

**Scheda di rilevazione dei BES**

***Bisogni Educativi Speciali***

Il consiglio della classe ……………… scuola Primaria/Secondaria di I Grado,ai sensi e per gli effetti della direttiva

ministeriale del 27/12/2012 e della CM n° 8/2013, poiché sussistono le condizioni ivi previste “elementi oggettivi,

ovvero di ben fondate considerazioni psicopedagogiche e didattiche”, rileva la presenza dei seguenti alunni con bisogno educativo speciale:

|  |  |
| --- | --- |
| Dati anagrafici dello studente | |
| Nome: |  |
| Cognome: |  |
| Data e luogo di nascita: |  |
| Residente in: |  |

# Mettere le crocette sulle voci interessate:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Sfera relazionale / comportamentale:** | Sempre | Spesso | Qualche  volta | Mai |
| Tende ad opporsi alle regole della scuola e dimostra opposizione ai richiami |  |  |  |  |
| Non si relaziona correttamente con le figure adulte |  |  |  |  |
| Mostra atteggiamenti di bullismo o minacce |  |  |  |  |
| Assume ruoli dominanti prevaricando i compagni |  |  |  |  |
| Non e’ collaborativo |  |  |  |  |
| Si isola dagli altri per lunghi periodi |  |  |  |  |
| Ha reazioni violente con i compagni |  |  |  |  |
| Non si relaziona correttamente con i compagni |  |  |  |  |
| Si relaziona con un piccolo numero di persone |  |  |  |  |
| Mostra la tendenza a mentire e/o ingannare |  |  |  |  |
| Distrugge oggetti e/o compie atti di vandalismo |  |  |  |  |
| Si appropria di oggetti non suoi |  |  |  |  |
| Ha scarsa cura degli oggetti |  |  |  |  |
| Ha comportamenti sessualizzanti |  |  |  |  |
| Compie gesti di autolesionismo |  |  |  |  |
| **Sfera dello sviluppo e dei linguaggi:** | Sempre | Spesso | Qualche  volta | Mai |
| Ha difficoltà di comprensione verbale |  |  |  |  |
| Si esprime con frasi poco chiare / poco strutturate |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Ha difficoltà nei suoni difficili da pronunciare: chi/che, ghi/ghe, gn/gl. | | |  |  |  |  |
| Sostituisce suoni simili: p/b, d/t, m/n, r/l, s/z. | | |  |  |  |  |
| Omette lettere o parti di parola, sostituisce lettere: s/z, r/l, p/b | | |  |  |  |  |
| Scambia lettere o numeri: 31/13, p/b, sc/cs, a/e, u/n. | | |  |  |  |  |
| Ha scarsa competenza fonologica (ex, nei giochi linguistici, nel riconoscimento o costruzione di rime, nell’isolare il primo o l’ultimo suono di una parola, negli esercizi metafonologici) | | |  |  |  |  |
| Non riconosce le doppie | | |  |  |  |  |
| La punteggiatura è ignorata o inadeguata | | |  |  |  |  |
| Ha difficoltà a riconoscere i diversi caratteri tipografici | | |  |  |  |  |
| Nella lettura, tende a perdere la riga e saltare la parola | | |  |  |  |  |
| Usa le parole in modo inadeguato rispetto al contesto | | |  |  |  |  |
| Lascia frasi incomplete | | |  |  |  |  |
| La sintassi è inadeguata | | |  |  |  |  |
| Omette le lettere maiuscole | | |  |  |  |  |
| Ha difficoltà nel copiare da modello e dalla lavagna | | |  |  |  |  |
| Ha difficoltà a ripetere sequenze ritmiche e a mantenere il tempo | | |  |  |  |  |
| Balbetta / Tic | | |  |  |  |  |
| Parla in continuazione | | |  |  |  |  |
| Presenta difficoltà nella lettura: | * nella velocità | * nella correttezza | | * nella comprensione | | |
| Presenta difficoltà nella scrittura: | * nella grafia | * nell’ortografia | | * nella produzione | | |
| Presenta difficoltà nel calcolo: | * mentale | | * per iscritto | | | |
| Ha difficoltà a ordinare elementi per grandezza, lunghezza, colore, ecc. | | |  |  |  |  |
| Non riconosce i simboli numerici | | |  |  |  |  |
| Ha difficoltà a contare | | |  |  |  |  |
| Ha difficoltà nella traduzione numerica di quantità verbali (doppio, triplo, due dozzine, ventrè, duecento, ….) | | |  |  |  |  |
| Ha difficoltà ad allineare correttamente i numeri o ad inserire decimali o simboli durante i calcoli | | |  |  |  |  |
| Ha difficoltà ad imparare le procedure delle operazioni aritmetiche | | |  |  |  |  |
| Ha una rapida caduta dell’attenzione | | |  |  |  |  |
| Ha difficoltà di concentrazione | | |  |  |  |  |
| Ha difficoltà logiche | | |  |  |  |  |
| Ha difficoltà di organizzazione spazio / temporale | | |  |  |  |  |
| Ha difficoltà ad organizzare in proprio tempo in anticipo | | |  |  |  |  |
| Ha difficoltà a leggere l’orologio e a sapere che ore sono all’interno della giornata | | |  |  |  |  |
| Ha difficoltà a memorizzare i giorni della settimana, i mesi, l’ordine alfabetico | | |  |  |  |  |
| Ha difficoltà a ricordare le date | | |  |  |  |  |
| Ha difficoltà di coordinazione grosso / motoria | | |  |  |  |  |
| Ha difficoltà di coordinazione fine | | |  |  |  |  |
| Ha un’impugnatura “a rastrello” | | |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| E’ goffo/a nel vestirsi, allacciarsi le scarpe, riordinare |  |  |  |  |
| Non riconosce destra e sinistra |  |  |  |  |
| La scrittura risulta illeggibile |  |  |  |  |
| Ha un’impaginazione confusa del testo e di altri elementi (grafici, figure, ecc) |  |  |  |  |
| Ha difficoltà’ a memorizzare procedure operative nelle varie discipline (tabelline, formule, sequenze e procedure, forme grammaticali,  categorizzazioni, nomi dei tempi verbali, nomi delle strutture grammaticali italiane e straniere, ….) |  |  |  |  |
| Ha difficoltà a selezionare e organizzare le informazioni |  |  |  |  |
| Ha difficoltà ad immagazzinare e recuperare le informazioni: date, definizioni, termini spcifici delle discipline, ….. |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Sfera emozionale somatica:** | Sempre | Spesso | Qualche  volta | Mai |
| Ha improvvisi e significativi cambiamenti dell’umore |  |  |  |  |
| Manifesta fissità nelle produzioni (stesso disegno, stesso gioco, …) |  |  |  |  |
| Lamenta malesseri fisici (mal di testa, dolori addominali, ...) |  |  |  |  |
| Attribuisce i propri successi / insuccessi a cause esterne |  |  |  |  |
| Ha propensione a biasimare se stesso o colpevolizzarsi |  |  |  |  |
| Rinuncia di fronte all’impegno, alle prime difficoltà |  |  |  |  |
| Dimostra scarsa autonomia personale (ex, vestirsi, cura della propria persona, stare in mensa in modo adeguato, ecc) |  |  |  |  |
| Dimostra scarsa autonomia nelle attività scolastiche |  |  |  |  |
| Ha difficoltà ad esprimersi di fronte al gruppo |  |  |  |  |
| Ha difficoltà a comunicare bisogni e/o emozioni |  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Sfera socio-familiare:** | | | |
| La famiglia sostiene l’impegno e la motivazione dell’alunno nei compiti a casa | SÍ | NO | NON SO |
| La famiglia ha difficoltà a seguire i figli nell’organizzazione scolastica (materiali, compiti) | SÍ | NO | NON SO |
| Vive in un contesto familiare problematico (separazione, disaccordi coniugali, delinquenza,…) | SÍ | NO | NON SO |
| Il suo percorso è seguito dai servizi sociali e dal Tribunale dei Minori | SÍ | NO | NON SO |
| Vive in una casa famiglia | SÍ | NO | NON SO |
| Si assenta frequentemente dalla scuola (per problemi di salute e/o altro) | SÍ | NO | NON SO |
| E’ affidato ad altre figure parentali (indicare): | SÍ | NO | NON SO |
| Appartiene ad un ambiente socio-economico svantaggiato | SÍ | NO | NON SO |
| Il territorio in cui vive è deprivato | SÍ | NO | NON SO |
| Il territorio non ha luoghi d’incontro e di accoglienza | SÍ | NO | NON SO |
| Nell’extra-scuola frequenta ambienti devianti | SÍ | NO | NON SO |
| Proviene da un altro Paese (indicare): | SÍ | NO | NON SO |
| Si esprime prevalentemente in dialetto | SÍ | NO | NON SO |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Metodo di lavoro:** | | | |
| Sa organizzare e svolgere il lavoro da solo/a | SÍ | A VOLTE | NO |
| Ha bisogno del supporto di una figura adulta per organizzare e svolgere il lavoro/l’attività | SÍ | A VOLTE | NO |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Impegno di lavoro, esecuzione compiti, studio** | | |
| Casa | * costante | * discontinuo |
| Scuola | * costante | * discontinuo |

**Difficoltà rilevate dal Team / Consiglio di classe**

*(sulla base della scheda di rilevazione, mettere le crocette sulle voci interessate):*

|  |  |
| --- | --- |
| **Sfera relazionale / comportamentale** |  |
| **Sfera dello sviluppo e dei linguaggi** |  |
| **Sfera emozionale somatica** |  |
| **Sfera socio-familiare** |  |
| **Metodo di lavoro** |  |
| **Impegno di lavoro, esecuzione compiti, studio** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Il problema è stato segnalato DA:** | **Il problema è stato segnalato A:** |
| * Famiglia | * Famiglia / Tutore |
| * Istituzione scolastica | * Istituzione scolastica |
| * Sportello pedagogico / psicologico | * Famiglia (con indicazione di riferirsi al servizio specialistico) |
| * ASL / Strutture Sanitari | * Servizi specialistici |
| * Servizi sociali del Comune | * Servizi sociali del Comune |
| * Altre agenzie educative: | * Altro: |

**Rilevazione dei punti di forza**

*(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: |
| hobbies, passioni, attività extrascolastiche, conoscenza di un’altra lingua: |

………………………………lì, ……/……/…………

Firma dei docenti:

…………………………………….………………..

…………………………………….………………..

……………………………………….………………

…………………………………….………………..

…………………………………….………………..

…………………………………….………………..

…………………………………….………………..

…………………………………….………………..

…………………………………….………………..