|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Picture 4 | |  | Picture 5  Picture 6 |
|  | *agraria agroalimentare agroindustria | chimica, materiali e biotecnologie | costruzioni, ambiente e territorio | sistema moda | servizi socio- sanitari | servizi per la sanità e l’assistenza sociale | corso operatore del benessere | agenzia formativa Regione Toscana IS0059– ISO9001* | | |
|  | **www.e-santoni.edu.it** | e-mail: **piis003007@istruzione.it** | PEC: **piis003007@pec.istruzione.it** |

**SCHEDA RILEVAZIONE STUDENTI CON BISOGNI EDUCATIVI SPECIALI (BES C.M. N°8/03/2013)**

**CLASSE: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ SEZ. \_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Area BES** | **Individuazione** | **Tipologia** (indicare a fianco dei nominativi degli alunni il numero della corrispondente tipologia) | **Nomi alunni** | **Osservazioni** |
| **Disturbi Evolutivi**  **Specifici**  **DSA**  Legge 170/2010 | Documentata con diagnosi clinica | 1. Dislessia 2. Disgrafia 3. Disortografia 4. Discalculia |  |  |
| **Disturbi Evolutivi Specifici**  D.M. 27-12-12 | Documentata con diagnosi clinica e considerazioni pedagogiche e didattiche, verbalizzate dal C.d.C. | 1) Disturbi specifici linguaggio  2) Disturbo della coordinazione  motoria (Disprassia)  3) Disturbo non verbale  4) Disturbo dello spettro autistico  lieve   1. A.D.H.D (Disturbo Attenzione e   Iperattività di tipo lieve)   1. Funzionamento cognitivo limite   (borderline cognitivo)  7) DOP (Oppositivo-provocatorio)  8) Disturbo d’ansia  9) Disturbo dell’umore |  |  |
| **Svantaggio**  **Socio-economico**  D.M. 27-12-12 | Segnalazione sulla base di elementi oggettivi  (es: segnalazione dei servizi sociali)  Considerazioni pedagogiche e didattiche verbalizzate dal C.d.C. | 1) Diff. psico-sociali  2) Disagio  comportamentale/relazionale  3) Disagio Economico |  |  |
| **Svantaggio**  **Linguistico e culturale (stranieri non alfabetizzati)** | Considerazioni pedagogiche e didattiche | Recente immigrazione  (mesi/1anno) |  |  |
| **Altre Difficoltà** | Transitorie verbalizzate dal C.d.C. | 1. Malattie 2. Traumi 3. Dipendenze |  |  |

Data, …………………… Firma del Coordinatore di Classe

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_