

Scheda di ingresso



Nome.....

Età.....

Composizione del nucleo familiare

Genitori.....

Fratelli/sorelle.....

Il bambino a casa

Persone con cui trascorre la giornata oltre ai genitori.....

Giochi preferiti.....

.....

Attività preferite.....

Tempo trascorso guardando la televisione.....

Programmi televisivi preferiti.....

.....

Esperienze extrascolastiche(nuoto,ginnastica,musica,ecc.).....

.....

Autonomia nell'igiene personale.....

Il bambino e l'alimentazione

Cibi preferiti.....

Cibi rifiutati.....

Autonomia durante i pasti.....

Il bambino e il momento del riposo

Orario in cui il bambino riposa.....

Particolari abitudini per addormentarsi.....

Attenzione a...

Allergie alimentari.....

Allergie da contatto.....

Eventuali problemi di salute da evidenziare.....

Eventuali difficoltà da evidenziare.....

Eventuali paure da evidenziare.....