

## Note a cura dell'insegnante referente di scuola primaria

Il presente questionario ha lo scopo di ricostruire il quadro delle opportunità di movimento offerte agli studenti della scuola.

Il questionario è composto dalla:

- Sezione "**Dati generali**" per la raccolta di informazioni sulla scuola e sulle ore di attività motoria
- Sezione "**Contesto ambientale**" per la raccolta dei dati relativi all'ambiente in cui la scuola è inserita e alle strutture presenti nella scuola per la pratica di attività fisica
- Sezione "**Indicatori di impatto**" per la raccolta dei dati relativi alla valutazione dell'iniziativa.

Le chiediamo gentilmente di restituire la scheda, interamente compilata, tramite mail o fax ai recapiti:

email: **pnpmam@ulss20.verona.it**

fax **045 8075003** (indicando come destinatario dr.ssa Lucia De Noni)

Grazie per la collaborazione.

## DATI GENERALI

Scuola/Istituto: \_\_\_\_\_

Comune di: \_\_\_\_\_

Nome insegnante: \_\_\_\_\_

1. E' referente per progetti di Promozione della salute? ☐ si ☐ no

2. Se sì, quali? \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

3. E' referente per progetti di attività motoria? ☐ si ☐ no

4. Nella sua scuola, sono state effettuate iniziative di promozione dell'attività motoria? ☐ si ☐ no

5. Se sì, quali? \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

6. Da quante classi è composta la scuola? n.° classi: \_\_\_\_\_

7. Quanti bambini frequentano la scuola? n.° bambini \_\_\_\_\_

8. Lei insegna attività motoria? ☐ si ☐ no

9. Se sì, le piace insegnare questa materia? ☐ molto ☐ abbastanza ☐ poco

10. Ha fatto corsi di aggiornamento specifici? ☐ si ☐ no

11. Si sente sufficientemente preparato in questa materia? ☐ si ☐ no

12. Nella sua scuola, ci sono esperti esterni per le ore di attività motoria? ☐ si ☐ no

## CONTESTO AMBIENTALE

**13.** All'incirca da quanti abitanti è composto il Comune di appartenenza della scuola? n.º abitanti: \_\_\_\_\_

**14.** In che zona è inserita la scuola? (es. centro, periferia, ecc.) \_\_\_\_\_

**15.** C'è una palestra all'interno della scuola? ☐ sì ☐ no

**16.** Se sì, all'incirca, quanto è grande?  
Quanto è grande? m<sup>2</sup> \_\_\_\_\_  
Quanto è alta? m. \_\_\_\_\_

**17.** Nel caso non ci sia una palestra, quali spazi vengono utilizzati per le ore di attività motoria? (es. aula, teatro, cortile, ecc.)  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**18.** Ci sono spazi esterni da utilizzare per le ore di attività motoria? ☐ sì ☐ no

**19.** Durante gli intervalli, i bambini possono giocare all'aperto? ☐ sì ☐ no

**20.** Se sì, il gioco è libero? ☐ sì ☐ no

## INDICATORI di IMPATTO

- 21.** All'incirca, quanti alunni sono stati coinvolti in questo progetto? n.° alunni: \_\_\_\_\_
- 22.** Sono stati coinvolti gli enti locali? ☐ sì ☐ no
- 23.** Se sì, quali? \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- 24.** Il progetto è stato inserito nel POF? ☐ sì ☐ no

Il questionario è finito.

Le ricordiamo di restituirlo via mail o tramite fax.

Grazie per la collaborazione.

Allegato redatto per la Campagna  
"Ragazzi in Gamba!"



**Progetto Nazionale di Promozione dell'Attività Motoria**

Progetto promosso e finanziato dal Ministero della Salute/CCM e dalla Presidenza del Consiglio dei Ministri - Dipartimento della Gioventù in attuazione del Programma "Guadagnare Salute"

Responsabile del progetto: dott.ssa Lucia De Noni  
Dipartimento di Prevenzione - Azienda ULSS 20 VR - Tel. 045/8076034  
pnpam@ulss20.verona.it [tp://prevenzione.ulss20.verona.it/attmotoria\\_nazionale.html](http://prevenzione.ulss20.verona.it/attmotoria_nazionale.html)