**SCHEDA 5**

**SCHEDA DI RILEVAZIONE DEIBISOGNI EDUCATIVI SPECIALI(BES)**

**Classe\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_sezione\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**n° totale alunni \_\_\_\_\_\_\_ di cui n° alunni DSA \_\_\_\_\_\_\_**

**n° alunni con disabilità \_\_\_\_\_\_\_**

**n° alunni BES individuati dal c.d.c \_\_\_\_\_\_\_**

Descrizione dei casi di bisogno educativo speciale per cui vengono richiesti strumenti di flessibilità da impiegare nell’azione educativo-didattica:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Alunno/a** | **Tipi di BES** | **Modalità di intervento** | **Programmazione incontri** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **Tipi di BES**1. Carenza affettive-relazionali
2. difficoltà di apprendimento
3. disagio economico
4. disturbo specifico di apprendimento DSA con certificato
5. disagio sociale
6. divario culturale
7. disturbo da deficit di attenzione e iperattività
8. divario linguistico
9. disabilità certificata ai sensi della Legge 104/92
10. Altro (specificare)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
 | **Modalità di intervento**PEI ( piano educativo individualizzato)legge 104/92PDP (piano didattico personalizzato)Altre scelte didattiche che non comportino la stesura del PDP **Programmazione incontri**1.GLH operativo (legge 104/92)2.Ricevimento famiglie3.Mensile4.Altro ….(specificare) |

IL TEAM/CONSIGLIO DI CLASSE CHE HA EFFETTUATO LE RILEVAZIONI

|  |  |
| --- | --- |
| DISCIPLINA | NOME – COGNOME |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

..................................................................................

 luogo-data