**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

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

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