

ISTITUTO _____

| | |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|
| <ul style="list-style-type: none"> <input type="radio"/> Scuola primaria <input type="radio"/> Scuola secondaria di I grado <input type="radio"/> Scuola secondaria di II grado | Plesso: _____ Classe : _____ Sez. _____ A.S. _____ |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|

BES - SCHEDA DI OSSERVAZIONE

ALUNNO: _____

*Per ciascuna voce indicare la gravità del problema secondo la seguente scala:
 0 nessun problema, 1 problema lieve, 2 problema medio, 3 problema grave, 4 problema completo.*

| AREA AFFETTIVA E RELAZIONALE | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 |
|-------------------------------|---|---|---|---|---|
| Autoregolazione/autocontrollo | | | | | |
| Comportamento | | | | | |
| Emotività | | | | | |
| Espressione delle emozioni | | | | | |
| Autostima | | | | | |
| Motivazione | | | | | |
| Relazione con i compagni | | | | | |
| Relazione con gli insegnanti | | | | | |

Indicare eventuali deficit motori o sensoriali (anche temporanei) o condizioni fisiche difficili (ospedalizzazioni, malattie acute o croniche, lesioni, fragilità, anomalie cromosomiche, anomalie della struttura del corpo, altro): _____

| AREA FUNZIONALE CORPOREA E COGNITIVA | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 |
|---------------------------------------------------------------------------------------|---|---|---|---|---|
| Movimento e uso del corpo (motricità globale) | | | | | |
| Utilizzo di oggetti e materiali (motricità fine) | | | | | |
| Autonomia personale (vestirsi/svestirsi, andare in bagno...) | | | | | |
| Autonomia esecutiva (esecuzione delle consegne) | | | | | |
| Organizzazione spaziale (spazio foglio, orientamento spaziale...) | | | | | |
| Organizzazione temporale (in base all'età: giorno, mesi, stagioni... linea del tempo) | | | | | |
| Orientamento spaziale (in base all'età: si orienta negli spazi interni/esterni...) | | | | | |
| Gestione del tempo (necessita di tempi più lunghi...) | | | | | |
| Attenzione e concentrazione | | | | | |
| Memorizzazione | | | | | |
| Ricezione di messaggi verbali (comprensione orale) | | | | | |
| Ricezione di messaggi scritti (comprensione scritta) | | | | | |
| Espressione verbale | | | | | |
| Espressione scritta | | | | | |
| Applicazione delle conoscenze | | | | | |

Osservazioni sullo stile attributivo¹: _____

Osservazioni sugli stili cognitivi²: _____

Eventuali altre osservazioni: _____

PUNTI DI FORZA DELL'ALUNNO

Utilizzo di strategie:

Controllo metacognitivo:

Ambiti disciplinari e discipline preferiti:

Ambiti disciplinari e discipline in cui riesce:

Desideri e/o bisogni espressi:

Hobbies, passioni, attività extrascolastiche:

Altro:

PUNTI DI FORZA DELLA CLASSE

Presenza di un compagno o di un gruppo di compagni di riferimento per:

α. Attività disciplinari:

β. Gioco

χ. Attività extrascolastiche:

¹ Sugli stili attributivi si vedano ad esempio C. RAVAZZOLO, R. DE BENI, A. MOE', *Stili attributivi motivazionali*, Erickson, 2005; R. DE BENI, A. MOE', *Motivazione e apprendimento*, Il Mulino, 2000; R. DE BENI, A. MOE', *Questionario di attribuzione. Attribuzione delle cause di successo/fallimento in compiti cognitivi*, Erickson, 1995; cfr. inoltre a pag. 24 del testo: G.STELLA – L. GRANDI, *Come leggere la dislessia e i DSA – Guida base*, Giunti Scuola, 2011.

² Sugli stili cognitivi si vedano ad esempio: G.STELLA – L. GRANDI, *Come leggere la dislessia e i DSA – Guida base*, Giunti Scuola, 2011, pp. 20-21; C. CORNOLDI, R. DE BENI, GRUPPO MT, *Imparare a studiare*, Erickson, 2001