

**QUESTIONARIO CONOSCITIVO PER I BAMBINI DI TRE ANNI**  
**A.S. 202.....-202....**

**BAMBINO/A**

Cognome..... Nome .....

Nato/a a..... il .....

Residente in ..... via.....

**RECAPITI TELEFONICI:**

Abitazione..... Cellulare .....

Nonni .....

Altri .....

E-mail .....

**PADRE:**

Cognome..... Nome .....

Nato a..... il .....

Titolo di studio .....

Professione .....

Sede di lavoro .....

Orari di lavoro.....

**MADRE:**

Cognome..... Nome .....

Nata a..... il .....

Titolo di studio .....

Professione .....

Sede di lavoro .....

Orari di lavoro.....

**FRATELLI E SORELLE:**

Nome ..... età .....

Nome ..... età .....

Nome ..... età .....

**ALTRI COMPONENTI DEL NUCLEO FAMILIARE:**

.....

.....

**ALTRE INFORMAZIONI UTILI**

Vi chiediamo di rispondere in modo semplice ad alcune domande relative ad abitudini e bisogni del vostro/a bambino/a: queste informazioni ci possono essere utili per favorire l'inserimento e la frequenza scolastica. Grazie!

- Il bambino/a ha frequentato l'asilo nido? SÌ  NO
- Ha frequentato la ludoteca? SÌ  NO
- Rimane spesso con i nonni, la babysitter o altre persone? SÌ  NO
- Se sì, con chi? .....
- Esiste un legame più stretto con uno dei genitori? SÌ  NO
- Se sì, con chi dei due? .....

**AUTONOMIA PERSONALE**

- quale età ha cominciato a camminare? .....
- Ha raggiunto il controllo sfinterico diurno? SÌ  NO
- Ha raggiunto il controllo sfinterico notturno? SÌ  NO
- Va in bagno da solo? SÌ  NO
- Mangia da solo? SÌ  NO
- Richiede particolari attenzioni da parte dell'adulto per i propri bisogni? SÌ  NO
- Sì, in quali momenti? .....

**ALIMENTAZIONE E SALUTE**

- Ha allergie? SÌ  NO
- Se sì, quali? .....
- Ha intolleranze alimentari? SÌ  NO
- Se sì, quali? .....
- Rimane seduto a tavola quando mangia? SÌ  NO
- Usa le posate autonomamente? SÌ  NO
- Vi sono aspetti riguardanti l'alimentazione o la salute del bambino/a dei quali ritenete opportuno informare le insegnanti?  
.....  
.....  
.....

**MODALITÀ EDUCATIVE**

Il bambino ha un atteggiamento responsabile nello svolgimento di semplici compiti?  
Quali \_\_\_\_\_

---

- Uso di rinforzi, premi (quali) \_\_\_\_\_

- Uso di rinforzi negativi per ridurre un comportamento (castighi, allontanamento, ritiro di privilegi  
altre cose gradite...) \_\_\_\_\_

- Altro \_\_\_\_\_

---

### **VITA AFFETTIVA E RELAZIONALE**

- Fa amicizia facilmente? SÌ  NO

- Si incontra con altri bambini nel tempo libero? SÌ  NO

Quali attività preferisce? (guardare la tv, usare tablet o smartphone, stare con altra gente, ascoltare  
musica, passeggiare, attività motorie, disegnare, fare puzzle, giocare con le costruzioni...)

---

### **COMPORAMENTO**

Manifesta aggressività? SÌ  NO

Di che tipo?

Y Verbale

Y Fisica verso gli oggetti

Y Fisica verso le persone

Quando e perché? (dopo una frustrazione, per affermarsi, per stanchezza...) .....

Cosa gli fa paura? .....

Cosa non gli piace?.....

### **LINGUAGGIO E COMUNICAZIONE**

Come comunica:

Y gesti

Y suoni

Y segni

Y immagini

Y parole

Y frasi

Y altro (spec.) \_\_\_\_\_

Effettua terapie:

Y psicomotricità

Y logopedia

Y altro (specificare)

.....  
.....

**RELIGIONE**

La famiglia a quale religione appartiene?.....

(compilare solo in caso di Religione che implichi rituali o regole che incidono sulla vita scolastica)

Si avvale dell'insegnamento della Religione Cattolica SÌ  NO

**BAMBINI DI ALTRA NAZIONALITÀ**

Nazionalità del bambino.....

Che lingua si parla in famiglia? .....

Il bambino/a comprende la lingua italiana? SÌ  NO

Il bambino/a parla la lingua italiana? SÌ  NO

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

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

Si ringrazia per la cortese collaborazione.

Le insegnanti

Firme \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_