# Scheda di riflessione per la cassetta degli attrezzi n.:

1. Informazioni generali

Nome della persona che effettua il test: \_\_\_\_

Nome del gruppo: \_\_\_\_

Numero totale di bambini: \_\_\_\_

Età dei bambini: \_\_\_\_

1. Implementazione

Avete già utilizzato più volte la caasetta degli atrezzi? Sì No

Se sì: con quale frequenza? \_\_\_\_

Quando? al mattino nel pomeriggio

\_\_\_\_

Quale attività avete svolto su?

Principianti Avanzato I Avanzato II Tutti

Per lei è stato facile eseguire gli esercizi?

Sì No

Se no, che cosa è stato difficile?

\_\_\_\_\_\_\_

1. Reazioni dei bambini

Come hanno reagito i bambini all'argomento della cassetta degli attrezzi (Le risposte multiple sono benvenute)?

entusiasta interessato annoiato confuso

\_\_\_\_\_

Come hanno reagito i bambini agli esercizi? (Si desiderano più risposte)

entusiasta interessato annoiato confuso

\_\_\_\_\_\_

Cosa dicono i bambini dell'attività

\_\_\_\_\_\_

1. Materiale/attrezzatura

Durante l'implementazione avete potuto utilizzare materiale e attrezzature provenienti dalle nostre proposte?

Sì No

Se sì: il materiale/attrezzature era sufficientemente disponibile?

Sì No

Avete avuto bisogno di altro materiale/attrezzature?

Sì No

Se sì, dove avete acquistato il materiale/attrezzatura?

\_\_\_

1. Adeguatezza

La cassetta degli attrezzi è appropriato per la nostra istituzione in termini di:

Metodo: Sì No

Esercizi: Sì No

Materiale: Sì No

Gruppo target: Sì No

In che modo si può integrare la cassetta degli attrezzi/strumenti nella nostra vita quotidiana o svilupparli ulteriormente?

\_\_\_\_\_\_\_\_

Può la cassetta degli attrezzi o le attività in essa contenute essere utilizzata dai genitori a casa?

Sì No

Cosa si dovrebbe considerare in questo caso?

\_\_\_\_\_\_\_

Come possiamo introdurre i genitori alla cassetta degli attrezzi e le attività?

\_\_\_\_\_\_\_