

ISTITUTO COMPRENSIVO ORCHIDEE

Scuola dell'Infanzia, Primaria e Secondaria di I grado

Via delle Orchidee – 20089 – Rozzano (MI)

C.M. MIIC880008 C.F. 80144790153 Tel. 02 8253097 Fax 0257500492

e-mail: miic880008@istruzione.it**SCHEDA DI PASSAGGIO DALLA SCUOLA DELL'INFANZIA
ALLA SCUOLA PRIMARIA****A.S.20 /20**

ALUNNO/A	
NATO/A	
PROVINCIA	
IL	
SESSO	<input type="checkbox"/> MASCHIO <input type="checkbox"/> FEMMINA
SCUOLA DELL'INFANZIA	
ISCRITTO DALL'ANNO SCOLASTICO	

SEZIONE:	
<input type="checkbox"/>	omogenea per età'
<input type="checkbox"/>	eterogenea per età
<input type="checkbox"/>	a due età'

	Regolare	Periodica	Saltuaria
1 anno	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2 anno	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3 anno	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

ANTICIPATARIO	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
LATERALITÀ DOMINANTE	<input type="checkbox"/> DESTRA	<input type="checkbox"/> SINISTRA
ANNOTAZIONI		

1. VALUTAZIONE GENERALE DEL BAMBINO

ATTENZIONE	<input type="checkbox"/> labile <input type="checkbox"/> continua <input type="checkbox"/> discontinua
RITMO DI APPRENDIMENTO	<input type="checkbox"/> rapido <input type="checkbox"/> lento <input type="checkbox"/> bisognoso di rinforzo verbale/iconico
CARATTERE E COMPORTAMENTO	<input type="checkbox"/> timido <input type="checkbox"/> vivace <input type="checkbox"/> provocatorio <input type="checkbox"/> conflittuale <input type="checkbox"/> collaborativo
IMPEGNO	<input type="checkbox"/> si impegna costantemente <input type="checkbox"/> deve essere stimolato <input type="checkbox"/> ha bisogno di un rapporto individualizzato
DIFFICOLTÀ' SPECIFICA	<input type="checkbox"/> motoria <input type="checkbox"/> relazionale <input type="checkbox"/> di linguaggio <input type="checkbox"/> di percezione <input type="checkbox"/> di logica <input type="checkbox"/> altro _____
LIVELLO	<input type="checkbox"/> alto <input type="checkbox"/> medio <input type="checkbox"/> basso

2. INTERVENTI PERSONALIZZATI IN RELAZIONE AI BISOGNI RILEVATI:

	SI	NO
L'alunno ha richiesto interventi personalizzati da parte della scuola?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Caratteristiche intervento:		
L'alunno è stato oggetto di interventi da parte di uno specialista?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Se si quali?

3. RAPPORTI CON LA FAMIGLIA

	SI	NO	IN PARTE
Ha interesse per l'esperienza scolastica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Partecipa alle attività proposte dalla scuola	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Partecipa regolarmente ai colloqui	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Rispetta gli orari di entrata ed uscita	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Annotazioni:			

4. SOLO PER ALUNNI STRANIERI

Stato di provenienza			
Lingua madre			
Il bambino è bilingue?	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	

IL BAMBINO:	SI	NO	IN PARTE
Conoscenza lingua madre			
La comprende e la usa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
La comprende e non la usa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Conoscenza della lingua italiana			
comprende la lingua italiana	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
usa la lingua italiana per le necessità	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
usa la lingua italiana per apprendere	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
LA FAMIGLIA:			
conoscenza della lingua italiana			
Comprende la lingua italiana	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Usa la lingua italiana	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

5. VALUTAZIONE DAD

PREMESSA

Nella Scuola dell'Infanzia valutare significa conoscere e comprendere i livelli raggiunti da ciascuno bambino per individuare i processi da promuovere al fine di favorire la maturazione e lo sviluppo. In particolare si valutano:

- *la conquista dell'autonomia,*
- *la maturazione dell'identità personale,*
- *il rispetto degli altri e dell'ambiente,*
- *lo sviluppo delle competenze atte ad un passaggio ottimale alla scuola primaria.*

Nelle didattiche a distanza, risulta difficile, se non a volte impossibile, l'osservazione sistematica dei bambini in situazione di gioco libero guidato, nelle attività programmate, nelle conversazioni individuali e di gruppo, nell'uso di materiale più o meno strutturato e nelle rappresentazioni grafiche svolte.

Nel limite del possibile, le docenti possono comunque osservare e in qualche modo registrare le risposte di bambine e bambini alle attività proposte a distanza.

INDICAZIONI PER INQUADRARE VALUTAZIONE DAD

Quale tipo di piattaforma hanno utilizzato le insegnanti?	<input type="checkbox"/> Gsuite <input type="checkbox"/> Weschool <input type="checkbox"/> Edmodo <input type="checkbox"/> altro _____ <input type="checkbox"/> nessuna
Quali tipi di strumenti sono stati utilizzati per proporre la DAD?	<input type="checkbox"/> Whatsapp <input type="checkbox"/> Sito internet scuola <input type="checkbox"/> GSuite e suoi applicativi <input type="checkbox"/> altro _____
Come sono state proposte le attività?	<input type="checkbox"/> modalità sincrona (in presenza) <input type="checkbox"/> modalità asincrona (in differita)
Con che frequenza sono state proposte le attività?	<input type="checkbox"/> giornaliera <input type="checkbox"/> settimanali <input type="checkbox"/> mensili <input type="checkbox"/> altro _____
Sono state proposte attività di restituzione?	<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no

VALUTAZIONE DELLA DAD

	si	no	in parte
Ha partecipato alle attività in presenza?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ha eseguito le attività di DAD?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ha partecipato alle proposte di restituzione?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Si allega al presente documento scheda di VALUTAZIONE DEL PRIMO QUADRIMESTRE COMPILATO prima del 21/2/2020

data, _____

Firma docenti:

Accettazione per presa visione

Firma del DS
