***Liceo Scientifico Statale “Michele Guerrisi” Cittanova RC***

Contrada Casciari s.n.c. - 89022 **Cittanova (RC)** Tel. 0966/439110

Email: [rcps060002@istruzione.it](mailto:rcps060002@istruzione.it) – [rcps060002@pec.istruzione.it](mailto:rcps060002@pec.istruzione.it)

Distr. Scolastico n. 37 – Cod. Mec. RCPS060002 - c.f. 82000460806

**GRIGLIA OSSERVAZIONE PER LA RILEVAZIONE DI ALUNNI BES ( allegato 1 )**

**DATI REALTIVI ALL’ALUNNO**

**NOME:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_COGNOME\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_CLASSE\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_SEZIONE\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**COORDINATORE\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |
| --- | --- |
| **FREQUENZA** | **regolare **  **saltuaria ** |
| **RAPPORTI CON LA FAMIGLIA** | **saltuari regolari  collaborativi **  **non collaborativi ** |
| **DOCUMENTAZIONE SIGNIFICATIVA** | **Segnalazioni da operatori dei servizi sociali **  **Segnalazioni da parte della famiglia **  **Certificazione Psicologo o Sanitarie **  **Informazioni particolari **  **Altro (specificare)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **  **Nessuna ** |
| **Data osservazione** | **In entrata In itinere In uscita** |

**IL Cdc esprimerà il peso delle proprie riflessione con una gamma di numeri da 1 a 4**

**1=per nulla 2=poco 3= abbastanza 4=molto**

|  |
| --- |
| **AREA relazionale / comportamentale** |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **1** | **2** | **3** | **4** |
| **Rispetta le regole** |  |  |  |  |
| **Mostra atteggiamenti provocatori** |  |  |  |  |
| **Ha improvvisi cambi d’umore** |  |  |  |  |
| **E’ disponibile alla collaborazione** |  |  |  |  |
| **Presenta atti di bullismo e discriminatori** |  |  |  |  |
| **Dimostra attenzione e partecipazione alle attivita’ scolastiche** |  |  |  |  |
| **AREA DELL’APPRENDIMENTO** |  |  |  |  |
| **Ha difficoltà’ nella comprensione di informazioni verbali** |  |  |  |  |
| **Ha difficoltà nell’espressione di informazioni verbali** |  |  |  |  |
| **Ha difficoltà nella memoria a breve termine** |  |  |  |  |
| **Ha difficoltà nella memoria a lungo termine** |  |  |  |  |
| **Ha difficoltà a memorizzare sequenze e procedure** |  |  |  |  |
| **Ha difficoltà ad acquisire automatismi di base** |  |  |  |  |
| **Ha difficoltà a completare il lavoro in tempi adeguati** |  |  |  |  |
| **Ha difficoltà logiche** |  |  |  |  |
| **Ha scarsa autostima** |  |  |  |  |
| **AREA AMBIENTALE** |  |  |  |  |
| **Famiglia problematica** |  |  |  |  |
| **Pregiudizi ed ostilità culturali** |  |  |  |  |
| **Difficoltà socio economiche** |  |  |  |  |
| **Ambienti deprivati/devianti** |  |  |  |  |
| **APPRENDIMENTO LINGUA STRANIERA** |  |  |  |  |
| **Difficoltà di pronuncia** |  |  |  |  |
| **Difficoltà ad acquisire gli automatismi grammaticali di base** |  |  |  |  |
| **Difficoltà nell’acquisire nuovo lessico** |  |  |  |  |
| **Difficoltà a comprendere un testo scritto** |  |  |  |  |
| **Difficoltà nella produzione orale** |  |  |  |  |

**Il Presente modello di osservazione deve essere consegnato alla Commissione BES ProF.ssa D’Agostino Giovanna e prof.ssa Iorianni Maria rigorosamente entro fine Ottobre.**