

SCHEDA PROGETTAZIONE PEER TUTORING (PT)

(Da compilare per ogni comportamento osservabile da promuovere attraverso il tutoring)

DATA _____	ISTITUTO _____
PLESSO _____	CLASSE _____ SEZ _____
TUTEE (iniziali nome-cognome alunno) _____	DOCENTE COORDINATORE PT _____

AREA INTERVENTO TUTEE <i>(autonomia, comunicazione, relazionale, discipline di studio, propedeutica-occupazionale).</i>

COMPORAMENTO ATTESO <i>(es. aprire/chiedere la confezione della merenda, cambiarsi le scarpe in spogliatoio, dare/rispondere al saluto, rispettare l'alternanza del turno nel gioco di memory, eseguire in autonomia/collaborare ad un'attività di studio, ecc.).</i>

LIVELLO COMPORAMENTO ATTESO dal TUTEE PRIMA dell'intervento PT
Criterio di valutazione ¹ _____
Valutazione data _____ <input type="checkbox"/> assente <input type="checkbox"/> emergente

COMPORAMENTO SOCIALE TUTEE PRESENTE PRIMA dell'intervento di PT
<input type="checkbox"/> accetta la vicinanza <input type="checkbox"/> contatta lo sguardo <input type="checkbox"/> imita azioni <input type="checkbox"/> aspetta il proprio turno
<input type="checkbox"/> accetta l'aiuto <input type="checkbox"/> chiede aiuto <input type="checkbox"/> condividere materiali <input type="checkbox"/> condivide spazi
<input type="checkbox"/> collabora <input type="checkbox"/> sceglie <input type="checkbox"/> accetta la scelta dell'altro
<input type="checkbox"/> altro _____

RINFORZO/I TUTEE ² _____
<i>(descrivere brevemente il tipo di rinforzo che si privilegerà e le modalità di somministrazione)</i>
<input type="checkbox"/> commestibile _____ <input type="checkbox"/> concreto _____ <input type="checkbox"/> sensoriale _____
<input type="checkbox"/> dinamico _____ <input type="checkbox"/> simbolico _____ <input type="checkbox"/> sociale _____
<input type="checkbox"/> informazionale _____ <input type="checkbox"/> altro _____

RINFORZO/I TUTOR ³ _____

<i>(descrivere brevemente il tipo di rinforzo che si privilegerà e le modalità di somministrazione)</i>

¹ Stabilire un criterio di valutazione in termini di tempi o di quantità. Es. Apre confezione della merenda: abilità **assente** 0/3 volte, abilità **emergente** 1/3 (anche con aiuto), abilità **presente** 3/3. Es. Contatta lo sguardo per 0 secondi = abilità **assente**; per 1 secondo = abilità **emergente**; per 3 secondi = abilità **presente**.

² Tipi di rinforzo: **commestibile** (cibi e bevande); **concreto** (es. un gioco gradito, usare il tablet, ecc.); **sensoriale** (es. carezze, caleidoscopio, carillon, ecc.); **dinamico** (es. fare una passeggiata, ascoltare una canzone e ballare, ecc.); **simbolico** (es. smile, gettoni, fisher, ecc.); **sociale** (es. fare un complimento "Bravo!"); **informazionale** (es. fornire informazioni che specifichino il complimento "Sei stato bravo perché hai colorato dentro i bordi").

³ Oltre al rinforzo sociale, se ne possono predisporre altri, ad esempio: attestato consegnato a fine anno dal Dirigente Scolastico (o dal referente del progetto tutoring), valutazione ufficiale nel comportamento, ricreazioni o momenti speciali, rinforzo sociale, ecc.

STRUTTURAZIONE PEER TUTORING

COMPORAMENTO ATTESO _____

Periodo PT da _____ **a** _____

CONTESTO PT	N° TUTOR COINVOLTI	TIPOLOGIA TUTOR	DISPOSIZIONE INSEGNAMENTO PT	DURATA TURNO PT	DURATA SESSIONE PT
<input type="checkbox"/> entrata <input type="checkbox"/> uscita <input type="checkbox"/> transizioni <input type="checkbox"/> classe <input type="checkbox"/> aula personalizzata <input type="checkbox"/> palestra <input type="checkbox"/> spogliatoio <input type="checkbox"/> spazi ricreazione <input type="checkbox"/> mensa <input type="checkbox"/> visite-uscite-viaggi <input type="checkbox"/> didattici <input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/> _____ _____	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2-3 <input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> preferiti <input type="checkbox"/> a rotazione <input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> vis à vis <input type="checkbox"/> affiancamento <input type="checkbox"/> ombra <input type="checkbox"/> in autonomia <input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> 1 sett. <input type="checkbox"/> 2 sett. <input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/> _____	Indicare quanto dura la sessione <input type="checkbox"/> 10' <input type="checkbox"/> 15' <input type="checkbox"/> 60' <input type="checkbox"/> _____ Indicare il numero delle volte a settimana <input type="checkbox"/> 1 volte <input type="checkbox"/> 2 volte <input type="checkbox"/> _____

MODALITÀ CONDIVISE PER L'AZIONE PT
(Descrivere le procedure che sono state condivise e devono essere eseguite dai tutor)

STRUMENTI DI DOCUMENTAZIONE PT(per monitoraggio e/o verifica in itinere e finale)

- scheda di osservazione
 - diario di bordo
 - registro personale del docente
 - materiale fotografico o video
 - altro
- _____

LIVELLO COMPORAMENTO ATTESO dai TUTEE DOPO l'intervento PT

Valutazione data _____ assente emergente presente