



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
Ufficio Scolastico Regionale per il Lazio

ISTITUTO COMPRENSIVO "ENNIO QUIRINO VISCONTI"

Via della Palombella 4 - 00186 Roma - Tel 06.6833114 - Fax 06.68803438
Cod. Mecc. RMIC818005 - Codice Fiscale 97198370583 - web www.icvisconti.it
e-mail rmic818005@istruzione.it e-mail certificata rmic818005@pec.istruzione.it
Sito web: www.icvisconti.edu.it

Scheda di osservazione in classe a uso dei/delle docenti

anno scolastico

Cognome Nome.....

Classe

Primaria "Gianturco" "Ruspoli" "Settembrini"
 Secondaria I grado Palazzo Ceva S. Agata dei Goti

Team Docenti (per la Scuola Primaria)

.....
.....

Docente coordinatore/coordinatrice di classe (per la Scuola Secondaria di I grado)

.....

L'alunno/a presenta un **bisogno educativo speciale** dovuto a:

- DSA certificato**
 Disturbo dell'età evolutiva certificato
 svantaggio linguistico-culturale/socioeconomico
 adozione

data di inserimento nella classe:

periodo di osservazione:

Attenzione e Partecipazione	
Partecipa con interesse alle varie attività	<input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> in parte
Ascolta l'insegnante	<input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> in parte
Risponde in modo pertinente a quanto viene detto in classe	<input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> in parte
Segue la lezione senza distrarsi o parlare con gli altri/le altre	<input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> in parte
Rimane in classe senza chiedere di uscire	<input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> in parte
Non interrompe l'attività con argomenti fuori tema	<input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> in parte
Mostra particolare interesse per alcune attività come	<input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> in parte

Eventuali osservazioni	
Metodo di lavoro e autonomia	
Lavora in modo autonomo	<input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> in parte
Gestisce le consegne senza aiuto e le porta a termine	<input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> in parte
Porta il materiale scolastico	<input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> in parte
Tiene in ordine il materiale scolastico	<input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> in parte
Svolge le attività in classe rispettando i tempi e le consegne	<input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> in parte
Esegue i compiti a casa regolarmente	<input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> in parte
Eventuali osservazioni	
Relazioni	
Riconosce il ruolo dell'insegnante	<input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> in parte
Interagisce con tutta la classe	<input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> in parte
Accetta l'aiuto dei compagni/delle compagne	<input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> in parte
Accetta le decisioni della maggioranza	<input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> in parte
Aiuta chi si trova in difficoltà	<input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> in parte
Eventuali osservazioni	
Autostima	
Esprime opinioni su argomenti a lui/lei noti	<input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> in parte
Tollera i propri errori accettando che possa sbagliare	<input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> in parte
Accetta consigli/rimproveri per cercare di migliorare	<input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> in parte
Eventuali osservazioni	
Apprendimento*	
Lettura	
Fluenza e correttezza	
Comprensione del testo	
Scrittura	
Grafia	
Ortografia	
Matematica	
Calcolo	
Soluzione dei problemi	
* Per chi presenta un DSA o un altro disturbo certificato segnalare informazioni utili a integrare i dati desunti dalla diagnosi. Per chi presenta altri BES segnalare eventuali criticità che vadano oltre le ordinarie difficoltà.	