

## Profilo Dinamico Funzionale

COGNOME

.....

NOME

.....

DATA DI NASCITA

.....

LUOGO DI NASCITA

.....

INDIRIZZO

.....

SCUOLA

.....

CLASSE

.....

DIAGNOSI CLINICA

.....

DATA 1° COMPILAZIONE

.....

DATA AGGIORNAMENTO

1°) .....

2°) .....

3°) .....

## ASSE COGNITIVO

### AGGIORNAMENTO

FUNZIONE INTELLETTIVA	1° comp .....	1° .....	2° .....	3° .....	NOTE
Normodotazione	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Ritardo mentale Lieve	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Ritardo mentale Medio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Ritardo mentale Grave	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Ritardo mentale Gravissimo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Ritardo mentale Non Specificato	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

### STRATEGIE\*

Impulsivo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Riflessivo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Globale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Analitico	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Verbale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Visivo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Sistematico	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Intuitivo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

### USO IN MODO INTEGRATO

#### DI STRATEGIE DIVERSE

Non è in grado di utilizzare conoscenze precedenti per affrontare compiti nuovi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Usa solo in parte la conoscenza appresa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
E' in grado di utilizzare conoscenze precedenti per affrontare compiti nuovi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

\* Impulsivo (fornisce velocemente la risposta senza una sufficiente elaborazione della informazione)

Globale (privilegia una visione globale dell'insieme)

Analitico (si sofferma sul singolo dettaglio)

Verbale (privilegia attività basate su un codice linguistico)

Visivo (preferisce forme di elaborazione visiva tipo figure, schemi, altro)

## ASSE AFFETTIVO-RELAZIONALE

AREA DEL SE'	AGGIORNAMENTO								NOTE	
	1° comp		1°		2°		3°			
	Sì	No	Sì	No	Sì	No	Sì	No		
Ha consapevolezza del sé	<input type="checkbox"/>									
Ha una buona autostima	<input type="checkbox"/>									
Ha autonomia emotiva	<input type="checkbox"/>									
Reagisce alla frustrazione con tolleranza	<input type="checkbox"/>									
Reagisce alla frustrazione con aggressività	<input type="checkbox"/>									
Reagisce alla frustrazione con modalità regressive	<input type="checkbox"/>									
Reagisce alla regressione con la fuga	<input type="checkbox"/>									

RAPPORTO CON GLI ALTRI									NOTE
Con gli Adulti	F*	D*	F	D	F	D	F	D	
Conflittuale	<input type="checkbox"/>								
Dipendente	<input type="checkbox"/>								
Collaborativo	<input type="checkbox"/>								
Propositivo	<input type="checkbox"/>								
Apatico	<input type="checkbox"/>								
<b>Con i pari</b>									
Conflittuale	<input type="checkbox"/>								
Gregario	<input type="checkbox"/>								
Leader	<input type="checkbox"/>								
Collaborativo	<input type="checkbox"/>								
Apatico	<input type="checkbox"/>								
Inibito	<input type="checkbox"/>								

MOTIVAZIONE AL RAPPORTO									NOTE
	S*	EX*	S	EX	S	EX	S	EX	
Interesse	<input type="checkbox"/>								
Inibizione	<input type="checkbox"/>								
Rifiuto	<input type="checkbox"/>								

\* F: familiari

D: Docenti

S: Contesto scolastico

EX: Contesto extrascolastico

## ASSE LINGUISTICO

### AGGIORNAMENTO

COMPRESIONE:	1° comp	1°	2°	3°	NOTE
	.....	.....	.....	.....	
Parole	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Frase	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Periodi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Racconti di varia complessità	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

### PRODUZIONE:

Assente	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Vocalizzi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Alcune parole (comuni o familiari)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Parola- frase	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Frase semplice (sogg. - predicato)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Frase con struttura sintattica o narrativa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<b>Eventuali disturbi associati:</b>					
Ecolalia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Balbuzie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Dislalia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Disartria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

### USO DI LINGUAGGI

#### ALTERNATIVI E/O

#### INTEGRATIVI:

	A*	I*	A	I	A	I	A	I	
Mimico-gestuale	<input type="checkbox"/>								
Lingua Italiana dei Segni (LIS)	<input type="checkbox"/>								
Comunicazione aumentativa	<input type="checkbox"/>								
Comunicazione facilitata	<input type="checkbox"/>								
Altro	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	

\* A: alternativo

I: integrativo

### AGGIORNAMENTO

<b>MEZZI PRIVILEGIATI</b>	<b>1° comp</b> .....	<b>1°</b> .....	<b>2°</b> .....	<b>3°</b> .....	<b>NOTE</b>
Linguaggio verbale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Linguaggio mimico-gestuale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Linguaggio grafico-pittorico	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Stereotipie verbali	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Linguaggio ecolalico	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

### CONTENUTI

Piacere o disagio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Bisogni primari	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Vissuti personali	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Esperienze riferite a terze persone	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Argomenti di vario tipo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

### MODALITA' DI INTERAZIONE

Inibita	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Oppositiva	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Egocentrica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Cooperativa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

**ASSE SENSORIALE**

**AGGIORNAMENTO**

**FUNZIONALITA' VISIVA:**      **1° comp**    **1°**      **2°**      **3°**      **NOTE**

	.....	.....	.....	.....	
Nessun deficit rilevato	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Deficit rilevato					
	.....	.....	.....	.....	
	.....	.....	.....	.....	

**FUNZIONALITA' UDITIVA:**

Nessun deficit rilevato	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Deficit rilevato					
	.....	.....	.....	.....	
	.....	.....	.....	.....	

**ASSE MOTORIO PRASSICO**

**AGGIORNAMENTO**

<b>MOTRICITA' GLOBALE</b>	<b>AGGIORNAMENTO</b>				<b>NOTE</b>
	<b>1° comp</b> .....	<b>1°</b> .....	<b>2°</b> .....	<b>3°</b> .....	
Adeguata	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Goffa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Impacciata	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Compromessa da patologia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

<b>MOTRICITA' FINE</b>	<b>AGGIORNAMENTO</b>								<b>NOTE</b>
	<b>D*</b>	<b>A*</b>	<b>D</b>	<b>A</b>	<b>D</b>	<b>A</b>	<b>D</b>	<b>A</b>	
Prensione	<input type="checkbox"/>								
Manipolazione	<input type="checkbox"/>								
Coordinazione oculo-manuale	<input type="checkbox"/>								
	<b>sì</b>	<b>no</b>	<b>sì</b>	<b>no</b>	<b>sì</b>	<b>no</b>	<b>sì</b>	<b>no</b>	
Tremori	<input type="checkbox"/>								

<b>PRASSIE</b>	<b>AGGIORNAMENTO</b>								<b>NOTE</b>
	<b>sì*</b>	<b>no*</b>	<b>sì</b>	<b>no</b>	<b>sì</b>	<b>no</b>	<b>sì</b>	<b>no</b>	
Semplici	<input type="checkbox"/>								
Complesse	<input type="checkbox"/>								

\* D: Deficitaria

A: Adeguata

## ASSE NEURO-PSICOLOGICO

### AGGIORNAMENTO

1° comp      1°            2°            3°  
 .....      .....      .....      .....

CAPACITA' MNESTICHE	D*	A*	D	A	D	A	D	A	NOTE
Memoria a breve termine visivo-spaziale	<input type="checkbox"/>								
Memoria a breve termine uditivo-verbale	<input type="checkbox"/>								
Memoria a lungo termine visivo-spaziale	<input type="checkbox"/>								
Memoria a lungo termine uditivo-verbale	<input type="checkbox"/>								
Il recupero avviene attraverso il riconoscimento	<input type="checkbox"/>								
Il recupero avviene attraverso la ricostruzione	<input type="checkbox"/>								

ATTENZIONE:	Sì	No	Sì	No	Sì	No	Sì	No	
è capace di mantenere per un tempo adeguato l'attenzione su uno stimolo	<input type="checkbox"/>								
E' capace di rifocalizzare la concentrazione da uno stimolo all'altro	<input type="checkbox"/>								
E' capace di rifocalizzarsi su due o più stimoli contemporaneamente	<input type="checkbox"/>								

ORGANIZZAZIONE SPAZIO TEMPORALE	Sì	No	Sì	No	Sì	No	Sì	No	
Ha acquisito i concetti:	<input type="checkbox"/>								
Sopra-sotto	<input type="checkbox"/>								
Avanti-dietro	<input type="checkbox"/>								
Vicino-lontano	<input type="checkbox"/>								
Dentro-fuori	<input type="checkbox"/>								
Alto-basso	<input type="checkbox"/>								
Promo-ultimo	<input type="checkbox"/>								
Prima-dopo	<input type="checkbox"/>								
Ieri	<input type="checkbox"/>								
Oggi	<input type="checkbox"/>								
Domani	<input type="checkbox"/>								
Si orienta nel tempo	<input type="checkbox"/>								
Riconosce dx/sx su di SE'	<input type="checkbox"/>								
Riconosce dx/sx sugli ALTRI	<input type="checkbox"/>								

\* D: Deficitaria  
 A: Adeguata

## ASSE APPRENDIMENTO

### AGGIORNAMENTO

<b>GIOCO</b> (in età prescolare)	1° comp .....	1° .....	2° .....	3° .....	<b>NOTE</b>
-------------------------------------	------------------	-------------	-------------	-------------	-------------

Solitario	<input type="checkbox"/>					
Imitativo	<input type="checkbox"/>					
Simbolico	<input type="checkbox"/>					
Cooperativo	<input type="checkbox"/>					

<b>GRAFISMO</b>	Sì	No	Sì	No	Sì	No	Sì	No	
-----------------	----	----	----	----	----	----	----	----	--

Scarabocchio senza intenzionalità rappresentativa	<input type="checkbox"/>								
Scarabocchio con intenzionalità rappresentativa	<input type="checkbox"/>								
Disegno spontaneo	<input type="checkbox"/>								
Disegno guidato	<input type="checkbox"/>								
Coloritura nei contorni	<input type="checkbox"/>								

<b>LETTURA</b>	Sì	No	Sì	No	Sì	No	Sì	No	
----------------	----	----	----	----	----	----	----	----	--

Riconosce la lettura	<input type="checkbox"/>								
Legge la sillaba	<input type="checkbox"/>								
Legge la parola	<input type="checkbox"/>								
Legge la frase	<input type="checkbox"/>								
Legge il testo	<input type="checkbox"/>								

<b>QUALITA' DELLA LETTURA</b>	Sì	No	Sì	No	Sì	No	Sì	No	
-------------------------------	----	----	----	----	----	----	----	----	--

Veloce	<input type="checkbox"/>								
Corretta	<input type="checkbox"/>								
Espressiva	<input type="checkbox"/>								

## ASSE APPRENDIMENTO

### AGGIORNAMENTO

1° comp    1°            2°            3°

.....    .....    .....    .....

SCRITTURA	1° comp		1°		2°		3°		NOTE
	Sì	No	Sì	No	Sì	No	Sì	No	
Copia	<input type="checkbox"/>								
Scrive la sillaba	<input type="checkbox"/>								
Scrive parole complete	<input type="checkbox"/>								
Produce semplici testi	<input type="checkbox"/>								
Svolge i temi	<input type="checkbox"/>								

QUALITA' DELLA GRAFIA	1° comp		1°		2°		3°		NOTE
	Sì	No	Sì	No	Sì	No	Sì	No	
Corretta	<input type="checkbox"/>								
Disortografica	<input type="checkbox"/>								
Disgrafica	<input type="checkbox"/>								

CALCOLO	1° comp		1°		2°		3°		NOTE
	Sì	No	Sì	No	Sì	No	Sì	No	
Possiede i prerequisiti del calcolo	<input type="checkbox"/>								
Conosce i numeri e li associa alle quantità	<input type="checkbox"/>								
Numera adeguatamente	<input type="checkbox"/>								
Calcola con oggetti	<input type="checkbox"/>								
Calcola con simboli	<input type="checkbox"/>								
Conosce le 4 operazioni	<input type="checkbox"/>								
E' capace di risolvere problemi	<input type="checkbox"/>								

USO SPONTANEO DELLE COMPETENZE ACQUISITE	1° comp	1°	2°	3°	NOTE
Assente	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Parziale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Adeguito	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

APPRENDIMENTI CURRICULARI	1° comp	1°	2°	3°	NOTE
Segue programmazione curriculare	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Segue programmazione semplificata	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Segue programmazione differenziata	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

## ASSE AUTONOMIA

### AGGIORNAMENTO

1° comp    1°        2°        3°  
.....    .....    .....    .....

#### AUTONOMIA

<b>PERSONALE</b>	<b>Sì</b>	<b>No</b>	<b>Sì</b>	<b>No</b>	<b>Sì</b>	<b>No</b>	<b>Sì</b>	<b>No</b>	<b>NOTE</b>
Ha acquisito il controllo sfinterico	<input type="checkbox"/>								
Sa mangiare da solo	<input type="checkbox"/>								
Sa lavarsi	<input type="checkbox"/>								
Sa vestirsi	<input type="checkbox"/>								
Sa allacciarsi le scarpe	<input type="checkbox"/>								
Sa abbottonarsi	<input type="checkbox"/>								

#### AUTONOMIA **SOCIALE**

	<b>Sì</b>	<b>No</b>	<b>Sì</b>	<b>No</b>	<b>Sì</b>	<b>No</b>	<b>Sì</b>	<b>No</b>	
Sa spostarsi in spazi conosciuti	<input type="checkbox"/>								
Sa organizzare in cartella il materiale per la giornata	<input type="checkbox"/>								
Sa usare il telefono	<input type="checkbox"/>								
Conosce il denaro	<input type="checkbox"/>								
Sa leggere l'ora	<input type="checkbox"/>								
Viene a scuola da solo o con i mezzi pubblici	<input type="checkbox"/>								

