SCHEDA DI RILEVAZIONE DEI BISOGNI EDUCATIVI SPECIALI (BES)

PER IL CONSIGLIO DI CLASSE

A.S. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Classe \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Dati della classe:  n° totale alunni \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

di cui: n° alunni DA \_\_\_\_\_\_\_\_\_ alunni DSA n° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ alunni altri BES n°\_\_\_\_\_\_\_

alunni con cittadinanza non italiana n° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Descrizione dei casi di bisogno educativo speciale:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Alunno/a | Tipi di BES | Modalità di intervento |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Legenda BES

1.Carenze affettive-relazionali     9. deficit delle abilità non verbali

2.DSA con diagnosi specialistica             10. deficit del linguaggio

3.disagio socio-economico                            11. ADHD

4.divario culturale                         12. deficit cognitivo lieve

5.alunno con disabilità (CIS e legge104/92) 13. disturbo oppositivo-provocatorio

6.alunni con deficit della coordinazione motoria 14. borderline

7.alunni con deficit del linguaggio 15. segnalato dai servizi sociali

8.straniero non alfabetizzato 16. altro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Legenda modalità di intervento

a) a classe intera                             e) attività di recupero

b) a piccolo gruppo                         f) tutoring

c) individualmente                            g) percorso personalizzato

d) attività di potenziamento             h) altro (specificare) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_                                 Il docente coordinatore

…………………………………