

**Scuola dell'Infanzia San Tarcisio
e Nido Integrato Bambi**

Via Roma 125 - 37060 - Roncanova
Gazzo Veronese (VR) - Tel. e fax 0442 58600
P.IVA: 01548270238 C.F. 82000750230
mail: scuola.s.tarcisio@fismvr.it sito:
www.scuolainfanziasantarcisio.com

Mod. **C**



ANAMNESI NIDO

DATI PERSONALI BAMBINO

Nome e cognome del bambino _____ C.F. _____

Nato a _____ il _____

Residente a _____ via _____

Tel Abitazione _____ tel. nonni _____

DATI PERSONALI PADRE

Nome e cognome del padre _____ C.F. _____

Nato a _____ il _____

Titolo di studio _____ Professione _____

Tel. lavoro _____

DATI PERSONALI MADRE

Nome e cognome del padre _____ C.F. _____

Nato a _____ il _____

Titolo di studio _____ Professione _____

Tel. lavoro _____

DATI PERSONALI FRATELLI

Nome _____ età _____ scuola _____

Nome _____ età _____ scuola _____

Nome _____ età _____ scuola _____

Orario di permanenza del bambino al nido:

dalle ore _____ alle ore _____ circa _____

La gravidanza è trascorsa serenamente? _____

La nascita è stata prematura? _____

Il parto è avvenuto naturalmente o è stato un parto cesareo? _____

Fino a quando è stato allattato al seno? _____

Il bambino trascorre del tempo anche con persone diverse dai genitori? _____

Come reagisce a queste situazioni? _____

**Scuola dell'Infanzia San Tarcisio
e Nido Integrato Bambi**

Via Roma 125 - 37060 - Roncanova
Gazzo Veronese (VR) - Tel. e fax 0442 58600
P.IVA: 01548270238 C.F. 82000750230
mail: scuola.s.tarcisio@fismvr.it sito:
www.scuolainfanziasantarcisio.com

Mod. **C**



Malattie precedenti l'ingresso al nido? _____

Sono stati fatti al bambino esami medici particolari? _____

Il bambino ha avuto esperienze di degenza ospedaliera? _____

Come l'ha vissuta? _____

LINGUAGGIO E RELAZIONI

Parlate spesso con il vostro bambino? _____

Chi lo fa abitualmente? _____

In quali momenti della giornata? _____

Dimostra interesse verso racconti, favole, figure illustrate e musiche?

Ha avuto modo di giocare con altri bambini? _____

Che relazioni intreccia con loro? _____

Parla mentre gioca? _____

Gioca da solo o assieme a qualche familiare? _____

Quali giocattoli preferisce? (sonori, libretti, oggetti di uso comune)

Gli piace colorare? _____

Con quali materiali ha avuto un approccio manipolativo? _____

Come reagisce se si sporca o se si bagna? _____

Usa dei gesti accompagnati da suoni per indicare o chiedere qualcosa di particolare?

Come reagisce ai NO che gli vengono detti? _____

Come reagisce nei confronti delle persone estranee? _____

Ha la tendenza a reazioni aggressive? _____

In che modo le manifesta? _____

Ha esperienza di ambienti diversi? (mare, montagna, piscina, negozi) _____

Com'è il rapporto con la mamma? _____

Con il papà? _____

Con i fratelli? (competitivi, armonici, sereni, conflittuali) _____

**Scuola dell'Infanzia San Tarcisio
e Nido Integrato Bambi**

Via Roma 125 - 37060 - Roncanova
Gazzo Veronese (VR) - Tel. e fax 0442 58600
P.IVA: 01548270238 C.F. 82000750230
mail: scuola.s.tarcisio@fismvr.it sito:
www.scuolainfanziasantarcisio.com

Mod. C



Guarda la TV, per quanto tempo al giorno e in quali momenti??

La guarda da solo o in presenza di un adulto? _____

Quali programmi preferisce? _____

Presenta eventuali paure o stati d'ansia? _____

La visione della TV è fatta esplicitamente da bimbo? _____

MOTRICITÀ'

Il bambino come si muove nello spazio? _____

Usa giocattoli da trainare? _____

Usa giocattoli da lanciare? _____

Quando si trova davanti ai gradini come si pone? _____

Sa muoversi all'interno dello spazio? _____

Cammina normalmente o in punta dei piedi? _____

CURE PERSONALI

Usa il pannolino e di quale misura? _____

Presenta allergie a pannolini e/o a creme idratanti? _____

Presenta dermatologie? _____

Viene cambiato solo dalla mamma o anche da altre persone?

Come vive il momento del cambio? (osserva e tocca il proprio corpo e quello degli altri)?

Fa spesso il bagno? Volentieri? _____

Si lascia lavare i capelli? _____

Gioca con l'acqua o ha paura? _____

ALIMENTAZIONE DEL BAMBINO

Che rapporto ha il bimbo con il cibo, come vive questo momento?

Presenta allergie ad alcuni cibi? _____

Quali cibi non sono ancora stati introdotti nella sua alimentazione?

