Questionario Conoscitivo



Asilo Nido ” Un Mondo a Colori “
Via Baden Powell,6/8-88811 Cirò Marina (KR)
PEC: unmondoacolori2018@pec.it
Mail: unmondoacolori2018@libero.it
Tel 0962/1972280 - Cell. 3490547850
P.I 03630980799
Sito Web – www.unmondoacolri.eu

SCHEDA D'INGRESSO ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA

Per aiutarci a conoscere meglio il bambino/a che per la prima volta ci affidate, per scoprire le sue esigenze e i suoi interessi, ma anche per instaurare le basi di un'effettiva collaborazione tra scuola e famiglia, Vi preghiamo, gentilmente, di compilare la seguente scheda d'ingresso. Grazie.

PRIMA PARTE

NotizieFamiliari

Bambino

cognome e nome			
nato a		il	
residente a	via/piazza		n.
telefonoabitazione			

Padre

cognome e nome			
luogo e data di nascita			
lavoro			
sededilavoro		orari	
recapitotelefonico			

Madre

cognome e nome			
luogo e data di nascita			
lavoro			
sededilavoro		orari	
recapitotelefonico			

SECONDA PARTE

Notiziepersonalisul bambino

ALIMENTAZIONE

1) Rapporto conilcibo
- ◘ buono (mangia volentieri e ditutto)
- ◘ sufficiente (non ha problemi di appetenza anche se "sceglie" cosamangiare)
- ◘ problematico (è inappetente o molto difficile nello scegliere icibi)

2) Mangia dasolo? ◘si ◘ no ◘ inparte

3) Nelmangiare ha unritmo

◘ veloce ◘ normale ◘ estremamentelento

4) Cibirifiutati _____

5) Cibipreferiti _____

6) Allergieaccertate clinicamente _____

AUTONOMIA

1) Si vestedasolo? ◘si ◘ no ◘ in parte

2) Si lavadasolo? ◘ si ◘ no ◘ inparte

3) Va in bagno da solo ed è in grado di provvedere alla propriapulizia?

◘ si ◘no ◘ in parte ◘ porta ilpannolino

4) Usa correttamente le posate (escluso il coltello) a tavola?

◘ si ◘no ◘ inparte

5) E' ancora dipendente dall'adulto anche per operazioni di cui sarebbe capace?

◘ si ◘ no ◘ inparte

6) Se "si" o "in parte" percosa?

SPAZI DI VITA E ABITUDINI

1) Con chi trascorre la maggior parte del tempo libero?Con:

- ◘ Nonni
- ◘ Genitori
- ◘ Babysitter
- ◘ Altri_____

2) Ha una suastanza? ◘si ◘no

3) Quali spazi utilizza per il gioco?

4) Con chipreferiscegiocare? ◘coetanei ◘adulti

5) Quali sono i suoi giochipreferiti?

- ◘ di movimento (corsa, scivolo, calcio,capriole…)
- ◘ giochistrutturati (lego,puzzle…)
- ◘ bambole e/omacchinine
- ◘ altro_____

6) Come gestisce i propri giocattoli?

- ◘ li riordina e li conserva concura
- ◘ non li riordina ma ne hacura
- ◘ non se necura
- ◘ lidistrugge

7) Gli piace guardarelaTv? ◘si ◘no

8) Perquantotempo? ◘ circa un'oraalgiorno ◘ circa 2 ore ◘ diverseore

9) Cosaprefericeguardare?

- ◘ cartonianimati ◘ spettacoli ◘film
- ◘ altro_____

10) Con chi guarda laTv?

- ◘ da solo ◘ con amichetti ◘ conadulti

11) E' abituato ad usare "materiale scolastico" (forbicine, colla,pennarelli…)?

- ◘ si ◘no ◘ inparte

12) Gli piace sfogliare librie/ogiornali? ◘si ◘ no ◘ inparte

13) Che cosa lo incuriosiscemaggiormente?

RELAZIONI SOCIALI

1) Ha frequentato l'asilonido? ◘si ◘no

2) Ha la possibilità di frequentare altribambini? ◘si ◘ no ◘ inparte

3) Ha difficoltà ad intrecciarerapporti? ◘ no ◘ si ◘ inparte

4) Se "si o in parte",con chi? ◘ congliadulti ◘ con icoetanei

LINGUAGGIO E COMUNICAZIONE

1) Si esprime inmanieracomprensibile? ◘si ◘ no ◘ inparte

2) E' in grado di comprendere e portare a termine unaconsegna?

◘ si ◘no ◘ in parte

3) Sa esprimere in modo comprensibile i propri bisogni e desideri?

◘ si ◘no ◘ in parte

4) Rivela qualche difetto nellapronuncia?

◘no
◘ si ◘ inparte
◘ quale?

_____

5) Usa altri mezzidicomunicazione?

◘no
◘ si ◘ inparte
◘ quali?

_____

6) Piangedifrequente?

◘no
◘ si ◘ inparte

7) Se "si oinparte"

◘ senza motivoapparente
◘ per ragioniemotive
◘ altro

MOVIMENTO

1) Ha attraversato la fasedelcarponi? ◘si ◘no

2) Sa destreggiarsi nello spazio della casa e nei confronti degli arredi/oggetti?

◘ si ◘no ◘ inparte

3) Affronta giochi e movimentirischiosi? ◘si ◘ no ◘ inparte

4) Se portato a passeggio, rimane vicinoall'adulto?

◘ si ◘ inparte
◘ no, tende a muoversiautonomamente

5) Come scendelescale? ◘ alternando entrambi ipiedi:
◘ senzaappoggi
◘ appoggiandosi alcorrimano
◘ usando un solo piede allavolta
◘ all'indietro, appoggiandoanche lemani

TERZA PARTE

Note aggiuntive sul bambino/a (notizie che i genitori ritengono indispensabile fornire alla scuola)

****

Firma per presa visione e accettazione

_____ **Data** _____