

SCUOLA DELL'INFANZIA STATALE VILLAGGIO INA

Questionario per la raccolta dei dati personali del/la bambino/a

(il questionario viene compilato dalla famiglia e consegnato alle insegnanti di sezione; i genitori o le insegnanti possono richiedere un colloquio individuale per trattare argomenti di particolare importanza; l'incontro avverrà al di fuori dell'orario di servizio delle insegnanti dopo le ore 17,00)

ALLERGIE O INTOLERANZE ALIMENTARI :
ALTRE ALLERGIE:.....
MALATTIE O PROBLEMI FISICI

1) PRECEDENTI ESPERIENZE SCOLASTICHE/ ALTRO

Frequenza al nido : si no altro

Periodo di frequenza anni mesi orario giornaliero

Come è stata la frequenza : regolare non regolare serena difficile

Partecipazione alle attività: buona normale insufficiente altro

Partecipazione ai giochi liberi: buona normale insufficiente altro

rapporto con gli adulti: positivi non positivi :.....

rapporto con i compagni: positivi non positivi:.....

2) AMBIENTE FAMILIARE

Con chi trascorre il tempo in famiglia ? (prevalentemente) madre padre fratelli altro

Che attività svolge il bambino a casa? (prevalentemente) gioca da solo gioca genitori Gioca fratelli

Quali giochi/ giocattoli preferisce ? :.....

Frequenta altri bambini della stessa età? In casa fuori casa durante attività sportive/ ricreative

Va volentieri a casa di amici e parenti?: si, spesso qualche volta no quasi mai

Tv : il bambino guarda la TV prevalentemente da solo per quanto tempo:
 Con gli adulti per quanto tempo:

Quali programmi preferisce?

Computer e videogiochi : quanto tempo trascorre il bambino al computer? Da solo :..... con adulti:
 Quanto tempo trascorre il bambino con videogiochi ? da solo Con adulti

Libri e lettura: quanto tempo il bambino passa con i libri ? da solo:..... Con adulti:.....

3.ABITUDINI ALIMENTARI

Quale è in generale il suo rapporto con il cibo? Ottimo buono normale problematico:.....

Mangia da solo : si no mangia un po' di tutto ? si no

assaggia cibi nuovi mangia solo pochi cibi quali cibi rifiuta :
 altre informazioni :

Comportamento ai pasti: rispetta le regole sta seduto a tavola usa correttamente posate ecc.

Altro :

4 AUTONOMIA

Vestirsi e svestirsi:

Il bambino vuole fare da solo prova a fare da solo non vuole fare da solo altro:.....

Sonno :

dorme da solo : si quasi sempre qualche volta in camera con i fratelli a letto con i genitori
usa i servizi igienici: si da solo aiutato usa pannolone sempre usa pannolone di notte

altre informazioni

5 CARATTERE E COMPORAMENTO

Paure :

Descrivete il carattere :

Emotivo :	<input type="checkbox"/> molto	<input type="checkbox"/> normalmente	<input type="checkbox"/> poco
Estroverso :	<input type="checkbox"/> molto	<input type="checkbox"/> normalmente	<input type="checkbox"/> poco
Sicuro :	<input type="checkbox"/> molto	<input type="checkbox"/> normalmente	<input type="checkbox"/> poco
tranquillo :	<input type="checkbox"/> molto	<input type="checkbox"/> normalmente	<input type="checkbox"/> poco
sereno:	<input type="checkbox"/> molto	<input type="checkbox"/> normalmente	<input type="checkbox"/> poco
inquieto:	<input type="checkbox"/> molto	<input type="checkbox"/> normalmente	<input type="checkbox"/> poco
irritabile:	<input type="checkbox"/> molto	<input type="checkbox"/> normalmente	<input type="checkbox"/> poco
agitato:	<input type="checkbox"/> molto	<input type="checkbox"/> normalmente	<input type="checkbox"/> poco
aggressivo:	<input type="checkbox"/> molto	<input type="checkbox"/> normalmente	<input type="checkbox"/> poco
capriccioso:	<input type="checkbox"/> molto	<input type="checkbox"/> normalmente	<input type="checkbox"/> poco

difficoltà: quando il bambino è in difficoltà come si comporta prevalentemente:

si scoraggia piange fa capricci si chiude in se stesso cerca l'adulto chiede aiuto
 cerca soluzioni da solo accetta i consigli

Educazione: quale atteggiamento vi sembra più adatto per far rispettare al bambino le vostre regole educative:

rimprovero incoraggiamento dolcezza punizioni dialogo altro

Regole: quali regole volete che vostro figlio rispetti a casa?

.....

Regole: quali regole volete che vostro figlio rispetti a scuola?

.....

6 RAPPORTI CON LA SCUOLA

cosa vi aspettate dalla scuola per quanto concerne:

- a) rispetto delle regole :
- b) rispetto alle attività :
- c) rispetto al gioco:.....
- d) rispetto alle autonomie:.....
- e) rispetto alla relazione con altri bambini :
- f) rispetto alla relazione con gli adulti della scuola:

altre informazioni:

7 COMUNICAZIONE FRA SCUOLA E FAMIGLIA

Indicate a quali persone volete siano date le informazioni che riguardano la vita scolastica del bambino:

madre padre entrambi i genitori nonni chiunque accompagni e ritiri il bambino

Indicate a quali persone **NON VOLETE SIANO DATE INFORMAZIONI** che riguardano la vita scolastica del bambino:

.....

Altre notizie che ritenete utili per una migliore conoscenza del bambino/a:

.....

Data _____ Età del/la bambino/a solo genitori Genitore insegnanti

