1. **Istituto Comprensivo Statale di Prevalle**

**Scuola primaria/secondaria di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** A.S. **2020/2021**

**CLASSE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**GRIGLIA OSSERVAZIONE ALUNNI CON BISOGNI EDUCATIVI SPECIALI**

IMPORTANTE LEGGERE LA LEGENDA PER LE INDICAZIONI

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **COGNOME NOME** | **TIPOLOGIA BES** | **AMBITO** | **DIFFICOLTA’/CAUSE** | **STRUMENTI o FLESSIBILITA’ EDUC.-DID.** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**(per una corretta compilazione della tabella seguire le istruzioni nella legenda che segue)**

**LEGENDA**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **TIPOLOGIA BES****Indicare se il BES è:*** **CERTIFICATO DA SPECIALISTI** (DSA, DISABILITA’, ADHD, ALTRO...), indicare anche quale specialista (NPI, psicologo, logopedista…).

Oppure se è:* **INDIVIDUATO DAL TEAM DOCENTE**.
 | **AMBITO****Specificare quale è il disturbo CERTIFICATO DA SPECIALISTI:*** Disturbo specifico di apprendimento (DSA) L.170.

**Indicare se: discalculia, disortografia, dislessia, disgrafia.*** Disabilità certificata ai sensi della L. 104/92 art.3 comma….
* Disturbo da deficit di attenzione e iperattività (ADHD).
* Altri disturbi certificati (indicare quale)

**Specificare se l’alunno/a è IN FASE DI VALUTAZIONE PER……. con richiesta presentata dalla scuola oppure con richiesta presentata dalla famiglia in data.....** | **DIFFICOLTA’ E CAUSE CORRELATE****Per BES CERTIFICATI DA SPECIALISTI:**La certificazione attesta che……RIPORTARE QUANTO INDICATO NELLA DIAGNOSI**Per BES INDIVIDUATI DAL TEAM DOCENTE:*** motivi di salute
* gravi difficoltà di apprendimento
* ritmi di apprendimento lenti
* scarsa autonomia
* difficoltà linguistiche
* difficoltà di relazione con coetanei e/o adulti
* svantaggio culturale, socio-economico (situazione familiare difficile-disagiata)
* disturbi comportamentali/ oppositivi-provocatori
* Altro…
 | **STRUMENTI****Indicare il** **tipo di piano di lavoro compilato dai docenti (condiviso con famiglia e consegnato firmato in segreteria):*** PEI (solo per alunno L.104.)
* PDP per alunno con DSA (L.170) o IN FASE DI VALUTAZIONE per DSA).
* PDP (per alunno BES certificato E NON).
* PDP (per alunno straniero di 1^ alfabetizzazione).

**Se non viene compilato nessun piano di lavoro, indicare:****VERBALIZZAZIONE NELL’AGENDA DI MODULO DEL ………………**  |