**SCHEDA DI RILEVAZIONE ALUNNI CON BES per l’ a.s. 2022/2023**

infanzia primaria secondaria 1°

Plesso............................

Classe...... sez.......

Docente coordinatore.....................................

Nome e cognome dell'alunno/a..................................................................................................

Data nascita............................................................... classe............sez……………

La classe è composta da n………alunni

Insegnante di sostegno …………………………………………..……………per n° ore …………

(se presente nella classe)

ALUNNO/A CERTIFICATO/A

* SI
* NO
* DISABILE (certificato con legge 104)
* DSA (disturbo specifico dell’apprendimento) (certificato con legge 170)
* ADHD - DDAI (Deficit da Disturbo dell’attenzione e Iperattività)
* BORDERLINE (funzionamento cognitivo limite)
* ALUNNO/A STRANIERO/A con difficoltà linguistiche
* ALUNNO/A con disagio sociale o familiare, tale da compromettere l’apprendimento
* ALTRO……………………………………………………………………………………………….
* ALUNNO/A segnalato/a dai servizi sociali (Specificare il tipo di segnalazione[[1]](#footnote-1)) ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..………………………………………………………………………………………………………………………………………………….……………………………………
* ALUNNO/A segnalato/a dalla famiglia (Specificare il tipo di segnalazione) ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………...……………………………………………….………………………………………………………………………………………………………………….……...............................................................................................................................................................................
* ALUNNO/A segnalato/a dal Consiglio di Classe (Specificare il tipo di segnalazione) ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….………………………………………………
* ALUNNO/A CON PATOLOGIA[[2]](#footnote-2) (segnalata dalla famiglia eventualmente con certificato medico- specificare il disturbo o la patologia)

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

É STATO NECESSARIO PER L’ANNO IN CORSO PREDISPORRE IL PDP? (Piano Didattico Personalizzato)

* SI
* NO

È STATO STILATO PER L’ANNO IN CORSO IL PEI? (Piano Educativo Individualizzato)

(Legge 104/1992)

* SI
* NO

IL C.d.C RITIENE CHE L’ALUNNO NECESSITI, PER IL PROSSIMO ANNO SCOLASTICO, DI UNA PERSONALIZZAZIONE DELLA DIDATTICA (PDP)

* SI
* NO
* E’ PROBABILE

data: ........................... firma del coordinatore

...............................................

**N.B. il presente documento vincola al segreto professionale chiunque ne venga a conoscenza (art.622 del C.P.)**

*SCHEDA PER L’INDIVIDUAZIONE DEL BISOGNO EDUCATIVO SPECIALE (B.E.S.)*

*PLESSO………………………………………………………………………………………………………..*

*CLASSE…………………………………………………………………………………………………………*

*ALUNNO……………………………………………………………………………………………………..*

Note:Al fine di facilitare l’individuazione di alunni con bisogni educativi speciali si consiglia l’utilizzo di questa griglia di osservazione. Per un suo uso corretto non tralasciare alcuna domanda, in caso di dubbio valutare il comportamento più evidente. Barrare con un segno nitido una sola risposta per ciascun item.

|  |
| --- |
| ITEMS VALUTAZIONE  MAI A VOLTE SPESSO SEMPRE |
| A) AREA AFFETTIVO RELAZIONALE |
| 1) Si rapporta volentieri con i compagni e/o figure di riferimento? 0 1 2 3 |
| 2) Ha la tendenza ad isolarsi? 3 2 1 0 |
| 3) Ha manifestazioni aggressive? 3 2 1 0 |
| 4) Predilige i momenti di cooperazione? 0 1 2 3 |
| 5) Presenta stati d'ansia? 3 2 1 0 |
| B) AREA DEGLI APPRENDIMENTI |
| 1) Riesce a stare al ritmo della classe? 0 1 2 3 |
| 2) Presenta difficoltà di lettura e comprensione del testo? 3 2 1 0 |
| 3) Riesce a svolgere semplici operazioni matematiche? 0 1 2 3 |
| 4) Ha difficoltà ad orientarsi nel tempo e nello spazio? 3 2 1 0 |
| 5) Ha difficoltà nel memorizzare testi o poesie? 3 2 1 0 |
| C) AREA DEL LINGUAGGIO |
| 1) Ha difficoltà nella comprensione di consegne verbali? 3 2 1 0 |
| 2) Si esprime correttamente? 0 1 2 3 |
| 3) Mostra abilità adeguate di costruzione di un testo scritto? 0 1 2 3 |
| 4) Presenta una grafia leggibile? 0 1 2 3 |
| 5) Comprende il linguaggio scientifico? 0 1 2 3 |
| D) AREA DELLA DISCIPLINA |
| 1) Rispetta le consegne proposte portando a termine i lavori? 0 1 2 3 |
| 2) Manifesta un comportamento adeguato rispetto ai contesti vissuti? 0 1 2 3 |
| 3) Rispetta i turni di comunicazione? 0 1 2 3 |
| 4) Ha difficoltà a rimanere concentrato su un compito? 3 2 1 0 |
| 5) Manifesta eccessiva impulsività? 3 2 1 0 |
| TOTALE |
| PUNTEGGIO COMPLESSIVO Sommare tutti i punteggi. Sottrarre un punto in caso di nazionalità estera. Sottrarre un altro punto in caso di madrelingua non italiana. Qualora il punteggio risulti inferiore a **45** è opportuno attivare strategie didattiche specifiche, anche mediante la redazione di un Piano Didattico Personalizzato. |

IL COORDINATORE CONSIGLIO CLASSE/INTERCLASSE

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

1. Es: motivi fisici, fisiologici, psicologici, sociali, ecc. [↑](#footnote-ref-1)
2. Es: diabete, allergie gravi, asma, ricoveri frequenti, ecc. [↑](#footnote-ref-2)