



ISTITUTO COMPRENSIVO "G. D'ANNUNZIO
66034 L A N C I A N O (CH)
Via F. Masciangelo n. 5
Tel. 0872/46081 Fax: 0872/727686 Cod. mecc. : CHIC80800A C.F. 81001660695

**SCHEDA A CURA DEL DOCENTE TUTOR
per la verifica delle attività di formazione
del docente in prova**

Anno Scolastico 2011-2012

Docente in prova

Docente tutor

Plesso sede di formazione e di servizio:.....

(allegare calendario delle attività di tutoraggio)

Avvertenze per il Docente tutor

Questa scheda va compilata entro la fine dell'anno scolastico 2011-2012. La preghiamo di rispondere con la massima sincerità ai quesiti.

1. In quale attività, le sembra che il/la docente in prova abbia raggiunto una sufficiente competenza?(possono essere indicate più attività)

a) Preparazione di materiale didattico <input type="checkbox"/> Non svolta <input type="checkbox"/>	b) Preparazione di prove di verifica/check-lists di osservazione <input type="checkbox"/> Non svolta <input type="checkbox"/>
c) Valutazione/osservazioni sistematiche degli alunni <input type="checkbox"/> Non svolta <input type="checkbox"/>	d) Interazione con le famiglie per la gestione delle scelte didattiche e delle eventuali problematiche <input type="checkbox"/> Non svolta <input type="checkbox"/>
e) Gestione di gruppi di alunni <input type="checkbox"/> Non svolta <input type="checkbox"/>	f) Progettazione e realizzazione attività didattiche <input type="checkbox"/> Non svolta <input type="checkbox"/>
g) Attività didattica individualizzata <input type="checkbox"/> Non svolta <input type="checkbox"/>	h) altro _____ <input type="checkbox"/> Non svolta <input type="checkbox"/>

2. In quali, tra le seguenti attività, il /la docente in prova le è sembrato in difficoltà? (possono essere indicate più attività)



ISTITUTO COMPRENSIVO "G. D'ANNUNZIO

66034 LANCIANO (CH)

Via F. Masciangelo n. 5

Tel. 0872/46081 Fax: 0872/727686 Cod. mecc. : CHIC80800A C.F. 81001660695

a) Preparazione di materiale didattico <input type="checkbox"/> Non svolta <input type="checkbox"/>	b) Preparazione di prove di verifica/check-lists di osservazione <input type="checkbox"/> Non svolta <input type="checkbox"/>
c) Valutazione/osservazioni sistematiche degli alunni <input type="checkbox"/> Non svolta <input type="checkbox"/>	d) Interazione con le famiglie per la gestione delle scelte didattiche e delle eventuali problematiche <input type="checkbox"/> Non svolta <input type="checkbox"/>
e) Gestione di gruppi di alunni <input type="checkbox"/> Non svolta <input type="checkbox"/>	f) Progettazione e realizzazione attività didattiche <input type="checkbox"/> Non svolta <input type="checkbox"/>
g) Attività didattica individualizzata <input type="checkbox"/> Non svolta <input type="checkbox"/>	h) altro <input type="checkbox"/> Non svolta <input type="checkbox"/>

3. il /la docente in prova ha interagito positivamente con gli allievi? Sì ☐ No ☐

4. il /la docente in prova ha incontrato difficoltà relazionali? Sì ☐ No ☐

Se Sì può indicare con chi:

5. Valutazione del comportamento professionale del /della docente in prova

Per ciascuna voce:

a) indichi se ha avuto modo di osservarlo/a;

b) in caso affermativo, valuti il grado secondo la scala proposta

Il/la docente in prova ha mostrato			Valutazione				
			Ottimo	Buono	Discreto	Sufficiente	Insufficiente
a) Rispetto degli accordi (impegni, tempi, orari)	Sì <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) Accuratezza e precisione	Sì <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) Spirito di iniziativa	Sì <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d) Disponibilità alla collaborazione	Sì <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e) Senso di responsabilità	Sì <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f) Atteggiamento critico e riflessivo	Sì <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
g) Interesse per il lavoro	Sì <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
h) Attenzione nei riguardi degli allievi	Sì <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
i) Altro (specificare).....			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

6. Valutazione complessiva del comportamento professionale	Ottimo	Buono	Discreto	Sufficiente	Insufficiente
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Osservazioni e commenti

Data.....

Firma.....