

QUESTIONARIO CONOSCITIVO PER I BAMBINI/E NUOVI ISCRITTI

ANNO SCOLASTICO 2022/ 2023

Nome e Cognome del bambino/a.....

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

Grazie per la collaborazione.

Le insegnanti

VITA AFFETTIVA E RELAZIONALE

Ha frequentato il nido?

Con chi trascorre prevalentemente la giornata?.....

Quali momenti della giornata trascorre con i genitori?.....

Con chi preferisce giocare? (solo, adulti o coetanei).....

Quali sono i suoi giochi preferiti?.....

Quale comportamento dell'adulto risponde meglio ai bisogni affettivi del vostro bambino/a (ad esempio: ascolto, contatto fisico, fermezza, spiegazione)

.....

Come reagisce nelle difficoltà?.....

Come definireste il vostro bambino: Molto vivace Timido Socievole

Cosa lo spaventa maggiormente?

Guarda spesso la televisione?..... Cosa vede di solito?.....

.....

AUTONOMIA PERSONALE:

*** Vita pratica**

Svolge con autonomia semplici attività di igiene personale? Quali? (si lava, si asciuga, si riordina, si veste e si sveste).....

Ha raggiunto il controllo sfinterico diurno?.....notturno?.....

È autonomo nell'uso dei servizi igienici?.....

Richiede particolari attenzioni da parte dell'adulto per i propri bisogni?.....

***Riposo**

È abituato a dormire nel pomeriggio?

Utilizza il ciuccio o altri oggetti particolari?

Abitualmente dorme da solo o con altri ?.....

***Motoria**

A quale età ha cominciato a camminare?.....
Si muove volentieri con agilità? (corre salta, striscia...).....
Preferisce giochi sedentari o di movimento?
Gli piace condividere con altri quello che ha ?.....
Affronta giochi o movimenti con il senso del pericolo ?.....

***Linguistica**

Il suo linguaggio è comprensibile a tutti ?.....
Esprime verbalmente i suoi bisogni ?.....
Pone domande?.....
Ha qualche difetto di pronuncia ?.....quali?.....
Ama ascoltare racconti e o favole ?.....

ALIMENTAZIONE

Mangia da solo ?.....
Sta seduto a tavola?.....
Com'è il suo rapporto con il cibo ?.....
Presenta specifiche allergie alimentari?.....Quali ?.....
Come vi comportate quando il bambino/a rifiuta di mangiare ?.....
.....
Vi sono aspetti riguardanti l'alimentazione o la salute del/la bambino/a dei quali ritenete opportuno informare le insegnanti ?.....

CONTINUITA' EDUCATIVA

Nei riguardi della scuola dell'infanzia, quali sono le vostre aspettative ?.....
.....
.....

La nostra scuola propone i seguenti obiettivi educativi
Autonomia sicurezza di sé Rispetto degli altri
ritenete necessario riproporli anche a casa per avere una continuità educativa?

Perché avete iscritto il vostro bambino in questa scuola?
.....

Altre informazioni che ritenete opportuno comunicare alle insegnanti
.....

Scheda compilata da.....

Data

Firma