# ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE

# *“GEREMIA RE”*

# Via Turati 8 – 73045 LEVERANO (LE)

# Tel. 0832.921080 –

# Cod. Univoco UFDNME

# E-mail: [LEIC83000A@ISTRUZIONE.IT](mailto:LEIC83000A@ISTRUZIONEGOV.IT;)

# pec: [leic83000a@pec.istruzione.it](mailto:leic83000a@pec.istruzione.it)

# <http://www.icleverano2.edu.it>

# C.F. 93018170758

# 1. GRIGLIA OSSERVAZIONE PER INDIVIDUAZIONE ALUNNI BES

(da allegare al verbale del Consiglio di Intersezione/Classe/Interclasse)

SCUOLA: ◻ INFANZIA ◻ PRIMARIA ◻ SCUOLA SECONDARIA I GRADO

PLESSO: CLASSE: DATA RILEVAZIONE

**CONSIGLIO DI CLASSE/TEAM DOCENTE** *(specificare i nomi dei docenti)*

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**ALUNNO/A** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

La scala di numeri da **0** (**nessun problema**) a **4** (**problema totale**) rappresenta un indice numerico dell’ampiezza del bisogno.

Indicare con una **X** l’ampiezza del bisogno osservato:

0 = nessuna difficoltà

1 = difficoltà lieve

2 = difficoltà media

3 = difficoltà grave

4 = difficoltà completa

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Area funzionale corporea e**  **cognitiva** | Deficit motori (anche temporanei) \*  ……………………………………………………………………………………. | |
| Deficit sensoriali (anche temporanei) \*  ……………………………………………………………………………………. | |
| Condizioni fisiche difficili \*  *(Es: 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 ……………………………………………………………………. | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Area relazionale** | Difficoltà di autoregolazione, autocontrollo | 0 1 2 3 4 |
| Problemi comportamentali (\*)  *(Es: si mostra irrequieto, iperattivo/dimostra opposizione a richiami/non stabilisce buoni rapporti con i compagni/trasgredisce regole condivise, ha reazioni aggressive)*  …………………………………………………………………… | 0 1 2 3 4 |
| Problemi emozionali (\*)  *(Es: si isola dagli altri per lunghi periodi/compie gesti di autoisolamento/ha improvvisi e significativi cambiamenti d’umore/manifesta fissità nelle produzioni/ ha difficoltà ad esprimersi di fronte ai compagni)*  *…………………………………………………………………………….* | 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 …………………………………… | 0 1 2 3 4 |
| Difficoltà di comunicazione e o collaborazione tra le agenzie (scuola, servizi, enti, operatori…) che intervengono nell’educazione e nella formazione. (\*)…………………………………………………………………………………… | 0 1 2 3 4 |

(\*) - Specificare quali

# 2. 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 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 | |
| **Punti di forza del  gruppo classe** | Presenza di un compagno o un gruppo di compagni di  riferimento. | Per le attività disciplinari |
| Per il gioco |
| Per attività extrascolastiche |

Leverano, ………………………..

Il Consiglio di Intersezione/Interclasse/Classe

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