QUESTIONARIO CONOSCITIVO PER I BAMBINI NUOVI ISCRITTI 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 □

S 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…)

# COMPORTAMENTO

Manifesta aggressività? SÌ □ NO □ Di che tipo?

* Verbale
* Fisica verso gli oggetti
* 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:

* gesti
* suoni
* segni
* immagini
* parole
* frasi
* altro (spec.)

Effettua terapie:

* psicomotricità
* logopedia
* 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