**GRIGLIA DI OSSERVAZIONE ALUNNI CON BISOGNI EDUCATIVI SPECIALI**

**Scuola infanzia - primaria**

ANNO SCOLASTICO

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

Modello elaborato da:

Referenti CTS San Benedetto del Tronto

Referenti CTI Provincia Ascoli Piceno-Fermo

Referenti BES delle scuole della Provincia di Ascoli Piceno Fermo

SCHEDA DI OSSERVAZIONE PER L’INDIVIDUAZIONE DI ALUNNI CON B.E.S.

|  |  |
| --- | --- |
| **Alunno**(cognome/nome) | ………………………………………………………………………… |
| **Luogo e data di nascita \***  | ………………………………………………………………………… |
| **Residenza** (città/via) \* | ……………………………………………………………………….. |
| **Telefono \*** | ……………………………………………………………………….. |
| **Sesso** | [ ]  maschile [ ]  femminile |
| **Istituto** | …………………………………………………………………………. |
| **Ordine di scuola**  | [ ]  infanzia [ ]  primaria |
| **Plesso** | …………………………………………………………………………. |
|  | ………………………………………………………………………… |
| **Classe** | …………………………………………………………………………. |
|  |  |
| **Frequenza** | [ ]  saltuaria [ ]  regolare  |
| **Rapporti con la famiglia** | [ ]  saltuari [ ]  regolari [ ]  collaborativi  |
| **Insegnante Osservatore/****Team docenti** | …...…………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………………………………………………………………. |
| **Data di osservazione** | …………………………………………………………………………. |

*\*Informazioni facoltative in quanto già in possesso della segreteria scolastica*

**AREA DEL COMPORTAMENTO**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  ***comportamento personale***  | ***SI*** | ***Spesso*** | ***A volte*** | ***Raramente*** | ***NO*** |
| Rispetta le regole di comportamento |  |  |  |  |  |
| Mostra atteggiamenti provocatori, oppositivi. |  |  |  |  |  |
| Mette  in pericolo se stesso  |  |  |  |  |  |
| Danneggia arredi e materiali scolastici |  |  |  |  |  |
| Mostra capacità di riflettere sui propri errori e rimediare |  |  |  |  |  |
| Usa materiale non inerente all’attività didattica |  |  |  |  |  |
| Disturbo del regolare svolgimento delle lezioni |  |  |  |  |  |
| Puntuale adempimento dei doveri scolastici |  |  |  |  |  |
| Porta quotidianamente il materiale scolastico |  |  |  |  |  |
| Dimostra cura del proprio materiale |  |  |  |  |  |
| E’ capace di autocontrollo in situazioni frustranti |  |  |  |  |  |
| Si esprime con turpiloquio e con insulti |  |  |  |  |  |
| Mostra fiducia nelle proprie capacità |  |  |  |  |  |
| Difficoltà di coordinazione grosso-motoria |  |  |  |  |  |
| Difficoltà di coordinazione fine-motoria |  |  |  |  |  |
| Altro………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………... |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  ***comportamento sociale/partecipazione*** | ***SI*** | ***Spesso*** | ***A volte*** | ***Raramente*** | ***NO*** |
| Disponibile alla collaborazione con coetanei |  |  |  |  |  |
| Disponibile alla collaborazione con adulti |  |  |  |  |  |
| Disponibile al lavoro di gruppo |  |  |  |  |  |
| Rispetta l’idea altrui |  |  |  |  |  |
| Disponibile ai rapporti interpersonali |  |  |  |  |  |
| Instaura rapporti poco costruttivi con gli altri (prevaricazione, offese...) |  |  |  |  |  |
| Mette in pericolo i compagni e il personale scolastico |  |  |  |  |  |
| Trascina altri verso il comportamento deviante |  |  |  |  |  |
| Dimostra autocontrollo e comportamento responsabile durante le uscite ed i viaggi di istruzione |  |  |  |  |  |
| Presenta atti di bullismo e discriminatori |  |  |  |  |  |
| Mette in atto comportamenti di evitamento  |  |  |  |  |  |
| Si lamenta spesso per mal di testa, mal di stomaco, ecc. |  |  |  |  |  |
| Piuttosto solitario, tende a giocare da solo |  |  |  |  |  |
| Manifesta spirito di collaborazione |  |  |  |  |  |
| Mostra interesse e partecipazione attiva alle lezioni |  |  |  |  |  |
| Dimostra attenzione e partecipazione alle attività scolastiche  |  |  |  |  |  |
| Superficiale svolgimento dei compiti |  |  |  |  |  |
| Ha avuto ripetute ammonizioni scritte  |  |  |  |  |  |
| Ha avuto molteplici convocazioni per colloqui con la famiglia |  |  |  |  |  |
| Svolge regolarmente i compiti |  |  |  |  |  |
| Altro………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………... |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **AREA DELL’AUTONOMIA** | ***SI*** | ***Spesso*** | ***A volte*** | ***Raramente*** | ***NO*** |
| Autonomia personale |  |  |  |  |  |
| Autonomia sociale |  |  |  |  |  |
| Autonomia nelle attività didattiche |  |  |  |  |  |
| Necessita di semplificazioni |  |  |  |  |  |
| Necessita di strumenti specifici*(Specificare*…………………………………………………………………………………………………………………………...…………………………………………………………………...…………………………………………………………………..) |  |  |  |  |  |

AREA DELLA COMUNICAZIONE/LINGUAGGIO

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | ***SI*** | ***Spesso*** | ***A volte*** | ***Raramente*** | ***NO*** |
| Comunica verbalmente |  |  |  |  |  |
| Comunica con gesti/linguaggi alternativi |  |  |  |  |  |
| Comprende semplici /complesse consegne verbali |  |  |  |  |  |
| Dimostra buone capacità di ascolto |  |  |  |  |  |
| Presenta difficoltà dal punto di vista morfosintattico |  |  |  |  |  |
| Ha difficoltà nella comprensione di informazioni verbali |  |  |  |  |  |
| Ha difficoltà nell'espressione di informazioni verbali |  |  |  |  |  |
| Ha una Competenza lessicale ridotta  |  |  |  |  |  |
| Altro ………………………………………………………..................…………………………………………………………………...…………………………………………………………………...………………………………………………………………….. |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **AREA DELLA COMUNICAZIONE/LINGUAGGIO *(in caso di alunni stranieri)*** | ***SI Spesso*** | ***A volte*** | ***Raramente*** | ***NO*** |  |
| Utilizza prevalentemente la lingua d’origine |  |  |  |  |  |
| Utilizza indifferentemente lingua italiana e lingua d’origine |  |  |  |  |  |
| Si esprime correttamente in lingua italiana |  |  |  |  |  |
| Comprende la lingua italiana orale |  |  |  |  |  |
| Comprende la lingua italiana scritta |  |  |  |  |  |
| Altro …………………………………………………………………………………………………………............................................................................................... |  |  |  |  |  |

**AREA DEI PROCESSI DI APPRENDIMENTO**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***comprensione*** | ***SI*** | ***Spesso*** | ***A volte*** | ***Raramente*** | ***NO*** |
| Ha difficoltà nella conoscenza lessicale |  |  |  |  |  |
| Ha difficoltà nella comprensione semantica |  |  |  |  |  |
| Ha difficoltà nella comprensione d'ascolto |  |  |  |  |  |
| Altro………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |
| **Motivazione:**  | [ ]  **buona** [ ]  **discontinua** [ ]  **scarsa**  |
| ***attenzione*** | ***prolungata*** | ***media*** | ***alterna*** | ***Tempi ridotti*** | ***inesistente*** |
| L’ attenzione è : |  |  |  |  |  |
| Altro………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |
| ***memoria*** | ***SI*** | ***Spesso*** | ***A volte*** | ***Raramente*** | ***NO*** |
| Ha difficoltà nella memoria di lavoro |  |  |  |  |  |
| Ha difficoltà nella memoria a breve termine |  |  |  |  |  |
| Ha difficoltà nella memoria a lungo termine |  |  |  |  |  |
| Ha difficoltà nella memoria verbale |  |  |  |  |  |
| Ha difficoltà nella memoria uditiva |  |  |  |  |  |
| Ha difficoltà nella memoria visuo-spaziale |  |  |  |  |  |
| Ha difficoltà nella memoria cinestetica |  |  |  |  |  |
| Altro………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |
| ***modi dell’apprendimento*** | ***SI*** | ***Spesso*** | ***A volte*** | ***Raramente*** | ***NO*** |
| Ha difficoltà nella formulazione di ipotesi |  |  |  |  |  |
| Ha difficoltà a procedere per anticipazione e inferenze |  |  |  |  |  |
| Ha difficoltà ad operare con il conflitto cognitivo |  |  |  |  |  |
| Ha difficoltà a realizzare il monitoraggio e l’autovalutazione del proprio operare |  |  |  |  |  |
| Ha difficoltà a portare a termine il lavoro in tempi adeguati |  |  |  |  |  |
| Altro…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………. |

|  |  |
| --- | --- |
| **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 attività extrascolastiche |

|  |  |
| --- | --- |
| **Osservazione in forma conclusiva** | **X** |
| ALUNNO STRANIERO |  |
| ALUNNO SEGUITO DAI SERVIZI SOCIALI |  |
| ALUNNO CON CRITICITA’ DISCIPLINARI |  |
| ALUNNO CON DIFFICOLTA’ COMPORTAMENTALI/RELAZIONALI |  |
| ALUNNO CON DIFFICOLTA' DI APPRENDIMENTO |  |
| ALTRO ( Terapie riabilitative, farmacologiche...) ….................................................................................................................................. |  |

Montalto delle Marche, lì\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Docenti

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

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

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

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