**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 104/92  PDP (piano didattico personalizzato)  Altre scelte didattiche che non comportino la stesura del PDP  **Programmazione incontri**  1.GLH operativo (legge 104/92)  2.Ricevimento famiglie  3.Mensile  4.Altro ….(specificare) | |

IL TEAM/CONSIGLIO DI CLASSE CHE HA EFFETTUATO LE RILEVAZIONI

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

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

luogo-data