**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 104/92  PDP (piano didattico personalizzato)  Altre scelte didattiche che non comportino la stesura del PDP  **Programmazione incontri**  1.GLH operativo (legge 104/92)  2.Ricevimento famiglie  3.Mensile  4.Altro ….(specificare) |