

COLLOQUIO PRE AMBIENTAMENTO



Nome e cognome bambino/a: _____

Età al momento della compilazione: _____ Data inizio frequenza: _____

Genitore presente: _____

Data: _____

Informazioni

Il bambino/a ha già frequentato altri servizi per la prima infanzia o similari? _____

Come viene organizzata di solito la giornata del bambino? (ora del risveglio, attività, uscite, riposini...)

Alimentazione (compilare il modulo delle allergie)

Che cosa mangia? Cibi preferiti

È allergico o intollerante a qualcosa?

Usa il biberon o il bicchiere?

Qual è la consistenza dei cibi che gli vengono proposti? (frullato, tritato, pezzi...)

È autonomo nel mangiare o viene imboccato?

Quali sono i cibi non ancora introdotti?

Il sonno

Come viene preparato al sonno (lettura di una storia, allattamento, biberon)

Chi si occupa dell'addormentamento?

Dove dorme? (in camera da solo nel suo letto, in camera con i genitori, nel letto con i genitori...)

La mattina ha bisogno del riposino? Quanto dorme di solito?

Le relazioni

Ci sono persone significative che si relazionano con lui oltre ai familiari?

Ha già avuto modo di relazionarsi con altri bambini? (fratelli, cugini, amichetti...) Come si comporta?

Come si relaziona con le persone adulte (è socievole, ha bisogno del genitore per interagire con gli altri, non ha problemi al momento del distacco)

È abituato a stare con altre persone che non siano i genitori durante la sua giornata? Come reagisce al distacco dalla mamma o dal babbo? Come avviene il momento del distacco da loro?

I giochi

Quali giochi preferisce?

Gioca solo in casa? Frequenta il parco o altri luoghi di gioco collettivo?

Quali giochi proponete?

Gli piacciono i libri?

Pannolino/ciuccio

Usa il pannolino? _____

Ha avuto dei primi approcci con l'uso del vasino? _____

Come avviene il momento del cambio? (è tranquillo/a, non gli/le piace e si agita, accetta il cambio solo da una persona)

Usa il ciuccio? Quando? Lo usa per la nanna

Linguaggio e comunicazioni

Come si esprime il bambino? (a gesti, parole/frasi, linguaggio...)

Usa delle parole particolari per indicare degli oggetti o dei suoi bisogni?

Altre informazioni:

Ha paura di qualcosa? _____

Come viene consolato quando piange?

Ha avuto qualche patologia o malattia grave da comunicare?

Una piccola descrizione del/la bambino/a
