

Nome dello studente: \_\_\_\_\_ Data di compilazione: \_\_/\_\_/\_\_\_\_\_

Fonte di informazione:  documenti scritti,  soggetto interessato/genitore,  osservazione diretta,  altro (specificare) \_\_\_\_\_

Compilatore \_\_\_\_\_ Ruolo \_\_\_\_\_

## MOBILITÀ

Domande		Si	Si con F	No	No con B	NR	Osservazioni
d410 <b>Cambiare la posizione corporea</b>	Si siede e si rialza in piedi	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
	Si sdraia e si rialza in piedi	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
	Si piega per raccogliere un oggetto e si rialza	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
	A terra si rotola e/o si gira su un fianco	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
	Si accovaccia e cambia posizione	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
	Si inginocchia e cambia posizione	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
	Sta in piedi e cambia posizione	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
d415 <b>Mantenere una posizione corpo</b>	<b>Mantiene una posizione per il tempo necessario:</b>						
	seduto	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
	in ginocchio	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
	accovacciato	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
	in piedi	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
	controlla la posizione della testa	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
d420 <b>Trasferirsi</b>	Si muove da una superficie all'altra senza cambiare posizione corporea (lungo una panca, da una sedia al wc, ecc.)	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
d430 <b>Sollevare e trasportare oggetti</b>	<b>Solleva e porta:</b>						
	oggetti con le mani	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
	oggetti con le braccia	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
	sulle spalle, sulla schiena, (es zaino, un compagno, ecc.)	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
	posa degli oggetti	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
d435 <b>Spostare oggetti</b>	Tira calci ad un palla	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
	Spinge oggetti con gli altri inferiori	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	

<i>Domande</i>	<i>Si</i>	<i>Si con F</i>	<i>No</i>	<i>No con B</i>	<i>NR</i>	<i>Osservazioni</i>	
<b>con gli arti inferiori</b>	Spinge i pedali di una bicicletta	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
<b>d440 Uso fine della mano</b>	Raccoglie con le mani piccoli oggetti/monete	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
	Afferra oggetti tra le mani	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
	Maneggia oggetti	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
	Prende un foglio da terra	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
	Accartoccia un foglio	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
	Strappa fogli	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
	Sfoggia le pagine di un quaderno/libro	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
	Ritaglia	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
	Usa le posate compreso il coltello	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
	Manipola materiali di diverso tipo, specificare:	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
	Fa un nodo	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
	Allaccia le scarpe	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
	Abbottona indumenti	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
	Sbottona indumenti	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
	Apri e chiude una cerniera	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
	Avvita/ svita	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
	Infila /sfila	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
	Apri e chiude un rubinetto	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
	Arrotola e srotola	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
	Usa una tastiera, touch screen	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
Usa un dispositivo di puntamento	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		
<b>d445 Uso della mano e del braccio</b>	Tira un oggetto	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
	Spinge un oggetto per spostarlo	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
	Si allunga per prendere un oggetto	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
	Lancia un oggetto	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
	Afferra una oggetto in movimento	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
	Tempera una matita	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	

Nome scuola - Sc. Primaria - Capitolo ICF: 4 - Codice Alunno – Classe

<i>Domande</i>	<i>Si</i>	<i>Si con F</i>	<i>No</i>	<i>No con B</i>	<i>NR</i>	<i>Osservazioni</i>
Tira le tende	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
Cancella la lavagna	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
Alza e abbassa persiane	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
Usa attrezzi in palestra, specificare:	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
<b>d450</b>						
<b>Camminare</b>						
<b>Cammina:</b>						
in avanti	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
a ritroso	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
lateralmente	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
all'aperto per brevi distanza	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
attraverso spazia aperti per lunghe distanze	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
in fila/in colonna	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
su superfici diverse, erba, ghiaia, ecc.	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
evitando gli ostacoli	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
con diverse andature ( punte, talloni, andature ritmiche, ecc.)	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
in spazi ristretti	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
seguendo regole/tracciati percorsi	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
<b>d455</b>						
<b>Spostarsi</b>						
Striscia	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
Rotola	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
Si sposta in quadrupedia	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
Nuota	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
Sale e scende le scale	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
Corre	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
Corre evitando ostacoli	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
Si arrampica	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
Salta su un solo piede	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
Salta su due piedi	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
Salta ostacoli	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
Evita ostacoli	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
Si sposta utilizzando schemi	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	

Nome scuola - Sc. Primaria - Capitolo ICF: 4 - Codice Alunno – Classe

<i>Domande</i>	<i>Si</i>	<i>Si con F</i>	<i>No</i>	<i>No con B</i>	<i>NR</i>	<i>Osservazioni</i>
	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
d460						
<b>Spostarsi in diverse collocazioni</b>						
<b>Si sposta:</b>						
all'interno degli spazi in cui vive	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
all'interno di edifici diversi dalla propria abitazione	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
da e per la scuola a piedi	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
all'interno della scuola	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
usando apparecchiature o ausili (carrozzina, deambulatori)	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
seguendo le vie d'uscita per l'evacuazione	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
d470						
<b>Usare un mezzo di trasporto</b>						
<b>Usa un mezzo di trasporto come passeggero:</b>						
privato	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
pubblico	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
d475						
<b>Guidare</b>						
<b>Guida:</b>						
una bicicletta	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
una bicicletta con rotelle	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
un monopattino	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
una carrozzina per disabili	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	