



PARROCCHIA NATIVITA' DELLA B. V. MARIA
SCUOLA DELL' INFANZIA PARITARIA E NIDO INTEGRATO
"MARIA BAMBINA"
Via dei Kennedy 9 35020 Maserà di Padova
Tel.: 0498860438 - 3762553171 e-mail : mbambina@tiscali.it
Web: www.parrocchiamaserapd.it

NIDO INTEGRATO

OGGETTO: SCHEDA CONOSCITIVA PRE-AMBIENTAMENTO

Gentili genitori,
vi chiediamo gentilmente di compilare la seguente scheda solo qualche giorno prima del colloquio conoscitivo, al fine di condividere le informazioni utili per poter accompagnare al meglio l'ambientamento del/della vostro/a bambino/a al nido.

Nome e Cognome Bambino/a _____

Luogo e Data di nascita _____

Residenza _____

Cittadinanza _____ Codice Fiscale _____

Nome e Cognome del Papà _____

Luogo e Data di nascita _____

Residenza _____

Cittadinanza _____ Codice Fiscale _____

Telefono _____ E-Mail _____

Nome e Cognome della mamma _____

Luogo e Data di nascita _____

Residenza _____

Cittadinanza _____ Codice Fiscale _____

Telefono _____ E-Mail _____

Orario di frequenza:

- ☐ 08.30-09.00\15.30-16.00 residente nel comune
- ☐ 08.30-09.00\15.30-16.00 residente fuori comune
- ☐ 08.30-09.00\12.45-13.00 residente nel comune
- ☐ 08.30-09.00\12.45-13.00 residente fuori comune

Siamo interessati al servizio ludico ricreativo di anticipo e/o posticipo con orario:

- ☐ Entrata dalle 07.30 alle 08.00
- ☐ Entrata dalle 08.00 alle 08.30
- ☐ Uscita dalle 16.00 alle 17.00

1. GRAVIDANZA e PRIMI MESI

(informazioni utili perché i primi mesi e anni di vita sono strettamente legati all'esperienza uterina e al momento del parto)

La gravidanza è durata _____ settimane

La gravidanza è stata _____

Il parto è stato _____

I _bambin_ dopo la nascita ha avuto problematiche di salute SI NO

Se si _____

La mamma ha allattato al seno fino a _____ mesi

I _bambin_ ha già avuto le seguenti malattie _____

E ricoveri ospedalieri o interventi chirurgici _____

Perché avete scelto questo nome per vostro\la figlio\la? _____

2. AUTONOMIE e ROUTINE

(questa sezione serve a garantire la continuità educativa. Sapere come illa bambino\la vive i momenti di transizione aiuta a ridurre lo stress del distacco)

○ SONNO

I suoi orari durante il giorno sono _____

I suoi orari durante la notte sono _____

Usa un oggetto transazionale (pupazzo, copertina, ...) _____

in queste occasioni _____

Usa il ciuccio in questi momenti _____

Per addormentarsi è abituato\la a (in braccio, nel lettino, al buio, in silenzio, ...) _____

_____, solitamente dorme (in camera da

solo\la, nel lettone con i genitori, ...) _____

_____ e il sonno risulta essere (continuativo, sereno, agitato, ...) _____

○ ALIMENTAZIONE

Lo svezzamento è stato completato a _____ mesi. Ad oggi, solitamente mangia (su alzatina, in seggiolone, in braccio, sul divano, ...) _____, insieme

a _____. Per mangiare (viene imboccato, mangia da solo\la,

con le mani, guardando la tv, ...) _____

e per bere _____

I suoi cibi preferiti sono _____

E rifiuta _____

○ IGIENE

Se usa il pannolino, il momento del cambio viene così gestito _____

_____. Se è in corso lo

spannolinamento o ha già conquistato l'autonomia, ci stiamo lavorando da (tempi)

_____ e le parole che usa per chiederlo sono _____,

altre routine che usiamo a casa sono _____

○ **GIOCO**

Il suo posto preferito dove giocare è (cucina, camera, dai nonni, in giardino, ...)

_____, insieme
a _____

I suoi giochi preferiti sono (libri, giochi sonori, costruzioni, sedentari, di movimento, ...)

Glille piace manipolare materiali diversi (plastilina, tempera, farina, fango, acqua, ...)

_____ e accetta di sporcarsi

Ascolta con piacere la lettura di libri _____

Quando usciamo gioca con (adulti, da solo\la, coetanei, ...) _____

_____. Mentre gioca cerca l'adulto (visivamente, fisicamente, ...) _____

3. LO SVILUPPO E LA SALUTE

(queste informazioni pratiche aiutano a gestire la quotidianità in sicurezza)

○ **MOTRICITA'**

Ad oggi che ha _____ mesi, si muove prevalentemente (camminando, strisciando, gattonando, ...)

e ha iniziato a farlo a _____ mesi.

○ **SALUTE**

Ha già presentato allergia ai seguenti alimenti _____

e lo abbiamo scoperto a _____ mesi

Ha già presentato intolleranza ai seguenti alimenti _____

e lo abbiamo scoperto a _____ mesi

Porterò il certificato pediatrico per avere il menù speciale.

Soffre di convulsioni febbrili o altre patologie croniche _____

da quando aveva _____ mesi

○ **COMUNICAZIONE**

Il bambino\la ha iniziato la lallazione canonica a _____ mesi

Ad oggi produce sequenze ripetute di consonante-vocale quali _____

Esprime già suoni sillabici intenzionali e contestualizzati quando gioca o interagisce con i genitori, ad esempio _____

I suoi bisogni li esprime (piangendo, a gesti, con singole parole, ...) _____

4. SFERA EMOTIVA E RELAZIONI

(questo punto è utile per capire come “entrare in punta di piedi” nel mondo della bambinola)

- **TEMPERAMENTO**

Il suo carattere risulta essere (curioso, timido, vivace, tranquillo,...) _____
_____, cambia atteggiamento quando _____

Quando è insieme a coetanei si comporta _____,
invece con adulti estranei _____

- **PAURE**

La cosa che più lo/la spaventa (rumori forti, estranei, buio, ...) _____
_____, per tranquillizzarsi dobbiamo _____

- **COCCOLE**

Quando è triste per fargli fare un sorriso dobbiamo _____
_____. Invece quando è arrabbiato/la dobbiamo _____

5. FAMIGLIA E CONTESTO SOCIALE

(il nido accoglie il/la bambino/la, ma “adotta” l’intera famiglia)

- **COMPOSIZIONE FAMILIARE**

In casa vivono con noi anche (componenti familiari) _____

Che si chiamano _____
e abbiamo degli animali _____ che si chiamano _____

Oltre che con i genitori è abituato/la a stare con _____

- **LINGUA**

In casa parliamo prevalentemente in _____

- **INSERIMENTO**

Il Nido Integrato di Maserà di Padova lo conosciamo perché _____

Prima di questa struttura ha frequentato _____

Solitamente al mattino verrà accompagnato/la da _____

e verrà a riprenderlo/la _____

PER MEGLIO DESCRIVERVI NOSTRO\A FIGLIO\A, AGGIUNGIAMO CHE

Maserà di Padova, lì _____

Firma di entrambi i genitori
