

MAPPATURA BES

PER I COORDINATORI:

Indicare il nominativo degli studenti BES accanto alla rispettiva tipologia.

In caso di comorbidità ripetere il nominativo.

CLASSE: _____	NOMINATIVI	Di cui gravi e/o di difficile gestione per la scuola (X)
Disabilità certificate (Legge 104/92 art. 3, commi 1 e 3)		
Disabilità visive (CH)		
Disabilità uditive (AUD)		
Disabilità psicofisiche (PF)		
Disturbi evolutivi specifici		
Disturbi Specifici dell'Apprendimento (DSA) (F81.0, F81.1, F81.2, F81.3, F81.8, F81.9)		
Deficit dell'attenzione e iperattività/Disturbi Oppositivi Provocatori (F90.0, F90.1, F90.8, F90.9)		
Disturbi del linguaggio e funzione motoria (F80.0, F80.1, F80.2, F80.3, F80.8, F80.9, F82.0)		
Borderline cognitivo - FIL (R41.8)		
Altro (specificare)		
Svantaggio (anche in presenza di disabilità e/o disturbi evolutivi specifici)		
Svantaggio socio-economico		
Svantaggio linguistico-culturale		
Svantaggio dovuto a difficoltà comportamentali/relazionali		
Altre situazioni di Bisogni Educativi Speciali (anche temporanee) :		
Studenti/esse ospedalizzati e/o con istruzione domiciliare		
Studenti/esse plusdotati a rischio di drop-out		