

**SCHEDA DI RILEVAZIONE DEI BISOGNI EDUCATIVI SPECIALI (BES)**

***A.S. 20…/20…***

Classe:……Sezione…….:

# DATI INFORMATIVI SULLA CLASSE

**totale alunni 15 di cui:**

|  |  |
| --- | --- |
| **TIPOLOGIA BISOGNO EDUCATIVO SPECIALE (BES)** | **N.** |
| **I Fascia: alunni con disabilità (L. 104/92)** |  |
| **II Fascia: alunni con disturbi evolutivi specifici (DSA, ADHD, Borderline cognitivo, Altro)** |  |
| **III Fascia: alunni con svantaggio socio-economico, linguistico e/o culturale** |  |

Per gli allievi di III Fascia, con svantaggio socio-economico, linguistico e culturale, senza diagnosi specialistica, si suggerisce la compilazione della griglia osservativa riportata a pag. 3.

**Descrizione dei casi di bisogno educativo speciale:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Alunno/a** | **Tipo di BES (DSA-ADHD ecc.)** | **Modalità di intervento** |
|  |  |  |

**Legenda BES**

1. Carenze affettive-relazionali 6. difficoltà di apprendimento
2. disagio economico 7. disturbo specifico di apprendimento
3. disagio sociale DSA con diagnosi specialistica
4. divario culturale 8. disturbo da deficit di attenzione e iperattività
5. divario linguistico 9. altro (specificare)…………………………………………

**Legenda modalità di intervento**

1. a classe intera e) attività di recupero
2. a piccolo gruppo f) tutoring
3. individualmente g) percorso personalizzato
4. attività di potenziamento h) strumenti compensativi e dispensativi
5. altro (specificare)………………………………………………

**TABELLA RIASSUNTIVA**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Tipologia BES** | | | | | **Numero totale alunni con**  **BES** | | |  |
|  | **I** | **II** | **III** |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

**Data Firma docente coordinatore**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **GRIGLIA OSSERVATIVA**  **per ALLIEVI CON BES “III FASCIA”**  **alunni con svantaggio socio-economico, linguistico e/o culturale** | **Osservazione INSEGNANTI**  a b c | **Eventuale osservazione**  **di altri operatori**, (es. educatori, ove presenti)  a b c |
| Manifesta difficoltà di **lettura/scrittura** |  |  |
| Manifesta difficoltà di **espressione orale** |  |  |
| Manifesta difficoltà **logico/matematiche** |  |  |
| Manifesta difficoltà nel **rispetto delle regole** |  |  |
| Manifesta difficoltà nel **mantenere l’attenzione**  durante le **spiegazioni** |  |  |
| Non svolge regolarmente i **compiti a casa** |  |  |
| Non esegue le **consegne** che gli vengono proposte **in**  **classe** |  |  |
| Manifesta **difficoltà** nella **comprensione** delle  **consegne** proposte |  |  |
| Fa **domande non pertinenti** all’insegnante/educatore |  |  |
| **Disturba** lo svolgimento delle **lezioni** (distrae i  compagni, ecc.) |  |  |
| Non presta attenzione ai **richiami dell’insegnante** |  |  |
| Manifesta **difficoltà** a **stare fermo nel proprio banco** |  |  |
| **Si fa distrarre** dai compagni |  |  |
| Manifesta **timidezza** |  |  |
| Viene **escluso** dai compagni dalle **attività scolastiche** |  |  |
| Viene **escluso** dai compagni dalle **attività di gioco** |  |  |
| Tende ad **autoescludersi** dalle **attività scolastiche** |  |  |
| Tende ad **autoescludersi** dalle **attività di**  **gioco/ricreative** |  |  |
| Non **porta** a scuola i **materiali** necessari alle attività  scolastiche |  |  |
| Ha **scarsa cura** dei **materiali** per le attività scolastiche |  |  |
| Dimostra **scarsa fiducia nelle proprie capacità** |  |  |

**LEGENDA**

* 1. L’elemento descritto dal criterio non mette in evidenza particolari problematicità
  2. L’elemento descritto dal criterio mette in evidenza problematicità *lievi* o *occasionali*

c. L’elemento descritto dal criterio mette in evidenza problematicità rilevanti o reiterate

***SCHEDA RILEVAZIONE UTILE ALL’ INDIVIDUAZIONE DI EVENTUALI BISOGNI EDUCATIVI SPECIALI (BES)***

*A.S. 20…/20…*

Alunna/o:………………..Classe: … sez. ….

Scuola Secondaria di 2° grado Data rilevazione:

Docenti di classe :

Coordinatore di classe : Prof.

**Difficoltà nella partecipazione alle attività:**

* Necessità di tempi più lunghi
* Difficoltà di attenzione
* Difficoltà di memorizzazione
* Difficoltà di decifrazioni di informazioni verbali
* Difficoltà di decifrazioni di informazioni scritte
* Difficoltà di espressione-restituzione di informazioni verbali
* Difficoltà di espressione-restituzione di informazioni scritte
* Difficoltà nell’applicare conoscenze
* Difficoltà di autoregolazione, autocontrollo
* Problemi comportamentali
* Problemi emozionali (aggressività, timidezza, ansia, ostilità, tristezza, ritiro)
* Scarsa autostima
* Scarsa motivazione
* Scarsa curiosità
* Difficoltà nella relazione con i compagni
* Difficoltà nella relazione con gli insegnanti
* Carenza/eccesso nel senso del pericolo
* Instabilità attentiva
* Instabilità emotiva
* Instabilità psico-motoria (eccesso nel movimento/iperattività)
* Altro (specificare) \_\_\_\_\_ \_ Firma del Coordinatore

N.B. La scheda , i cui contenuti saranno da trattare con la dovuta riservatezza, è curata dal coordinatore di classe ed è da riconsegnare alla

Referente del sostegno prof.ssa D’Ambrosio Preziosa