# ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE

# *“GEREMIA RE”*

# Via Turati 8 – 73045 LEVERANO (LE)

# Tel. 0832.921080 –

# Cod. Univoco UFDNME

# E-mail: LEIC83000A@ISTRUZIONE.IT

# pec: 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

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