

SCHEDA CONOSCITIVA

Alunno _____ nato il _____

La famiglia è composta da:
(mamma, papà, fratelli/sorelle....)

Notizie sulla nascita
(gravidanza ,parto, eventuali problemi...)

Chi si è occupato del bambino fino ad ora
(mamma, nonni, baby sitter....)

Ha frequentato il nido SI NO quale? _____

Com'è stata vissuta questa esperienza dal bambino?

E dai genitori?

Ha eventuali parentele all'interno della scuola dell'infanzia?

(sorelle/fratelli, cugine/i...)

NOTIZIE DA SAPERE :

- Rispetto al cibo
(mangia tutto, mangia da solo, selettivo, accetta/rifiuta di assaggiare, cibi preferiti....)

Intolleranze _____

Allergie _____

- Rispetto al sonno
(dormiglione,dorme da solo,nel lettone, usa un oggetto transizionale, rituali particolari, etc....)

- Rispetto alla salute
(Allergie, convulsioni, cagionevole, malattie particolari, etc....)

- Rispetto alla padronanza del corpo
(cammina agevolmente, corre, salta, è insicuro, etc....)

- Rispetto al gioco
(quali giochi usa,preferisce giocare da solo o in compagnia, interessi particolari, guarda la tv, etc....)

- Rispetto all'autonomia
(usa il pannolino, tende a far da solo, è stimolato dagli adulti a fare da solo, si veste da solo, etc....)

- **Rispetto al linguaggio**

(comunica i suoi bisogni, usa prevalentemente un linguaggio verbale o i gesti, non parla, etc....)

- **Rispetto al carattere**

(socievole, estroverso, introverso, solitario, etc....)

- **Rispetto al comportamento**

(vivace, aggressivo, tranquillo, ascolta, paure particolari, accetta l'osservazione, etc....)

- **Rispetto alle relazioni**

con l'adulto : genitori , nonni, estranei

con i bambini: li cerca, ci sta volentieri, li evita...

- **Rispetto al "tempo familiare"**

(orari di lavoro genitori, quanto tempo passano con il bambino mamma e papà ,come viene utilizzato questo tempo etc....)

- **Rispetto alla scuola dell'infanzia**

(aspettative obiettivi, preoccupazioni, etc....)

- **Altro**
