

QUESTIONARIO D'INGRESSO NELLA SCUOLA DELL'INFANZIA

I.C. DON LORENZO MILANI
ANNO SCOLASTICO 2021/2022



“Nel passaggio da casa a scuola ci sono braccia che lasciano andare, ma ci sono braccia che prendono, che accolgono, che sostengono il bambino/la bambina in questo delicato passaggio di mani e di menti.”
(R. Bosi)

Cari genitori,
benvenuti nella nostra scuola. Ogni bambina/o ha una sua personalità, quando arriva a scuola ha già un bagaglio affettivo, emotivo, ha esigenze e interessi diversi, noi abbiamo bisogno del vostro aiuto per conoscere queste caratteristiche. Il confronto e la condivisione tra scuola e famiglia favoriscono un inserimento e un percorso di crescita positivo. Per questo vi invitiamo a compilare il questionario e a rispondere con sincerità alle richieste barrando le caselle relative alla risposta che interessa e fornendo le informazioni necessarie. La raccolta dei dati ci permetterà, non solo di accogliere meglio i bambini, ma anche di formare dei gruppi sezione più equilibrati. La condivisione e la collaborazione fra scuola e famiglia continuerà sia negli incontri dei gruppi classe, sia nei colloqui individuali.

Le docenti

“I bambini sono alla ricerca di legami affettivi e di punti di riferimento, di conferme e di serenità e, al contempo, di nuovi stimoli emotivi, sociali, culturali, di ritualità, ripetizioni, narrazioni, scoperte.

La scuola dell'infanzia si presenta come un ambiente protettivo, capace di accogliere le diversità e di promuovere le potenzialità di tutti i bambini...

....La scuola promuove lo star bene e un sereno apprendimento attraverso la cura degli ambienti, la predisposizione degli spazi educativi, la conduzione attenta dell'intera giornata scolastica”

Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca, Indicazioni nazionali per il curriculum della scuola dell'infanzia e del primo ciclo d'istruzione, Roma, (2012)

Alunno/a

Cognome e nome

Nato a prov. Il

Residente a in via

Telefono abitazione cell.

Adottato? NO SI

(in caso di risposta positiva inserire il Paese da cui proviene)

Genitore 1

Cognome e nome

Nato a Prov. Il

Cittadinanza

Titolo di studio

Professione

Lingua madre parlata

Genitore 2

Cognome e nome

Nato a Prov. Il

Cittadinanza

Titolo di studio

Professione

Lingua madre parlata

Fratelli e sorelle

Cognome e nome

Scuola frequentata

Età

Cognome e nome

Scuola frequentata

Età

Cognome e nome

Scuola frequentata

Età

Storia personale del bambino/a

È stato ospedalizzato/a? NO SI (per quale motivo?)

Ha allergie o malattie per cui ha bisogno di attenzioni particolari?

Quando ha imparato a camminare?

tra gli 8 e gli 11 mesi

tra i 12 e i 15 mesi

tra i 16 e i 18 mesi

oltre i 18 mesi

A che età ha iniziato a parlare?

Riesce sempre a farsi capire?

Comunica i suoi bisogni e i suoi desideri utilizzando le parole oppure si fa capire attraverso i gesti?

Che lingua si parla in famiglia?

Italiano

Altro (specificare)

Il bambino comprende la lingua italiana? (per stranieri)

Il bambino parla la lingua italiana? (per stranieri)

ABITUDINI ALIMENTARI

Quale cibo preferisce?

Quali cibi non gradisce?

Mangia da solo o viene imboccato?

Ha il controllo sfinterico durante il giorno? (cacca e pipì)

(Sappiamo che i bimbi sono piccoli e molti stanno ancora imparando, non vi preoccupate rispondete con tranquillità)

si no altro

Durante il sonno controlla i bisogni corporali:

si, sempre

si, spesso

no, solo qualche volta

Eventuali osservazioni che desiderate aggiungere:

Riesce ad andare in bagno da solo e pulirsi?

si, da solo

si, con l'aiuto

ancora non ci riesce

Dorme ancora di pomeriggio?

si

no

Durante la notte dorme tranquillamente o si sveglia?

Dorme nel suo lettino?

Gioca volentieri :

da solo

con l'adulto

con fratelli/sorelle/cugini

con altri bambini

Quali tipi di gioco predilige? (di movimento, da tavolo, simbolico ecc.)

Possiede un giocattolo preferito? Quale?

Come reagisce di fronte a persone, situazioni e ambienti nuovi?

Ha paura di qualcosa in particolare?

Come vive i “no” ? Risponde con capricci oppure riesce ad accettarli?

Accetta le indicazioni dell'adulto o cerca di imporre la sua volontà?

Ama guardare la tv e giocare con tablet o videogiochi? Quanto tempo ci trascorre?

Cosa guarda di solito?

Fa amicizia facilmente o va incoraggiato/a dall'adulto?

Ulteriori osservazioni:

STORIA SCOLASTICA

Ha frequentato l'asilo nido

si

no

Indicare quale nido:

Tempo - scuola:

Tempo ridotto

Tempo pieno

orario antimeridiano

tempo pieno

Eventuali osservazioni dei genitori sull'esperienza del nido:

Come vive i momenti del distacco? Come reagisce se lasciata/o con le educatrici, con baby-sitter, nonni, amici?

piange ma poi si tranquillizza

piange ed è molto difficile tranquillizzarlo

sembra separarsi tranquillamente anche senza salutare

altro

Cosa vi aspettate dalla scuola dell'infanzia? Aspettative e/o dubbi.

Se ci sono informazioni particolari che ritenete importanti potete aggiungerle nello spazio che segue.

Informazioni particolarmente delicate possono essere riferite direttamente alle insegnanti della futura sezione di appartenenza.

Vi ringraziamo per la collaborazione!

Ci incontreremo per l'inserimento: ricordiamoci che i vostri sguardi, soprattutto in quella fase così delicata, saranno fondamentali.

Siate fiduciosi, provate a credere che il vostro bambino sia pronto per nuove conquiste. Molto probabilmente questo accadrà.

Le maestre