



**ISTITUTO COMPRENSIVO DI SCUOLA DELL'INFANZIA, PRIMARIA E
SECONDARIA DI I GRADO**

Via Pasubio n. 1 – 86031 CASTELMAURO
con sezioni staccate di Guardialfiera, Lucito e Lupara
Tel. – Fax: 0874/744123 – Cod. Fiscale: 90010270701
E-mail: cbmm04000p@istruzione.it

SCHEDA PER IL PASSAGGIO

DALLA SCUOLA DELL'INFANZIA ALLA SCUOLA PRIMARIA

Anno Scolastico _____

COGNOME _____ NOME _____

LUOGO E DATA DI NASCITA _____

SCUOLA DELL'INFANZIA VIA _____ SEZ. _____

1) Dati generali:

a) Frequenza scolastica	1° anno	<input type="checkbox"/> regolare	<input type="checkbox"/> saltuaria	<input type="checkbox"/> scarsa
	2° anno	<input type="checkbox"/> regolare	<input type="checkbox"/> saltuaria	<input type="checkbox"/> scarsa
	3° anno	<input type="checkbox"/> regolare	<input type="checkbox"/> saltuaria	<input type="checkbox"/> scarsa
	b) Collaborazione scuola-famiglia (partecipazione riunioni, attività, laboratori,...)	<input type="checkbox"/> Costante	<input type="checkbox"/> saltuaria	<input type="checkbox"/> scarsa

2) Atteggiamento:

	DOCENTI SCUOLA DELL'INFANZIA	DOCENTI SCUOLA PRIMARIA
Verso la scuola a) Accetta il distacco dai	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>

<p>genitori</p> <p>b) Viene volentieri a scuola</p> <p>c) Ha manifestato difficoltà di inserimento</p>	<p><input type="checkbox"/> ALTRO _____</p> <hr/> <hr/> <p>SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/> ALTRO _____</p> <hr/> <hr/> <p>SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/> ALTRO _____</p> <hr/> <hr/>	<p><input type="checkbox"/> ALTRO _____</p> <hr/> <hr/> <p>SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/> ALTRO _____</p> <hr/> <hr/> <p>SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/> ALTRO _____</p> <hr/> <hr/>
<p>Con gli adulti</p> <p>a) Dialoga e comunica volentieri</p> <p>b) Accetta eventuali rimproveri</p> <p>c) È dipendente</p> <p>d) Accetta aiuto</p> <p>e) Ha un atteggiamento oppositivo</p>	<p>SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/> ALTRO _____</p> <hr/> <hr/> <p>SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/> ALTRO _____</p> <hr/> <hr/> <p>SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/> ALTRO _____</p> <hr/> <hr/> <p>SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/> ALTRO _____</p> <hr/> <hr/> <p>SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/> ALTRO _____</p> <hr/> <hr/>	<p>SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/> ALTRO _____</p> <hr/> <hr/> <p>SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/> ALTRO _____</p> <hr/> <hr/> <p>SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/> ALTRO _____</p> <hr/> <hr/> <p>SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/> ALTRO _____</p> <hr/> <hr/> <p>SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/> ALTRO _____</p> <hr/> <hr/>

	_____	_____
	_____	_____
Con i compagni		
a) socializza	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> ALTRO _____	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> ALTRO _____
	_____	_____
b) incontra difficoltà nelle relazioni	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> ALTRO _____	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> ALTRO _____
	_____	_____
c) le eventuali difficoltà dipendono da:		
• comportamento aggressivo-provocatorio	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> ALTRO _____	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> ALTRO _____
	_____	_____
• eccessiva timidezza	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> ALTRO _____	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> ALTRO _____
	_____	_____
• passività	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> ALTRO _____	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> ALTRO _____
	_____	_____

3) Comportamenti:

	DOCENTI SCUOLA DELL'INFANZIA	DOCENTI SCUOLA PRIMARIA
Gioco		
a) Gioca spontaneamente con un piccolo gruppo di compagni	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> ALTRO _____	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> ALTRO _____
	_____	_____

<p>b) Gioca da solo o esclusivamente con un compagno</p>	<p>SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/> ALTRO _____</p>	<p>SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/> ALTRO _____</p>	
	<p>c) Si inserisce senza difficoltà nel gruppo</p>	<p>SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/> ALTRO _____</p>	<p>SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/> ALTRO _____</p>
	<p>d) Nel gruppo ha la tendenza ad emergere</p> <p>Se si:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Positivamente in modo costruttivo 	<p>SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/> ALTRO _____</p>	<p>SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/> ALTRO _____</p>
	<ul style="list-style-type: none"> • Negativamente in modo esibizionistico e distruttivo 	<p>SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/> ALTRO _____</p>	<p>SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/> ALTRO _____</p>
<p>Autonomia</p>	<p><input type="checkbox"/> buona <input type="checkbox"/> adeguata</p> <p><input type="checkbox"/> poco adeguata</p>	<p><input type="checkbox"/> buona <input type="checkbox"/> adeguata</p> <p><input type="checkbox"/> poco adeguata</p>	

4) Capacità:

	DOCENTI SCUOLA DELL'INFANZIA	DOCENTI SCUOLA PRIMARIA
<p>Rispettare le regole</p>	<p><input type="checkbox"/> buona <input type="checkbox"/> sufficiente <input type="checkbox"/> scarsa</p>	<p><input type="checkbox"/> buona <input type="checkbox"/> sufficiente <input type="checkbox"/> scarsa</p>
<p>Aspetti psicomotori:</p>		
<p>a) Conoscenza dello schema corporeo</p>	<p><input type="checkbox"/> buona <input type="checkbox"/> sufficiente <input type="checkbox"/> scarsa</p>	<p><input type="checkbox"/> buona <input type="checkbox"/> sufficiente <input type="checkbox"/> scarsa</p>
<p>b) Capacità grafo motorie</p>		

(prescrittura, disegno)	<input type="checkbox"/> buona <input type="checkbox"/> sufficiente <input type="checkbox"/> scarsa	<input type="checkbox"/> buona <input type="checkbox"/> sufficiente <input type="checkbox"/> scarsa
c) Abilità psicomotorie	<input type="checkbox"/> Non presenta difficoltà	<input type="checkbox"/> Non presenta difficoltà
	<input type="checkbox"/> Sono state individuate difficoltà quali:	<input type="checkbox"/> Sono state individuate difficoltà quali:
	<input type="checkbox"/> limitazione del movimento	<input type="checkbox"/> limitazione del movimento
	<input type="checkbox"/> scarsa coordinazione generale	<input type="checkbox"/> scarsa coordinazione generale
	<input type="checkbox"/> scarsa coordinazione oculo- manuale	<input type="checkbox"/> scarsa coordinazione oculo- manuale
	<input type="checkbox"/> scarsa organizzazione dello spazio	<input type="checkbox"/> scarsa organizzazione dello spazio
	<input type="checkbox"/> altro	<input type="checkbox"/> altro
Linguaggio verbale		
a) Spontaneo	<input type="checkbox"/> ricco e adeguato <input type="checkbox"/> abbastanza corretto <input type="checkbox"/> confuso <input type="checkbox"/> con difficoltà di pronuncia <input type="checkbox"/> con difficoltà di strutturazione della frase <input type="checkbox"/> Assente	<input type="checkbox"/> ricco e adeguato <input type="checkbox"/> abbastanza corretto <input type="checkbox"/> confuso <input type="checkbox"/> con difficoltà di pronuncia <input type="checkbox"/> con difficoltà di strutturazione della frase <input type="checkbox"/> Assente
b) Comprensione del linguaggio	<input type="checkbox"/> buona <input type="checkbox"/> sufficiente <input type="checkbox"/> scarsa	<input type="checkbox"/> buona <input type="checkbox"/> sufficiente <input type="checkbox"/> scarsa
Capacità logiche:		
a) Conoscenza delle posizioni nello spazio	<input type="checkbox"/> buona <input type="checkbox"/> sufficiente <input type="checkbox"/> scarsa	
b) Capacità di cogliere i rapporti causa-effetto		
c) Comprensione del concetto di quantità	<input type="checkbox"/> buona <input type="checkbox"/> sufficiente <input type="checkbox"/> scarsa	
d) Possesso dei concetti temporali	<input type="checkbox"/> buona <input type="checkbox"/> sufficiente <input type="checkbox"/> scarsa	

	<input type="checkbox"/> buona <input type="checkbox"/> sufficiente <input type="checkbox"/> scarsa	
--	--	--

Osservazioni:

.....

.....

.....

.....

.....