|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **MIUR** | ***ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE******PRATOLA SERRA******POLO UNICO DI PRATOLA SERRA-MONTEFALCIONE-TUFO-SAN MICHELE DI PRATOLA-SERRA DI PRATOLA******VIA SAUDELLE, 24 - CAP 83039PRATOLA SERRA - AV******e-mail:*** ***avic857002@istruzione.it***  ***-*** ***avic857002@pec.istruzione.it******sito web:www.icpratolaserra.gov.it*****Cod. Min. AVIC857002 - cod. Fiscale 80008530646-Tel:0825/967075- Fax:0825/956963** | **images****U. E.** ***regione*** |

***GRIGLIA DI OSSERVAZIONE PER L’INDIVIDUAZIONE DI ALUNNI BES***

***SCUOLA SECONDARIA DI I GRADO***

PLESSO DI \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***ANNO SCOLASTICO 2017/2018***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Classe** | **Alunni** |
|  |  | 1 | 2  | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 |
| Deficit della coordinazione motoria |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Goffagine |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Posture inadeguate |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Confusione della lateralità |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|   |  Difficoltà di organizzazione spazio/temporale |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |  Difficoltà di coordinazione grosso/motoria |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |  Difficoltà di organizzazione fine/motoria |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| **Area** |  Problemi nell’eseguire attività fisiche: |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| **funzionale** |  Correre |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |  Prendere ed usare attrezzi |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |  Ridotto sviluppo delle capacità organizzative |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |  Difficoltà nell’eseguire attività che richiedono precise sequenze |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |  Facile stancabilità |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   | Deficit sensoriali:vista/udito/tatto/olfatto/gusto |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |  Altro: |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |  Altro: |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |  Altro: |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Mostra incapacità di autocontrollo |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Mostra atteggiamenti di bullismo o minacce |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Ha reazioni violente con i compagni |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Area relazionale comporta=****Mentale** | Dimostra opposizione ai richiami |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Mostra difficoltà nelle relazioni con i compagni |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Mostra difficoltà nelle relazioni con i docenti |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Ha difficoltà di inserimento nel gruppo classe |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Non rispetta le regole condivise |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Distrugge oggetti e/ compie atti di vandalismo |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Compie gesti di autolesionismo |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Mostra ansia di separazione |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Mostra atteggiamenti fobici |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Tende ad auto isolarsi |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Mostra scarsa autostima |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Mostra scarsa motivazione /curiosità |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Rifiuta il contatto fisico |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Parla in continuazione |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Altro: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Altro: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Altro: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | in molte attività mostra rilevante confusione mentale |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Ha difficoltà di comprensione delle consegne proposte |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Area dello sviluppo cognitivo** | Manifesta difficoltà di espressione orale |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Mostra difficoltà fonologiche |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Balbetta |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Ha una rapida caduta dell’attenzione |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Ha difficoltà di concentrazione |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Manifesta difficoltà logico/matematiche |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Presenta ritardi nel linguaggio |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Presenta difficoltà di apprendimento |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Manifesta difficoltà di letto/scrittura |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Non svolge regolarmente i compiti a casa |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Si esprime con frasi poco chiare e/o strutturate |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Presenta difficoltà nel memorizzare |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Presenta difficoltà nella gestione del tempo |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Necessita di tempi più lunghi |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Ha difficoltà nella pianificazione delle azioni |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Ha difficoltà nell’applicare le conoscenze |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Altro: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Altro: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Ha una scarsa cura della propria persona |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Ha una frequenza scolastica irregolare |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Area sociale** | Vive in un contesto culturale ostile all’integrazione |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Famiglia problematica |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Famiglia straniera |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Presenta segni fisici di maltrattamento |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Difficoltà socio-economiche |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Vive in un ambiente deprivato e deviante |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Presenta uno svantaggio linguistico-culturale |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Ha scarsa igiene personale |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Altro: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Altro: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Altro: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Scheda di rilevazione dei ”punti di forza” dell’alunno su cui fare leva nell’intervento (BES)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Punti di forza dell’allievo** | **CLASSE:** | **ALUNNO:** |
| Discipline preferite |  |
| Discipline in cui riesce |  |
| Attività preferite |  |
| Attività in cui riesce |  |
| Desideri e/o bisogni espressi |  |
| Altro: |  |
| Altro: |  |
| Altro: |  |
| **punti di forza del gruppo classe** | presenza di un compagno o di un gruppo per le attività disciplinari | SI (specificare) | NO |
| presenza di un compagno o di un gruppo per le attività extrascolastiche | SI (specificare) | NO |
| **Azioni facilitanti** | Tempi aggiuntivi | SI (specificare) | NO |
| Attività in palestra o in altri ambienti | SI (specificare) | NO |
| Uso di strumenti e/o sussidi | SI (specificare) | NO |
| Adattamenti, differenziazione, accorgimenti | SI (specificare) | NO |
| Attività personalizzata in aula | SI (specificare) | NO |
| Attività in piccolo gruppo per facilitargli il lavoro | SI (specificare) | NO |
| Altro: | SI (specificare) | NO |
| Altro: | SI (specificare) | NO |

**SCHEDA DI RILEVAZIONE DEI BISOGNI EDUCATIVI SPECIALI**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Ordine di scuola** | **Classe** | **Sezione** |

|  |  |
| --- | --- |
| n° alunni disabili |  |
| n° alunni con D.S.A. |  |
| n° alunni con B.E.S. |  |
| n° totale alunni |  |

Descrizione dei casi di bisogno educativo speciale per cui vengono richiesti strumenti di flessibilità da impiegare nell’azione educativo-didattica

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Cognome e nome** | **Tipo di B.E.S.** | **Modalità di intervento** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Legenda per il tipo di BES:

1. Difficoltà nel linguaggio
2. Difficoltà di apprendimento non certificati
3. Straniero con difficoltà nella conoscenza e nell’uso della lingua italiana
4. Straniero di prima alfabetizzazione
5. Situazioni particolari (carenze affettivo-relazionali, comportamentali; grave disagio economico e/o sociale)