**Formulario di osservazione docente**

Nome dell’ insegnante:

Nome del bambino:

Data:

Questo formulario d’osservazione serve come strumento per decidere se una terapia psicomotoria è neccessaria o meno. Per differenziare l’osservazione è possibile sottolineare le parole più indicate nell’elenco sottostante. Per eventuali domande il servizio ortopedagogico resta volentieri a vostra disposizione.

**Motricità e mobilità (globale, fine, grafo)**

[ ]  mostra un eccessivo impulso nel movimento o è troppo passivo

[ ]  si muove in modo impacciato (durante la pausa, a lezione di ginnastica)

[ ]  si fa spesso male, ha piccoli incidenti / inciampa spesso

[ ]  si scontra spesso senza volerlo con altri bambini

[ ]  ha difficoltà nel dosaggio della forza

[ ]  esegue i movimenti con timore o paura e/o non ha piacere nel movimento

[ ]  ha difficoltà ad imparare o ad eseguire delle competenze che corrispondono alla sua età (p.es.

 salire le scale, correre, saltare, arrampicarsi, lanciare e prendere la palla,…)

[ ]  non si sa vestire autonomamente

[ ]  le sue capacità nell’attività creativa e nei lavori manuali non corrispondono alla sua età

[ ]  ha difficoltà nell’uso di strumenti manuali (forbici, colla,…)

[ ]  non disegna come altri bambini dalla sua età

[ ]  scrive in modo lento e rigido

[ ]  scrive con poca o troppa pressione

[ ]  da seduto ha una postura scoretta e/o una presa della matita inadeguata

**Apprendimento e applicazione delle conoscenze (concentrazione, comportamento**

**dell’apprendimento, percezione)**

[ ]  non riesce a concentrarsi per un lasso di tempo adeguato/ si lascia distrarre facilmente.

[ ]  commette spesso errori di disattenzione

[ ]  si stanca facilmente / ha una resisteza di lavoro ridotta

[ ]  ha un ritmo di lavoro lento, non avanza nel lavoro

[ ]  lavora troppo velocemente e in modo impreciso

[ ]  ha difficoltà a imitare qualcosa

[ ]  ha difficoltà nell’ascoltare

[ ]  ha difficoltà a distinguere colori e forme (lettere)

[ ]  inverte spesso numeri o lettere quando scrive

[ ]  ha difficoltà ad orientarsi sul foglio, nelle linee e nei quadretti

**Compiti generali e pretese specifiche (approccio con incarichi, gestione del comportamento)**

[ ]  evita o rifiuta di eseguire determinate attività, si mostra scettico davanti a cose nuove

[ ]  non sopporta la frustrazione, si ritira, piange, ha scatti di rabbia o si mostra aggressivo

[ ]  non riesce a capire determinati incarichi, non si ricorda cosa deve fare, non li esegue non li

 esegue correttamente

[ ]  lavora troppo veloce rispetto alle sue capacità

[ ]  ha reazioni psicosomatiche (p.es. reagisce allo stress con malori fisici)

[ ]  non si crede capace di tante cose, piange spesso, si rassegna facilmente

[ ]  ha difficoltà ad eseguire le routine quotidiane

[ ]  ha difficoltà a rispettare le regole

**Interazione e relazione con le persone/ comportamento sociale (approcccio con gli altri)**

[ ]  è spesso isolato dai compagni, si scontra con gli altri

[ ]  ha difficoltà a separarsi dai genitori / dalle persone di riferimento

[ ]  non sa valutare adeguamente le reazioni degli altri e reagisce in modo inadeguato

[ ]  ha un comportamento di vicinanza-distanza particolare

**Osservazioni:**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_