**Presentazione del bambino**

Il bambino è un maschio di 5 anni con disabilità intellettiva, specificatamente una diagnosi di sindrome di Down. Le sue difficoltà motorie includono una scarsa coordinazione motoria e un tono muscolare ridotto che lo rendono meno agile rispetto ai suoi coetanei. Tuttavia, ha dimostrato buone capacità motorie di base, come camminare e correre, anche se con un ritmo più lento.

Abilità motorie e potenzialità

Il bambino può camminare, correre, saltare con entrambe le gambe e manipolare oggetti di dimensioni medie. È molto motivato ad imparare e mostra entusiasmo nelle attività fisiche, il che suggerisce un potenziale miglioramento con un allenamento appropriato. Ama i giochi all'aperto, specialmente quelli che coinvolgono l'acqua e la sabbia e mostra un interesse particolare per la musica e i giochi di gruppo. È affettuoso e cerca spesso il contatto fisico con adulti e coetanei. Tuttavia, ha difficoltà ad iniziare interazione e mantenere il turno nelle conversazioni.

Inserimento nel gruppo classe

Il bambino è inserito in una classe di 20 alunni. I suoi compagni lo accettano e spesso lo coinvolgono nei giochi, anche se a volte manifestano impazienza per la sua lentezza. Gli insegnanti promuovono un ambiente inclusivo e i compagni mostrano generalmente un atteggiamento di protezione e supporto.

Situazione familiare

Il bambino vive con entrambi i genitori, che sono molto coinvolti nella sua educazione e sono collaborativi con la scuola. Ha anche una sorella maggiore che frequenta la stessa scuola e che lo supporta molto. La famiglia partecipa attivamente alle attività scolastiche e comunicative.

Valutazione iniziale del suo apprendimento cognitivo.

Dal punto di vista cognitivo, il bambino mostra ritardi rispetto ai suoi coetanei, con particolari difficoltà nelle aree del linguaggio e delle memoria a breve termine. Tuttavia, ha una buona capacità di apprendimento visivo e risponde bene alle istruzioni visive e tattili.

Strategie per l'acquisizione dell'autonomia.

L'educazione motoria può avere un impatto significativo sull'autonomia del bambino. La strategia migliore include attività motorie strutturate atte a coinvolgere il bambino in esercizi mirati a migliorare la coordinazione, la forza muscolare e l'equilibrio. Attività motorie nella routine quotidiana per sviluppare competenze di vita pratica come vestirsi e lavarsi, utilizzare giochi di gruppo per migliorare le competenze relazionali e promuovere l'interazione sociale.

 Percorso motorio integrato

 Il percorso è diviso in 5 stazioni, ognuna con attività specifiche mirate a sviluppare autonomie personali, relazionali e il benessere.

Stazione 1: Camminata su una linea

Attività: camminare su una linea tracciata a terra, alternando i piedi

 Obiettivi: migliorare l'equilibrio e la coordinazione

Finalità: rafforzare la consapevolezza spaziale.

Stazione 2: Lancio e presa

Attività: lanciare e prendere una palla morbida con un compagno

Obiettivo: sviluppare la coordinazione occhio-mano

Finalità: migliorare le capacità relazionali attraverso il gioco collaborativo.

Stazione 3: Puzzle gigante

Attività: comporre un puzzle di grandi dimensioni

Obiettivi: stimolare le capacità cognitive e motorie fini

Finalità: promuovere la concentrazione e la collaborazione.

Stazione 4: Circuito di ostacoli

Attività: superare una serie di ostacoli di diversa altezza

Obiettivi: migliorare l'agilità e la forza muscolare

Finalità: incoraggiare la perseveranza e l'autostima

Stazione 5: Attività di vita quotidiana

Attività: simulazione di attività quotidiane come vestirsi, lavarsi le mani, apparecchiare

Obiettivi: sviluppare le autonomie personali

 Finalità: preparare il bambino a gestire le attività quotidiane in modo indipendente.

 Procedura di Monitoraggio

 Definizione degli indicatori di successo

 Partecipazione: frequenza e coinvolgimento nell'attività.

 Progresso motorio: miglioramenti osservati nelle capacità motorie specifiche.

 Sviluppo dell'autonomia: capacità di eseguire attività quotidiane senza assistenza.

Interazione sociale: frequenza e qualità delle interazioni con i compagni.

 Raccolta Dati e report

Osservazioni periodiche: registrazioni sistematiche delle osservazioni degli insegnanti

Questionari e interviste: feedback da parte di genitori, insegnanti e bambini.

 Valutazioni motorie: test standardizzati per misurare il progresso motorio.

 Analisi dei dati e report

 Analisi semestrale: valutazione dei dati raccolti per identificare trend e aree di miglioramento. Rapporto annuale: documento dettagliato che descrive i risultati del progetto da condividere con la scuola e le famiglie.

 Coinvolgimento del territorio.

 Coinvolgimenti di associazioni sportive e culturali locali per ampliare le opportunità per il bambini, organizzazioni di giornate aperte al pubblico per sensibilizzare e coinvolgere la comunità.

 Il progetto mira a migliorare l'autonomia di un bambino con disabilità intellettiva attraverso un percorso motorio strutturato e integrato.Sono stati definiti obiettivi chiari e procedure di monitoraggio per valutare l'efficacia del programma.

 Punti forti :approccio inclusivo, attività motorie mirate, coinvolgimento della comunità, supporto familiare .

Punti deboli: possibili resistenze iniziali dei compagni, necessità di risorse aggiuntive per la realizzazione completa del progetto.

 Il progetto rappresenta un'opportunità significativa per migliorare l'autonomia e l'inclusione del bambino, contribuendo al suo sviluppo complessivo ed alla creazione di un ambiente scolastico più inclusivo ed efficace.