

# CHECKLIST GRAFOMOTRICITÀ

Nome e cognome: \_\_\_\_\_ Età : \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_\_

Mano che scrive: sx  dx  BHK (DS) : \_\_\_\_\_ Velocità: \_\_\_\_\_

Occhiali si  no  Leggibilità: \_\_\_\_\_

## POSIZIONE SEDUTA

Osservare la postura dopo qualche minuto di scrittura

Posizione della testa	Nell'asse <input type="checkbox"/>	Flessione laterale sx <input type="checkbox"/> dx <input type="checkbox"/>	Iperestensione <input type="checkbox"/>
Posizione delle spalle	Simmetriche <input type="checkbox"/>	Retrazione e elevazione <input type="checkbox"/>	Scapole alate <input type="checkbox"/>
Posizione del tronco	Nell'asse <input type="checkbox"/>	Flessione laterale sx <input type="checkbox"/> dx <input type="checkbox"/>	Cifosi <input type="checkbox"/>
Mantenimento della postura	Senza sforzo <input type="checkbox"/>	Leggero bisogno d'appoggio <input type="checkbox"/>	Evidente bisogno d'appoggio <input type="checkbox"/>
Cambiamenti di posizione	Rari <input type="checkbox"/>	Frequenti <input type="checkbox"/>	Incessanti <input type="checkbox"/>

Osservazioni:

## MOTRICITÀ

Posizione del polso	Leggera estensione <input type="checkbox"/>	Posizione neutra <input type="checkbox"/>	Flessione <input type="checkbox"/>
Bordo ulnare della mano	Appoggio sotto ipotenar <input type="checkbox"/>	Appoggio sotto anulare e mignolo <input type="checkbox"/>	
Iperlassità	No <input type="checkbox"/>	IPP indice <input type="checkbox"/>	IPP e MCP pollice <input type="checkbox"/>
Mano non dominante	Stabilizza il foglio <input type="checkbox"/>	Inefficace <input type="checkbox"/>	
Tremori all'azione	No <input type="checkbox"/>	Sì <input type="checkbox"/>	

Osservazioni:

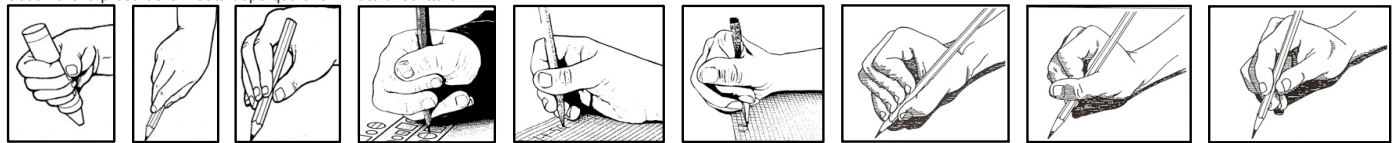
## SCRITTURA

Dimensione delle lettere	Nello spazio previsto <input type="checkbox"/>	Troppo grandi o troppo piccole <input type="checkbox"/>	Irregolari <input type="checkbox"/>
Rispetto dell'allineamento	Sì <input type="checkbox"/>	A volte <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
Rispetto degli spazi	Sì <input type="checkbox"/>	A volte <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
Pressione sulla matita	Normale <input type="checkbox"/>	Troppo forte <input type="checkbox"/>	IPP-IPD bianche <input type="checkbox"/>
Presenza di vocalizzazione	No <input type="checkbox"/>	A volte <input type="checkbox"/>	Sì <input type="checkbox"/>
Copia	Frase intere <input type="checkbox"/>	Parola x parola <input type="checkbox"/>	Lettera x lettera <input type="checkbox"/>
Riesce a rileggersi	Sì <input type="checkbox"/>	Con sforzo <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
Scrittura leggibile per altri	Sì <input type="checkbox"/>	Con sforzo <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
Ritocchi	No <input type="checkbox"/>	A volte <input type="checkbox"/>	In ogni frase <input type="checkbox"/>
Allineamento delle cifre	Mantenuto <input type="checkbox"/>	Difficile <input type="checkbox"/>	Impossibile <input type="checkbox"/>

Osservazioni:

## PRESA DELLA MATITA

Osservare la presa della matita dopo qualche minuto di scrittura



Presa diversa (descrizione):

Dita I, II, III	Si muovono <input type="checkbox"/>	In evoluzione <input type="checkbox"/>	Rigide <input type="checkbox"/>
Dita IV e V	In leggera flessione <input type="checkbox"/>	In estensione <input type="checkbox"/>	
Prima commissura	Aperta <input type="checkbox"/>	Chiusa <input type="checkbox"/>	
Qualità della presa	Dinamica <input type="checkbox"/>	Statica <input type="checkbox"/>	

Osservazioni: