



Nome del bambino _____

Osservatrice _____

Data _____

Abilità motoria

segnare con una crocetta le affermazioni corrispondenti

1. Si muove facilmente e con agilità?
2. Si arrampica volentieri?
3. Balla volentieri?
4. Sperimenta ritmi propri quando è in movimento?
5. Ama giochi di movimento (p. es. *Chi ha paura dell'orso Grizzly*)?
6. Aggira facilmente gli ostacoli?
7. Reagisce al cambio di ritmo della musica (p.es. da una musica lenta e leggera a una musica rock) adeguando di conseguenza i suoi movimenti?
8. Interpreta volentieri ruoli diversi quando gioca (p.es. principessa, tigre, ecc.)?
9. Fa uso di gesti teatrali?
10. È abile nella motricità fine? (p.es. ritagliare carta)?
11. Salta volentieri e riesce a farlo da punti più elevati (p.es. casse in palestra)?
12. Ama stare in equilibrio?
13. È in grado di giocare a palla?
14. È in grado di stare in silenzio per intervalli lunghi di tempo (p.es. 20 min. durante la Traumstunde)?

Altre notazioni riguardanti l'area motoria:

15. _____