

SCHEMA INFORMATIVA DELLA SCUOLA

Pregresse esperienze scolastiche:

Ha frequentato il nido?

SI

NO

Per quanti anni?

Specificare Eventuali Cambi Di Sede Scolastica dell'alunno/a:.....

.....

.....

Attuale esperienza scolastica:

Orario scolastico settimanale.....

Numero degli alunni nella classe.....

Insegnante di riferimento (garante di continuità nella docenza).....

Regolarità della frequenza da parte dell'alunno/a.....

Situazione attuale che richiede attenzione:

Problema principale.....

.....

.....

Problematiche associate o secondarie

.....

.....

Dinamica della classe.....

.....

.....

Interventi già effettuati dalla scuola

.....

.....

Problematiche familiari o sociali comunicate dalla famiglia alla Scuola

.....

PROFILO DELL'ALUNNO/A

AREA EMOTIVO - RELAZIONALE - COMPORTAMENTALE

Si adegua facilmente alle situazioni nuove?	Spesso	Qualche volta	Mai
Sa adeguarsi alle regole di convivenza sociale?	Spesso	Qualche volta	Mai
E' collaborante nei confronti dell'insegnante?	Spesso	Qualche volta	Mai
Sa eseguire un'attività senza distrarsi?	Spesso	Qualche volta	Mai
Sa cooperare con i compagni?	Spesso	Qualche volta	Mai
Instaura relazioni positive con i compagni?	Spesso	Qualche volta	Mai
Sa accettare ritardi nella gratificazione?	Spesso	Qualche volta	Mai
Ha una buona immagine di sé (autostima)?	Spesso	Qualche volta	Mai
Di fronte a richieste che lo mettono in difficoltà, abbandona il compito?	Spesso	Qualche volta	Mai
Ha scoppi di rabbia rivolti verso altri o verso se stesso?	Spesso	Qualche volta	Mai
E' aggressivo verbalmente?	Spesso	Qualche volta	Mai
E' aggressivo fisicamente?	Spesso	Qualche volta	Mai
E' molto timido e inibito?	Spesso	Qualche volta	Mai
Capita che pianga in classe?	Spesso	Qualche volta	Mai
Tende ad isolarsi?	Spesso	Qualche volta	Mai

AREA DELLE AUTONOMIE PERSONALI

Riesce a vestirsi da solo (infilare gli abiti) ?	Si	No
Riesce ad abbottonarsi da solo?	Si	No
Riesce a portare a termine piccoli incarichi in autonomia?	Si	No
Chiede aiuto alla maestra quando in difficoltà?	Si	No

AREA ABILITA' MOTORIE - PRASSICHE

Ha una buona coordinazione generale nei movimenti?	Si	No
Ha una buona capacità nei compiti di motricità fine, ritagliare, colorare, ecc.?	Si	No
Sa disegnare la figura umana in modo completo?	Si	No
Riesce a copiare segni spazialmente orientati?	Si	No
Sa sfruttare adeguatamente lo spazio del foglio quando disegna o scrive?	Si	No
Usa preferenzialmente una delle due mani?	Si	No
Se sì, quale?.....		
Ha una buona capacità di eseguire semplici comandi che implicano relazioni spaziali (alto/basso; sopra/sotto)?	Si	No

AREA LINGUISTICA

Pronuncia correttamente tutti i suoni? Si No

Se NO, quali mancano?
.....

Dimostra di sapere discriminare uditivamente le diversità e le somiglianze fra i suoni componenti le parole (lettera iniziale/finale; differenza fra casa/cosa)? Si No

Comprende le istruzioni date a voce? Si No

Sa memorizzare canzoncine o poesie? Si No

Sa raccontare in modo chiaro ed esaustivo un fatto tratto dalla propria esperienza personale? Si No

Possiede un vocabolario adeguato all'età? Si No

Si esprime correttamente dal punto di vista morfosintattico (singolare/plurale, concordanza articoli, coniugazione verbi, ecc.)? Si No

Sa comprendere i contenuti principali di un racconto che gli viene letto? Si No

PER I BAMBINI PLURILINGUI:

Bilinguismo Si No

Paese di provenienza della famiglia

Da quanto tempo è in Italia il bambino?.....

Lingua prevalentemente parlata in famiglia.....

Assenze prolungate dall'Italia (ad esempio: rientro in paese nativo, trasferimento in altro Stato, etc..) Si No

Tempo di esposizione all'italiano (è possibile più di una risposta)

niente

scuola fratelli/sorelle che parlano italiano

esposizione a materiali audiovisivi (programmi TV, film, cartoni, etc)

attività extra-scolastiche

altro (specificare).....

data.....luogo.....

Firma degli insegnanti

.....

.....

.....

Firma del dirigente scolastico

Firma dei genitori per presa visione