



LICEOSTATALE "REGINA MARGHERITA"



Scienze Umane – Linguistico – Scientifico

Liceo Scienze Umane con opzione Economico Sociale

Liceo Scientifico con opzione Scienze Applicate

Via Cuomo n.6 84122–SALERNO

Tel 089224887 fax 089250588

Cod. mecc. SAPM050003 C. F. 80027420654

e mail sapm050003@istruzione.it - www.liceoreginamargheritasalerno.it

PEC: sapm050003@pec.istruzione.it

GRIGLIA DI OSSERVAZIONE PER L'INDIVIDUAZIONE DI ALUNNI BES

La griglia di osservazione dei Bisogni Educativi Speciali e dei punti di forza dell'alunno con BES, è rivolta al *team* degli insegnanti della classe allo scopo di facilitare la rilevazione delle caratteristiche specifiche dell'alunno/a, atto indispensabile per l'individuazione delle condizioni favorevoli la sua partecipazione al processo di apprendimento. L'ottica procedurale promossa consente di considerare i bisogni educativi speciali come difficoltà temporanee in una o più strutture di funzionamento del discente, evitando di "catalogarlo" in modo statico e immutabile. L'osservazione aperta proposta dai quesiti favorisce la progettualità e le risorse che tutti gli attori coinvolti nella formazione possono apportare e utilizzare.

SCHEDA INFORMATIVA

Anno scolastico _____

| | | |
|-------------------|---------------------|---------------------|
| Cognome | Nome | Sesso |
| Nato/a | | il |
| Residenza | Via e n° | Telefono |
| Anni di scolarità | Secondaria 2° grado | |
| Classe | N° alunni | Sanitario referente |
| Diagnosi clinica | Codice ICD | Codice ICF |

Allegato n. 1

GRIGLIA DI OSSERVAZIONE PER L'INDIVIDUAZIONE DI ALUNNI BES

Barrare con una X le caselle corrispondenti alle voci che specificano la situazione dell'alunno.

| | | |
|--|--|---------|
| | Deficit motori* Deficit sensoriali* Deficit cognitivi* | |
| Area relazionale/ comportamentale | Difficoltà di autoregolazione e controllo | 1 2 3 4 |
| | Problematiche comportamentali*(vandalismo, autolesionismo, reattività, violenza, oppositività.....) | 1 2 3 4 |
| | | 1 2 3 4 |
| | | 1 2 3 4 |
| | Problematiche relazionali* (gruppi dei pari, adulti, genitori.....) | 1 2 3 4 |
| | | 1 2 3 4 |
| | | 1 2 3 4 |
| | *Specificare quali Problematiche emotivo/affettive* (chiusura/isolamento, ansia, scarsa autostima, scarsa motivazione, alterazione dell' umore.....) | 1 2 3 4 |
| | | 1 2 3 4 |
| | | 1 2 3 4 |
| Area cognitiva corporea | DSA: disgrafia____dislessia____discalculia ____ disortografia____ | |
| | Difficoltà nella gestione del tempo | 1 2 3 4 |
| | Necessità di tempi aggiuntivi | 1 2 3 4 |
| | Difficoltà nella pianificazione delle azioni | 1 2 3 4 |
| | Difficoltà di attenzione | 1 2 3 4 |
| | Difficoltà di memorizzazione | 1 2 3 4 |
| | Difficoltà di ricezione - decifrazione di informazioni verbali | 1 2 3 4 |

| | | |
|--|---|---------|
| | Difficoltà di ricezione – decifrazione di informazioni scritte | 1 2 3 4 |
| | Difficoltà di espressione – restituzione di informazioni verbali | 1 2 3 4 |
| | Difficoltà di espressione – restituzione di informazioni scritte | 1 2 3 4 |
| | Difficoltà nell'applicare conoscenze | 1 2 3 4 |
| | Difficoltà nella partecipazione alle attività relative alla disciplina* | 1 2 3 4 |
| | In particolare nelle attività di* | 1 2 3 4 |
| | | |
| | Difficoltà di apprendimento | 1 2 3 4 |
| | Difficoltà logiche | 1 2 3 4 |
| | Ritardi nel linguaggio | 1 2 3 4 |
| | Difficoltà di organizzazione spazio/temporale | 1 2 3 4 |
| | Autonomia nell'organizzazione del lavoro scolastico | 1 2 3 4 |
| | Autonomia nell'organizzazione del materiale scolastico | 1 2 3 4 |
| | Difficoltà nell'uso di oggetti personali e di materiali scolastici | 1 2 3 4 |
| | Autonomia nel movimento e nell'uso del proprio corpo | 1 2 3 4 |
| | Difficoltà di coordinazione grosso/motoria | 1 2 3 4 |
| | Difficoltà di coordinazione fine | 1 2 3 4 |
| | Autonomia negli spazi interni/esterni alla scuola | 1 2 3 4 |
| | | |
| Fattori del contesto familiare, scolastico, extrascolastico | Famiglia problematica | |
| | Pregiudizi e ostilità culturali | |
| | Difficoltà socio/economiche | |
| | Ambienti deprivati/devianti | |
| | Presenta segni fisici di maltrattamento | |

| | | |
|---------------------------------------|--|--|
| | Difficoltà di comunicazione e o collaborazione tra scuola, servizi, enti operatori....) che intervengono nell'educazione e nella formazione* | |
| | Bisogni espressi dal team degli insegnanti relativamente alle problematiche evidenziate (strumenti, informazioni, sussidi...)* | |
| *Specificare qui | | |
| | | |
| Apprendimento lingue straniere | Pronuncia difficoltosa | |
| | Difficoltà di acquisizione degli automatismi grammaticali di base | |
| | Difficoltà nella scrittura | |
| | Difficoltà nell'acquisizione nuovo lessico | |
| | Notevoli differenze tra comprensione del testo scritto e orale | |
| | Notevoli differenze tra la produzione scritta e orale | |

Allegato n.2

Scheda rilevazione dei “punti di forza” relativi all’alunno/a, al gruppo classe e al team educativo su cui fare leva nell’intervento di individuazione delle risorse e nella progettazione di interventi di supporto e facilitazioni

| | |
|--|--|
| 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 |
| Competenze specifiche in settori extrascolastici | |

| | | | |
|--|---|------------------|----|
| | Altre figure educative nella scuola, nella famiglia e/o nell'extrascuola che svolgono attività culturali interessanti | | |
| Punti di forza gruppo classe | Presenza di un compagno o un gruppo di compagni per le attività disciplinari | SI (specificare) | No |
| | Presenza di un compagno o un gruppo di compagni per le attività extrascolastiche | Si (specificare) | No |
| punti di forza del team docenti | Competenze o esperienze di uno o più docenti in attività scolastiche o non scolastiche | Si (specificare) | no |

Allegato n. 3

Scheda di rilevazione delle condizioni facilitanti, che consentono la partecipazione dell'alunno al processo di apprendimento e alla vita della classe.

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

| | | |
|--|-----------------------|----|
| organizzazione dei tempi aggiuntivi rispetto al lavoro d'aula | Si | No |
| | | |
| attività in palestra o altri ambienti diversi dall'aula | Si | no |
| uso di strumenti, sussidi , attrezzatura specifica, strumenti compensativi | Si | no |
| Adattamenti, differenziazioni, accorgimenti messi in atto dagli insegnanti nelle modalità di lavoro in aula | Si, nelle attività di | no |

| | | |
|--|----|----|
| attività personalizzate in aula | Si | no |
| Riduzione di discipline | Si | no |
| attività in piccolo gruppo con lo scopo di facilitare l'alunno | Si | no |
| Attività individuali fuori dell'aula | Si | No |
| Differenziazione semplificazione, riduzione dei contenuti | Si | No |

