



UNI EN ISO 9001:2008  
Sistema di Gestione per la Qualità  
**SCHEDA PRIMO COLLOQUIO**



<b>Servizio</b>	<b>Comune</b>
-----------------	---------------

Nome	Cognome
------	---------

Residente a	via
-------------	-----

Nato/a a	Data di nascita
----------	-----------------

Data colloquio	Data inserimento
----------------	------------------

Educatrice di riferimento
---------------------------

<b>Informazioni generali sulla famiglia</b>
---

<u>Madre</u>	<u>Padre</u>
Nome e cognome _____	Nome e cognome _____
Luogo e data di nascita _____	Luogo e data di nascita _____
Professione _____	Professione _____
Recapito Telefonico _____	Recapito Telefonico _____

Perché avete scelto il nido ?
-------------------------------

Il/la bambino/a ha fratelli e/o sorelle ?	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
---	-----------------------------	-----------------------------

Se si quanti sono ?							
FRATELLI	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	n__ <input type="checkbox"/>
SORELLE	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	n__ <input type="checkbox"/>

Quanti anni anno ?						
ETA' FRATELLI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ETA' SORELLE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



UNI EN ISO 9001:2008  
Sistema di Gestione per la Qualità  
**SCHEDA PRIMO COLLOQUIO**



**Osservazione 1 : Le relazioni**

Il/la bambino/a come si relaziona con i suoi fratelli/sorelle ?

Il/la bambino/a come si relaziona con i suoi genitori ?

Il/la bambino/a come si relaziona con gli adulti ?

Il/la bambino/a come si relaziona con le persone estranee ?

**Osservazione 2 : il sonno**

Quando e quanto dorme ?

Ha un sonno tranquillo ?

Dorme da solo oppure ha bisogno di essere cullato e/o preso in braccio ?

**Osservazione 3 : il comportamento**

Quali sono le sue abitudini?

Ha un oggetto transazionale ?

Quando è stanco di innervosisce ?



UNI EN ISO 9001:2008  
Sistema di Gestione per la Qualità  
**SCHEDA PRIMO COLLOQUIO**



Ulteriori notizie utili ?

Manifesta eventuali paure ? (es. buio, essere lasciato solo, rumori improvvisi, rumori forti, etc)

**Osservazione 4 : l'alimentazione**

È stato allattato  SI  NO

Se sì, per quanti mesi \_\_\_\_\_

Che rapporto ha con il cibo ?

Mangia da solo  SI  NO

Inizia ad usare le posate  SI  NO

Usa il bicchiere  SI  NO

Manifesta allergie e/o intolleranze  SI  NO

Se sì, quali allergie e/o intolleranze ?

**Osservazione 5 : motricità**

Si regge sulla schiena  SI  NO

Sa strisciare o gattonare  SI  NO

Sa camminare  SI  NO Quando ha fatto i primi passi \_\_\_\_\_

Ulteriori notizie utili ? (è stabile, è spedito, che percorso ha compiuto per raggiungere questa autonomia, etc...?)



UNI EN ISO 9001:2008  
Sistema di Gestione per la Qualità  
**SCHEDA PRIMO COLLOQUIO**



**Osservazione 6 : Sviluppo del linguaggio**

LATTANTI	DIVEZZI
Ha iniziato con la lallazione ? (ba-ba...la-la....ma-ma) ? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Sa parlare ? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
Quali parole dice ?	Conosce vari vocaboli ?
Ripete alcune parole ? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Sa formulare le prime frasi o inizia a formularle ? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
Quando vuole una cosa di fa capire ? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
Ulteriori informazioni	

*La presente “Scheda di primo colloquio” è stata elaborata dalla Cooperativa di concerto con il Comune committente attraverso l’analisi dei bisogni in ambito socio-assistenziale manifestati dalla popolazione target del servizio e in relazione alle prestazioni assicurate all’interno del Servizio di Asilo Nido e specificate all’interno del Capitolato di Gara.*