

SCHEDA DI PASSAGGIO DALLA SCUOLA DELL'INFANZIA ALLA SCUOLA PRIMARIA

COGNOME..... NOME.....

SESSO ☐ F ☐ M SEMESTRE DI NASCITA ☐ 1° ☐ 2°

SCUOLA INFANZIA DI PROVENIENZA..... SEZ.Insegnanti.....

1) **DA QUANTO TEMPO FREQUENTA LA SCUOLA DELL'INFANZIA?** ANNO/I

FREQUENZA: ☐ ASSIDUA ☐ SALTUARIA

2) **È SEGUITO DALL' ASL?** ☐ SÌ ☐ NO

GIÀ CERTIFICATO? ☐ SÌ ☐ NO ☐ È IN VIA DI CERTIFICAZIONE

HA DIRITTO AL SOSTEGNO ☐ SÌ ☐ NO Annotazioni

.....
.....

3) **E' un bambino con BES (bisogni educativi speciali)** se si compilare allegato ☐ SÌ ☐ NO

4) **LIVELLO DI AUTONOMIA PERSONALE**

(cura della propria persona, autonomia nelle azioni quotidiane:)

☐ BUONO ☐ SUFFICIENTE ☐ NON SUFFICIENTE Annotazioni

.....
.....

5) **SA GESTIRE IL PROPRIO MATERIALE? (PERSONALE)** ☐ SÌ ☐ NO ☐ IN PARTE

.....

COMPETENZE TRASVERSALI

6) **CAPACITÀ DI ATTENZIONE**

☐ ADEGUATA ☐ SUFFICIENTE ☐ SCARSA

☐ COSTANTE ☐ SOLO SE CONTINUAMENTE STIMOLATO ☐ PER TEMPI BREVI

Annotazioni

.....
.....

7) **COMPRENDE E RISPONDE ADEGUATAMENTE ALLE CONSEGNE?** ☐ SÌ ☐ NO ☐ IN PARTE

Annotazioni

.....
.....

8) **DENOMINA CORRETTAMENTE OGGETTI E SITUAZIONI?** ☐ SÌ ☐ NO ☐ IN PARTE

Annotazioni

9) **LEGGE E DECODIFICA SEMPLICI IMMAGINI?** ☐ SÌ ☐ NO ☐ IN PARTE

Annotazioni

10) **RICONOSCE SEMPLICI PAROLE? Per es. il proprio nome** ☐ SÌ ☐ NO ☐ IN PARTE

11) **RICONOSCE E RIORDINA SEQUENZE TEMPORALI?** ☐ SÌ ☐ NO ☐ IN PARTE

12) **INDIVIDUA E STABILISCE RELAZIONI?** ☐ SÌ ☐ NO ☐ IN PARTE

13) **COLLOCA NELLO SPAZIO SE STESSO E GLI ALTRI?** ☐ SÌ ☐ NO ☐ IN PARTE

14) **È CAPACE DI ORIENTARSI NELLO SPAZIO?** ☐ SÌ ☐ NO ☐ IN PARTE

Annotazioni

15) **RICONOSCE E RAPPRESENTA GRAFICAMENTE LO SCHEMA CORPOREO?**

☐ SÌ ☐ NO ☐ PARZIALMENTE

16) **UTILIZZA CORRETTAMENTE LO SPAZIO GRAFICO?** ☐ SÌ ☐ NO

Annotazioni

17) **MOTRICITÀ FINE:**

- SA RITAGLIARE? ☐ SÌ ☐ NO

- SA INCOLLARE? ☐ SÌ ☐ NO

- SA IMPUGNARE LA MATITA? ☐ SÌ ☐ NO

- SA TEMPERARE LA MATITA? ☐ SÌ ☐ NO

- SA COLORARE SEMPLICI IMMAGINI, RISPETTANDO I MARGINI? ☐ SÌ ☐ NO

Annotazioni

.....

.....

.....

18) **CONFRONTA E RAPPRESENTA QUANTITA'?** ☐ SÌ ☐ NO ☐ IN PARTE

.....

.....

20) RICONOSCE E UTILIZZA SEMPLICI NUMERI (per es. attraverso il calendario,per rappresentare l'età, ecc),

☐ SÌ ☐ NO ☐ IN PARTE

.....

.....

21)E' IN GRADO DI RAGGRUPPARE E ORDINARE OGGETTI E MATERIALI SECONDO CRITERI DIVERSI (per es. colore, grandezza, ecc)

☐ SÌ ☐ NO ☐ IN PARTE

.....

.....

PARTECIPAZIONE E RELAZIONE

17) DURANTE IL GIOCO ASSUME UN ATTEGGIAMENTO:

- POSITIVO E COSTRUTTIVO ☐

- ESIBIZIONISTICO ☐

- DISTRUTTIVO ☐

Annotazioni

.....

.....

18) **PARTECIPA ALLE ATTIVITA' CON INTERESSE?** ☐ SÌ ☐ NO ☐ IN PARTE

Annotazioni

.....

.....

19) **RIESCE A CONCENTRARSI PER UN TEMPO ADEGUATO?** ☐ SÌ ☐ NO ☐ NON SEMPRE

Annotazioni

.....

.....

20) **PORTA A TERMINE LA CONSEGNA NEI TEMPI STABILITI?** ☐ SÌ ☐ NO ☐ NON SEMPRE

Annotazioni

.....
.....

21) **ESPRIME BISOGNI E NECESSITÀ?** ☐ SÌ ☐ NO ☐ IN PARTE

Annotazioni

.....
.....

22) **RISCONTRA DIFFICOLTÀ NELLE RELAZIONI CON I COMPAGNI?**

☐ SPESSO ☐ QUALCHE VOLTA ☐ MAI

Se sì, indicarne le motivazioni:

.....
.....

23) **HA DIFFICOLTÀ NELLE RELAZIONI CON L'ADULTO?** ☐ SPESSO ☐ QUALCHE VOLTA ☐ MAI

Se sì, indicarne le motivazioni:

.....
.....

24) **COME REAGISCE RISPETTO AL RICHIAMO?**

☐ POSITIVAMENTE

☐ NEGATIVAMENTE

25) **RISPETTA LE REGOLE?** ☐ SÌ ☐ NO ☐ IN PARTE

Annotazioni

.....
.....

26) **QUALI STRATEGIE USA QUANDO SI SENTE IN DIFFICOLTÀ?**

☐ ABBANDONA IL COMPITO

☐ RICONOSCE ED ESPRIME LE DIFFICOLTÀ

☐ RICHIEDE L'AIUTO DEI COMPAGNI

☐ RICORRE ALL'ADULTO

☐ ALTRO.....

.....

27) **COMPAGNI CON I QUALI PUÒ' STARE:**

-
-
-

28) **COMPAGNI DAI QUALI È' MEGLIO DIVIDERLO:**

-
-
-

RAPPORTO SCUOLA FAMIGLIA

29) LA FAMIGLIA PARTECIPA ALLE RIUNIONI, ALLE INIZIATIVE PROPOSTE DALLA SCUOLA?

☐ SÌ ☐ NO

30) LA FAMIGLIA COLLABORA CON GLI INSEGNANTI E ACCETTA I LORO CONSIGLI?

☐ SÌ ☐ NO

Annotazioni

.....
.....
.....

Firma insegnanti

.....
.....
.....

Data.....

Allegato 1

Scuola dell'Infanzia..... Sezione.....

Insegnanti.....

Nome e cognome alunno

**Alunni con BES (Bisogni educativi speciali) non certificati
Punti per la stesura della relazione**

TIPO di PROBLEMA EVIDENZIATO (COGNITIVO/RELAZIONALE altro)

INTERVENTI ATTUATI DALLE INSEGNANTI:

1. INVIO DELLA FAMIGLIA AD EVENTUALI SPECIALISTI OPPURE ALLO SPORTELLLO PSICOLOGICO DEL NOSTRO ISTITUTO. SE SI, QUALI?

NELLA RELAZIONE È NECESSARIO EVIDENZIARE CON CHIAREZZA IL PERCORSO SCOLASTICO DELL'ALUNNO: L'EVOLVERSI DELLE PROBLEMATICHE E GLI INTERVENTI ATTUATI NEL PERIODO DI FREQUENZA ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA. SI CONSIGLIA DI EVIDENZIARE ANCHE I PUNTI DI FORZA DELL'ALLIEVO (RISORSE/POTENZIALITÀ)

MOMENTO DI RILEVAZIONE DELLE DIFFICOLTÀ
INTERVENTI MESSI IN ATTO (COLLOQUI CON LA FAMIGLIA, SEGNALEZIONE AL CAPO D'ISTITUTO O GRUPPO GLI, COLLOQUI DELLE INSEGNANTI ALLO SPORTELLLO PSICOLOGICO O CON SPECIALISTI, ECC.)
ATTIVITÀ DIDATTICO-EDUCATIVE ATTUATE DALLE INSEGNANTI
ALTRO

EVENTUALE DOCUMENTAZIONE ALLEGATA (QUALE?)

DESCRIVERE BREVEMENTE L'ATTEGGIAMENTO DELLA FAMIGLIA (disponibilità/collaborazione, chiusura/diffidenza, ecc..)

.....
Se si ritiene necessario è possibile allegare degli elaborati grafici (disegni) del bambino risalenti ad inizio, metà e fine anno per osservare gli eventuali cambiamenti avvenuti.

DATA:

FIRMA INSEGNANTI: