# ALLEGATO N.1

# DIREZIONE DIDATTICA STATALE 4° CIRCOLO ANNUNZIATELLA

**Cod. Mecc. NAEE12800Q - Cod. Fiscale: 82009120633**

**Via Annunziatella - 80053 Castellammare di Stabia (Na)**

# Tel. (081)-871.44.11 – Fax.(081)-871.75.13

**e-mail:**naee12800q@istruzione.it – **pec:**naee12800q@pec.istruzione.it

**SCUOLA INFANZIA SEZ………**

**SCHEDA RILEVAZIONE ALUNNI CON BISOGNI EDUCATIVI SPECIALI (BES C.M. N°8/201**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Tipologie alunni con BES** | **Individuazione** | **Tipologia** | **Cognome Nome**  |
| **Disabilità**Legge 104/92 art. 3, comma 1 o 3 | Certificazione |  EH DH CH | **1)………………………………………****2)……………………………………** |
| **Disturbi Evolutivi Specifici****Altra tipologia** |  Documentata con diagnosi clinicaConsiderazioni pedagogiche e didattiche verbalizzate dal CdS. | Disturbi specifici linguaggioDisturbo della coordinazione motoriaDisprassiaA.D.H.D Disturbo Attenzione e Iperattività Funzionamento cognitivo limite (bordeline cognitivo) | **1)………………………………………****2)………………………………………** |
| **Svantaggio****Socio-economico** | Segnalazione sulla base di elementi oggettivi (es: segnalazione dei servizi sociali)Considerazioni pedagogiche e didattiche verbalizzate dal CdS. |  famiglia problematica difficoltà socio-economiche ambienti deprivati | **1)………………………………………****2)………………………………………** |
| **Svantaggio****Linguistico e culturale**  | Considerazioni pedagogiche e didattiche |  pregiudizi ed ostilità culturali ambienti deprivati | **1)………………………………………****2)………………………………………** |
| **Disagio comportamentale/relazionale** | Documentata con diagnosi clinicaConsiderazioni pedagogiche e didattiche | DOP (Oppositivo-provocatorio)Difficoltà di autoregolazione, autocontrolloDifficoltà di relazione con i compagniMutismo selettivoaltro | **1)……………………………………****2)………………………………………** |
| **Alunni stranieri**  |  | Recente immigrazione(mesi/1anno) | **1)………………………………………****2)………………………………………** |
| **Altre Difficoltà** | Transitorie | MalattieTraumi | **1)………………………………………****2)………………………………………** |

# Numero totale di alunni con bisogni educativi speciali:……

# Numero di PEI:…….

Castellammare di Stabia lì

 Il coordinatore