Questionario conoscitivo del bambino

in entrata alla scuola primaria

Anno scolastico 2015-2016

|  |
| --- |
| Nome del bambino/a………………………………………………………………nato a ……………………… il…………………………… abitante a ……………………… Via………………………………………………. * Recapiti telefonici…………………………………………………………………....
 |

|  |
| --- |
| AutonomiaSi veste e si spoglia da solo? No SiAvvisa quando deve andare il bagno? No SiE’ autonomo nell’uso dei servizi igienici? No SiE’ autonomo nel mangiare? No SiCi sono cibi che non gradisce? Quali?…………………………………………………..Il bambino mangia : poco molto in modo regolareHa particolari problemi di salute? No Si (specificare)……………………allergie/intolleranze alimentari(specificare) ………………………………………………………………………………………………Il bambino sa salire e scendere le scale da solo? No SiUtilizza le giostre del parco giochi? scivolo altalena percorsialtro(specificare)………………………………………………………………………Il bambino disegna e colora: No Si Poco |

|  |
| --- |
| Vita affettiva e relazionale |

Ha frequentato la scuola dell’infanzia? No Si

Per quanto tempo?………………………………………………………………………

Ha frequentato regolarmente? No Si

 Se no, perché? ……………………………………………………………………

Come ha vissuto l’esperienza?………………………………………………………

Con chi trascorre prevalentemente le giornate? (Genitori, nonni, baby

sitter…)……………………………………………………………………………………

Ha possibilità di trascorrere del tempo con i coetanei o altri bambini?

 mai spesso raramente

Come definireste il vostro bambino? Molto vivace / Timido / Socievole

Cosa lo spaventa maggiormente?…………………………………………………………………………

Ha un gioco o un oggetto preferito che porta spesso con sè? No Si

Preferisce giocare: da solo con il papà con la mamma con i fratelli con i coetanei altro (specificare)……………………………

Mette in ordine quando ha finito di giocare? No Si

Quali sono i suoi giochi preferiti?…………………………………………………………………………

Guarda la televisione da solo /con(specificare)………………………………………

Per quanto tempo al giorno?…………………………………………………………………………………

Cosa guarda e quali personaggi preferisce?…………………………………………………………………………….

Comunicazione

Riesce a farsi capire meglio: con i gesti con le parole

Ha qualche difetto di pronuncia? No Si

(Se si , specificare)………………………………………

Pone domande? No Si

Riesce a seguire un racconto con attenzione ? No Si

ESPERIENZE SCOLASTICHE PREFERITE

Nella scuola dell’infanzia, in quale campo di esperienze il bambino ha mostrato particolare interesse ?

 Il sé e l’altro / Il corpo e il movimento / Immagini suoni colori / I discorsi e le parole / La conoscenza del mondo.

|  |
| --- |
|   |