Istituto comprensivo di via delle Betulle-Pieve Emanuele

SCHEDA INFORMATIVA DI PASSAGGIO SCUOLA DELL’INFANZIA/SCUOLA PRIMARIA

COGNOME………………………………………NOME………………………………..

NAT.... IL……………………………………………..A……………………………………..

SCUOLA DI PROVENIENZA……………………………..SEZIONE……………………

FREQUENZA:

|  |  |
| --- | --- |
| REGOLARE |  |
| SCARSA |  |
| COSTANTE SOLO L’ULTIMO ANNO |  |
| INSERITO L’ULTIMO ANNO |  |
| ANTICIPATARIO ALLA SCUOLA DELL’INFANZIA |  |
| ANTICIPATARIO ALLA SCUOLA PRIMARIA |  |
| TRATTENUTO ALLA SCUOLA DELL’INFANZIA PERUN ANNO |  |

LEGENDA:

|  |  |
| --- | --- |
| SI | Obiettivo acquisito/comportamento o prestazione che il bambino svolge in modocompletamente autonomo. |
| NO | Obiettivo non acquisito. |
| PARZIALMENTE | Obiettivo acquisito/comportamento o prestazione per il cui raggiungimento sononecessari la sollecitazione o il contenimento da parte dell’insegnante. |

# COMUNICAZIONE

**CAMPO DI ESPERIENZA:**

* **I DISCORSI E LE PAROLE.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Pronuncia correttamente parole e fonemi. | SI | NO |  |
| Interviene durante le conversazioni. | SI | NO | PARZIALMENTE |
| Riconosce il suo nome scritto. | SI | NO |  |
| Esegue semplici consegne su richiestadell’insegnante. | SI | NO |  |
| Ascolta e comprende storie | SI | NO |  |
| Risponde a domande poste dall’insegnante. | SI | NO |  |
| INGLESE:Conosce e pronuncia termini di uso comune (saluti, numeri, colori). | SI | NO |  |

# RELAZIONE, INTERAZIONE E SOCIALIZZAZIONE.

**CAMPO DI ESPERIENZA:**

* **IL SÉ E L’ALTRO.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Interagisce con i compagni nel gioco. | SI | NO | PARZIALMENTE |
| Condivide giochi e materiali con i compagni. | SI | NO | PARZIALMENTE |
| Accetta le regole del gioco. | SI | NO | PARZIALMENTE |
| Accetta serenamente situazioni nuove e cambiamenti. | SI | NO | PARZIALMENTE |
| Richiede e accetta l’aiuto dell’insegnante. | SI | NO | PARZIALMENTE |
| Conosce e rispetta l’organizzazione scolastica e le regole condivise. | SI | NO | PARZIALMENTE |
| Esegue la consegna nei tempi (per lui/lei) stabiliti. | SI | NO | PARZIALMENTE |
| Svolge semplici attività in piccolo gruppo. | SI | NO | PARZIALMENTE |
| Segue le indicazioni dell’insegnante durante le procedure di evacuazione. | SI | NO |  |

# NEUROPSICOLOGICA COGNITIVA E DELL'APPRENDIMENTO.

**CAMPO DI ESPERIENZA:**

* **IMMAGINI, SUONI E COLORI.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Usa diversi materiali con creatività. | SI | NO | PARZIALMENTE |
| Usa diverse tecniche espressive ( pittura, collage,ect..). | SI | NO | PARZIALMENTE |
| Disegna spontaneamente e su consegna. | SI | NO | PARZIALMENTE |
| Sperimenta mescolanze di materiali per comporre unarappresentazione grafico - pittorica. | SI | NO | PARZIALMENTE |
| Realizza un prodotto seguendo le indicazioni dell'insegnante. | SI | NO | PARZIALMENTE |
| Mostra interesse per l’ascolto della musica. | SI | NO | PARZIALMENTE |
| Accompagna il gioco simbolico con verbalizzazione. | SI | NO |  |
| INFORMATICA:Utilizza semplici giochi multimediali attraverso le TIC. | SI | NO | PARZIALMENTE |

# NEUROPSICOLOGICA COGNITIVA E DELL'APPRENDIMENTO

**CAMPO DI ESPERIENZA:**

* **LA CONOSCENZA DEL MONDO.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Classifica con criteri dati ( forme, colori e dimensioni). | SI | NO | PARZIALMENTE |
| Esegue semplici seriazioni. |  |  |  |
| Raggruppa per forma e colore. | SI | NO | PARZIALMENTE |
| Confronta quantità distinguendo tra “tanti/pochi”. | SI | NO | PARZIALMENTE |
| Conosce i concetti topologici (dentro/fuori, sopra/sotto, vicino/lontano, aperto/chiuso). | SI | NO |  |
| Conosce l’utilizzo e la funzione degli ambientiscolastici. | SI | NO |  |
| Conosce i numeri fino a 10. | SI | NO |  |
| Conosce i simboli numerici fino al 10. | SI | NO |  |
| Conosce la ciclicità temporale (giorno/notte, i giornidella settimana). | SI | NO | PARZIALMENTE |
| Conosce le caratteristiche delle stagioni. | SI | NO |  |
| Conosce la successione della giornata scolastica. | SI | NO |  |

# AUTONOMIA E ORIENTAMENTO

**CAMPO DI ESPERIENZA:**

* **IL CORPO E IL MOVIMENTO.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Conosce la propria identità sessuale. | SI | NO |  |
| Conosce e denomina le parti del corpo. | SI | NO | PARZIALMENTE |
| Rappresenta lo schema corporeo nelle sue partiprincipali (testa, tronco, arti). | SI | NO | PARZIALMENTE |
| Ricompone la figura umana. | SI | NO | PARZIALMENTE |
| Possiede semplici competenze di motricità fine(ritagliare, appallottolare, strappare, manipolare). | SI | NO | PARZIALMENTE |
| Impiega schemi motori di base (cammina, corre, salta, si arrampica, rotola). | SI | NO |  |
| Controlla i propri movimenti in relazione agli altri eall’ambiente. | SI | NO | PARZIALMENTE |
| Ha cura degli oggetti personali. | SI | NO | PARZIALMENTE |
| Sa vestirsi e svestirsi da solo. | SI | NO | PARZIALMENTE |
| Ha un comportamento corretto a tavola: sta seduto correttamente, uso corretto delle posate. | SI | NO | PARZIALMENTE |
| È autonomo nell’uso dei servizi. | SI | NO | PARZIALMENTE |
| Si orienta negli spazi della scuola. | SI | NO |  |

PUNTI DI FORZA

|  |  |
| --- | --- |
| LINGUAGGIO |  |
| DISEGNO ATTIVITÀ GRAFICA |  |
| ABILITÀ MOTORIA |  |
| CAPACITÀ RELAZIONALI |  |
| ABILITÀ AREA LOGICO/MATEMATICA |  |
| ……………………………………………… |  |

DATA

……………………………..

I DOCENTI

…………………………….

…………………………….

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

……………………………