## Questionario di Indagine Conoscitiva

Per ottenere informazioni sia sull'importanza data al movimento e sulle conoscenze in merito, sia su ciò che ci si attende dal movimento affinché diventi un'abitudine quotidiana.

		Ha mai seguito corsi di attività motoria nel corso della sua vita?
		□ Si □ NO
		Se si,  Quanto tempo fa? Che tipo di corso? Per quanto tempo? Perché ha interrotto la frequenza?
		Ha praticato attività Sportiva nel corso della sua vita?
		□ Si □ NO
		Se si, quanto tempo fa? Quale disciplina? Per quanto tempo? Perché ha interrotto la frequenza?
		Ha praticato discipline sportive a livello AGONISTICO?
		□ Si □ NO
		Da quando si trova nella Residenza svolge abitualmente attività motoria?
		Durante la giornata:
		<ul> <li>È in grado di camminare per più di 15 min. senza interruzione?</li> <li>È in grado di camminare velocemente ?</li> <li>È in grado di salire le scale autonomamente?</li> <li>Accompagna ballando l'ascolto di canzoni o brani musicali?</li> </ul>
_ _	Pro Sfi	quando è ospite qui ha abbandonato molte delle sue attività e dei suoi interessi? eferisce stare a riposo, piuttosto che uscire? utta gli spazi e i tempi a disposizione per muoversi o per compiere delle attività in evimento?
	Se Qu	no, perché? Paura di cadute, timore di stancarsi troppo, disinteresse ando riceve visite rimane nella residenza o esce a fare quattro passi nel cortile?
	No	sì, su iniziativa sua o dei suoi visitatori? ta delle differenze (nell'umore, nell'appetito, ecc.) dopo aver fatto una passeggiata o ave olto un'attività motoria rispetto a quando passa la giornata a riposo?
		nsa che la sua salute migliorerebbe se potesse muoversi di più?