

**ISTITUTO SCOLASTICO COMPRENSIVO
STATALE "S. GIOVANNI BOSCO"
AMBITO BN-05**
.....

Scheda di rilevazione dei BES

Y **Scuola Primaria**

di **Plesso** **classe**..... **sezione**.....

Alunno

Area funzionale corporea e cognitiva	deficit motori (anche temporanei) * :	
	deficit sensoriali (anche temporanei) *:	
	condizioni fisiche difficili (ospedalizzazioni, malattie acute o croniche, lesioni, fragilità, anomalie cromosomiche, anomalie nella struttura del corpo, altro):	
	mancanza di autonomia nel movimento e nell'uso del proprio corpo	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 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*	0 1 2 3 4
	problemi emozionali*	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*	
	difficoltà di comunicazione e o collaborazione tra le agenzie (scuola, servizi, enti, operatori....) che intervengono nell'educazione e nella formazione*	

* specificare quali

Scheda di 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	
		per il gioco
		per attività extrascolastiche

Ogni voce prevista dalla griglia di screening andrà valutata con una scala da 0 a 4:

- il valore **0** indica che l'alunno non presenta alcun problema

- il valore **4** indica una situazione compromessa al massimo grado, a livello di estrema gravità
- il valore **1** indica un lieve bisogno
- il valore **2** indica un medio bisogno
- il valore **3** indica un grave bisogno

San Salvatore Telesino, _____

I Docenti