

GRIGLIA OSSERVATIVA PER L'ATTIVITA' PEER TO PEER

ISTITUTO.....
 DOCENTE NEOIMMESSO.....
 DOCENTE TUTOR.....

			NOTE
DATI DI CONTESTO	<ul style="list-style-type: none"> • Data • Durata dell'osservazione • Classe • Numero Studenti • Disciplina/ Area di insegnamento/ Altro • Luogo dell'attività • Tipo di attività • Disponibilità di strumenti didattici e materiali 	<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <input type="checkbox"/> In classe <input type="checkbox"/> In laboratorio <input type="checkbox"/> In compresenza <input type="checkbox"/> A classi aperte <input type="checkbox"/> Altro <input type="checkbox"/> Lavagna <input type="checkbox"/> LIM <input type="checkbox"/> PC/Tablet Altro <hr/>	
GESTIONE DELLA CLASSE	Presenta con chiarezza l'argomento della lezione/contenuto dell'attività, esplicita e condivide le fasi e i tempi di lavoro	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> IN PARTE (specificare) <hr/> <hr/>	
	Sollecita e concede spazio agli interventi di chiarificazione o di apporto personale	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> IN PARTE (specificare) <hr/> <hr/>	
	Gestisce efficacemente, con autorevolezza e assertività, eventuali atteggiamenti di disturbo/opposizione	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> IN PARTE (specificare) <hr/> <hr/>	

			NOTE
PROGETTAZIONE E INCLUSIONE	Utilizza metodi e strategie didattiche funzionali all'apprendimento e coerenti con le finalità dell'attività proposta	<input type="checkbox"/> LEZIONE FRONTALE <input type="checkbox"/> LEZIONE MULTIMEDIALE <input type="checkbox"/> DISCUSSIONE GUIDATA <input type="checkbox"/> BRAINSTORMING <input type="checkbox"/> PROBLEM SOLVING <input type="checkbox"/> CIRCLE TIME <input type="checkbox"/> ROLE PLAYING <input type="checkbox"/> COOPERATIVE LEARNING <input type="checkbox"/> Altro _____	
	Gestisce e rispetta le fasi e i tempi di lavoro previsti	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> IN PARTE (specificare) _____	
	Le consegne di lavoro rispettano i diversi stili di apprendimento e bisogni educativi speciali presenti nella classe (raccordo con eventuali figure di supporto presenti)	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> IN PARTE (specificare) _____ _____ _____	
VALUTAZIONE	Promuove una condivisione riflessiva della attività svolta	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> IN PARTE (specificare) _____ _____	
	Fornisce feedback individualizzati sullo svolgimento della attività/prova mostrando l'errore come risorsa per il miglioramento	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> IN PARTE (specificare) _____ _____ _____	
	Propone e sollecita momenti di metacognizione	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> IN PARTE (specificare) _____ _____	