

..... AUSL BA distr. N.....

PROFILO DINAMICO FUNZIONALE

n.... fogli

DATA COMPILAZIONE Classe:..... sez.:..... Indirizzo di studi:.....

ALUNNO:.....nato il

a.....e residente a via

..... n.tel.

ISTITUZIONE SCOLASTICA:

Ins.di Sostegno:.....

Insegnanti:.....

.....

.....

.....

.....

.....

Personale Ass.le (Coll.ri Scol.ci / Ass. Educ.)

.....

Firma

UNITA' MULTIDISCIPLINARE:

.....

.....

Firma

FAMILIARI DELL'ALUNNO:

.....

.....

Firma

DIAGNOSI CLINICA:.....

.....

.....

.....

.....

.....

DIAGNOSI FUNZIONALE REDATTA IN FORMA CONCLUSIVA:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

INTERVENTI RIABILITATIVI (precedenti/in atto/previsti):.....

.....

ASSE COGNITIVO

Livello di sviluppo raggiunto:

normodotazione limite ritardo lieve ritardo medio ritardo grave

Stadio del pensiero:

senso-motorio pre-operatorio operatorio-concreto operatorio-formale

Strategie.

Utilizza nel contesto in cui opera strategie diversificate in modo:

parziale sufficiente buono

Usa in modo integrato competenze diverse:

assente parziale sufficiente buono

ASSE AFFETTIVO-RELAZIONALE

Area del sé.

Autostima: assente inadeguata sufficiente buona

Tolleranza alle frustrazioni: assente parziale sufficiente buona

Reazioni emotive al contesto: assenti parziali buone eccessive

Rapporto con i coetanei:

indifferente aggressivo conflittuale gregario leader collaborativo

Con gli adulti:

indifferente conflittuale dipendente collaborativo preferenziale

Motivazioni al rapporto. A scuola: interesse apatia rifiuto

In contesti diversi: interesse apatia rifiuto

ASSE SENSORIALE

Buona Patologia in atto

Funzionalità visiva: Buona Patologia in atto (specificare)

Funzionalità uditiva: Buona Patologia in atto (specificare)

ASSE LINGUISTICO

Comprensione verbale a:

	minima	modesta	sufficiente	buona
comandi semplici	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
domande	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
racconti	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
lezioni specifiche	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Produzione verbale:

disturbi fonematici NO SI specificare

lessico assente molto limitato limitato sufficiente ricco

Utilizza:

parole minime frasi minime frasi semplici frasi complesse

riferisce solo propri vissuti riferisce racconti vari altro.....

Uso comunicativo:

assente inadeguato parzialmente adeguato adeguato

Uso di linguaggi:				
	alternativo	integrato		
mimico:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
gestuale:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
dialettale:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
iconico:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
ASSE MOTORIO-PRASSICO				
Motricità globale. Equilibrio:	<input type="checkbox"/> assente	<input type="checkbox"/> carente	<input type="checkbox"/> sufficiente	<input type="checkbox"/> buono
Coordinazione globale:	<input type="checkbox"/> carente	<input type="checkbox"/> goffa	<input type="checkbox"/> sufficiente	<input type="checkbox"/> buona
Lateralizzazione:	<input type="checkbox"/> non acquisita	<input type="checkbox"/> in fase di avvio	<input type="checkbox"/> parzialmente acquisita	
	<input type="checkbox"/> acquisita			
Schema corporeo	<input type="checkbox"/> non acquisito	<input type="checkbox"/> in fase di avvio	<input type="checkbox"/> parzialmente acquisito	
	<input type="checkbox"/> acquisito			
Motricità fine:	<input type="checkbox"/> assente	<input type="checkbox"/> impacciata	<input type="checkbox"/> sufficiente	<input type="checkbox"/> buona
Prassie semplici:	<input type="checkbox"/> non acquisite	<input type="checkbox"/> in fase di avvio	<input type="checkbox"/> acquisite	
Prassie complesse:	<input type="checkbox"/> non acquisite	<input type="checkbox"/> in fase di avvio	<input type="checkbox"/> acquisite	
ASSE COMUNICAZIONALE				
Mezzi privilegiati:	<input type="checkbox"/> linguaggio mimico	<input type="checkbox"/> ling. gestuale	<input type="checkbox"/> ling. iconico	<input type="checkbox"/> ling. verbale
Contenuti prevalenti:	<input type="checkbox"/> solo piacere o disagio <input type="checkbox"/> bisogni primari <input type="checkbox"/> vissuti personali <input type="checkbox"/> scambio di esperienze			
Modalità di interazione:	con gli adulti/insegnanti: <input type="checkbox"/> aggressivo <input type="checkbox"/> di rifiuto <input type="checkbox"/> poco partecipativo <input type="checkbox"/> collaborativo			
	con i coetanei (o): <input type="checkbox"/> aggressivo <input type="checkbox"/> di rifiuto <input type="checkbox"/> poco partecipativo <input type="checkbox"/> collaborativo			
ASSE NEURO-PSICOLOGICO				
Capacità mnestiche		limitata	parziale	adeguata
memoria a breve termine:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
memoria a medio termine:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
memoria a lungo termine:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
memoria verbale:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
memoria visiva:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
memoria uditiva:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Capacità attentive:	<input type="checkbox"/> assenti	<input type="checkbox"/> labili	<input type="checkbox"/> discontinue	<input type="checkbox"/> sufficienti <input type="checkbox"/> buone
Organizzazione spazio-temporale				
Spazio:	<input type="checkbox"/> assente	<input type="checkbox"/> in via di strutturazione	<input type="checkbox"/> strutturata	
Tempo:	<input type="checkbox"/> assente	<input type="checkbox"/> in via di strutturazione	<input type="checkbox"/> strutturata	
ASSE DELL'AUTONOMIA				
Autonomia personale	assente	parziale	sufficiente	buona
controllo sfinterico:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
igiene personale:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
alimentazione:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
abbigliamento:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
uso del denaro:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
uso dell'orologio:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

uso del telefono:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
uso del cellulare:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
uso dell'autobus e/o treno:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Autonomia sociale	assente	parziale	sufficiente	buona
in famiglia:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
a scuola:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
nell'extra-scuola:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

ASSE DELL'APPRENDIMENTO

Gioco partecipa al gioco se è: libero guidato
 nel piccolo gruppo nel gruppo allargato

Grafismo:

- scarabocchio afinalistico scarabocchio interpretativo disegno libero
 disegno guidato disegno rappresentativo coloritura tratteggio
 puntinismo

Letture:

- non legge legge segni alfabetici legge sillabando legge parole intere
 legge frasi intere legge con espressione e comprende

Scrittura:

- scrive lettere e sillabe scrive parole bisillabe scrive parole polisillabe
 scrive frasi semplici s. frasi comples. s. testi brevi s. testi organizzati

Logica:

- associa oggetti classifica oggetti ordina oggetti conta oggetti
 associa oggetti e numeri

Matematica:

- non riconosce i numeri
 conosce numeri entro il 10 20 100 oltre il 100
 addiziona oggetti/numeri sottrae oggetti/numeri moltiplica oggetti/numeri
 divide oggetti/numeri risolve problemi con 1 2 3 più di 3 operazioni
 conosce le principali figure piane, solide conosce le principali misure di lunghezza
 conosce altre misure di uso corrente

Uso spontaneo delle competenze acquisite: assente parziale suff.te buono

Apprendimenti disciplinari riferiti alla classe frequentata:

- assenti parziali (solo se semplif.) parziali (senza semplif.) sufficienti buone

programmazione **paritaria** con obiettivi minimi riferiti ai programmi ministeriali e con contenuti ridotti e semplificati (O.M. n.90 21/5/01 art.15)

programmazione **non** riferita agli obiettivi ministeriali ma con contenuti simili

programmazione **non** riferita agli obiettivi ministeriali e con contenuti diversi

ASSE LAVORATIVO

Potenzialità lavorative: assenti parziali sufficienti buone

Note sul percorso scolastico :

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

POTENZIALITA' RESIDUE:	Assenti	Limitate	Sufficienti	Buone	Ottime
senso – motorie:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
pre-operatorie:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
operatorie-concrete:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
operatorie-formali:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
affettivo-relazionali:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
linguistiche:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
senso-percettive:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
psico-motorie:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
practo-gnosiche:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
espressivo-imitative:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
espressivo-comunicative:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
neuro-psicologiche:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
autonomia personale:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
autonomia sociale:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ludiche:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
apprendimento scolastico:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

SOSTEGNO DIDATTICO

rapporto o ore/sett. indicate nella D.F.....; ore/sett. usufruite nel corrente A.S.....

ASSISTENZA

SI NON necessita di **assistenza di base** di competenza del personale scolastico ATA (di movimento, per l'uso dei servizi igienici, nella cura alla persona e dell'igiene personale);

specificare:.....

Ore/giornaliere stimate di assistenza

SI NON necessita di **assistenza specialistica per l'autonomia e la comunicazione** di competenza dell'Ente Locale ("assistente educativo");

Ore/settimanali stimate di cui ore in assenza dell'insegnante di sostegno e ore in compresenza dell'insegnante di sostegno.

Il tempo scuola dell'alunno diversamente abile è attualmente di ore settimanali.

SI NON necessita di altro tipo di assistenza:

.....

Eventuali note:

.....

.....

.....

.....

.....

