

QUESTIONARIO CONOSCITIVO

Nome e cognome del bambino.....

Nato a:.....

Nome e recapito della madre.....

Nome e recapito del padre.....

Altri recapiti telefonici utili in caso di necessità:.....

Parliamo di AUTONOMIA PERSONALE

IL/LA BAMBINO/A		
Si muove con sicurezza?		
Ha raggiunto il controllo sfinterico?		
Si lava le mani da solo/a?		
Va in bagno da solo/a?		
Soffia il naso al bisogno?		
Riconosce i suoi abiti?		
Mangia al tavolo utilizzando le posate?		
Sa mangiare da solo?		

Parliamo di ALIMENTAZIONE E SALUTE

IL/LA BAMBINO/A		
Mangia tutto?		
Come è il suo rapporto con il cibo?		
Come vi comportate quando si rifiuta di mangiare?		
E' allergico/a? Se sì a cosa?		
Ci sono informazioni sulla sua salute da segnalare?		

Parliamo di LINGUAGGIO, la comunicazione a scuola è soprattutto verbale.

IL/LA BAMBINO/A		
Comunica con il linguaggio verbale?		
Si esprime in modo comprensibile?		
Ama ascoltare racconti e/o fiabe?		

Aiutateci ancora a CONOSCERLO/A MEGLIO

IL/LA BAMBINO/A		
Preferisce giochi di movimento?		
Preferisce giochi da seduti (a terra o al tavolo)?		
Gradisce disegnare e colorare?		
Si concentra per un po' su un gioco?		
E' in grado di evitare giochi di movimento pericolosi per se stesso/a?		

Parliamo di RELAZIONE

IL/LA BAMBINO/A		
Preferisce giocare da solo?		
Preferisce giocare con gli altri bambini?		
Gioca senza la presenza di un adulto?		
Ascolta e segue le indicazioni dell'adulto?		
Guarda spesso la televisione?		
Usa frequentemente apparecchi tecnologici (tablet, PC, videogiochi...)		

Chi si è occupato del/la bambino/a sino ad ora? (esclusivamente i genitori, baby sitter, nonni, nido...)
Quale comportamento dell'adulto risponde meglio ai bisogni affetti del vostro bambino/a (ad esempio: ascolto, contatto fisico, fermezza, spiegazione...)
Come vi aspettate che sia affrontato l'inserimento nella scuola dal vostro bambino/a?

OSTUNI, 17/09/2024

Grazie per la collaborazione

Il team docente