

## SCHEDA CONOSCITIVA DEL BAMBINO

COGNOME E NOME .....

DATA DI NASCITA.....

LUOGO DI NASCITA.....

RESIDENZA.....

COGNOME E NOME MAMMA.....

nata a .....il.....professione.....

COGNOME E NOME PAPA'.....

nato a .....il.....professione.....

ALTRI FAMILIARI CONVIVENTI.....

NUMERI TELEFONICI UTILI:

TEL CASA .....

TEL LAVORO MAMMA .....

TEL LAVORO PAPA'.....

TEL NONNI (O ALTRO) .....

MALATTIE AVUTE

.....

IL BAMBINO HA FREQUENTATO L'ASILO NIDO?                      SI                      NO

SE SI, COME HA VISSUTO L'ESPERIENZA?

.....

.....

SE NO A CHI VENIVA AFFIDATO?

.....

.....

### NOTIZIE SULLA NASCITA

Com'è andata la gravidanza?

.....

.....

.....

Il parto è stato:

- prematuro
- A termine

Il bambino ha avuto problemi nei giorni seguenti?

.....

.....

Come sono stati i primi mesi di vita del vostro bambino?

.....  
.....

Quando ha iniziato a:

essere alimentato con le pappe?.....

stare seduto da solo?.....

pronunciare le prime parole?.....

dire frasi di due o più parole?.....

## **AUTONOMIA PERSONALE**

A QUALE ETA' HA COMINCIATO A CAMMINARE?

.....

HA RAGGIUNTO IL CONTROLLO D'EVACUAZIONE DIURNO E NOTTURNO?

.....

.....

VA IN BAGNO DA SOLO?            SI                                    NO

SI LAVA DA SOLO?                SI                                    NO

SI VESTE DA SOLO?               SI                                    NO

RICHIEDE PARTICOLARI ATTEZIONI DA PARTE DELL'ADULTO PER I PROPRI  
BISOGNI?                            SI                                    NO

.....

.....

## **ALIMENTAZIONE**

COM'E' IL SUO RAPPORTO CON IL CIBO?

.....

.....

CI SONO CIBI CHE NON GRADISCE?                                    SI                                    NO  
QUALI?.....

IL BAMBINO MANGIA POCO    MOLTO    IN MANIERA REGOLARE

E' AUTONOMO NEL MANGIARE?

.....

PRESENTA SPECIFICHE ALLERGIE ALIMENTARI?    SI            NO  
QUALI? .....

.....

.....



**...AIUTATECI ANCORA**

HA DELLE PAURE? QUALI?

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

COME' IL SUO LINGUAGGIO? SA COMUNICARE VERBALMENTE FACENDOSI  
CAPIRE DA CHI LO ASCOLTA? (UTILIZZA ALTRE MODALITA' QUALI IL PIANTO,  
LA MIMICA, LA GESTUALITA'?)

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

COME VI ASPETTATE CHE AFFRONTERA' L'INSERIMENTO NELLA SCUOLA  
DELL'INFANZIA?

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

AMA GUARDARE LA TELEVISIONE?                      SI                      NO

CHE COSA GUARDA E QUALI PERSONAGGI PREFERISCE?

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

COME DESCRIVERESTE IL CARATTERE DI VOSTRO FIGLIO?

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

Grazie per la collaborazione!