

Motricità.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Comunicazione del bambino.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Rapporto con gli oggetti.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Relazione con l'educatrice.....
.....
.....
.....
.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Relazione con gli altri bambini.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Gioco.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Impressioni dell'educatrice.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

EVENTI SIGNIFICATIVI

Data

[illegible]

OSSERVAZIONE N. 1

Bambini inseriti

Osservazione effettuata da

Data Età dei bambini dai....mesi ai....

Ora di arrivo 7.30 alle 9.00 Ora di uscita 12.30 13.30-16.00 16.30

La separazione e il ricongiungimento

Tono emotivo

Uso dello spazio

Motricità

Rapporto con gli oggetti

Gioco

Comunicazione

Rapporto con l'educatrice

Rapporto con gli altri bambini

Cure personali

Il momento del pasto e le abitudini alimentari

IL Sonno

Impressioni dell'educatrice

EVENTI SIGNIFICATIVI

.....Data

[illegible]

OSSERVAZIONE N. 2

Osservazione effettuata daData Età dei bambini dai.... ai.... mesi

Ora di arrivo 7.30-9.00 Ora di uscita 12,30 alle 13.30 dalle 16,00-16,30
seconda uscita per tutti.

La separazione e il ricongiungimento:

Tono emotivo:

Uso dello spazio:

Motricità:

Rapporto con gli oggetti:

Gioco:

Comunicazione:

Rapporto con l'educatrice:

Rapporto con gli altri bambini:

Cure personali :

Il momento del cambio e le abitudini igieniche:

Il momento del pasto e le abitudini alimentari:

Il sonno:

EVENTI SIGNIFICATIVI

Data

[illegible]

OSSERVAZIONE N. 3

Osservazione effettuata da

Data.....Età.....mesi....ai.....del bambino

Ora di arrivo 7.30 Ora di uscita 16.30

La separazione e il ricongiungimento:

Tono emotivo:

Gioco:

Comunicazione:

Rapporto con l'educatrice:

Rapporto con gli altri bambini:

Cure personali

Il momento del cambio e le abitudini igieniche :

Il momento del pasto e le abitudini alimentari:

Il sonno:

Impressioni dell'educatrice

EVENTI SIGNIFICATIVI

Data

[illegible]

OSSERVAZIONE MIRATA

Osservazione effettuata da

Motivo dell'osservazione.....

.....

.....

.....

.....

Data.....Tempo..... dalle..... alle.....

Luogo dell'osservazione.....

Osservazione.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

This image shows a single sheet of white paper with horizontal ruling lines. The lines are evenly spaced and run across the width of the page. There are no margins, text, or other markings on the paper.

Commenti:

[illegible]