

LOGO DELLA SCUOLA

GRIGLIA DI OSSERVAZIONE ALUNNI CON BISOGNI EDUCATIVI SPECIALI

Scuola secondaria 1° e 2°

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

Alunno(cognome/nome)
Luogo e data di nascita *
Residenza (città/via) *
Telefono *
Sesso	<input type="checkbox"/> maschile <input type="checkbox"/> femminile
Istituto
Ordine di scuola	<input type="checkbox"/> 1° Grado <input type="checkbox"/> 2° Grado
Plesso

Classe

Frequenza	<input type="checkbox"/> saltuaria <input type="checkbox"/> regolare
Rapporti con la famiglia	<input type="checkbox"/> saltuari <input type="checkbox"/> regolari <input type="checkbox"/> collaborativi
Insegnante Osservatore/ Team docenti
Data di osservazione

AREA DEL COMPORTEMENTO

comportamento personale	<i>SI</i>	<i>Spesso</i>	<i>A volte</i>	<i>Raramente</i>	<i>NO</i>
Rispetta le regole di comportamento					
Mostra atteggiamenti provocatori, oppositivi.					
Mostra fiducia nelle proprie capacità					
Altro.....					
.....					
.....					
.....					

comportamento sociale/partecipazione	<i>SI</i>	<i>Spesso</i>	<i>A volte</i>	<i>Raramente</i>	<i>NO</i>
Disponibile alla collaborazione con coetanei					

Disponibile alla collaborazione con adulti					
Trascina altri verso il comportamento deviante					
Presenta atti di bullismo e discriminatori					
Mette in atto comportamenti di evitamento					
Dimostra attenzione e partecipazione alle attività scolastiche					
Ha avuto ripetute ammonizioni scritte					
Altro.....					
.....					
.....					
.....					

AREA DELL'AUTONOMIA

	<i>SI</i>	<i>Spesso</i>	<i>A volte</i>	<i>Raramente</i>	<i>NO</i>
Autonomia personale, (es. cura della persona,....)					
Autonomia sociale (sapersi muovere in diversi contesti sociali,..)					
Autonomia nelle attività didattiche					
Necessita di semplificazioni					
Necessita di strumenti specifici (<i>Specificare.....</i>)					

AREA DELLA COMUNICAZIONE/LINGUAGGIO

	<i>SI</i>	<i>Spesso</i>	<i>A volte</i>	<i>Raramente</i>	<i>NO</i>
Ha difficoltà nella comprensione di informazioni verbali					
Ha difficoltà nell'espressione di informazioni verbali					
Altro					
.....					
.....					
.....					

Da eliminare AREA DELLA COMUNICAZIONE/LINGUAGGIO (in caso di alunni stranieri)

	<i>SI</i>	<i>Spesso</i>	<i>A volte</i>	<i>Raramente</i>	<i>NO</i>
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.....					
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 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:
	Per le attività disciplinari

PUNTI DI FORZA DEL GRUPPO CLASSE	Presenza di un compagno o un gruppo di compagni di riferimento	Per attività extrascolastiche
-------------------------------------	---	-------------------------------

Osservazione in forma conclusiva	X
ALUNNO SEGUIDO DAI SERVIZI SOCIALI	
ALUNNO CON CRITICITA' DISCIPLINARI	
ALUNNO CON DIFFICOLTA' NEGLI APPRENDIMENTI	
ALTRO (Terapie riabilitative, farmacologiche...)	