

**GRIGLIA DI RILEVAZIONE DEI BISOGNI EDUCATIVI SPECIALI (BES)  
dei punti di forza relativi all'alunno, al gruppo classe e ai docenti e  
delle condizioni che facilitano il processo di apprendimento e  
la partecipazione alla vita della classe**

Il Consiglio di classe o il Team docente della scuola.....plesso..... classe.....sezione....., ai sensi e per gli effetti della Direttiva Ministeriale del 27/12/2012 e della C.M. n. 8/2013, poiché sussistono fondate considerazioni psicopedagogiche e didattiche,

**RILEVA**

nel corrente a.s. 202.../202..., la presenza dei seguenti alunni con bisogni educativi speciali

<b>Alunno/a</b>	<b>Tipi di BES</b>	<b>Modalità di intervento</b>	<b>Programmazione incontri</b>

**N° totale alunni.....**

<p><b>Tipi di BES</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Disabilità</li> <li>• Disturbo specifico di apprendimento (DSA)</li> <li>• Difficoltà di apprendimento</li> <li>• Carenze affettive-relazionali</li> <li>• Disagio economico</li> <li>• Disagio sociale</li> <li>• Divario culturale</li> <li>• Divario linguistico</li> <li>• Altro (specificare, ad esempio attività</li> </ul>	<p><b>Modalità di intervento</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• PEI</li> <li>• PDP /PDP alunni stranieri</li> <li>• Altre scelte didattiche che non comportino la stesura del PDP (specificare quali)</li> </ul> <p><b>Programmazione incontri</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Ricevimento famiglie</li> <li>• Mensile</li> <li>• Altro (specificare)</li> </ul>
--	---

agonistica)	
-------------	--

**GRIGLIA DI OSSERVAZIONE PER L'INDIVIDUAZIONE DI ALUNNO CON BES**  
(compilare una griglia ad alunno/a, in assenza di PEI e PDP)

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

	<b>ALUNNO:</b> ..... età....	
<b>AREA COGNITIVA</b>	Difficoltà di gestione del tempo	
	Necessità di tempi più lunghi	
	Difficoltà nella pianificazione delle azioni	
	Difficoltà di attenzione	
	Difficoltà di memorizzazione	
	Difficoltà di concentrazione	
	Difficoltà di comprensione verbale	
	Difficoltà di espressione verbale	
	Loquacità eccessiva	
	Difficoltà fonologiche	
	Difficoltà logiche	
	Difficoltà di apprendimento	
<b>AREA RELAZIONALE/ COMPORTAME NTALE</b>	Difficoltà di autoregolazione/autocontrollo	
	Problemi comportamentali	
	Problemi emozionali	

	Scarsa autostima	
	Scarsa motivazione	
	Scarsa curiosità	
	Difficoltà nella relazione con i compagni	
	Difficoltà nella relazione con gli insegnanti	
	Difficoltà nella relazione con gli adulti	
<b>AREA SOCIALE</b>	Rinuncia di fronte all'impegno, alle prime difficoltà	
	Dimostra scarsa autonomia personale	
	Ha scarsa cura del materiale scolastico	
	Cultura diversa	
	Difficoltà socio-economiche	
	Altro (specificare)	

### GRIGLIA DI RILEVAZIONE DEI PUNTI DI FORZA

Indicare i punti di forza relativi all'alunno, al gruppo classe e ai docenti e alle condizioni che facilitano il processo di apprendimento e la partecipazione alla vita della classe.

<b>PUNTI DI FORZA DELL'ALLIEVO, SU CUI FAR LEVA NELL'INTERVENTO</b>	Discipline preferite	
	Discipline in cui riesce	
	Attività in cui riesce	
	Desideri e/o bisogni espressi	
	Hobbies, passioni, attività extrascolastiche	
<b>PUNTI DI FORZA GRUPPO CLASSE</b>	Presenza di un compagno o un gruppo di compagni per le attività didattiche	SI (specificare) NO

	Presenza di un compagno o un gruppo di compagni per le attività extrascolastiche	SI (specificare) NO
--	--	------------------------

### GRIGLIA DI RILEVAZIONE DELLE CONDIZIONI FACILITANTI

Indicare con una X le “condizioni facilitanti”. In caso positivo (SI), specificare le condizioni che consentono la partecipazione dell’alunno al processo di apprendimento e alla vita della classe.

Organizzazione dei <b>tempi aggiuntivi</b> / <b>ripartizione dell’attività in più tempi</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>
Attività in <b>palestra</b> o <b>altri ambienti</b> diversi dall’aula	<b>SI</b>	<b>NO</b>
Uso di <b>strumenti, sussidi, strumenti compensativi</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>
<b>Adattamenti, differenziazioni, accorgimenti</b> messi in atto dagli insegnanti	<b>SI</b> , nelle attività di	<b>NO</b>
Attività <b>personalizzate</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>
Attività in <b>piccolo gruppo</b> con lo scopo di facilitare l’alunno	<b>SI</b>	<b>NO</b>

Anagni, .....

Per il Consiglio di classe o Team docente

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_