

LE SEZIONI DEL PORTFOLIO

 [INDICE](#)

1. Attitudini e competenze valutate dai docenti



2. Io mi racconto



3. Questionario rivolto ai genitori



 I DATI



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca

Ufficio Scolastico Regionale PER IL LAZIO

Istituzione Scolastica DIREZIONE DIDATTICA FIUGGI

(denominazione)

Scuola/Istituto SCUOLA DELL'INFANZIA FIUGGI ACUTO

(denominazione)

Natura giuridica STATALE
(statale/paritaria)

situata nel Comune di FIUGGI ACUTO

Via/Frazione VIA VALMADONNA

Tel. E Fax: 0775 514117



Email: scuolaelementarefiuggi@virgilio.it
free02500g@istruzione.it

PORTFOLIO DELLE COMPETENZE INDIVIDUALI

(decreto legislativo n. 59 del 19 febbraio 2004)

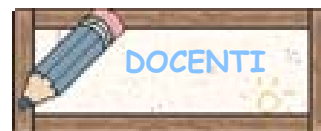
Anno scolastico 200__/_

Dell'alunn_ _____

Nat_ a _____ il _____

Classe___ sezione ___





SCHEDA ESPERIENZE SCOLASTICHE

PARTECIPAZIONE E MODALITA' DI APPRENDIMENTO

ESPERIENZA SCOLASTICA

PROVIENE DA: ASILO NIDO

SCUOLA DELL'INFANZIA.....

FREQUENZA:

1ANNO: in modo regolare saltuario sporadico

2ANNO: in modo regolare saltuario sporadico

3ANNO: in modo regolare saltuario sporadico

EVENTUALI TRASFERIMENTI.....

MOTIVO.....

CHI PORTAVA E RITIRAVA IL/LA BAMBINO/A.....

PARTECIPAZIONE DEI GENITORI ALLA VITA SCOLASTICA:

RIUNIONI.....

COLLOQUI.....

FESTE E RICORRENZE.....

ALTRO.....

ATTEGGIAMENTO DEI GENITORI NEI CONFRONTI DELLA SCUOLA

ASPETTATIVE CONFERMATE.....

ASPETTATIVE DISATTESE.....

ATTEGGIAMENTO DEI GENITORI NEI CONFRONTI DEL BAMBINO

PROBLEMATICHE EMERSE NEL RAPPORTO SCUOLA/FAMIGLIA

PARTICOLARI INFORMAZIONI SEGNALATE DALLA FAMIGLIA

EVENTI PARTICOLARI AVVENUTI NEL CORSO DELLA FREQUENZA



INSERIMENTO



L'INSERIMENTO HA RICHIESTO:

- TEMPI BREVI
- TEMPI LUNGI



COME E' STATO VISSUTO DAL BAMBINO/A?

- IN MODO POSITIVO
- IN MODO NEGATIVO
- IN MODO ALTERNATO



COME E' STATO VISSUTO DAI GENITORI?

- ANSIA
- TRANQUILLITA'
- SFIDUCIA
- FIDUCIA



MODALITA' D'INSERIMENTO

- HARD
- SOFT

OSSERVAZIONI.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....



RELAZIONE RISPETTO AGLI ADULTI

- ACCETTA TUTTE LE INSEGNANTI
- HA NETTE PREFERENZE
- ACCETTA PERSONE APPENA CONOSCIUTE
- HA NETTI RIFIUTI
- E' INDIFFERENTE
- CERCA L'AIUTO DELL'ADULTO
- COMUNICA SPONTANEAMENTE
- COMUNICA SU SOLLECITAZIONE
- COMUNICA UNICAMENTE BISOGNI
- COMUNICA ANCHE EMOZIONI
- NON COMUNICA
- ESPRIME ATTEGGIAMENTI PROPOSITIVI
- PARLA VOLENTIERI DI SE'

RELAZIONE RISPETTO AI COMPAGNI

- SI ISOLA
- GIOCA CON UN SOLO COMPAGNO
- GIOCA INDIFFERENTEMENTE CON TUTTI I COMPAGNI
- ASSUME RUOLO DI LEADER
- ASSUME IL RUOLO DI GREGARIO
- ALTERNA IL RUOLO DI LEADER A QUELLO DI GREGARIO
- E' AGGRESSIVO FISICAMENTE
- E' AGGRESSIVO VERBALMENTE
- E' PROTETTIVO NEI CONFRONTI DEI COMPAGNI
- SEGUE PASSIVAMENTE LE IDEE DEI COMPAGNI
- METTE IN DISCUSSIONE LE IDEE DEI COMPAGNI
- E' PROPOSITIVO
- E' COLLABORATIVO
- DISTURBA
- NON DISTURBA

RELAZIONE RISPETTO AL CONTESTO SCOLASTICO

- UTILIZZA TUTTI GLI AMBIENTI DELLA SCUOLA
- RIFIUTA UN AMBIENTE PRECISO
- RIFIUTA DI SPOSTARSI IN UN ALTRO AMBIENTE
- PARTECIPA VOLENTIERI ALLE USCITE
- CURA IL MATERIALE SCOLASTICO
- USA IL MATERIALE IN MODO PERTINENTE



PARTECIPAZIONE/GIOCO



- GIOCA DA SOLO
- GIOCA IN COPPIA
- GIOCA IN PICCOLO GRUPPO
- GIOCA IN GRUPPO
- SCEGLIE SU INVITO
- SCEGLIE SPONTANEAMENTE
- E' INCOSTANTE
- E' RIPETITIVO
- E' PROPOSITIVO
- PREFERISCE I GIOCHI DI RUOLO
- PREFERISCE I GIOCHI DI COSTRUZIONI
- PREFERISCE GIOCHI DI MOVIMENTO
- PREFERISCE GIOCHI STRUTTURATI
- CAMBIA CONTINUAMENTE GIOCHI SENZA TERMINARLI
- RISPETTA LE REGOLE



PARTECIPAZIONE/INTERESE



PARTECIPA IN MODO:

- ATTIVO
- PASSIVO
- COSTANTE
- INCOSTANTE
- SPONTANEO
- SOLLECITATO
- PERTINENTE
- PROPOSITIVO

 ACCETTA PICCOLI INCARICHI



PORTA A TERMINE UN'ATTIVITA' IN MODO:

- AUTONOMO
- FRETTOLOSO
- PRECISO
- SOLLECITATO
- CON L'AIUTO/COMPAGNO
- CON L'AIUTO/INSEGNANTE



- SA ORGANIZZARSI
- HA INIZIATIVA
- SI AFFATICA FACILMENTE



PRESTA ATTENZIONE:

- ASCOLTANDO MESSAGGI VERBALI
- CON MODALITA' CORPOREE
- CON MODALITA' MANIPOLATIVE
- OSSERVANDO MATERIALI VISIVI
- OSSERVANDO UNA SIMBOLOGIA



REAGISCE A NUOVE PROPOSTE CON:

- ENTUSIASMO
- INDIFFERENZA
- RIFIUTO
- ANSIA
- INTERESSE
- DIFFICOLTA'





IN SITUAZIONI DI DIFFICOLTA':

- S'IMPEGNA MAGGIORMENTE
- ABBANDONA LA CONSEGNA
- TROVA NUOVE STRATEGIE
- SI DISPERA
- RESTA INDIFFERENTE



HA INTERESSE PER ATTIVITA' SPECIFICHE:

- LUDICHE
- CONVERSAZIONE
- MANIPOLAZIONE
- MOTORIE
- COSTRUTTIVE
- CREATIVE
- VISIVE (libri e immagini)
- ESPRESSIVE
- SPONTANEE

MODALITA' DI APPRENDIMENTO



ATTRAVERSO:

- L'AZIONE
- LA FANTASIA
- LA RAPPRESENTAZIONE
- SUONI E RITMI



- SI SOFFERMA SUI DETTAGLI
- PROCEDE PER IMITAZIONE
- DIMOSTRA ORIGINALITA'
- DIMOSTRA COMPETENZE META COGNITIVE
- PROGETTA LE PROPRIE ESPERIENZE
- VERBALIZZA LA SEQUENZA DELLE AZIONI COMPIUTE
- COMMENTA IL PROPRIO PRODOTTO/LAVORO



AREA DI APPRENDIMENTO
IL SE' E L'ALTRO/affettività

COGNOME	PRIMO QUADRIMESTRE			SECONDO QUADRIMESTRE		
	SÌ	NO	IN PARTE	SÌ	NO	IN PARTE
NOME						
Piange al momento del distacco						
Non ha difficoltà al momento del distacco						
Ha un buon rapporto con il cibo						
Si isola						
Dimostra atteggiamenti aggressivi						
Stabilisce contatti essenziali con i compagni						
Si relaziona con i compagni						
Predilige la relazione con l'adulto						
Predilige il gioco solitario						
Predilige il gioco in piccolo gruppo						
Si relaziona con il gruppo						
Riesce a comprendere le regole del gioco						
Si adatta alla vita scolastica						



AREA DI APPRENDIMENTO
IL SE' E L'ALTRO/autonomia

COGNOME	PRIMO QUADRIMESTRE			SECONDO QUADRIMESTRE		
	SÌ	NO	IN PARTE	SÌ	NO	IN PARTE
NOME						
Richiede la presenza di un adulto in bagno						
Va in bagno da solo/a						
Si lava le mani e le asciuga						
Sa infilarsi la giacca						
Mangia autonomamente senza l'aiuto di un adulto						
Esplora gli ambienti della scuola						
Si muove da solo/a negli ambienti scolastici						
Si relaziona con gli altri						
Partecipa alle attività						
Sa reagire alle difficoltà						
Riconosce le cose che gli appartengono						
Si procura ciò che gli serve						
Porta a termine ciò che ha iniziato						
Ha spirito di iniziativa						



AREA DI APPRENDIMENTO
CORPO, MOVIMENTO, SALUTE

COGNOME	PRIMO QUADRIMESTRE			SECONDO QUADRIMESTRE		
	SÌ	NO	IN PARTE	SÌ	NO	IN PARTE
NOME						
Cammina e corre spontaneamente						
Cammina e corre a comando						
Rotola						
Striscia						
Gattona						
Sale e scende le scale						
Saltella						
Assume posture su richiesta						
Sa fare un girotondo						
Compie un semplice percorso						
Riconosce e denomina alcune parti del corpo						
Ricompono la figura umana in due parti						
Disegna un viso con almeno tre particolari						
Manipola materiali e oggetti						
Compie travasi con vari materiali: acqua, sabbia, legumi						
Strappa pezzetti di carta						



AREA DI APPRENDIMENTO
FRUIZIONE E PRODUZIONE DI MESSAGGI
Ambito linguistico

COGNOME	PRIMO QUADRIMESTRE			SECONDO QUADRIMESTRE		
	SÌ	NO	IN PARTE	SÌ	NO	IN PARTE
Parla con l'adulto						
Parla con i compagni						
Interviene nel gruppo durante una conversazione						
Pronuncia il proprio nome						
Riconosce e pronuncia il nome dei compagni						
Risponde a semplici domande						
Comprende brevi consegne						
Sa esprimere necessità						
Utilizza frasi complete per esprimersi						
Racconta avvenimenti, con frasi di senso compiuto						
Ascolta brevi fiabe, filastrocche, canti						
Memorizza brevi canzoni e filastrocche						
Conosce il nome degli oggetti più comuni						
Riconosce i personaggi principali di una storia						
Utilizza la desinenza maschile e femminile in modo appropriato						
Familiarizza e rispetta i libri						
Formula ipotesi di lettura di immagini						



AREA DI APPRENDIMENTO
FRUIZIONE E PRODUZIONE DI MESSAGGI
Ambito espressivo

COGNOME	PRIMO QUADRIMESTRE			SECONDO QUADRIMESTRE		
	SÌ	NO	IN PARTE	SÌ	NO	IN PARTE
NOME						
Conosce ed usa appropriatamente il colore: ROSSO						
GIALLO						
BLU						
Usa pastelli, pennarelli, pennelli, stampini						
Utilizza tecniche pittoriche						
Fa composizioni cromatiche						
Manipola materiali						
Riesce a dare ai materiali plastici la forma voluta						
Descrive i suoi disegni						
Prova a rappresentare graficamente le sue conoscenze						
Produce suoni e ritmi con il corpo						
Usa i travestimenti per interpretare ruoli						
Usa i burattini						



AREA DI APPRENDIMENTO
ESPLORARE, CONOSCERE E PROGETTARE
Ambito logico-matematico

COGNOME	PRIMO QUADRIMESTRE			SECONDO QUADRIMESTRE		
	SÌ	NO	IN PARTE	SÌ	NO	IN PARTE
NOME						
Discrimina e denomina i colori: ROSSO						
GIALLO						
BLU						
Riconosce e distingue il cerchio						
Riconosce e distingue il quadrato						
Distingue grande/piccolo						
Riconosce dolce/salato						
Distingue sopra/sotto						
Individua spazi aperti/chiusi						
Distingue dentro/fuori						
Riconosce due figure uguali						
Compone un puzzle di pochi pezzi						
Colloca al posto giusto oggetti nella propria sede a seconda della grandezza						
Distingue pochi/tanti						
Riconosce alcuni simboli e ne spiega il significato						



AREA DI APPRENDIMENTO
ESPLORARE, CONOSCERE E PROGETTARE
Ambito scientifico

COGNOME	PRIMO QUADRIMESTRE			SECONDO QUADRIMESTRE		
	SÌ	NO	IN PARTE	SÌ	NO	IN PARTE
NOME						
Esplora gli ambienti della scuola e ne riconosce le caratteristiche						
Conosce alcuni oggetti ed il loro uso						
Riconosce i sapori: dolce/amaro						
Riconosce al tatto: ruvido/liscio						
Distingue un suono forte da uno debole						
Distingue caldo/freddo						
Individua caratteristiche stagionali						
Abbina indumenti e stagioni						
Conosce alcuni animali e il loro habitat						
Conosce alcuni prodotti della natura						
Conosce fenomeni meteorologici: il sole, la pioggia, le nuvole.....						
Distingue giorno/notte						
Mette in successione due eventi: prima/dopo						





IO MI RACCONTO

MI PRESENTO:

NOME.....

COGNOME.....

SONO NATO A

IL.....

ABITO A.....

IN VIA/PIAZZA.....n°.....

TEL.....

HO I CAPELLI.....

GLI OCCHI.....

SONO

 M F

ALTEZZA.....

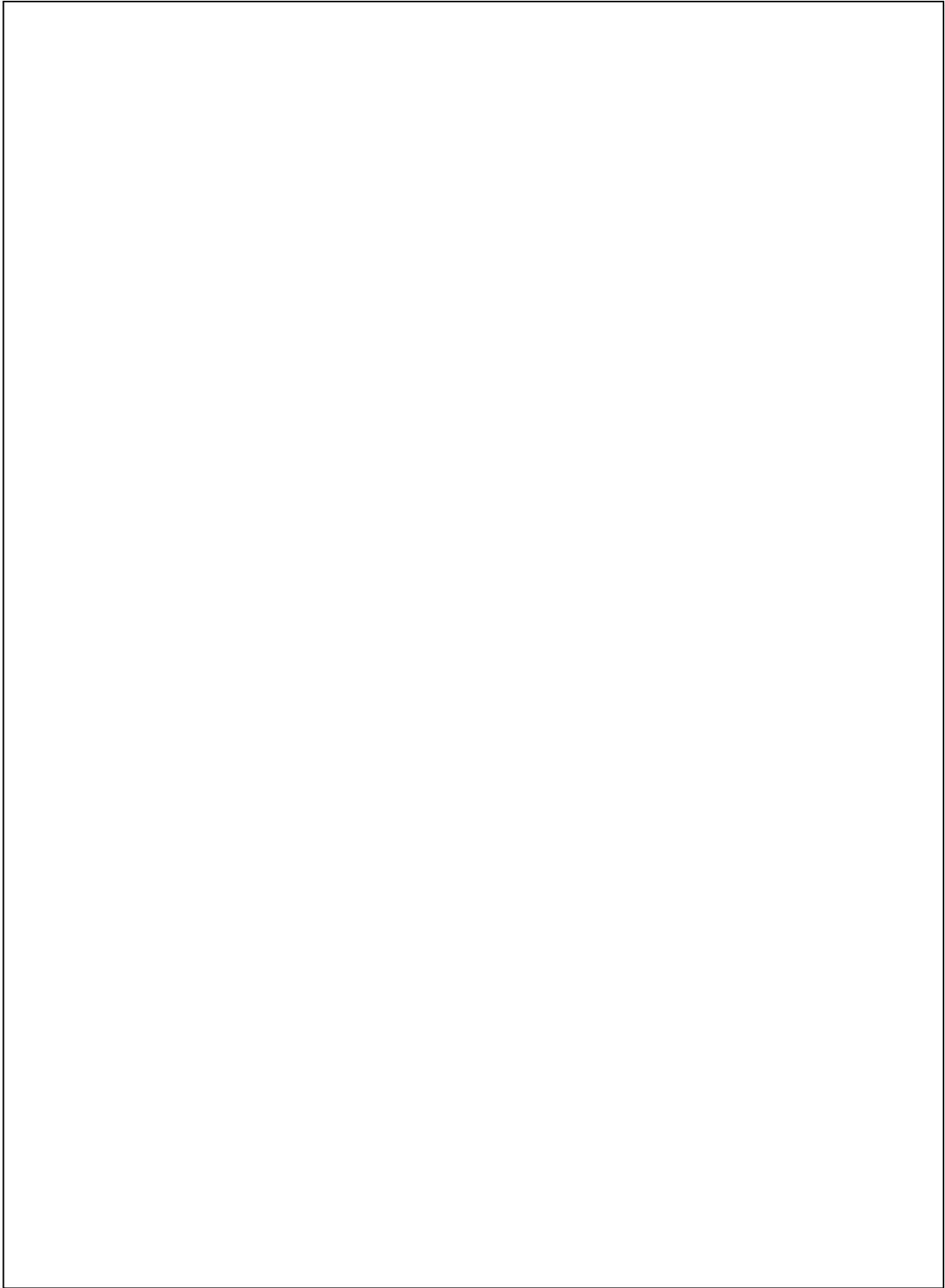
PESO.....

SEGNI PARTICOLARI

.....



IO SONO COSÌ 



LA MIA MAMMA SI CHIAMA.....

IL MIO PAPA' SI CHIAMA.....

I MIEI FRATELLI/SORELLE SI CHIAMANO

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

I MIEI AMICI SONO.....

.....
.....

LE MIE INSEGNANTI

.....
.....

GIOCHI PREFERITI.....

.....
.....

SPORT.....

.....

CIBI.....

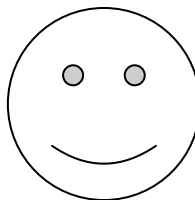
COLORI.....

PROGRAMMI TV.....

.....



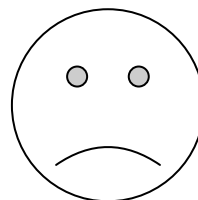
MI PIACE



RACCONTO.....
.....
.....
.....
.....



NON MI PIACE



A large empty rectangular box for drawing or writing.

RACCONTO.....
.....
.....
.....
.....



A SCUOLA HO IMPARATO A:

- GIOCARE
- DISEGNARE
- FARE ESPERIENZE CON IL CORPO
- FARE TEATRO
- RITAGLIARE, INCOLLARE, COLORARE.....
- RISPETTARE LE REGOLE
- MANGIARE
- ANDARE IN BAGNO DA SOLO/A
- PARLARE
- ASCOLTARE
- RACCONTARE
- CANTARE
-
-
-
-



QUESTO L' HO FATTO IO

DATA.....

FIRMA

.....





QUESTIONARIO RIVOLTO AI GENITORI

DATI ANAGRAFICI

COGNOME.....NOME.....

NATO/A AIL.....

RESIDENTE A.....

VIA.....N°.....

TEL.....

MADRE.....ETA'.....

PROFESSIONE.....

ORARIO DI LAVORO.....

PADRE.....ETA'.....

PROFESSIONE.....

ORARIO DI LAVORO.....

FRATELLI/SORELLE

.....ETA'.....

.....ETA'.....

.....ETA'.....

FREQUENZA ALL'ASILO NIDO

SÌ

NO

SE SÌ, IN MODO:

COSTANTE

SALTUARIO

COME HA VISSUTO L'ESPERIENZA?.....

.....

.....

RIMANE SPESSO CON:

NONNI

BABYSITTER

ALTRE PERSONE



ALIMENTAZIONE

- Mangia da solo.....
- Usa le posate.....
- Usa il tovagliolo.....
- Mangia a tavola con i genitori.....
- Mangia in orari diversi dalla famiglia.....
- Cibi preferiti.....
- Cibi rifiutati.....
- Gioca con il cibo.....
- Porta giocattoli a tavola.....
- Guarda la tv mentre mangia.....
- Presenta allergie/intolleranze alimentari.....
- Se sì, quali?.....

GESTIONE DEL SONNO

- Dorme in camera da solo.....
- Dorme con i fratelli/genitori.....
- Dorme con la luce/buio.....
- Il ritmo del sonno è regolare.....
- Si sveglia perché ha paura.....
- Tiene un giocattolo con sé a letto.....
- Accetta di dormire fuori casa.....
- Si fa raccontare storie/fiabe/cantare ninnananne.....

AUTONOMIA

- Si lava volentieri da solo.....
- Tenta di vestirsi/svestirsi.....
- Sceglie i vestiti da mettersi.....
- Va in bagno da solo.....
- Ha raggiunto il controllo sfinterico.....
diurno..... notturno.....
- Sceglie i giochi da solo.....



MOTRICITA'

- Ha imparato a camminare.....
- E' sempre in movimento.....
- Sale e scende le scale.....
- Corre, saltella, striscia.....
- Utilizza le giostre del parco-giochi.....
- Partecipa a giochi di movimento.....
- Salta da rialzi anche alti.....
- Si fa male quando gioca.....
- Afferra e lancia la palla.....
- Sa nuotare.....
- Fa giochi di manipolazione.....
- Taglia con le forbici.....
- Disegna.....

LINGUAGGIO

- Ha imparato a parlare.....
- Parla volentieri.....
- Pone domande.....
- Ascolta i discorsi degli altri.....
- Accompanya le parole con i gesti.....
- Preferisce i gesti alle parole.....
- Riesce a comunicare i suoi bisogni.....
- Gli vengono letti racconti e storie.....
- Ci sono spesso occasioni in cui gli adulti comunicano con lui/lei.....
- Ha difetti di pronuncia.....



GIOCO E ALTRE ATTIVITA'

- Gioca prevalentemente con.....
- Preferisce giocare da solo.....
- Gioca insieme a
- fratelli/sorelle
 - amici
 - genitori
 - altre persone
- In casa gioca in.....
- cameretta
 - tutti gli spazi della casa
 - giardino
- Ha attenzione per i suoi giocattoli.....
- Usa correttamente i propri giocattoli.....
- Riordina i giocattoli.....
- Predilige.....
- giochi di movimento
 - giochi rischiosi/non controllati
 - giochi tranquilli
- E' curioso verso libri e giornali.....
- In famiglia collabora a.....
- preparare la tavola
 - sparecchiare
 - riordinare
- Guarda la TV.....
- per..... ore al giorno
 - con i genitori
 - con fratelli/sorelle
 - con altre persone
 - da solo
 - alla sera
- Preferisce i programmi.....
- Frequenta corsi extrascolastici SÌ NO
- attività sportiva.....
 - altro.....
 - con frequenza costante/discontinua.....



MODALITA' ATTEGGIAMENTI

- Pone spesso delle domande.....
- Mostra interesse per.....
- In caso di rifiuto.....
- Accetta le regole.....
- Cerca l'attenzione dell'adulto.....
- Si arrabbia quando.....
- Ha paura quando.....
- Fa i capricci se.....

ALTRI ASPETTI DA SEGNALARE

SALUTE.....
.....
.....

REAZIONI/DIFFICOLTA'/PAURE.....
.....
.....

SITUAZIONI PARTICOLARI.....
.....
.....



ASPETTATIVE NEI CONFRONTI DELLA SCUOLA

Perché ha scelto di mandare suo figlio/a alla Scuola dell'Infanzia?.....

.....
 Perché ha scelto questa scuola?.....

E' disponibile alla cooperazione?.....

Quali regole ritiene importanti?.....

Ritiene l'ambiente adatto?.....

Pensa di trovare accoglienza/contenimento per suo figlio/a e per sé?.....

.....
 Ritiene di poter condividere l'esperienza con altri genitori.....

.....
 Cosa si aspetta che impari suo figlio/a in questa scuola?.....

DICHIARAZIONE AI SENSI DELLA LEGGE SULLA TUTELA DELLA PRIVACY

Il/la sottoscritto/a.....

genitore dell'alunno/a.....

DICHIARA

di essere consapevole che la scuola possa utilizzare i dati e le informazioni contenute nel portfolio esclusivamente nell'ambito e per fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (D.lgs 30.06.2003, n.196 Codice in materia di protezione dei dati personali).

DATA

.....

FIRMA GENITORI

.....

.....



SEZIONE DOSSIER



ALUNNO/A



ANNI



ANNI



ANNI



ANNO SCOLASTICO

