



Guida per la conduzione del primo colloquio con la famiglia Scuola dell'Infanzia _____ sez _____

Cognome e nome del bambino _____

Nato a _____ il _____

STATO DI BENESSERE DEL BAMBINO

- Eventuali stati di malessere a cui è o è stato soggetto il bambino. Le sue reazioni quando si fa male.

- Alimentazione: allergie, esigenze particolari, abitudini a tavola, rifiuto verso i cibi.

- Sonno: dorme da solo o con altri, abitudini del sonno pomeridiano e serale, risvegli, paure.

- Autonomia: va in bagno da solo, si lava, riconosce i suoi indumenti, controlla le sue funzioni di giorno e di notte, comportamenti dei genitori

VITA RELAZIONALE

- Relazione con gli adulti; familiari e persone estranee _____

- Relazione con gli altri bambini. Ha frequentato il Nido? Comportamento con gli amici, quali giochi preferisce fare con loro? _____

- Gioco; gioco tranquillo o di movimento, giocattoli preferiti, riordino, uso della televisione, video-giochi, computer ecc...

LINGUAGGIO

- Ha difficoltà nel parlare? Parla con i bambini e con gli adulti? Pone attenzione a ciò che dicono i familiari? Ascolta racconti? Usa gesti o altri segnali del corpo per esprimersi?



- Situazione di bilinguismo, lingua parlata in famiglia

- **EVENTUALI ANNOTAZIONI**

Data _____

Firma docente

Firma genitore
