

**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE “F. ROSSI”**

Via San Rocco n° 18 – 81014 Capriati a Volturno (CE)

Tel/Fax 0823-944017

cod. mecc. CEIC85400B - C. F. 82000440618

[**www.iccapriatiavolturno.edu.it**](http://www.iccapriatiavolturno.it)

[**ceic85400b@istruzione.it**](mailto:ceic85400b@istruzione.it) **-** [**ceic85400b@pec.istruzione.it**](mailto:ceic85400b@pec.istruzione.it) **-**

**SCHEDA di RILEVAZIONE DEI BES**

***Bisogni Educativi Speciali***

**Scuola**…………………………………………………………………..**Plesso** ………………………………….

**Classe** ……  **Sezione.........Alunno/a** ……………………………………………………………...

**Docenti di classe:** …………………………………………………………………………………………….

**Data rilevazione:** ………………………………………

(**compilare mettendo una x**)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Sfera relazionale/**  **comportamentale** | Mostra atteggiamenti di bullismo o minacce |  |
| Dimostra opposizioni ai richiami |  |
| Non stabilisce buoni rapporti con i compagni |  |
| Mostra difficoltà nel rapporto con gli adulti |  |
| Non comunica sentimenti, emozioni, desideri, bisogni |  |
| Manifesta scarsa autostima |  |
| Manifesta scarsa motivazione |  |
| Mostra la tendenza a mentire e/o ingannare |  |
| Ha reazioni violente con i compagni |  |
| Tradisce regole condivise |  |
| Ha comportamenti sessualizzanti |  |
| Si isola dagli altri per lunghi periodi |  |
| Distrugge oggetti e/o compie atti di vandalismo |  |
| Compie gesti di autolesionismo |  |
| Manifesta difficoltà di autoregolazione, autocontrollo |  |
| **Sfera dello sviluppo** | Ha difficoltà di comprensione verbale |  |
| Parla in continuazione |  |
| Ha difficoltà fonologiche |  |
| Balbetta/Tic |  |
| Si esprime con frasi poco chiare/poco strutturate |  |
| Ha una rapida caduta dell’attenzione |  |
| Ha difficoltà a comprendere le regole |  |
| Ha difficoltà di concentrazione |  |
| Ha difficoltà nella gestione del tempo |  |
| Ha difficoltà logiche |  |
| Ha difficoltà a memorizzare |  |
| Presenta ritardi nel linguaggio: |  |
| * ha difficoltà di ricezione – decifrazione di informazioni verbali |  |
| * ha difficoltà di ricezione – decifrazione di informazioni scritte |  |
| * ha difficoltà di espressione – restituzione di informazioni verbali |  |
| * ha difficoltà di espressione – restituzione di informazioni scritte |  |
| Ha difficoltà di apprendimento |  |
| **Sfera Emozionale Somatica** | Ha improvvisi e significativi cambiamenti dell’umore |  |
| Manifesta fissità nelle produzioni (stesso disegno, stesso gioco,..) |  |
| Lamenta malesseri fisici (mal di testa, dolori addominali,...) |  |
| Attribuisce i propri successi/insuccessi a cause esterne |  |
| Ha difficoltà a d esprimersi di fronte al gruppo |  |
| Ha propensione a biasimare se stesso o colpevolizzarsi |  |
| Rinuncia di fronte all’impegno, alle prime difficoltà |  |
| Dimostra scarsa autonomia personale |  |
| **Sfera motoria** | Ha difficoltà di organizzazione spazio/temporale |  |
| Ha difficoltà di coordinazione grosso/motoria |  |
| Ha difficoltà di coordinazione fine |  |
| Non ha acquisito una dominanza di lateralizzazione |  |
| **Sfera sociale** | Ha una frequenza irregolare |  |
| Si appropria di oggetti non suoi |  |
| Ha scarsa cura degli oggetti |  |
| Non è collaborativo |  |
| Ha un abbigliamento inappropriato all’età o alla stagione |  |
| Ha una scarsa igiene personale |  |
| Ha materiale scolastico/didattico insufficiente |  |
| Presenta segni fisici di maltrattamento (lesioni, ematomi, ...) |  |
| Ha una situazione familiare problematica |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **l problema è stato segnalato a** | Famiglia |  |
| Famiglia (con indicazione di riferirsi a servizio specialistico) |  |
| Dirigente Scolastico |  |
| Sportello pedagogico/psicologico |  |
| Servizio Famiglia e Minori |  |
| **Si ritiene opportuno avvalersi di…** | Interventi personalizzati |  |
| Laboratori |  |
| Sportello pedagogico/psicologico |  |
| Progetti a classe aperte |  |
| Assistenza domiciliare e/o post-scuola |  |
| Attività extrascolastiche |  |
| **ALTRO:** | | |

SCHEDA di RILEVAZIONE dei **PUNTI DI FORZA** relativamente all’alunno, al gruppo classe (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 le attività extrascolastiche |