

**Anno scolastico**

**………….**

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

**Scuola dell'Infanzia**

**Scuola Primaria**

**Scuola Secondaria di primo grado**

**Plesso** …………………………………………….......... **Classe/sez.** …….  **Sezione** ……

**Alunno/a** ………………………………………………………………………………...

**Docenti di classe/sez.:** ….............................................................................................

 ………………………………………………………………………………………………………...……….

**Data rilevazione:** ………………………………………

|  |  |
| --- | --- |
| Segnare con una o più crocette | **Tipologia BES** |
|  | Svantaggio socio-economico |
|  | Difficoltà linguistiche e/o culturali |
|  | Disagio comportamentale/relazionale |
|  | Sospetto DSA |
|  | Sospetto ADHD |
|  | Sospetto borderline cognitivo (ritardo mentale lieve) |
|  | Altro (specificare/descrivere) |

|  |
| --- |
| **ASPETTI DESCRITTIVI***(Segnare con crocette le aree deficitarie. Ove necessario specificare.)* |
| **Area Funzionale** | **deficit motorio-prassici** deambulazione motricità globale motricità fine coordinazione motoria movimenti finalizzatiorientamento |
| **deficit neuropsicologici**: organizzazione spaziale  temporale attenzione concentrazione memoria altro: |
| **deficit sensoriali:** vista  uditoaltro |
| **Area dell'Autonomia** | **deficit nell'autonomia personale:** cura di sé  uso e organizzazione di oggetti e materiali propri e comuni orientamento nello spazio e nel tempo |
| **deficit nell'autonomia sociale:** comportamenti nel gruppo  comportamenti inadeguati alle situazioni e ai contestialtro: |
| **Corporea** | **condizioni fisiche difficili:** ospedalizzazioni  malattie acute o croniche lesioni fragilità anomalie cromosomiche anomalie nella struttura del corpoaltro: |
| **Cognitiva** |  deficit dell'apprendimento  del linguaggio della letto-scrittura delle abilità artimetiche del ragionamento logico della memoria |
| **Area degli****apprendimenti** | **Difficoltà in una o più specifiche aree disciplinari / competenze previste dai piani studi dei singoli ordini di scuola (specificare quali):** |
| **Affettivo - relazionale** | **area del sé (vissuti, emozioni, identità, immagine di sé)** relazione con i pari e gli adulti  integrazione nel gruppo motivazioni nei rapporti motivazione rispetto all'apprendimento scolastico motivazione rispetto alla frequenza alle lezioni |
|  | **GRIGLIA DI RILEVAZIONEDEL DISAGIO SEGNALATO** |
| **LEGENDA** *(segnare con una crocetta)***0** L’elemento descritto dal criterio non mette in evidenza particolari problematicità**1** L’elemento descritto mette in evidenza problematicità *lievi e/ooccasionali***2** L’elemento descritto mette in evidenza problematicità *non gravi ma reiterate***3** L’elemento descritto mette in evidenza problematicità *rilevanti e reiterate***4** L’elemento descritto mette in evidenza problematicità *molto rilevanti e osservabili continuativamente****\**** *in presenza di asterisco, ove necessario specificare* |
| mancanza di autonomia nel movimento e nell’uso del proprio corpo | 0 1 2 3 4  |
| difficoltà nell’uso di oggetti personali e di materiali scolastici | 0 1 2 3 4 |
| mancanza di autonomia negli spazi scolastici | 0 1 2 3 4 |
| mancanza di autonomia negli spazi esterni alla scuola | 0 1 2 3 4 |
| difficoltà di gestione del tempo | 0 1 2 3 4 |
| necessità di tempi lunghi | 0 1 2 3 4 |
| difficoltà nella pianificazione delle azioni | 0 1 2 3 4 |
| difficoltà di attenzione | 0 1 2 3 4 |
| difficoltà di concentrazione | 0 1 2 3 4  |
| difficoltà di memorizzazione | 0 1 2 3 4 |
| difficoltà di ricezione - decifrazione di informazioni verbali | 0 1 2 3 4 |
| difficoltà di ricezione - decifrazione di informazioni scritte | 0 1 2 3 4 |
| difficoltà di espressione - restituzione di informazioni verbali | 0 1 2 3 4 |
| difficoltà di espressione – restituzione di informazioni scritte | 0 1 2 3 4 |
| difficoltà nell’applicare conoscenze | 0 1 2 3 4 |
| difficoltà di lettura/scrittura | 0 1 2 3 4 |
| difficoltà logico/matematiche | 0 1 2 3 4  |
| Difficoltà in altre discipline\* | 0 1 2 3 4 |
| difficoltà nel rispetto delle regole | 0 1 2 3 4 |
| svolgimento irregolare dei compiti a casa | 0 1 2 3 4 |
| mancata esecuzione delle attività in classe | 0 1 2 3 4 |
| domande e interventi non pertinenti | 0 1 2 3 4 |
| disturbo delle lezioni(distrae i compagni, ecc.) | 0 1 2 3 4 |
| facile distraibilità | 0 1 2 3 4 |
| difficoltà nello stare fermo al proprio posto | 0 1 2 3 4 |
| mancanza dei materiali necessari alle attività scolastiche | 0 1 2 3 4 |
| scarsa cura dei materiali | 0 1 2 3 4 |
| difficoltà di autoregolazione, autocontrollo  | 0 1 2 3 4 |
| problemi comportamentali\* | 0 1 2 3 4 |
| problemi emozionali(aggressività, timidezza, ansia, ostilità, tristezza, ritiro)\* | 0 1 2 3 4 |
| scarsa autostima/fiducia nelle proprie capacità | 0 1 2 3 4 |
| scarsa motivazione | 0 1 2 3 4 |
| scarsa curiosità | 0 1 2 3 4 |
| difficoltà nella relazione con i compagni | 0 1 2 3 4 |
| difficoltà nella relazione con gli insegnanti | 0 1 2 3 4 |
| difficoltà nella relazione con gli adulti  | 0 1 2 3 4 |
| atteggiamenti oppositivi | 0 1 2 3 4 |
| ignoramento dei rimproveri | 0 1 2 3 4 |
| carenza/eccesso nel senso del pericolo | 0 1 2 3 4 |
| instabilità psico-motoria (eccesso nel movimento/iperattività) | 0 1 2 3 4 |
| Altro\* | 0 1 2 3 4 |
| **Fattori del contesto familiare scolastico ed extrascolastico** | famiglia problematica | 0 1 2 3 4 |
| pregiudizi ed ostilità culturali | 0 1 2 3 4 |
| difficoltà socioeconomiche | 0 1 2 3 4 |
| ambienti deprivati/devianti | 0 1 2 3 4 |
| mancanza di mezzi o risorse nella scuola\*: |
| difficoltà di comunicazione e o collaborazione tra le agenzie (scuola, servizi, enti, operatori….) che intervengono nell’educazione e nella formazione\*: |
| Bisogni espressi dal team degli insegnanti relativamente alle problematiche evidenziate (strumenti, informazioni, sussidi ….) \* |

**SCHEDA DI RILEVAZIONE DEI PUNTI DI FORZA**

relativamente all’**alunno,** al **gruppo classe** e agli **insegnanti** del team educativo. *(Rilevanti ai fini dell’individuazione delle risorse e della progettazione di interventi di supporto e facilitazione)*

|  |  |
| --- | --- |
| **Punti di forza dell’alunno** | discipline preferite: |
| discipline in cui riesce: |
| attività preferite: |
| attività in cui riesce: |
| desideri e/o bisogni espressi: |
| Altro: |
| **Punti di forza del gruppo classe** | presenza di un compagno o un gruppo di compagni di riferimento  | per le attività disciplinari:per il gioco:per attività extrascolastiche: |
| Altro |  |

I Docenti

…………………………………. ……………………………………... .…………………………………

…………………………………. …...................................... …..................................

…................................. ......................................... …..................................

Data: …...................................................