

**GRIGLIA DI VALUTAZIONE
SOSTEGNO
Scuola Secondaria**

Cosa deve saper fare un alunno della **prima fascia (grave)**

AREA COGNITIVA

OBIETTIVI	LIVELLO DI PADRONANZA
<ul style="list-style-type: none"> • Saper riconoscere gli altri • Saper comunicare un bisogno • Imparare a reagire a stimoli esterni 	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> PARZIALMENTE <input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> PARZIALMENTE <input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> PARZIALMENTE

AREA AFFETTIVO - RELAZIONALE

OBIETTIVI	LIVELLO DI PADRONANZA
<ul style="list-style-type: none"> • Saper comunicare le proprie emozioni • Saper esprimere i propri sentimenti 	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> PARZIALMENTE <input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> PARZIALMENTE

AREA LINGUISTICO - COMUNICAZIONALE

OBIETTIVI	LIVELLO DI PADRONANZA
<ul style="list-style-type: none"> • Esprimere in una qualche maniera i propri bisogni • Riuscire a comunicare le proprie necessità 	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> PARZIALMENTE <input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> PARZIALMENTE

AREA MOTORIA

OBIETTIVI	LIVELLO DI PADRONANZA		
<ul style="list-style-type: none">• Mantenere una postura adeguata• Deambulare con attrezzature adeguate• Essere in grado di “superare” visibili durante la deambulazione	<input type="checkbox"/> SÌ	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> PARZIALMENTE
	<input type="checkbox"/> SÌ	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> PARZIALMENTE
	<input type="checkbox"/> SÌ	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> PARZIALMENTE

AREA DELL'AUTONOMIA

OBIETTIVI	LIVELLO DI PADRONANZA		
<ul style="list-style-type: none">• Camminare autonomamente (con attrezzature adeguate) nell'ambiente scolastico• Saper mangiare	<input type="checkbox"/> SÌ	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> PARZIALMENTE
	<input type="checkbox"/> SÌ	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> PARZIALMENTE

AREA SENSORIALE

OBIETTIVI	LIVELLO DI PADRONANZA		
<ul style="list-style-type: none">• Distinguere la provenienza di un suono (voltandosi verso la fonte di emissione)• Manifestare attenzione ad un rumore• Percepire e reagire a gusti, odori, suoni diversi	<input type="checkbox"/> SÌ	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> PARZIALMENTE
	<input type="checkbox"/> SÌ	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> PARZIALMENTE
	<input type="checkbox"/> SÌ	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> PARZIALMENTE

**GRIGLIA DI VALUTAZIONE
SOSTEGNO
Scuola Secondaria**

Cosa deve saper fare un alunno della **seconda fascia (medio grave)**

AREA COGNITIVA

OBIETTIVI	LIVELLO DI PADRONANZA		
• Saper distinguere oggetti e persone	<input type="checkbox"/> SÌ	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> PARZIALMENTE
• Saper riconoscere quantità	<input type="checkbox"/> SÌ	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> PARZIALMENTE
• Saper riconoscere parole e immagini	<input type="checkbox"/> SÌ	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> PARZIALMENTE

AREA AFFETTIVO – RELAZIONALE

OBIETTIVI	LIVELLO DI PADRONANZA		
• Saper controllare le proprie emozioni	<input type="checkbox"/> SÌ	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> PARZIALMENTE
• Saper interagire con compagni ed insegnanti	<input type="checkbox"/> SÌ	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> PARZIALMENTE
• Saper esprimere e riconoscere gli stati d'animo	<input type="checkbox"/> SÌ	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> PARZIALMENTE

AREA LINGUISTICO – COMUNICAZIONALE

OBIETTIVI	LIVELLO DI PADRONANZA		
• Saper comunicare in modo chiaro e adeguato alla situazione	<input type="checkbox"/> SÌ	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> PARZIALMENTE
• Saper riconoscere una consegna	<input type="checkbox"/> SÌ	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> PARZIALMENTE
• Saper riconoscere gesti e comportamenti	<input type="checkbox"/> SÌ	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> PARZIALMENTE

AREA MOTORIA

OBIETTIVI	LIVELLO DI PADRONANZA		

• Sapersi orientare nello spazio e nel tempo	<input type="checkbox"/> SÌ	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> PARZIALMENTE
• Saper controllare il proprio corpo	<input type="checkbox"/> SÌ	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> PARZIALMENTE
• Saper manipolare oggetti	<input type="checkbox"/> SÌ	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> PARZIALMENTE

AREA DELL'AUTONOMIA

OBIETTIVI	LIVELLO DI PADRONANZA		
• Saper assolvere alla propria igiene personale	<input type="checkbox"/> SÌ	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> PARZIALMENTE
• Sapersi alimentare	<input type="checkbox"/> SÌ	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> PARZIALMENTE
• Sapersi vestire	<input type="checkbox"/> SÌ	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> PARZIALMENTE

AREA SENSORIALE

OBIETTIVI	LIVELLO DI PADRONANZA		
• Riconoscere stimoli esterni e propri	<input type="checkbox"/> SÌ	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> PARZIALMENTE
• Riconoscere oggetti e persone	<input type="checkbox"/> SÌ	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> PARZIALMENTE