

MINISTERO DELL’ISTRUZIONE, DELL’UNIVERSITÀ E DELLA RICERCA

UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO

ISTITUTO COMPRENSIVO DI SUBIACO

Via Carlo Alberto Dalla Chiesa, 00028 Subiaco (RM) Tel. 077484377 - 0774816300

C.M. RMIC8DZ00R– C.F.94065560586

**GRIGLIA DI VALUTAZIONE PER PIANI DIFFERENZIATI**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Rilievo** | **Voto** | **Modalità di raggiungimento dell’obiettivo** |
| * Ha svolto la consegna guidato dall’insegnante ma non ha partecipato.
* Non ha portato a termine la consegna con aiuto verbale.
* Ha dimostrato un’attenzione parziale e/o discontinua.
 | 6 | Obiettivo raggiunto in parte. |
| * Ha portato a termine la consegna parzialmente guidato dall’insegnante
* Ha partecipato attivamente.
* Ha dimostrato un impegno sufficiente.
* Ha lavorato in autonomia e ha risposto sufficientemente ai quesiti.
 | 7 | Obiettivo sostanzialmente raggiunto. |
| * Ha portato a termine la consegna in autonomia.
* Ha risposto in modo parzialmente corretto ai quesiti.
 | 8 | Obiettivo raggiunto in modo sod­disfa­cente. |
| * Ha portato a termine la consegna in autonomia.
* Ha risposto in modo corretto ai quesiti.
 | 9 | Obiettivo pienamente raggiunto. |
| * Ha portato a termine la consegna in autonomia.
* Ha risposto in modo corretto ai quesiti.
* Ha dimostrato particolare attenzione, sicurezza e ruolo propositivo.
 | 10 | Obiettivo pienamente raggiunto. |

La griglia è da considerarsi come uno strumento di valutazione in itinere dei processi cognitivi dell'alunno che segue una programmazione differenziata.

Se l'alunno non raggiunge gli obiettivi minimi prefissati, bisogna adeguare la programmazione alle sue reali capacità e pertanto la proposta di voto di fine anno non potrà essere inferiore al 6.



MINISTERO DELL’ISTRUZIONE, DELL’UNIVERSITÀ E DELLA RICERCA

UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO

ISTITUTO COMPRENSIVO DI SUBIACO

Via Carlo Alberto Dalla Chiesa, 00028 Subiaco (RM) Tel. 077484377 - 0774816300

C.M. RMIC8DZ00R– C.F.94065560586

**GRIGLIA DI VALUAZIONE ABILITÀ E DEFICIT**

ALUNNO:

PLESSO:

Classe:

Anno Scolastico:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |
| **AREA AUTONOMIA** |
| **ALIMENTAZIONE** |
|  | **SÌ** | **NO** | **IN PARTE** | **ANNOTAZIONI** |
| SI ALIMENTA PARZIALMENTE DA SOLO |  |  |   |   |   |  |
| USA LE POSATE CORRETTAMENTE |  |   |  |   |  |
| BEVE DA UN BICCHIERE SENZA VESARE L'ACQUA FUORI |   |   |   |   |  |
| SA VERSARE L'ACQUA NEL BICCHIERE |   |   |   |   |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **CAPACITÀ DI VESTIRSI/SVESTIRSI** |
| COLLABORA QUANDO VIENE VESTITO |   |   |   |   |  |
| RICONOSCE GLI INDUMENTI |   |   |  |   |  |
| RIESCE A TOGLIERE A TOGLIERE  SEMPLICI INDUMENTI |  |   |  |   |  |
| SA ABBOTTONARE |   |  |   |   |  |
| SA SBOTTONARE |   |  |   |   |  |
| APRE CHIUSURE LAMPO |   |   |   |   |  |
| APRE BOTTONI AUTOMATICI |   |   |  |   |  |
| SA TOGLIERSI LE SCARPE |   |  |   |   |  |
| SA INFILARSI LE SCARPE |   |  |   |   |  |
| SI SPOGLIA DA SOLO  |   |  |   |   |  |
|   |   |   |   |   |  |
| **IGIENE PERSONALE** |
| CONTROLLA GLI SFINTERI SALTUARIAMENTE |  |   |  |   |  |
| CONTROLLA GLI SFINTERI |   |  |  |   |  |
| INDICA CON GESTI O PAROLE LA NECESSITÀ DI ANDARE IN BAGNO |   |   |   |   |  |
| USA AUTONOMAMENTE IL BAGNO PER I SUOI BISOGNI |   |   |   |   |  |
| HA BISOGNO DELL'ADULTO PER LAVARSI |   |   |   |   |  |
| RIESCE AD ASCIUGARSI VISO E MANI CON AIUTO |   |   |   |   |  |
| RIESCE A LAVARE I DENTI |   |   |   |   |  |
| RIESCE A PETTINARSI |   |   |   |   |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **AUTONOMIA NELLE SITUAZIONI DI ROUTINE SCOLASTICA** |
| SA APRIRE LA CARTELLA |   |   |   |   |  |
| SA CHIUDERE LA CARTELLA |   |   |   |   |  |
| SA APRIRE L'ASTUCCIO |   |   |   |   |  |
| SA CHIUDERE L'ASTUCCIO |   |   |   |   |  |
| RIPONE MATERIALI E STRUMENTI SU INDICAZIONE |   |   |   |   |  |
| RICONOSCE E SA RAGGIUNGERE I VARI AMBIENTI DELLA SCUOLA |   |   |   |   |  |
| RICONOSCE E SA RAGGIUNGERE LA PROPRIA AULA  |   |   |   |   |  |
| RICONOSCE E SA RAGGIUNGERE ISERVIZI IGIENICI |   |   |   |   |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **AREA RELAZIONI SOCIALI** |
| È SPESSO DI UMORE SERENO |   |   |   |   |  |
| SALUTA CORRETTAMENTE |   |   |   |   |  |
| SORRIDE SE QUALCUNO SI INTERESSA A LUI |   |   |   |   |  |
| SI AVVICINA CON INTERESSE AI COMPAGNI |   |   |   |   |  |
| ABBRACCIA E ACCAREZZA COMPAGNI E ADULTI |   |   |   |   |  |
| È AGGRESSIVO CON I COMPAGNI |  |  |   |   |  |
|  È AGGRESSIVO CON GLI ADULTI |   |   |   |   |  |
| INSTAURA RAPPORTI POSITIVI CON GLI ADULTI |   |   |   |   |  |
| RICERCA IL CONTATTO COSTANTE CON LE INSEGNANTI |  |   |   |   |  |
| RICERCA OSSESSIVAMENTE IL CONTATTO FISICO |   |  |   |   |  |
| RICHIEDE L'ATTENZIONE DELL'ADULTO SU DI SÉ |   |   |   |   |  |
| RIESCE A FARSI COMPRENDEREUSANDO IL LINGUAGGIO NON VERBALE |    |    |    |    |  |
|   |   |   |   |   |  |
| SI LIMITA AD OSSERVARE I COMPAGNI CHE GIOCANO |   |   |   |   |  |
| PARTECIPA AD UN GIOCO COLLETTIVO |   |   |   |   |  |
| PARTECIPA AD ATTIVITÀ PROPOSTE DALL'ADULTO |   |   |   |   |  |
| ASCOLTA BREVI STORIE NARRATE DALL'ADULTO |   |   |   |   |  |
| È SENSIBILE AGLI INCORAGGIAMENTI DELL'ADULTO |   |   |   |   |  |
| DOPO AVER RICEVUTO INDICAZIONI MODIFICA COMPORTAMENTO |   |   |   |   |  |
| RISPONDE ALLE SOLLECITAZIONI DELL'INSEGNANTE |   |   |   |   |  |
| PREDILIGE UNA ATTIVITÀ TRANQUILLA |   |   |   |   |  |
| PREDILIGE UNA ATTIVITÀMOVIMENTATA |   |   |   |   |  |
|   |   |   |   |   |  |
| **AREA SENSO PERCETTIVA** |
| **PERCEZIONE UDITIVA** |
| SI VOLTA NELLA DIREZIONE DI UN SUONO/RUMORE |  |   |   |   |  |
| PRESTA ATTENZIONE ALLA VOCE UMANA |   |   |   |   |  |
| RISPONDE SE VIENE CHIAMATO PER NOME |   |   |   |   |  |
| USA OGGETTI PER PRODURRE UN SUONO |   |   |   |   |  |
| RICONOSCE I RUMORI DELLA VITA QUOTIDIANA |   |   |   |   |  |
| RIESCE AD ABBINARE I SUONI AD OGGETTI CHE LI PRODUCONO |   |   |   |   |  |
| RICONOSCE AD OCCHI CHIUSI LA VOCE DEI GENITORI |   |   |   |   |  |
| SA IMITARE SEMPLICI RITMI |   |   |   |   |  |
|   |   |   |   |   |  |
| **PERCEZIONE VISIVA** |
| FISSA CON LO SGUARDO OGGETTI FERMI |   |   |   |   |  |
| SEGUE CON LO SGUARDO OGGETTI IN MOVIMENTO |   |   |   |   |  |
| OSSERVA UNA ILLUSTRAZIONE O FOTO A COLORI |   |   |  |   |  |
| RIESCE AD ABBINARE OGGETTI UGUALI |   |   |   |   |  |
| RIESCE AD ABBINARE OGGETTI AD IMMAGINI CORRISPONDENTI |   |   |   |   |  |
| RIESCE AD ABBINARE IMMAGINI UGUALI DELLO STESSO COLORE |   |   |   |   |  |
| RIESCE AD ABBINARE COLORI UGUALI |   |   |   |   |  |
| RIESCE AD ABBINARE IMMAGINI AL COLORE CORRISPONDENTE |   |   |   |   |  |
| RIESCE AD ABBINARE IMMAGINI ALLA SAGOMA CORRISPONDENTE |   |   |   |   |  |
|  |   |   |   |   |  |
| **PERCEZIONE TATTILE** |
| RIESCE A DESCRIMINARE BAGNATO E ASCIUTTO |  |   |   |   |  |
| RIESCE A DISCRIMINARE CALDO E FREDDO |   |   |   |   |  |
| RIESCE A DISCRIMINARE DURO E MORBIDO |   |   |   |   |  |
| RIESCE A DISCRIMINARE LISCIO E RUVIDO |   |   |   |   |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **PERCEZIONE OLFATTIVA** |
| MOSTRA DI SENTIRE UN ODORE GRADEVOLE |   |   |   |   |  |
| MOSTRA DI SENTIRE UN ODORE SGRADEVOLE |   |   |   |   |  |
| RIESCE AD INDICARE IMMAGINI CHE RAPPRESENTANO COSE CHE PROFUMANO SU RICHIESTA VERBALE |   |   |   |   |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **PERCEZIONE GUSTATIVA** |
| MODIFICANDO L'ESPRESIONE DEL VOLTO RICONOSCE IL SAPORE DI ALCUNE SOSTANZE |   |   |   |   |  |
| RICONOSCE ALCUNE SOSTANZE DAL SAPORE ZUCCHERO/SALE |   |   |   |   |  |
|  |   |   |   |   |  |
| **AREA PSICOMOTORIA** |
| **SCHEMA CORPOREO** |
| RICONOSCE LE PARTI DEL CORPO SU SE STESSO |   |   |   |   |  |
| RICONOSCE LE PRINCIPALI PARTI DEL CORPO SU ALTRA PERSONA |   |   |   |   |  |
| RICONOSCE LE PRINCIPALI PARTI DELCORPO SU UNA IMMAGINE |   |   |   |   |  |
| RIESCE A COMPLETARE UNA FIGURA UMANA MANCANTE DI PARTI ESSENZIALI |   |   |   |   |  |
| SA RICOMPORRE UN PUZZLE DELLA FIGURA UMANA |   |   |   |   |  |
| ABBINA CAPI DI ABBIGLIAMENTO ALLE PARTI DEL CORPO |   |   |   |   |  |
| IMITA POSIZIONI ASSUNTE DALL'INSEGNANTE |   |   |   |   |  |
| CONOSCE L’USO DELLE PRINCIPALI PARTI DEL CORPO |  |   |   |   |  |
|   |   |   |   |   |  |
| **EQUILIBRIO DINAMICO** |
| RIESCE A CAMMINARE EVITANDO GLI OSTACOLI |   |   |   |   |  |
|   |   |   |   |   |  |
| **COORDINAMENTO OCULO MANUALE E ABILITA’ FINE MOTORIE** |
| SA AFFERRARE OGGETTI CON PRENSIONE PALMARE |   |   |   |   |  |
| SA RIEMPIRE CONTENITORI CON APERTURA DIVERSA |   |   |   |   |  |
| SA AFFERRARE PICCOLI OGGETTI OPPONENDO IL POLLICE ALL'INDICE |   |   |   |   |  |
| APPALLOTTOLA UN FOGLIO DI CARTA |   |   |   |   |  |
| STRAPPA UN FOGLIO DI CARTA |   |   |   |   |  |
| INFILA GROSSE PERLE |   |   |   |   |  |
| INFILA PASTA GROSSA |   |   |   |   |  |
| IMPUGNA CORRETTAMENTE LE FORBICI |   |   |   |   |  |
| USA LE FORBICI IN MODO CORRETTO |   |   |   |   |  |
| RIESCE A MANIPOLARE PONGO E DAS PER REALIZZARE SEMPLICI ELEMENTI |   |   |   |   |  |
| IMPUGNA CORRETTAMENTE IL MEZZO GRAFICO(MATITA/COLORE PENNARELLO/ PENNELLO) |   |   |   |   |  |
| RIESCE AD ESEGUIRE PERCORSI GRAFICI |   |   |   |   |  |
| RIESCE A COLORARE IMMAGINI RISPETTANDO I MARGINI CHE SONO STATI EVIDENZIATI |   |   |   |   |  |
|   |   |   |   |   |  |
| **ORIENTAMENTO SPAZIALE** |
| SI MUOVE NELL'AMBIENTE SCOLASTICO |   |   |   |   |  |
| SA LOCALIZZARE AMBIENTI |   |   |   |   |  |
| SA LOCALIZZARE OGGETTI |   |   |   |   |  |
| INDIVIDUA LA RELAZIONE SPAZIALE SOPRA/ SOTTO TRA COPPIE DI OGGETTI |   |   |   |   |  |
| INDIVIDUA LA RELAZIONE SPAZIALE ALTO/ BASSO TRA COPPIE DI OGGETTI |   |   |   |   |  |
| INDIVIDUA LA RELAZIONE SPAZIALE DENTRO FUORI TRA COPPIE DI OGGETTI |   |   |   |   |  |
| INDIVIDUA LA RELAZIONE SPAZIALE APERTO CHIUSO TRA COPPIE DI OGGETTI |   |   |   |   |  |
| INDIVIDUA LA RELAZIONE SPAZIALE DAVANTI/ DIETRO TRA COPPIE DI OGGETTI |   |   |   |   |  |
|   |   |   |   |   |  |
| **ORIENTAMENTO TEMPORALE** |
| IL BAMBINO MOSTRA DI ASSOCIARE DATI SENSORIALI AL TRASCORRERE DEL TEMPO (SUONO DELLA CAMPANA RICREAZIONE, PRANZO,USCITA) |   |   |   |   |  |
| RIESCE A RIORDINARE IN SEQUENZAIMMAGINI RELATIVE AD ESPERIENZE DI VITA QUOTIDIANA (ALMENO 3) |   |   |   |   |  |
|   |   |   |   |   |  |
| **AREA BIOMUSICA** |
| È ATTRATTO DALLA VOCE UMANA |   |   |   |   |  |
| È ATTRATTO DA UN SUONO /RUMORE |   |   |   |   |  |
| PRESTA ATTENZIONE DURANTE L'ASCOLTO DELLA MUSICA |   |   |   |   |  |
| ABBINA IL GESTO AD UN INDICAZIONE VOCALE |   |   |   |   |  |
| PREDILIGE MUSICA LENTA |   |   |   |   |  |
|  PREDILIGE MUSICA RITMATA |   |   |   |   |  |
| RIESCE A RIPRODURRE UN SEMPLICISSIMO RITMO CON STRUMENTI NON CONVENZIONALI |   |  |   |   |  |
| DURANTE L'ASCOLTO DI UNA CANZONE A LUI GRADITA RIESCE A PROLUNGARE LA SUA ATTENZIONE |   |   |   |   |  |
|   |   |   |   |   |  |
| **AREA COGNITIVA** |
| RIESCE AD ACCENDERE E SPEGNERE IL PC |   |   |  |   |  |
| APRE LA CARTELLA RICHIESTA DALL'INSEGNANTE |   |   |   |   |  |
| RIESCE A MANTENERE ATTENZIONE PER PIÙ TEMPO |   |   |   |   |  |
| RIESCE A COLLEGARE ALLE IMMAGINI OGGETTI REALI |   |   |   |   |  |
| RIESCE AD INDIVIDUARE AZIONI CHE COMPIE A SCUOLA |   |   |   |   |  |
| RIESCE AD INDIVIDUARE AZIONI CHE COMPIE A CASA |   |   |   |   |  |
|  |   |   |   |   |  |
|  |  |  |  |  |  |

Data Insegnante