|  |
| --- |
| Griglia di rilevazione B.E.S.**images3KKHC3WY.jpg** |

**Alunno/a**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Classe**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Coordinatore di classe**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Referente coordinatore per l’inclusione DSA/BES\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

## Dati Anagrafici e Informazioni Essenziali di Presentazione dell’Allievo

**Cognome e nome allievo/a**:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Luogo di nascita:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Data\_**\_\_\_/ \_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_

**Lingua madre:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Eventuale bilinguismo**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **INDIVIDUAZIONE DELLA SITUAZIONE DI BISOGNO EDUCATIVO SPECIALE**

**DA PARTE DI:**

* **SERVIZIO SANITARIO - Diagnosi / Relazione multi professionale:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(o diagnosi rilasciata da **privati, in attesa di ratifica e certificazione** da parte del Servizio Sanitario Nazionale)

**Altre relazioni cliniche**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Interventi riabilitativi:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* **ALTRO SERVIZIO - Documentazione presentata alla scuola\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Redatta da:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_in data \_\_\_ /\_\_\_ / \_\_\_\_

(relazione da allegare)

* **CONSIGLIO DI CLASSE/TEAM DOCENTI - Relazione\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Redatta da:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_in data \_\_\_ /\_\_\_ / \_\_\_\_

(relazione da allegare)

1. **INFORMAZIONI GENERALI FORNITE DALLA FAMIGLIA / ENTI AFFIDATARI** (ad esempio percorso scolastico pregresso, ripetenze …)

**PERCORSO SCOLASTICO**

Rispetto all’età legale (anni................) corrispondente alla classe, l’allieva/o si trova:

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

|  |  |
| --- | --- |
| In pari età |  |
| in anticipo |  |
| Ritardo Di anni ………. |  |

**Inserimento dell’allieva/o nell’attuale gruppo-classe**

avvenuto nell’AS................................. per effetto di:

|  |  |
| --- | --- |
| iscrizione ad inizio ciclo/grado |  |
| Ripetenza anno scolastico precedente |  |
| Trasferito da:* Altra scuola
* Altra nazione
 |  |
| Altro  |  |

\* vedere protocollo accoglienza alunni stranieri agli atti

P E R C O R S O S C O L A S T I C O

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| A.S | SCUOLA | CLASSE | NOTE |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Eventuali ulteriori informazioni sul percorso scolastico pregresso: ................................................................................................................................................

**FREQUENZA RIFERITA ALLA SCOLARITA’ PREGRESSA (NB: solo se la scuola è in possesso di tale informazione)**

L’allieva/o ha mantenuto una frequenza scolastica:

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

|  |  |
| --- | --- |
| frequenza scarsa o saltuaria, caratterizzata da molte assenze ingiustificate, giustificate con ritardo o dietro ripetute sollecitazioni o non sempre validamente motivate |  |
| assenze frequenti o per periodi prolungati ma regolarmente e validamente giustificate |  |
| Assenze nella norma |  |

**CARATTERISTICHE DELLA CLASSE ATTUALE**

Classe………….., sezione………..,

eventuale indirizzo di studi …………………………………………………………………………

plesso/sede.................................……………………………….................................................

N° ore/sett. di lezione…..…… con……… rientri pomeridiani settimanali servizio mensa: [si] [no]

n° alunni del gruppo-classe.......................... di cui femmine.................... e maschi...........................

Eventuali ulteriori informazioni sulla tipologia della classe: ................................................................................................................................................................................................................................................................................................

**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. 201\_\_/1\_\_** |  |
| **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 |  |
|  | Ha dei tic |  |
| **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 |  |
| Manifesta fissità nelle produzioni |  |
| 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 rilevazione dei “punti di forza”**

**dell’alunno e gruppo classe su cui fare leva nell’intervento**

|  |  |
| --- | --- |
| **Punti di forza dell’allievo, su cui fare leva nell’intervento**  | Discipline preferite |
| Discipline in cui riesce |
| 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 | SI (specificare) | no |
| Presenza di un compagno o un gruppo di compagni per le attività extrascolastiche | Si (specificare) | no |

**Scheda di 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 (SI), specificare.***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| organizzazione dei **tempi aggiuntivi rispetto al lavoro d’aula**  | Si | No |
|  |  |
| attività in **palestra** o **altri ambienti** diversi dall’aula | Si | no |
|  |  |
| uso di **strumenti, sussidi**, attrezzatura specifica, strumenti compensativi | si | no |
|  |  |
| **Adattamenti, differenziazioni, accorgimenti** messi in atto dagli insegnanti nelle modalità di lavoro in aula  | Si, nelle attività di | no |
|  |  |
| attività **personalizzate** in aula | Si | no |
|  |  |
| attività in **piccolo gruppo** con lo scopo di facilitare l’alunno | Si | no |
|  |  |
| attività **individuali** fuori dell’aula | Si | no |
|  |  |

**Le parti coinvolte dichiarano di aver preso visione di tale documento.**

**FIRMA DEI DOCENTI**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| COGNOME E NOME | DISCIPLINA | FIRMA |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**FIRMA DEI GENITORI**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**FIRMA DELL’ALLIEVO (per la scuola sec. di II gr.)**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**IL DIRIGENTE SCOLASTICO**

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, lì \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_