**** ****

**Ministero dell’istruzione, dell’università e della ricerca**

**C.T.I.**

**CENTRO TERRITORIALE PER L’INCLUSIONE AMBITO 8 DI VALLECAMONICA**



|  |  |
| --- | --- |
| Via Pollìne, n° 20 - 25047 DARFO BOARIO TERME (BS)  |  Cod.Fisc. **90015440176** |
| 🕾 Tel. 0364/531794-0364/533432 Fax 0364/531690 ctiambito8@retebesbrescia.it |  [www.ctivallecamonica.it](http://www.ctivallecamonica.it)www.retebesbrescia.it |



Ministero dell’Istruzione e del Merito

Istituto Scolastico Comprensivo “G. Romanino”

Via Ripa, 2 - 25040 Bienno (Bs) Tel. 0364 40062

Email: bsic83700x@istruzione.it – pec: bsic83700x@pec.istruzione.it

**STRUMENTO DI OSSERVAZIONE E POTENZIAMENTO**

**4 ANNI**

ANNO SCOLASTICO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ALUNNO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* I DOCENTI DI SEZIONE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 **Considerata**

* **la situazione di bisogno educativo dell’alunno;**
* **la normativa vigente, il PTOF e l’autonomia scolastica.**

**DATI RELATIVI ALL’ALUNNO**

|  |  |
| --- | --- |
| **Cognome e nome** |  |
| **Data e luogo di nascita** |  |
| **Residenza** | Residenza....................................................................................Indirizzo........................................................................................ |
| **Nazionalità e lingua** | Nazionalità ……………………………………..Arrivo in Italia ................................................................Madre lingua: ………………………………………………………Altre lingue: ………………………………………………………….Lingua usata all’interno del nucleo familiare: …………………… |
| **Composizione e situazione del nucleo familiare** | ▪ Padre: ……………………….. Nazionalità: ……………….Madre lingua: ……………….. Altre lingue: ……………….▪ Madre: ……………………….. Nazionalità: ……………….Madre lingua: ……………….. Altre lingue: ……………….Fratelli o sorelle………………………………………………..Condizioni particolari della famiglia ( segnalare condizioni particolari come separazione , interventi del servizio sociale, recente immigrazione) …………………………………………………………..……………………………………………………………………………Rapporti della famiglia con la scuola………………………..………………………………………………………………….…………………………………………………………………. |
| **Individuazione della situazione di bisogno educativo speciale** | L’individuazione è stata effettuata tramite: diagnosi specialistica segnalazione da parte dei Servizi Sociali osservazione dei docenti di sezione |
| **Difficoltà prevalenti** | Diagnosi di ………… redatta da ………….. in data…………..*Oppure specificare le difficoltà prevalenti individuate dai Servizi o dalle insegnanti (ed allegare relazione più dettagliata dove va indicata la data di compilazione e il nominativo del referente dei Servizi o quelli dei docenti)* |
| Curriculum scolastico  |  Asilo nido Scuola infanzia  |
| **Frequenza scolastica** (indicare la sezione e il tempo scuola dell’alunno) | Sezione\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Tempo scuola \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Nel/i precedente/i anno/i la frequenza è stata:* regolare
* non regolare

 *(indicare eventuali motivi se utili a delineare il quadro* *complessivo dell’alunno)* |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **CAMPI D’ESPERIENZA** | **PUNTI DI FORZA** | **PUNTI DI DEBOLEZZA** |
| **Il sé e l’altro** |  |  |
| **Il corpo e il movimento** |  |  |
| **Immagini, suoni, colori** |  |  |
| **I discorsi e le parole** |  |  |
| **La conoscenza del mondo** |  |  |

GRIGLIA DI OSSERVAZIONE

Barrare con la x le caselle corrispondenti alle voci che specificano la situazione dell’alunno

AREA AUTONOMIA

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | si | no | A volte | note |
| Accetta con serenità il distacco dai genitori |  |  |  |  |
| E’ autonomo nella cura della propria persona  |  |  |  |  |
| E’ autonomo nella cura delle proprie cose |  |  |  |  |
| E’ autonomo nelle attività di vita pratica: a tavola in bagno  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Utilizza in modo adeguato un angolo ludico |  |  |  |  |
| Esegue un semplice incarico |  |  |  |  |
| Generalmente rispetta il proprio turno  |  |  |  |  |
| Rispetta le regole di un gioco |  |  |  |  |
| Si dedica ad un gioco o ad un’attività per tutta la sua durata  |  |  |  |  |
| Sceglie e intraprende autonomamente un gioco, utilizza il materiale appropriato |  |  |  |  |
| Partecipa con interesse alle attività  |  |  |  |  |
| porta a termine le consegne che seguono le esperienza |  |  |  |  |
| Esegue le rappresentazioni grafiche e le consegne in tempi adeguati  |  |  |  |  |
| Non si appropria dei materiali che altri stanno utilizzando |  |  |  |  |
| Accetta le regole che governano la vita scolastica |  |  |  |  |
| E’ in grado di raccontare le proprie esperienze |  |  |  |  |

AREA LINGUISTICA

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | si | no | A volte | note |
| Utilizza la lingua italiana  |  |  |  |  |
| Utilizza il linguaggio verbale |  |  |  |  |
| Pronuncia tutti i fonemi |  |  |  |  |
| Struttura la frase minima |  |  |  |  |
| Durante le conversazioni si dimostra attento per la maggior parte del tempo |  |  |  |  |
| Comprende ed esegue consegne  |  |  |  |  |
| Ripete ciò che ha ascoltato ricordando le sequenze principali |  |  |  |  |
| In un racconto individua il personaggio principale  |  |  |  |  |
| Interviene nelle conversazioni in modo pertinente  |  |  |  |  |
| La maggior parte delle volte rispetta il turno nelle conversazioni |  |  |  |  |
| Narra spontaneamente esperienze personali |  |  |  |  |
| Interagisce verbalmente con i compagni quando gioca |  |  |  |  |

RIFLESSIONE LINGUISTICA

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | si | no | A volte | note |
| Partecipa a giochi di parole |  |  |  |  |
|  Riconosce il suo nome e tenta di riprodurlo |  |  |  |  |
| Distingue la scrittura e i numeri dalle rappresentazioni iconiche |  |  |  |  |
| Utilizza i simboli concordati (contrassegno) |  |  |  |  |
| Memorizza semplici canzoni/ filastrocche |  |  |  |  |

AREA LOGICO-MATEMATICA

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | si | no | A volte | note |
| Individua i colori primari e secondari  |  |  |  |  |
| Denomina i colori primari e secondari |  |  |  |  |
| Riconosce correttamente le forme geometriche: cerchio- quadrato- triangolo |  |  |  |  |
| Classifica le figure geometriche utilizzando due criteri  |  |  |  |  |
| Individua e denomina alcune qualità di oggetti:grande/piccolo lungo/corto  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Raggruppa oggetti in base al criterio uno, pochi, tanti |  |  |  |  |
| Raggruppa oggetti in base a 1 criterio 2 criteri |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Ordina in modo crescente e decrescente 3 oggetti  |  |  |  |  |
| Conta associando agli oggetti fino a ………… |  |  |  |  |
| Utilizza il concetto di uguaglianza confrontando oggetti |  |  |  |  |
| Colloca se stesso nello spazio in base alle relazioni spaziali: sopra/sotto davanti/dietro vicino/lontano dentro/fuori |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Colloca oggetti nello spazio in base alle relazioni spaziali: sopra/sotto davanti/dietro vicino/lontano dentro/fuori  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Utilizza gli indicatori temporali prima-dopo |  |  |  |  |
| Riconosce il colore del giorno sul calendario e indicail tempo meteorologico |  |  |  |  |
| Ricostruisce una sequenza di 3 immagini  |  |  |  |  |

AREA MOTORIA

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | si | no | A volte | note |
| Utilizza diverse strategie motorie:gattonacorre salta con due piedisalta con un piedesegue una linea dirittalancia la pallastriscia rotola |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Esegue semplici percorsi |  |  |  |  |
| Segue un tracciato a zig-zag |  |  |  |  |
| Salta un ostacolo |  |  |  |  |
| Riconosce situazioni di pericolo |  |  |  |  |
| Impugna correttamente gli strumenti grafici |  |  |  |  |
| Colora rispettando i contorni |  |  |  |  |
| Utilizza le forbici per attività di ritaglio lineare |  |  |  |  |
| Riconosce e denomina le principali parti del corpo  |  |  |  |  |
| Rappresenta graficamente lo schema corporeo nelle sue parti essenzialiTestaTroncoBracciaGambe |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

AREA RELAZIONE

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | si | no | A volte | note |
| Si rivolge all’insegnante in caso di necessità |  |  |  |  |
| Mette in atto atteggiamenti per attirare l’attenzione |  |  |  |  |
| Ricerca prevalentemente il contatto fisico |  |  |  |  |
| Mostra atteggiamenti oppositivi verso l’adulto |  |  |  |  |
| Si relaziona positivamente con i compagni  |  |  |  |  |
| Si relaziona positivamente con l’adulto  |  |  |  |  |
| Entra in conflitto con i compagni |  |  |  |  |
| Manifesta comportamenti aggressivi |  |  |  |  |
| Gioca prevalentemente da solo |  |  |  |  |
| Cambia frequentemente contesto o angolo ludico |  |  |  |  |

**PROGRAMMAZIONE EDUCATIVO-DIDATTICA**

**LINEE DI INTERVENTO DIDATTICO DA PRIVILEGIARE**

(Tracciare una X sulla casella corrispondente)

Sono da favorire le tecniche cognitivo-motorie che utilizzano il corpo in

movimento per facilitare l’integrazione delle informazioni sensoriali e delle

rappresentazioni mentali. Sono da incrementare attività laboratoriali che

attraverso il “vissuto” e il corpo, favoriscano lo sviluppo delle immagini mentali.

Il percorso didattico mirato all’acquisizione dei concetti e al raggiungimento di

traguardi di apprendimento relativi all’età, deve procedere partendo dal:

 porre il bambino nelle condizioni di ricevere le informazioni attraverso le

vie sensoriali interne ed esterne;

 favorire la presa di coscienza di tali informazioni;

 giungere ad una prima elaborazione mentale.

 giungere ad una rielaborazione grafica personalizzata

Breve descrizione delle attività/laboratori proposti

**Tempi……………………………………………………………………………………………….**

**Modi…………………………………………………………………………………………………**

**Strategie………………………………………………………………………………………**

**Attività ………………………………………………………………………………………**

OSSERVAZIONI CONCLUSIVE:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CONSEGNATO IL \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

COMPILATO DAI DOCENTI

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

FIRMA DEI GENITORIIL DIRIGENTE SCOLASTICO

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_