**GRIGLIA DI OSSERVAZIONE PER L’INDIVIDUAZIONE DEGLI ALUNNI CON B.E.S.**

**Anno scolastico 20--/20--**

La scala di numeri da 0 a 4 rappresenta un indice numerico dell’ampiezza del bisogno rilevato\*; si richiede di barrare il numero scelto con una crocetta.

**\*0:** nessuna difficoltà

 **1:** difficoltà lieve

 **2:** difficoltà media

 **3:** difficoltà grave

 **4:** difficoltà completa

**Alunno…………………………………………………………………………….............**

**Classe/sezione…….......scuola………………………………………………………**

**Plesso…………………………………………………………………………………………….....**

|  |  |
| --- | --- |
| Area funzionale corporea e cognitiva  | Deficit motori (anche temporanei) \*\* |
| Deficit sensoriali (anche temporanei) \*\*  |
| Condizioni fisiche difficili ( ospedalizzazioni, malattie acute o croniche, lesioni, fragilità,anomalie cromosomiche, anomalie della struttura del corpo, altro ).  |
| mancanza di autonomia nel movimento e nell’uso proprio del corpo  | 0 1 2 3 4  |
| difficoltà nell’uso di oggetti personali e di materiale 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 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 nella partecipazione alle attività relative alla disciplina (\*\*)/campo di esperienza |

(\*\*) - Specificare quali

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Area relazionale  | Difficoltà di autoregolazione, autocontrollo  | 0 1 2 3 4  |
| Problemi comportamentali (\*)  | 0 1 2 3 4  |
| Problemi emozionali (\*)  | 0 1 2 3 4  |
| Scarsa autostima  | 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  |
| Fattori del contesto familiare scolastico ed extrascolastico  | Famiglia problematica  | 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 (\*\*)  |   |

(\*\*) - Specificare quali

|  |  |
| --- | --- |
| Punti di forza dell’alunno/bambino | Discipline/campi di esperienza preferite/i:    |
| Attività preferite:    |
| Attività in cui riesce:    |
| Desideri e/o bisogni espressi    |
| Hobbies, passioni, attività extrascolastiche    |
| Punti di forza del gruppo classe/sezione | Presenza di un compagno o un gruppo di compagni di riferimento  | Per le attività disciplinari    |
| Per il gioco     |
| Per attività extrascolastiche   |

**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 facilitazioni).**

Firma del team docenti o coordinatore di classe/sezione

-------------------------------------------------------------------------

----------------------------------------------------------------------------