

QUESTIONARIO PER LA CONOSCENZA DEL BAMBINO

(Documento da inserire nel Fascicolo del bambino)

Nome e cognome del bambino..... Nato il

STORIA DEL BAMBINO

Riportare note importanti riguardanti il parto (es. prematuro) oppure sui primi mesi di vita (es. degenze in ospedale, episodi di convulsioni da febbre, predisposizione al rigurgito, etc):

.....
.....
.....
.....

Sono stato allattato al seno? Se sì, fino a quanti mesi?.....

ABITUDINI DEL BAMBINO

Uso il ciuccio? Se sì, quando (sempre, quando sono stanco, ...)?

.....

Sono abituato a stare insieme ad altri bambini? Se sì, come mi relaziono? (sono impaurito, sono tranquillo, ...)

.....
.....
.....

Ho paura di qualcosa in particolare (buio, rumori forti, persone estranee, bambini più grandi, etc.)?

.....
.....

SONNO

A che ora mi sveglio di solito?

Sono abituato a dormire alla mattina? SI NO

Se SI, quanto? Solitamente dalle ore alle ore

Dormo al pomeriggio? SI NO

Se SI, quanto? Solitamente dalle ore

Ci sono dei segnali che indicano quando sono stanco?

.....
.....

Riesco ad addormentarmi anche con persone diverse dai miei genitori (nonni, zii, baby-sitter,...)?

Come e dove mi addormento (in braccio, da solo, nel lettino, nel passeggino, sul divano, etc)?

.....
.....

Dove sono abituato a dormire (lettino, lettone, passeggino, etc.)?

.....
.....

Come dormo (di pancia, di schiena, con il ciuccio, con l'orsetto, biberon, etc)?

.....

E' indispensabile per me il buio?

E' indispensabile il silenzio?

CURE FISICHE

Come mi relaziono quando vengo cambiato (sono tranquillo, irritato, etc.)?

.....
.....

Accetto di essere cambiato anche da persone diverse dai miei genitori?

Mi scarico regolarmente?

Per i bambini che hanno più di 1 anno e mezzo:

- sono capace di fare i miei bisogni nel vasetto?
- ho raggiunto il controllo sfinterico di giorno? Quando dormo?.....

MOTRICITA'

Sono in grado di spostarmi? Se sì, come (gattono, cammino, striscio, ...)?

.....

Tendo a mettere in bocca gli oggetti?

INDICARE EVENTUALI INTOLLERANZE E/O ALLERGIE AMBIENTALI
(tessuti, salviette, pannolini, creme, detersivi, ...):

.....

.....

PRANZO

Accetto di essere imboccato da persone diverse dai miei genitori?.....

A che ora pranzo?

Riesco a masticare e deglutire il pane?

Sono autonomo nel bere con il biberon?

Ho difficoltà o abitudini particolari?

.....

.....

Altro:

.....

.....

DATA

FIRMA DI UN GENITORE

NOME E COGNOME del bambino: **Nato il**

SCHEDA ALIMENTARE PER LA CUOCA

SEGNARE CON UNA CROCETTA GLI ALIMENTI NON ANCORA INSERITI NELLA MIA DIETA A CASA E CHE NON POSSIAMO SOMMINISTRARE ALL'ASILO PERCHE' POSSIBILI ALLERGENI:

- uovo (tuorlo e/o albume), specificare:
- cereali contenenti glutine
- pesce
- frutta secca, specificare:
- latte (e derivati come parmigiano, yogurt, formaggi freschi), specificare:
- sedano
- soia
- altro.....

La richiesta di diete speciali causa allergie, intolleranze alimentari o altro vanno prescritte dal medico curante e richieste compilando un modulo che verrà messo a disposizione dal Centro Infanzia.

SEGNARE CON UNA CROCETTA GLI ALIMENTI NON ANCORA INSERITI NELLA MIA DIETA, MA CHE NE AUTORIZZATE LA SOMMINISTRAZIONE ALL'ASILO:

- pomodoro
- melanzane
- miele
- carne (rossa o bianca), specificare:
- legumi (ceci, lenticchie, fagioli, fagiolini, piselli, arachidi, ...) specificare ...
- altro (vi chiediamo gentilmente di visionare il menù e comunicarci eventuali alimenti non ancora inseriti nella dieta del bambino, non menzionati nello schema sopra riportato):

Per richiedere l'inserimento di un nuovo alimento, è necessario inviare una comunicazione scritta tramite email, messaggio su WhatsApp o compilare il modulo "Aggiornamento Scheda Cuoca" che è disponibile presso l'asilo.

A casa mangio:

- Se mangio ancora le pappe indicare un esempio di pappa proposta a casa:

.....
.....
.....

- Se ho iniziato a mangiare il passato di verdura, scrivere l'elenco delle verdure con cui la mia mamma prepara il passato e specificare se la mia mamma mette il sale:

.....
.....
.....

- Specificare in che modo mangio la carne, il pesce, le verdure, la frutta:

- OMOGENEIZZATI (vasetti o fatti in casa).....
- TRITATI
- A PEZZETTI

Indicare la misura di pasta che riesco a mangiare:

- MICRON (es. tempestina): solo diluita con passato/brodo o anche asciutta?
- PICCOLE DIMENSIONI (es. stelline, semini)
- MEDIE DIMENSIONI (es. mezze penne)

Indicare la misura del riso che sono in grado di mangiare:

- BABY RISO: solo con passato di verdura/brodo di carne o anche asciutto?
- NORMALE solo con passato di verdura/il brodo di carne o anche asciutto?

Vi ringraziamo per il vostro tempo e la vostra collaborazione. Le informazioni raccolte saranno trattate in modo confidenziale e utilizzate esclusivamente per garantire una corretta gestione alimentare al nido.

DATA

FIRMA DI UN GENITORE
