**Scheda di monitoraggio dei bisogni formativi e dei processi di integrazione**

|  |  |
| --- | --- |
| Incontro del (data e ora) |  |
| Alunna/o |  | Classe:  |

|  |
| --- |
| Presenti |
| Genitore/i |  |
| Equipe multidisciplinare | 1. Abbonante (psicologa), N. Tarantino (assistente sociale)

 I. Grandinetti (pedagogista) |
| Dirigente scolastico |  |
| Referente d'Istituto per l'integrazione |  |
| Coordinatore del Consiglio di Classe |  |
| Docente/i - incaricato/i su attività di sostegno |  |
| Educatore professionale |  |
| Altro personale incaricato |  |

|  |
| --- |
| * Diagnosi funzionale (dati ricavati dalla documentazione di rito depositata nel fascicolo dell'alunna/o):
 |

|  |
| --- |
| Tipo di programmazione seguita: differenziata di classeNote:  |

|  |
| --- |
| **Area dell’autonomia** |
| Autonomia personale: |  |
| Autonomia sociale: |  |
| Autonomia operativa: |  |
| note: |  |

|  |
| --- |
| **Area della relazionalità** |
| Relazione con gli adulti |  |
| Relazione con i pari | . |
| Inserimento nel gruppo classe |  |
| Rispetto e condivisione delle regole |  |
| Altro: |  |
| Descrizione dei processi di integrazione ed esplicitazione delle situazione ostative e dei fattori agevolanti: | . |

|  |
| --- |
| **Area senso-percettiva e psico-motoria** |
| Descrizione del livello d’interesse e motivazione nelle attività |  |
| Abilità grosso-motorie. |  |
| Abilità fino-motorie. |  |
| Coordinamento oculo-manuale |  |
| Abilità grafiche |  |
| Altro: | .  |

|  |
| --- |
| **Area cognitiva** |
| Capacità di attenzione | . |
| Comunicazione verbale e non verbale | . |
| Memoria |  |
| Organizzazione spazio-temporale |  |
| Altro: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Progressi registrati nell’apprendimento, negli interessi e motivazione, nelle attitudini |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Difficoltà registrate nel corso dell’anno ( nello studio, nella motivazione, nella relazione con i pari e gli adulti, etc,) : |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Informazioni, precisazioni, impressioni, esigenze****da parte dei genitori** |  |

|  |
| --- |
| **Descrizione delle competenze acquisite e analisi della situazione a fine anno scolastico** |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Equipe multidisciplinare** |  |

Scheda compilata da: Prof. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_