



Ministero dell'Istruzione
Istituto Comprensivo
"PAOLO ROSETTI"
via Giardino,131 - BICCARI (FG)
tel. 0881 593147 fax: 0881 593344



Alunno/a:
Cognome _____ Nome _____ sez. _____

GRIGLIA DI OSSERVAZIONE ALUNNI TREENNI	INIZIALE
--	----------

	SI	NO	In parte
Piange al momento del distacco	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Continua a piangere anche dopo il distacco	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Usa un oggetto transizionale per tranquillizzarsi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Si isola	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dimostra atteggiamenti aggressivi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Si relaziona con i compagni	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Predilige la relazione con l'adulto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Utilizza il linguaggio per comunicare con i compagni	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
utilizza il linguaggio per comunicare con gli adulti	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Predilige il gioco solitario	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Predilige il gioco in piccolo gruppo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Osserva le prime regole di un gioco	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Partecipa alle attività	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Riconosce le cose che gli appartengono	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Porta a termine ciò che ha iniziato	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sceglie in autonomia l'attività da svolgere	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Condivide serenamente il momento della merenda/pranzo con i compagni	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mangia autonomamente	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mostra una certa autonomia nell'uso dei servizi igienici	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Esplora gli ambienti della scuola	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Si adatta alla vita scolastica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Data _____

Il team dei Docenti

Alunno/a: _____



Ministero dell'Istruzione
Istituto Comprensivo
"PAOLO ROSETTI"
via Giardino,131 - BICCARI (FG)
tel. 0881 593147 fax: 0881 593344



Cognome _____ Nome _____ sez. _____

GRIGLIA DI OSSERVAZIONE ALUNNI TREENNI	INTERMEDIA	FINALE
---	-------------------	---------------

IL SÈ E L'ALTRO

	SI	NO	In parte		SI	NO	In parte
Ha superato la fase del distacco	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
È autonomo nelle azioni quotidiane	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Accetta serenamente situazioni nuove	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Si relaziona con l'adulto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Stabilisce relazioni positive con i compagni	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Rispetta le più semplici regole di vita quotidiana	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

IL CORPO E IL MOVIMENTO

Riconosce e denomina le parti essenziali del corpo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Rappresenta graficamente lo schema corporeo in maniera adeguata all'età	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Cammina armonicamente	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Corre armonicamente	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Salta	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Striscia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Esegue semplici percorsi motori	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Condivide serenamente il momento del pranzo con i compagni	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Riconosce l'importanza di una sana alimentazione	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mostra una certa autonomia nell'uso dei servizi igienici	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
E' in grado di attuare le principali norme igieniche per la cura di sè	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

IMMAGINI, SUONI E COLORI

Gioca con materiali diversi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Riconosce, denomina i colori fondamentali	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dà un significativo alle proprie produzioni grafiche	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mostra interesse per la musica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Si muove liberamente a ritmo di musica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Canta semplici canzoni	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Esegue giochi di imitazione	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

DISCORSI E PAROLE

Pronuncia correttamente il proprio nome e quello dei compagni	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
---	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--	--------------------------	--------------------------	--------------------------



Ministero dell'Istruzione
Istituto Comprensivo
"PAOLO ROSETI"
via Giardino,131 - BICCARI (FG)
tel. 0881 593147 fax: 0881 593344



Comprende ed esegue semplici consegne	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Memorizza semplici poesie, filastrocche e canti	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ascolta brevi storie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pronuncia correttamente la maggior parte dei fonemi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Esprime le proprie necessità utilizzando un linguaggio chiaro	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Racconta avvenimenti legati al proprio vissuto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

CONOSCENZA DEL MONDO

Riconosce dimensioni relative ad oggetti (grande-piccolo)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Classifica in base a criteri dati (colori e dimensioni)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Stabilisce relazioni quantitative (pochi-molti)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Chiede il perché delle cose	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Conosce gli elementi naturali dell'ambiente e adotta comportamenti ecologici corretti	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
E' interessato all'utilizzo di nuovi dispositivi tecnologici	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Osservazioni: _____

Data _____

Il team dei Docenti

