

Istituto Comprensivo
“Centro Storico – Pestalozzi”
Firenze

Griglia di osservazione per la scuola dell'infanzia

ANNO SCOLASTICO 2016/2017

PARTE I

1. Informazioni generali

Dati anagrafici dell'alunno/a	
Cognome	
Nome	
Sesso	
Luogo e data di nascita	
Residenza	
Indirizzo e numero civico	
Provincia	
Tel. di riferimento	
E-mail	
Nazionalità	
Anno di frequenza	
Numero di anni frequentati	
Plesso	
Sezione	
Insegnanti di riferimento	
Situazione della classe di appartenenza	

PARTE II

2. Area relazionale e della comunicazione

Capacità	Osservazioni
Esecuzione di una routine quotidiana	
Comprensione delle regole	
Gestione delle emozioni	
Esecuzione di giochi cooperativi	
Livello del linguaggio	

3. Griglia di rilevazione dei dati

Attenzione	0	1	2	3	4
Concentrazione	0	1	2	3	4
Memorizzazione	0	1	2	3	4
Ricezione e decifrazione di informazioni verbali	0	1	2	3	4
Espressione e restituzione di informazioni verbali	0	1	2	3	4
Abilità logico-matematiche, spaziali e temporali	0	1	2	3	4
Accettazione e rispetto delle regole	0	1	2	3	4
Esecuzione piena o parziale delle attività					
Interessato e partecipe	0	1	2	3	4
Attento e interessato finché riesce a comprendere	0	1	2	3	4
Attento e interessato finché riesce a mantenere l'attenzione	0	1	2	3	4
Si applica ma con tempi di concentrazione limitati	0	1	2	3	4
Non opera se non sollecitato	0	1	2	3	4
Si rifiuta di operare	0	1	2	3	4
È disinteressato di fronte a qualsiasi attività	0	1	2	3	4
Porta a termine l'attività in modo autonomo	0	1	2	3	4
Porta a termine l'attività con l'aiuto dell'adulto	0	1	2	3	4
Altro ...	0	1	2	3	4

Pertinenza delle domande e degli interventi	0	1	2	3	4
Comportamento corretto durante le attività	0	1	2	3	4
Distraibilità	0	1	2	3	4
Reazione ai rimproveri	0	1	2	3	4
Capacità di rimanere al proprio posto	0	1	2	3	4
Cura del materiale	0	1	2	3	4
Autoregolazione e autocontrollo	0	1	2	3	4
Autostima e/o fiducia nelle proprie capacità	0	1	2	3	4
Motivazione	0	1	2	3	4

Relazioni con i compagni					
Adeguate	0	1	2	3	4
Privilegia alcuni compagni	0	1	2	3	4
Necessita di mediazione da parte dell'adulto	0	1	2	3	4
Inadeguate	0	1	2	3	4
Tende a isolarsi	0	1	2	3	4
Non si relaziona	0	1	2	3	4
Altro ...	0	1	2	3	4

Relazioni con gli insegnanti e altri adulti di riferimento					
Corretto e adeguato	0	1	2	3	4
Educato ma necessita di essere stimolato	0	1	2	3	4
Oppositivo, non controllato e/o provocatorio	0	1	2	3	4
Non si relaziona	0	1	2	3	4
Altro ...	0	1	2	3	4

Legenda

0 = l'elemento descritto non mette in evidenza particolari problematiche

1 = l'elemento descritto mette in evidenza problematiche lievi e/o occasionali

2 = l'elemento descritto mette in evidenza problematiche non gravi ma reiterate

3 = l'elemento descritto mette in evidenza problematiche rilevanti e reiterate

4 = l'elemento descritto mette in evidenza problematiche molto rilevanti e osservate continuamente

PARTE III

4. Griglia di osservazione

	Osservazioni dei docenti	Suggerimenti
Punti di forza dell'alunno	<p>.....</p>	<p>Attività preferite</p> <p>Attività extrascolastiche</p> <p>Attività in cui riesce</p> <p>Interessi</p> <p>Desideri e/o bisogni espressi</p> <p>Figure di riferimento (genitori, insegnanti, ecc.)</p> <p>Altro...</p>
Punti di forza del gruppo classe	<p>.....</p>	<p>Presenza di un compagno di riferimento</p> <p>Presenza di un gruppo di compagni di riferimento</p> <p>Per le attività scolastiche</p> <p>Per le attività extrascolastiche</p> <p>Per le attività di gioco</p> <p>Altro...</p>
Punti di debolezza dell'alunno	<p>.....</p>	<p>Attività non gradite</p> <p>Attività in cui non riesce</p> <p>Difficoltà relazionali</p> <p>Paure</p> <p>Insicurezze</p> <p>Atteggiamenti negativi</p> <p>Altro...</p>

PARTE IV

5. Rilevazioni delle condizioni facilitanti che consentono la partecipazione dell'alunno/a al processo di apprendimento e alla vita della classe

Segnare con una X le "condizioni facilitanti". In caso positivo specificare: attività, modalità, tempi, spazi e figure coinvolte.

Organizzazione dei tempi aggiuntivi rispetto al lavoro d'aula	Sì	No
Attività in palestra o altri ambienti diversi dall'aula	Sì	No
Uso di sussidi, attrezzatura specifica, strumenti compensativi	Sì	No
Adattamenti, differenziazioni, accorgimenti messi in atto dagli insegnanti nelle modalità di lavoro in aula	Sì	No
Attività personalizzate in aula	Sì	No
Attività in piccolo gruppo con lo scopo di facilitare l'alunno	Sì	No
Attività individuali fuori dall'aula	Sì	No

PARTE V

PATTO CON I GENITORI

Si decide quanto segue:

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

Le parti coinvolte **si impegnano a rispettare quanto condiviso e concordato nel presente patto**, per il successo formativo dell'alunno/a.

Firma dei docenti

Cognome e nome	Firma

Firma di operatori esterni

Firma dei genitori (o di chi ne fa le veci)

Data e luogo

PARTE VI

VERIFICA DEGLI INTERVENTI (a fine anno scolastico)

Tipologia	Motivazione della risposta affermativa/negativa	Valutazione complessiva*
Gli interventi messi in atto dalla scuola sono stati efficaci?	
Il coinvolgimento della famiglia è stato efficace?	
Il coinvolgimento degli altri servizi è stato efficace?	
I risultati raggiunti sono sufficienti a risolvere le problematiche?	
Altro	

* 1 = per niente; 2 = poco; 3 = appena sufficiente; 4 = abbastanza; 5 = completamente.

Considerazioni e ipotesi di intervento

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

Firma docente coordinatore/trice

Firma genitori (o di chi ne fa le veci)

Data e luogo