

***Movimento in 3s***

**Rilevazione Qualitativa/Quantitativa**

**Monitoraggio FINALE**

**30 maggio 2017**

**Nome Cognome Esperto**……………………………………………….………………………………………………………………………………

**Istituto Comprensivo**……………………………………..………………**Plesso**…………………………..……………………………………..

* ***Realizzazione Progetto***

|  |
| --- |
| Ore attività svolta…………………………………………………………… |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Cadenza: | settimanale | bisettimanale | mensile |

|  |  |
| --- | --- |
| giorno/i della settimana:………………………………………… | dalle ore………………………..alle ore………………………… |

* ***Soggetti coinvolti***

|  |
| --- |
| N° totale classi………….…(n°cl. 1^……………, n° cl. 2^…………, n° cl 3^…………, n° cl. 4^………….., n° cl. 5^……………) |

N° totale bambini………..(n° maschi………….,n° femmine………....)

N° totale bambini con disabilità ……………………………………………………….

n. bambini con disabilità motoria HFD - HFC………….………………………….(n° maschi………….,n° femmine………....)

n° bambini con disabilità intellettiva…..................…………………………....(n° maschi…………..,n° femmine………...)

n. bambini con disabilità VISIVA ..................................................... (n° maschi………….,n° femmine………....)

n° bambini SORDI............................................................................(n° maschi…………..,n° femmine………...)

N° docenti…………………………………….

* Legenda: DIR Disabilità Intellettiva Relazionale, HFC Alunni con disabilità fisica in carrozza, HFD alunni con disabilità fisica deambulanti, S alunni sordi , NV alunni ciechi e ipovedenti
* ***Locali utilizzati***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Palestra | Aula | Corridoio | Cortile |
|  |  |  |  |

* Indicare nell’area osservazioni i problemi rilevati
* ***Indicare quanti alunn***i, tra quelli presenti nelle classi e sopra indicati, ***hanno effettivamente partecipato alle attività***…………….…./………..……….;
* ***La partecipazione alle attività proposte***, in termini di interesse ed impegno, è risultata:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ottima  (100-91%) | Buona  (90-71%) | Discontinua  (70-51%) | Scarsa  (sotto il 50%) |
|  |  |  |  |

* Indicare nell’area osservazioni i problemi rilevati
* La ***collaborazione con i docenti*** delle classi coinvolte è risultata

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ottima  (100-91%) | Buona  (90-71%) | Discontinua  (70-51%) | Scarsa  (sotto il 50%) |
|  |  |  |  |

* Indicare nell’area osservazioni i problemi rilevati
* In merito alla ***frequenza*** con cui si sono svolti gli incontri ti ritieni

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Molto insoddisfatto | Insoddisfatto | Abbastanza soddisfatto | Soddisfatto | Assolutamente soddisfatto |
|  |  |  |  |  |

* Indicare nell’area osservazioni i problemi rilevati
* Ritieni che l’***attuazione*** del Progetto Movimento in 3S abbia creato problemi organizzativi con i docenti e/o con altri progetti in corso

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nessuno | Pochi e risolvibili nell’immediato | Alcune difficoltà | Difficoltà di NON facile soluzione | Numerose difficoltà |
|  |  |  |  |  |

* Indicare nell’area osservazioni i problemi rilevati
* In merito al raggiungimento ***degli obiettivi e delle finalità*** perseguiti dal Progetto Movimento in 3S ti ritieni

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Molto insoddisfatto | Insoddisfatto | Abbastanza soddisfatto | Soddisfatto | Assolutamente soddisfatto |
|  |  |  |  |  |

* Indicare nell’area osservazioni i problemi rilevati

|  |
| --- |
| **Risultati ottenuti ATTESI** |
| **Risultati ottenuti NON previsti** |

|  |
| --- |
| **Punti di FORZA del Progetto** |
| **Punti CRITICI del progetto** |

|  |
| --- |
| **SCOSTAMENTI dal Monitoraggio Intermedio** |

|  |
| --- |
| OSSERVAZIONI: |

Data,………………………………

Firma

……..……………………………………….