



Scuola Secondaria Statale di I grado "Gen. E. Baldassarre"



Piazza Dante n. 26 - 76125 TRANI - tel. /fax 0883/582627
 Codice meccanografico: BAMM209001 - Cod. Fisc.:83002390728
 e-mail: bamm209001@istruzione.it - PEC: bamm209001@pec.istruzione.it

**SCHEDA DI OSSERVAZIONE
 per la rilevazione dei Bisogni Educativi Speciali**

A.S. 2019/2020

CLASSE:.....sez.:.....

DATI ANAGRAFICI ALUNNO/A

Cognome.....Nome.....nato/a.....

Prov.(....) il..... Residente a.....

in via.....N°..... Tel.....

DATI GENERALI	Insegnante referente BES:	
	Composizione nucleo familiare:	membri n°:
	Frequenza scolastica:	<input type="checkbox"/> regolare <input type="checkbox"/> periodica <input type="checkbox"/> saltuaria
	Partecipazione della famiglia:	<input type="checkbox"/> costante <input type="checkbox"/> saltuaria <input type="checkbox"/> inesistente
	Se è straniero:	Stato di provenienza: Data di arrivo: Conoscenza della Lingua Italiana: <input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> in parte

OSSERVAZIONI PER AREE FUNZIONALI

La Scala di numeri da 0(**nessun problema**) a 4 (**criticità molto elevata**) rappresenta un indice numerico dell'ampiezza del bisogno.

Barrare il numero scelto con una crocetta.

	Deficit motori:* (anche temporanei)		
Sfera funzionale corporea e cognitiva	Deficit sensoriali:* (anche temporanei)		
	Condizioni fisiche difficili (ospedalizzazione, malattie acute o croniche, altro):		
	Mancanza di autonomia nel movimento e nell'uso del proprio	0 1 2 3 4	
	Difficoltà nell'uso di oggetti personali e di materiali 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 di organizzazione spazio - temporale	0 1 2 3 4	
	Difficoltà di organizzazione grosso motoria	0 1 2 3 4	
	Difficoltà di coordinazione fine	0 1 2 3 4	
	Difficoltà oculo – manuale	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 concentrazione	0 1 2 3 4	
	Difficoltà di comprensione verbale	0 1 2 3 4	
	Difficoltà di espressione verbale:	0 1 2 3 4	
	<input type="checkbox"/> fonologiche		
	<input type="checkbox"/> frasi poco chiare		
	<input type="checkbox"/> frasi poco strutturate		
	Difficoltà di comprensione di informazioni scritte	0 1 2 3 4	
	Difficoltà nell'ambito logico-matematico	0 1 2 3 4	
Difficoltà nel seguire i ritmi di apprendimento del gruppo-classe	0 1 2 3 4		
Sfera relazionale e sociale	Difficoltà di autoregolazione, autocontrollo	0 1 2 3 4	
	Scarsa autostima	0 1 2 3 4	
	Difficoltà nella relazione con i compagni	0 1 2 3 4	
	Difficoltà nella relazione con i docenti	0 1 2 3 4	
	Difficoltà nella relazione con gli adulti	0 1 2 3 4	
	Ha difficoltà ad esprimersi davanti al gruppo	0 1 2 3 4	
	Non è collaborativo	0 1 2 3 4	
	Ha reazioni violente	0 1 2 3 4	
	Si isola	0 1 2 3 4	
	Manifesta stati d'ansia	0 1 2 3 4	
	Trasgredisce le regole condivise	0 1 2 3 4	
	Dimostra opposizione ai richiami	0 1 2 3 4	
	<input type="checkbox"/> Distrugge oggetti	0 1 2 3 4	
	<input type="checkbox"/> Ha poca cura degli oggetti		
	Si appropria di oggetti non suoi	0 1 2 3 4	
	Ha una scarsa igiene personale	0 1 2 3 4	
	Compie gesti di autolesionismo	0 1 2 3 4	
	Mostra la tendenza a mentire o ingannare	0 1 2 3 4	
	Ha materiale scolastico/didattico insufficiente	0 1 2 3 4	
	E' poco accettato/ricercato dai compagni	0 1 2 3 4	
	Mostra atteggiamenti di bullismo o minacce	0 1 2 3 4	
		Famiglia problematica	0 1 2 3 4

Fattori del contesto familiare, scolastico ed extrascolastico	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

RILEVAZIONE DEI PUNTI DI FORZA

relativamente **all'alunno**, al **gruppo classe** e agli insegnanti del team (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 di un gruppo di compagni di riferimento	Per le attività disciplinari
		Per il gioco
		Per le attività extrascolastiche

RILEVAZIONE DELLE CONDIZIONI FACILITANTI

che consentono la partecipazione dell'alunno al processo di apprendimento e alla vita della scuola.

Segnare con una X le "condizioni facilitanti". In caso positivo (Sì), specificare.

Organizzazione dei tempi aggiuntivi rispetto al lavoro d'aula	Sì	No
Attività in palestra o altri ambienti diversi dall'aula	Sì	No
Uso di strumenti, sussidi, attrezzatura specifica, strumenti compensativi	Sì	No
Attività personalizzate in aula	Sì	No
Attività in piccolo gruppo	Sì	No
Attività individuali fuori dall'aula	Sì	No

