**SCHEDA DI RILEVAZIONE DEI BISOGNI EDUCATIVI SPECIALI (BES)**

**Anno scolastico 2019/2020**

**Nome e cognome alunno/a: Classe/sez.**

Inserire una crocetta per ogni affermazione vera che riguarda l’alunno osservato

|  |  |
| --- | --- |
| **AREA FUNZIONALE** |  |
| **Disabilità certificata ex L. 104/92** |  |
| **Condizioni fisiche:** ospedalizzazione, malattie varie, acute o croniche, fragilità,lesioni, anomalie nella struttura corporea (es: mancanza di un arto)…. |  |
| **Funzioni corporee:** deficit visivi, deficit motori, deficit uditivi |  |
| **Disturbo da deficit di attenzione e iperattività (ADHD)**con dichiarazione medica |  |
| **Disturbo specifico di apprendimento (DSA)**con dichiarazione medica:**DISGRAFIA DISLESSIA DISCALCULIA DISORTOGRAFIA**Vvcc3Vvcc3Vvcc3Vvcc3 |  |
| **AREA DELL’APPRENDIMENTO** |  |
| Difficoltà di attenzione |  |
| Difficoltà di memorizzazione |  |
| Difficoltà di gestione del tempo |  |
| Difficoltà di ricezione – decifrazione di informazioni verbali |  |
| Difficoltà di ricezione – decifrazione di informazioni scritte |  |
| Difficoltà di espressione – restituzioni verbali |  |
| Difficoltà di espressione – restituzioni scritte |  |
| Difficoltà nella comprensione di testi scritti nelle diverse discipline |  |
| Difficoltà nella comprensione di spiegazioni orali nelle diverse discipline |  |
| Difficoltà nella lettura (velocità e correttezza) |  |
| Difficoltà nella scrittura (correttezza ortografica) |  |
| Difficoltà nel segno grafico (orientamento, correttezza e intensità del tratto) |  |
| Difficoltà nel calcolo orale e scritto |  |
| Difficoltà nella memorizzazione delle tabelline |  |
| Difficoltà nella risoluzione dei problemi |  |
| Difficoltà nella partecipazione alle attività relative alle discipline |  |
| **AREA DELL’AUTONOMIA** |  |
| Difficoltà nella cura personale |  |
| Difficoltà nella cura e nella gestione del proprio materiale scolastico |  |
| Difficoltà nella cura e nella gestione del materiale altrui |  |
| Difficoltà nella conduzione dell’attività didattica per tutto il tempo necessario |  |
| Difficoltà nell’utilizzo degli spazi scolastici |  |
| Difficoltà nella gestione delle proprie emozioni di fronte al cambiamento |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **AREA DELLA RELAZIONE** |  |
| Difficoltà di autocontrollo (aggressività fisica e verbale) |  |
| Difficoltà nella gestione di situazioni conflittuali |  |
| Difficoltà nel richiedere aiuto |  |
| Difficoltà nell’accettare aiuto |  |
| Difficoltà nell’accettare il confronto coi pari |  |
| Difficoltà nell’accettare le osservazioni degli adulti |  |
| Difficoltà nell’accettare e rispettare le regole della vita scolastica |  |
| Difficoltà nell’intenzionalità comunicativa |  |
| Difficoltà nella stima di sé |  |
| Difficoltà a distinguere e rispettare i diversi ruoli sociali |  |
| **CONTESTO FAMIGLIARE** |  |
| Difficoltà derivanti dalla non conoscenza della cultura e della lingua italiana perché appartenenti a culture diverse |  |
| Difficoltà socioeconomiche |  |
| Difficoltà nella comunicazione scuola-famiglia |  |
| Segnalazione dei servizi sociali |  |
| Famiglia mono – genitoriale |  |
| La lingua parlata maggiormente a casa non è l’italiano |  |

**PUNTI DI FORZA DELL’ALUNNO/A**

|  |
| --- |
| Discipline preferite: |
| Attività preferite: |
| Hobby, passioni, attività extrascolastiche: |

FIRMA DEI DOCENTI DEL TEAM

Acerra, lì / /