2. difficoltà di apprendimento
3. disagio economico
4. disturbo specifico di apprendimento DSA con certificato
5. disagio sociale
6. divario culturale
7. disturbo da deficit di attenzione e iperattività
8. divario linguistico
9. disabilità certificata ai sensi della Legge 104/92
10. Altro (specificare)…………
 | **Modalità di intervento**PEI ( piano educativo individualizzato)legge 104/92PDP (piano didattico personalizzato)Altre scelte didattiche che non comportino la stesura del PDP **Programmazione incontri**1.GLH operativo (legge 104/92)2.Ricevimento famiglie3.Mensile4.Altro ….(specificare) |