



**Autovalutazione pre-implementazione**

su fattori strutturali, organizzativi, esperienze e interventi

sulla promozione dell’attività fisica e la didattica outdoor

I.C. o D.D.: \_\_\_\_\_ Plesso: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Comune:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **CHECK-LIST**  | **SI** | **NO** |
| La vostra scuola prevede ogni giorno due pause in cortile per i bambini? |  |  |
| Il cortile è suddiviso in zone per le diverse attività e i diversi gruppi di età? |  |  |
| La vostra scuola ha il tracciato del campo da gioco? |  |  |
| La vostra scuola mette a disposizione degli alunni attrezzature sportive da usare durante l’intervallo? |  |  |
| Quando piove, la vostra scuola offre la possibilità di fare attività fisica indoor? |  |  |
| La vostra scuola promuove il messaggio che i bambini hanno bisogno di 60 minuti di attività fisica ogni giorno? |  |  |
| La vostra scuola promuove l'attività fisica all'inizio di ogni giornata scolastica? |  |  |
| La vostra scuola prevede brevi pause attive durante la giornata scolastica? |  |  |
| La vostra scuola ha percorsi di calcolo tracciati sul pavimento? |  |  |
| La vostra scuola ha percorsi di alfabetizzazione (per la lettura e la scrittura) tracciati sul pavimento? |  |  |
| La vostra scuola utilizza percorsi a piedi/passeggiate per insegnare altre materie (storia, arte, scienze, ecc.)? |  |  |
| Le gite scolastiche prevedono di includere anche l’attività fisica? |  |  |
| La vostra scuola prevede attività extra curriculari che possano interessare in maniera equa maschi e femmine? |  |  |
| La vostra scuola garantisce agli alunni con bisogni speciali la possibilità di accedere a tutte le opportunità di attività fisica e li incoraggia attivamente a partecipare? |  |  |
| La vostra scuola organizza eventi ricreativi rivolti a tutta la scuola, come passeggiate in collina, ecc.? |  |  |
| La vostra scuola ha un programma di Pedibus? |  |  |
| La Polizia Municipale collabora con voi per promuovere la sicurezza stradale? |  |  |
| La vostra scuola organizza giornate sulla mobilità attiva? |  |  |
| La vostra scuola adotta programmi (regionali o nazionali) per la sicurezza stradale a scuola? |  |  |
| **CHECK-LIST**  | **SI** | **NO** |
| La vostra scuola prevede spostamenti a piedi da e per eventi/attività (ad es. libreria, partite, piscina, ecc.)? |  |  |
| La vostra scuola ha effettuato un’indagine per capire le opinioni del personale in merito a questioni inerenti educazione fisica/attività fisica? |  |  |
| La vostra scuola possiede attrezzature sportive adeguate da fornire ai bambini con bisogni speciali? |  |  |
| La vostra scuola fa parte di una Rete di scuole che promuovono la promozione della salute e/o dell’attività fisica? |  |  |
| La vostra scuola si è avvalsa dell’aiuto della Struttura Universitaria di Igiene e Scienze Motorie (SUISM) o altro ente per lo sviluppo del programma di Educazione Fisica? |  |  |
| La vostra scuola ha collegamenti con programmi o progetti del territorio centrati sull’attività fisica, come per esempio i Gruppi di cammino? |  |  |
| La vostra scuola ha sviluppato una policy scolastica dedicata all’attività fisica e/o al movimento? |  |  |
| La vostra scuola ha effettuato un’indagine tra gli alunni sul tema educazione e attività fisica? |  |  |
| La vostra scuola ha effettuato un’indagine con i genitori sul tema educazione e attività fisica? |  |  |
| I genitori collaborano ai programmi/eventi di attività fisica della scuola? |  |  |
| La vostra scuola ha contatti con le Società/Associazioni sportive e le Organizzazioni locali di attività fisica? |  |  |
| La vostra scuola utilizza strutture e iniziative locali per favorire l’attività fisica? |  |  |
| La comunità locale è a conoscenza dei programmi e delle iniziative per la promozione dell’attività fisica proposti dalla scuola? |  |  |
| La vostra scuola permette alle Società/Associazioni sportive locali di utilizzare le proprie strutture per lo sport? |  |  |
| La vostra scuola ha contatti con le Organizzazioni locali che si occupano di disabilità? |  |  |
| La vostra scuola ha mai organizzato eventi in cui persone o squadre che praticano attività fisica sul territorio sono state invitate a parlare con gli alunni? |  |  |
| La vostra scuola collabora con le Organizzazioni sportive locali? |  |  |
| La vostra scuola collabora con l’Ufficio inclusione disabilità per sostenere iniziative di attività fisica adattata per disabili? |  |  |
| La vostra scuola collabora con l’Ufficio per la promozione della salute dell’Azienda sanitaria del vostro territorio? |  |  |