



Schäferhundverein RSV2000 e.V.
ZG-Matrix für Deutsche Schäferhunde
Talentsichtung (Mindestalter: 12 Monate)

Conformazione:	Descrizione	Data:	Località:
Mentale:			
		Figurante:	
	Conduttore		
Nome:			
Cognome:			
Indirizzo:			
Città:			
Telefono:			
E-Mail:			
	Maschio <input type="checkbox"/> Femmina <input type="checkbox"/>	Foto	
Nome del cane:			
ZB + ZB-Numero:			
Data di Nascita:			
Tat/ Cip:			
AKZ:			
Padre:		ZB + ZB-Numero:	AKZ:
Madre:		ZB + ZB-Numero:	AKZ:

HD	A = normale <input type="checkbox"/> B = quasi normale <input type="checkbox"/> C = ancora ammesso <input type="checkbox"/>	D = media HD <input type="checkbox"/> E = forte HD <input type="checkbox"/> F = Estero <input type="checkbox"/> G = no risultato <input type="checkbox"/>
-----------	---	--

ED	A = normale <input type="checkbox"/> B = quasi normale <input type="checkbox"/> C = ancora ammesso <input type="checkbox"/>	D = media ED <input type="checkbox"/> E = forte ED <input type="checkbox"/> F = Estero <input type="checkbox"/> G = no risultato <input type="checkbox"/>
-----------	---	--

DNA (bei RSV2000)	Profilo creato <input type="checkbox"/> Risultato in corso <input type="checkbox"/> nessuno <input type="checkbox"/>
-----------------------------	--

Colore	nero <input type="checkbox"/> grigio <input type="checkbox"/> nero focato <input type="checkbox"/> Colorazione difettosa <input type="checkbox"/>
---------------	--

Pelo	Pelo normale <input type="checkbox"/> Pelo molto folto <input type="checkbox"/> Pelo Lungo <input type="checkbox"/>
-------------	---

Altezza garrese:	
Circonferenza torace:	
Profondità torace:	
Lunghezza corpo:	
Peso:	

Maschi: Testico	formati, nello scroto <input type="checkbox"/> piccoli, nello scroto <input type="checkbox"/> dimensioni diverse, nello scroto <input type="checkbox"/> un solo testicolo <input type="checkbox"/> nessun testicolo palpabile nello scroto <input type="checkbox"/>	
------------------------	---	--

Paura Sparo no si

Causa squalifica: altro:

Indice: Proprietà Mentali	0	maximal 1000
Comportamento Sociale	0	150
Adattabilità	0	100
Aggressione	0	350
Comportamento di Preda	0	400

Indice: Conformazione	0	maximal 1000
Aspetto Generale	0	300
Valutazione Anatomica dettagliata	0	300
Movimento	0	400

Commento:

Descrizione delle Proprietà mentali Talentsichtung

Descrizione delle Proprietà mentali

* Comportamento nell'Ambiente Sociale generale(1) *

- Comportamento senza Stimolo
- Comportamento verso altre Persone
- Gestione da Persone Estranee

Il Cane è a Guinzaglio nel Campo di Lavoro

Nr. 1	Comportamento senza stimolo	irrequieto / iperattivo/nervoso	1	<input type="checkbox"/>
		molto attivo/eccitato	3	<input type="checkbox"/>
		equilibrato / attivo/aperto	5	<input type="checkbox"/>
		indifferente	3	<input type="checkbox"/>
		timido / apatico / insicuro	1	<input type="checkbox"/>

Cane portato attraverso Gruppo di Persone

Nr. 2	Comportamento verso Altre Persone	comportamento di contatto eccessivo	1	<input type="checkbox"/>
		cerca il contatto /provocatorio /attivamente ostile	3	<input type="checkbox"/>
		comportamento di contatto equilibrato	5	<input type="checkbox"/>
		indifferente	3	<input type="checkbox"/>
		timido / insicuro	1	<input type="checkbox"/>

Un Aiutante prende il Cane a Guinzaglio e gli Parla

Nr. 3	Gestione da persone Estranee	diffidente attivo	1	<input type="checkbox"/>
		diffidente passivo	3	<input type="checkbox"/>
		risponde al contatto	5	<input type="checkbox"/>
		neutrale, accettazione	3	<input type="checkbox"/>
		evitazione passiva / timido / apatico	1	<input type="checkbox"/>

In questa descrizione non ci deve essere la Manica in Campo

Descrizione Proprietà Mentali -Adattabilità / Disponibilità all'obbedienza

- Adattabilità al Guinzaglio

Avanti e Indietro al Guinzaglio

Nr. 4	Adattabilità al Guinzaglio	iperattivo / distartto	1	<input type="checkbox"/>
		molto indifferente al conduttore	3	<input type="checkbox"/>
		si adatta , attento	5	<input type="checkbox"/>
		si adatta	3	<input type="checkbox"/>
		svogliato /pigro	1	<input type="checkbox"/>

Descrizione Proprietà Mentali

* Comportamento Aggressivo *

- Risposta alla Difesa

Il Figurante si Avvicina Indifferente

Nr. 5	Risposta alla Difesa (Comportamento Difensivo vs. Comportamento Evitativo)	insicuro / pauroso	1	<input type="checkbox"/>
		soglia di attenzione bassa	3	<input type="checkbox"/>
		reattivo, soglia di attenzione media	5	<input type="checkbox"/>
		alta soglia di attenzione / risposta sbagliata attiva	3	<input type="checkbox"/>
		nessun comportamento difensivo	1	<input type="checkbox"/>

Questo esercizio deve essere fatto senza manica.

Descrizione Proprietà Mentali

*Comportamento di Preda *

- Risposta allo Stimolo della Preda
- Intensità della Spinta
- Morso / Presa
- Dominanza nella Presa
- Canalizzare
- Adattabilità nel Settore Predatorio

Correre con Manica oscillante

Nr. 6	Risposta allo Stimolo della Preda (Stimolare)	incerto	1	<input type="checkbox"/>
		cambiamento incompleto / alta intensità	3	<input type="checkbox"/>
		buon cambiamento / alta intensità	5	<input type="checkbox"/>
		necessita di molto stimolo / minima intensità	3	<input type="checkbox"/>
		nessuna azione	1	<input type="checkbox"/>

Preda- Difesa- Mix tramite corsa			
Nr. 7	Intensità della Spinta con Attrattiva ottimale (Preda- Morso- Mix)	iperattivo	1 <input type="checkbox"/>
		intenso con conflitto	3 <input type="checkbox"/>
		intensità alta, nervi equilibrati	5 <input type="checkbox"/>
		necessita molto stimolo / minima intensità	3 <input type="checkbox"/>
		appena attivo	1 <input type="checkbox"/>
Morso con Movimento a Onda			
Nr. 8	Morso / Attacco	spaventato, rigido	1 <input type="checkbox"/>
		frenetico / conflittuale	3 <input type="checkbox"/>
		fermo, efficace, dominante	5 <input type="checkbox"/>
		incerto / controlla / prudente	3 <input type="checkbox"/>
		timido / non morde	1 <input type="checkbox"/>
Chiusura con il Corpo			
Nr. 9	Dominanza sulla Preda	nervoso, incerto	1 <input type="checkbox"/>
		frenetico / allenta / squilibrato	3 <input type="checkbox"/>
	chiusura figurante	cerca il morso pieno / dominante	5 <input type="checkbox"/>
		fermo, non rimbocca / tira indietro	3 <input type="checkbox"/>
		manca di forza/ timido	1 <input type="checkbox"/>
Lasciare la Manica, Portare			
Nr. 10	Canalizzare (tenere)	non canalizzato / irrequieto/ senza messa a fuoco	1 <input type="checkbox"/>
		iperattivo / tiene per poco	3 <input type="checkbox"/>
		canalizza nella preda, tiene tranquillamente, inteso	5 <input type="checkbox"/>
		tranquillo, poca spinta continua, tiene per poco	3 <input type="checkbox"/>
		privo di spinta / non tiene	1 <input type="checkbox"/>
Pressing, Sitz, Platz			
Nr. 11	Adattabilità nel settore Predatorio	incontrollabile / frenetico, mantiene	1 <input type="checkbox"/>
		ingestibile, si lascia manipolare malvolentieri, mantiene costante negli esercizi tecnici	3 <input type="checkbox"/>
	Preda nonostante la Tecnica	disturbato dagli esercizi tecnici	5 <input type="checkbox"/>
		evita	3 <input type="checkbox"/>
			1 <input type="checkbox"/>
Descrizione Proprietà Mentali * Adattabilità / Disponibilità all'Obbedienza * - Cambio di Spinta in Obbedienza Passiva			
aus			
Nr. 12	Cambio di Spinta in Obbedienza Passiva	incontrollabile / frenetico	1 <input type="checkbox"/>
		richiede enormi correzioni	3 <input type="checkbox"/>
		si adatta alle variazioni nell'obbedienza, controllabile, forte spinta	5 <input type="checkbox"/>
		si fa controllare volentieri / spinta debole	3 <input type="checkbox"/>
		pigro	1 <input type="checkbox"/>
Descrizione Proprietà Mentali * Comportamento Aggressivo * - Cambio di Spinta nel Campo dell'Aggressione - Spinta Continua in Aggressione - Gestione del Comportamento durante il Carico			
Apertura (Open) cambio con Punta			
Nr. 13	Reattività nel campo dell'Aggressione	effetto ansioso	1 <input type="checkbox"/>
		cambio dell'attenzione spontaneo, conflittuale	3 <input type="checkbox"/>
	Cambio in Aggressione	cambio dell'attenzione spontaneo, forte spinta, sicuro	5 <input type="checkbox"/>
		necessita di più attrattiva	3 <input type="checkbox"/>
		privo di spinta	1 <input type="checkbox"/>
Azionare con Collare a Punta			
Nr. 14	Spinta Continua in Aggressione	aggressività per paura	1 <input type="checkbox"/>
		alta intensità conflittuale	3 <input type="checkbox"/>
		spinta continua dominante, sicuro di sé	5 <input type="checkbox"/>
		poca spinta continua, necessita di più attrattiva	3 <input type="checkbox"/>
		privo di spinta	1 <input type="checkbox"/>
Mordere, Chiusura, Trasporto, Bastonate			
Nr. 15	Gestione del Comportamento durante il Carico	sovraccarico / evita	1 <input type="checkbox"/>
		allenta presa, è debole/ irrequieto	3 <input type="checkbox"/>
		combatte con presa forte / ottimizza la presa	5 <input type="checkbox"/>
		tiene fermo passivamente / fermo ed evita	3 <input type="checkbox"/>
		disagio / timido / desiste	1 <input type="checkbox"/>
Descrizione Proprietà mentali - Comportamento di Preda - Comportamento di Attacco			

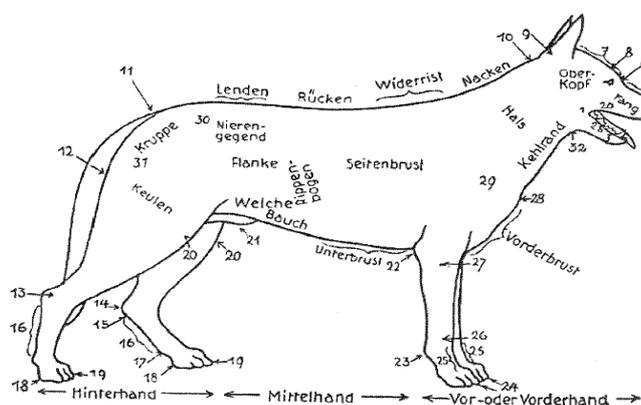
Attacco da 10 metri			
Nr. 16	Comportamento di attacco	incontrollato / nessuna presa	1 <input type="checkbox"/>
		frenetico, inquadra male	3 <input type="checkbox"/>
		sicuro, determinato	5 <input type="checkbox"/>
		inquadra / contenuto	3 <input type="checkbox"/>
		attacco debole / nessun attacco	1 <input type="checkbox"/>
Descrizione proprietà Mentali * Comportamento nell'Ambiente Sociale Generale (2) * - Verifica dopo il Carico di Lavoro			
Cane entra nel Gruppo con la Presenza del Figurante			
Nr. 17	Verifica dopo il Carico di Lavoro	comportamento di contatto eccessivo	1 <input type="checkbox"/>
		in cerca di contatto /provocatorio /attivamente ostile	3 <input type="checkbox"/>
		comportamento di contatto equilibrato /orientato alla preda	5 <input type="checkbox"/>
		nessun contatto	3 <input type="checkbox"/>
		evita / insicuro	1 <input type="checkbox"/>
Descrizione dell'Aspetto Morfologico			
I. Aspetto Generale * Statura * Impronta sessuale * Espressione * Costituzione * Proporzione * Pigmentazione			
20	Aspetto Generale * Statura		
	Maschio > 65 cm 64 - 65 cm 62 - 63 cm 60 - 61 cm < 60 cm	Femmina > 60 cm 59 - 60 cm 57 - 58 cm 55 - 56 cm < 55 cm	1 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>
21	Aspetto Generale * Impronta Sessuale		
	Maschio molossoide un po' robusto impronta molto buona poca impronta imp. Femminile	Femmina molossoide, imp. Maschile un po' troppo robusta impronta molto buona poca impronta troppo esile	1 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>
22	Aspetto Generale * Espressione		
	apatico / nessuna reattività chiuso / freddo (spento) libero, aperto, sicuro di se, attento impressionato / prudente ansioso		1 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>
Aspetto Generale * Costituzione - Ossatura - Muscolatura - Legamenti - Stato di Cura - Stato di alimentazione			
23	Aspetto Generale * Costituzione - Ossatura		
	molto grossa grossa mediamente forte fine / leggero esile		1 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>

24	<p>Aspetto Generale</p> <p>* Costituzione</p> <p>- Muscolatura</p>															
	<table border="1"> <tbody> <tr><td>muscolatura troppo grossa</td><td>1</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>muscolatura molto grossa</td><td>3</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>buona muscolatura</td><td>5</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>poca muscoltura</td><td>3</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>muscolatura troppo debole</td><td>1</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> </tbody> </table>	muscolatura troppo grossa	1	<input type="checkbox"/>	muscolatura molto grossa	3	<input type="checkbox"/>	buona muscolatura	5	<input type="checkbox"/>	poca muscoltura	3	<input type="checkbox"/>	muscolatura troppo debole	1	<input type="checkbox"/>
muscolatura troppo grossa	1	<input type="checkbox"/>														
muscolatura molto grossa	3	<input type="checkbox"/>														
buona muscolatura	5	<input type="checkbox"/>														
poca muscoltura	3	<input type="checkbox"/>														
muscolatura troppo debole	1	<input type="checkbox"/>														
25	<p>Aspetto Generale</p> <p>* Costituzione</p> <p>- Legamenti (Dorsale, Metacarpo, Zampe Posteriori)</p>															
	<table border="1"> <tbody> <tr><td></td><td>1</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td></td><td>3</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>teso</td><td>5</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>non del tutto teso</td><td>3</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>sciolto / cedimento</td><td>1</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> </tbody> </table>		1	<input type="checkbox"/>		3	<input type="checkbox"/>	teso	5	<input type="checkbox"/>	non del tutto teso	3	<input type="checkbox"/>	sciolto / cedimento	1	<input type="checkbox"/>
	1	<input type="checkbox"/>														
	3	<input type="checkbox"/>														
teso	5	<input type="checkbox"/>														
non del tutto teso	3	<input type="checkbox"/>														
sciolto / cedimento	1	<input type="checkbox"/>														
26	<p>Aspetto Generale</p> <p>* Costituzione</p> <p>- Stato di Cura</p>															
	<table border="1"> <tbody> <tr><td></td><td>1</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td></td><td>3</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>molto ben mantenuto</td><td>5</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>poco ben mantenuto</td><td>3</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>mantenuto male</td><td>1</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> </tbody> </table>		1	<input type="checkbox"/>		3	<input type="checkbox"/>	molto ben mantenuto	5	<input type="checkbox"/>	poco ben mantenuto	3	<input type="checkbox"/>	mantenuto male	1	<input type="checkbox"/>
	1	<input type="checkbox"/>														
	3	<input type="checkbox"/>														
molto ben mantenuto	5	<input type="checkbox"/>														
poco ben mantenuto	3	<input type="checkbox"/>														
mantenuto male	1	<input type="checkbox"/>														
27	<p>Aspetto Generale</p> <p>* Costituzione</p> <p>- Stato di Alimentazione</p>															
	<table border="1"> <tbody> <tr><td>appesantito</td><td>1</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>molto alimentato</td><td>3</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>buono stato di alimentazione</td><td>5</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>poco alimetato</td><td>3</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>magro</td><td>1</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> </tbody> </table>	appesantito	1	<input type="checkbox"/>	molto alimentato	3	<input type="checkbox"/>	buono stato di alimentazione	5	<input type="checkbox"/>	poco alimetato	3	<input type="checkbox"/>	magro	1	<input type="checkbox"/>
appesantito	1	<input type="checkbox"/>														
molto alimentato	3	<input type="checkbox"/>														
buono stato di alimentazione	5	<input type="checkbox"/>														
poco alimetato	3	<input type="checkbox"/>														
magro	1	<input type="checkbox"/>														
<p>Aspetto Generale</p> <p>* Proporzioni</p> <p>- Altezza / Lunghezza</p> <p>- Ossatura / Profondità toracica</p>																
28	<p>Aspetto Generale</p> <p>* Proporzioni</p> <p>- Altezza / Lunghezza</p>															
	<table border="1"> <tbody> <tr><td>lungo</td><td>1</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>tende ad essere allungato</td><td>3</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>9:10, leggermente allungato</td><td>5</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>tende ad essere corto</td><td>3</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>quadrato</td><td>1</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> </tbody> </table>	lungo	1	<input type="checkbox"/>	tende ad essere allungato	3	<input type="checkbox"/>	9:10, leggermente allungato	5	<input type="checkbox"/>	tende ad essere corto	3	<input type="checkbox"/>	quadrato	1	<input type="checkbox"/>
lungo	1	<input type="checkbox"/>														
tende ad essere allungato	3	<input type="checkbox"/>														
9:10, leggermente allungato	5	<input type="checkbox"/>														
tende ad essere corto	3	<input type="checkbox"/>														
quadrato	1	<input type="checkbox"/>														
29	<p>Aspetto Generale</p> <p>* Proporzioni</p> <p>- Ossatura / Profondità toracica</p>															
	<table border="1"> <tbody> <tr><td>arti troppo lunghi</td><td>1</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>tendenza ad arti lunghi</td><td>3</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>55/45</td><td>5</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>tende ad essere basso</td><td>3</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>troppo basso</td><td>1</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> </tbody> </table>	arti troppo lunghi	1	<input type="checkbox"/>	tendenza ad arti lunghi	3	<input type="checkbox"/>	55/45	5	<input type="checkbox"/>	tende ad essere basso	3	<input type="checkbox"/>	troppo basso	1	<input type="checkbox"/>
arti troppo lunghi	1	<input type="checkbox"/>														
tendenza ad arti lunghi	3	<input type="checkbox"/>														
55/45	5	<input type="checkbox"/>														
tende ad essere basso	3	<input type="checkbox"/>														
troppo basso	1	<input type="checkbox"/>														
<p>Aspetto Generale</p> <p>* Pigmentazione / Colorazione</p> <p>- Testa</p> <p>- Occhi</p> <p>- Labbra / Naso</p> <p>- Mantello</p> <p>- Focature</p> <p>- Unghie</p>																

30	Aspetto Generale * Pigmentazione / Colorazione - Testa																				
<table border="1"> <tr><td>molto ben pigmentata la testa superiore, poca maschera monocoloro nero</td><td>1 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>Molto ben pigmentata la testa superiore, maschera</td><td>3 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>poco pigmentata la testa superiore, maschera</td><td>5 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>molto poco pigmentata testa superiore, manca maschera</td><td>3 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td></td><td>1 <input type="checkbox"/></td></tr> </table>	molto ben pigmentata la testa superiore, poca maschera monocoloro nero	1 <input type="checkbox"/>	Molto ben pigmentata la testa superiore, maschera	3 <input type="checkbox"/>	poco pigmentata la testa superiore, maschera	5 <input type="checkbox"/>	molto poco pigmentata testa superiore, manca maschera	3 <input type="checkbox"/>		1 <input type="checkbox"/>	<table border="1"> <tr><td>1</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>3</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>5</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>3</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>1</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> </table>	1	<input type="checkbox"/>	3	<input type="checkbox"/>	5	<input type="checkbox"/>	3	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>
molto ben pigmentata la testa superiore, poca maschera monocoloro nero	1 <input type="checkbox"/>																				
Molto ben pigmentata la testa superiore, maschera	3 <input type="checkbox"/>																				
poco pigmentata la testa superiore, maschera	5 <input type="checkbox"/>																				
molto poco pigmentata testa superiore, manca maschera	3 <input type="checkbox"/>																				
	1 <input type="checkbox"/>																				
1	<input type="checkbox"/>																				
3	<input type="checkbox"/>																				
5	<input type="checkbox"/>																				
3	<input type="checkbox"/>																				
1	<input type="checkbox"/>																				
31	Aspetto Generale * Pigmentazione / Colorazione - Occhi																				
<table border="1"> <tr><td>senza colore</td><td>1 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td></td><td>3 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>scuro / adatto al cane</td><td>5 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>giallo</td><td>3 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>penetrante / acce</td><td>1 <input type="checkbox"/></td></tr> </table>	senza colore	1 <input type="checkbox"/>		3 <input type="checkbox"/>	scuro / adatto al cane	5 <input type="checkbox"/>	giallo	3 <input type="checkbox"/>	penetrante / acce	1 <input type="checkbox"/>	<table border="1"> <tr><td>1</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>3</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>5</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>3</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>1</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> </table>	1	<input type="checkbox"/>	3	<input type="checkbox"/>	5	<input type="checkbox"/>	3	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>
senza colore	1 <input type="checkbox"/>																				
	3 <input type="checkbox"/>																				
scuro / adatto al cane	5 <input type="checkbox"/>																				
giallo	3 <input type="checkbox"/>																				
penetrante / acce	1 <input type="checkbox"/>																				
1	<input type="checkbox"/>																				
3	<input type="checkbox"/>																				
5	<input type="checkbox"/>																				
3	<input type="checkbox"/>																				
1	<input type="checkbox"/>																				
32	Aspetto Generale * Pigmentazione / Colorazione - Labbra / Naso																				
<table border="1"> <tr><td></td><td>1 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td></td><td>3 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>scuro</td><td>5 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>macchiato / pallido</td><td>3 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>rosa, colore neutro</td><td>1 <input type="checkbox"/></td></tr> </table>		1 <input type="checkbox"/>		3 <input type="checkbox"/>	scuro	5 <input type="checkbox"/>	macchiato / pallido	3 <input type="checkbox"/>	rosa, colore neutro	1 <input type="checkbox"/>	<table border="1"> <tr><td>1</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>3</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>5</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>3</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>1</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> </table>	1	<input type="checkbox"/>	3	<input type="checkbox"/>	5	<input type="checkbox"/>	3	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>
	1 <input type="checkbox"/>																				
	3 <input type="checkbox"/>																				
scuro	5 <input type="checkbox"/>																				
macchiato / pallido	3 <input type="checkbox"/>																				
rosa, colore neutro	1 <input type="checkbox"/>																				
1	<input type="checkbox"/>																				
3	<input type="checkbox"/>																				
5	<input type="checkbox"/>																				
3	<input type="checkbox"/>																				
1	<input type="checkbox"/>																				
33	Aspetto Generale * Pigmentazione / Colorazione - Mantello																				
<table border="1"> <tr><td>scuro, poco pelo sulla schiena / grigio chiaro</td><td>1 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>scuro, poco pelo nel garrese / grigio normale</td><td>3 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>scuro, folto/ grigio scuro</td><td>5 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>troppo poche parti nere</td><td>3 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>mantello mancante</td><td>1 <input type="checkbox"/></td></tr> </table>	scuro, poco pelo sulla schiena / grigio chiaro	1 <input type="checkbox"/>	scuro, poco pelo nel garrese / grigio normale	3 <input type="checkbox"/>	scuro, folto/ grigio scuro	5 <input type="checkbox"/>	troppo poche parti nere	3 <input type="checkbox"/>	mantello mancante	1 <input type="checkbox"/>	<table border="1"> <tr><td>1</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>3</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>5</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>3</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>1</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> </table>	1	<input type="checkbox"/>	3	<input type="checkbox"/>	5	<input type="checkbox"/>	3	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>
scuro, poco pelo sulla schiena / grigio chiaro	1 <input type="checkbox"/>																				
scuro, poco pelo nel garrese / grigio normale	3 <input type="checkbox"/>																				
scuro, folto/ grigio scuro	5 <input type="checkbox"/>																				
troppo poche parti nere	3 <input type="checkbox"/>																				
mantello mancante	1 <input type="checkbox"/>																				
1	<input type="checkbox"/>																				
3	<input type="checkbox"/>																				
5	<input type="checkbox"/>																				
3	<input type="checkbox"/>																				
1	<input type="checkbox"/>																				
34	Aspetto Generale * Pigmentazione / Colorazione - Focature																				
<table border="1"> <tr><td></td><td>1 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td></td><td>3 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>forte pigmentazione / nero</td><td>5 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>abbastanza pigmentato / parte interna chiara nel movimento</td><td>3 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>insufficiente pigmentazione / chiaro nel corpo e la testa</td><td>1 <input type="checkbox"/></td></tr> </table>		1 <input type="checkbox"/>		3 <input type="checkbox"/>	forte pigmentazione / nero	5 <input type="checkbox"/>	abbastanza pigmentato / parte interna chiara nel movimento	3 <input type="checkbox"/>	insufficiente pigmentazione / chiaro nel corpo e la testa	1 <input type="checkbox"/>	<table border="1"> <tr><td>1</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>3</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>5</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>3</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>1</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> </table>	1	<input type="checkbox"/>	3	<input type="checkbox"/>	5	<input type="checkbox"/>	3	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>
	1 <input type="checkbox"/>																				
	3 <input type="checkbox"/>																				
forte pigmentazione / nero	5 <input type="checkbox"/>																				
abbastanza pigmentato / parte interna chiara nel movimento	3 <input type="checkbox"/>																				
insufficiente pigmentazione / chiaro nel corpo e la testa	1 <input type="checkbox"/>																				
1	<input type="checkbox"/>																				
3	<input type="checkbox"/>																				
5	<input type="checkbox"/>																				
3	<input type="checkbox"/>																				
1	<input type="checkbox"/>																				
35	Aspetto Generale * Pigmentazione / Colorazione - Unghie																				
<table border="1"> <tr><td></td><td>1 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td></td><td>3 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>nero</td><td>5 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>giallo-marrone</td><td>3 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>bianco</td><td>1 <input type="checkbox"/></td></tr> </table>		1 <input type="checkbox"/>		3 <input type="checkbox"/>	nero	5 <input type="checkbox"/>	giallo-marrone	3 <input type="checkbox"/>	bianco	1 <input type="checkbox"/>	<table border="1"> <tr><td>1</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>3</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>5</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>3</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>1</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> </table>	1	<input type="checkbox"/>	3	<input type="checkbox"/>	5	<input type="checkbox"/>	3	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>
	1 <input type="checkbox"/>																				
	3 <input type="checkbox"/>																				
nero	5 <input type="checkbox"/>																				
giallo-marrone	3 <input type="checkbox"/>																				
bianco	1 <input type="checkbox"/>																				
1	<input type="checkbox"/>																				
3	<input type="checkbox"/>																				
5	<input type="checkbox"/>																				
3	<input type="checkbox"/>																				
1	<input type="checkbox"/>																				

II. Descrizione dettagliata Anatomica

- * Testa
- * Linea Superiore
- * Linea Inferiore
- * Anteriore
- * Parte Centrale
- * Posteriore
- * Frontale (Vista)

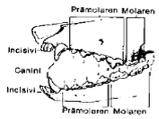


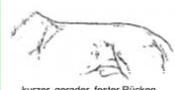
- | | |
|---------------------|--------------------------------|
| 1 Lippenwinkel | 17 After-o. Wolfsklaue |
| 2a Oberlippe | 18 Sohlenballen |
| 2b Unterlippe | 19 Hinterzehen mit den Krallen |
| 3 Kinn | 20 Kniegelenk mit Kniescheibe |
| 4 Nasenkuppe | 21 Glied |
| 5 Nasenrücken | 22 Ellenbogenhöcker |
| 6 Stirnabsatz | 23 Karpalballen |
| 7 Stirn | 24 Vorderzehen mit Krallen |
| 8 Stirnfurche | 25 Vordermittelfuss |
| 9 Hinterhaupthöcker | 26 Vorderfusswurzelgelenk |
| 10 Genick | 27 Ellenbogengelenk |
| 11 Rutenansatz | 28 Bug- o. Brustspitze |
| 12 Sitzbeinhöcker | 29 Schultergelenk |
| 13 Sprunggelenk | 30 Hüfte |
| 14 Sprungbeinhöcker | 31 Hüftgelenk |
| 15 Sprungbein | 32 Kehle |
| 16 Hintermittelfuss | |

Descrizione Dettagliata Anatomica

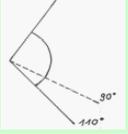
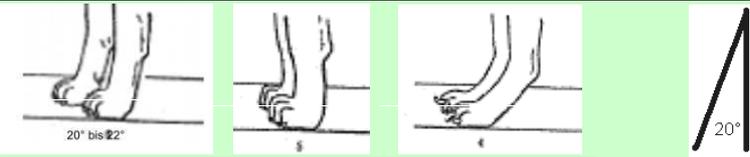
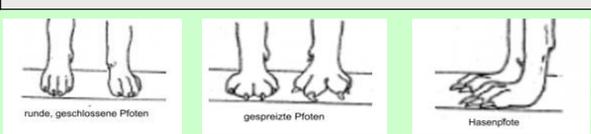
*** Testa**

- Impronta

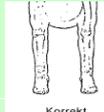
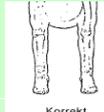
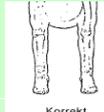
	<ul style="list-style-type: none"> - Proporzione - Orecchie - Occhi - Labbra - Denti - Stop - Mascella Superiore - Mandibola 																
36	Descrizione Dettagliata Anatomica * Testa - Impronta																
	<table border="1"> <tbody> <tr><td>grossolana/molossoide</td><td>1</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>molto forte</td><td>3</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>nello standard, adatta al cane</td><td>5</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>piccola/testa stretta</td><td>3</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>allungata/leggera</td><td>1</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> </tbody> </table>	grossolana/molossoide	1	<input type="checkbox"/>	molto forte	3	<input type="checkbox"/>	nello standard, adatta al cane	5	<input type="checkbox"/>	piccola/testa stretta	3	<input type="checkbox"/>	allungata/leggera	1	<input type="checkbox"/>	
grossolana/molossoide	1	<input type="checkbox"/>															
molto forte	3	<input type="checkbox"/>															
nello standard, adatta al cane	5	<input type="checkbox"/>															
piccola/testa stretta	3	<input type="checkbox"/>															
allungata/leggera	1	<input type="checkbox"/>															
37	Descrizione Dettagliata Anatomica * Testa - Proporzioni																
	<table border="1"> <tbody> <tr><td>Testa superiore : rapporto = 60 : 40</td><td>1</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td></td><td>3</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>Testa superiore : rapporto = 50 : 50</td><td>5</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td></td><td>3</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>Testa superiore : rapporto = 40 : 60</td><td>1</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> </tbody> </table>	Testa superiore : rapporto = 60 : 40	1	<input type="checkbox"/>		3	<input type="checkbox"/>	Testa superiore : rapporto = 50 : 50	5	<input type="checkbox"/>		3	<input type="checkbox"/>	Testa superiore : rapporto = 40 : 60	1	<input type="checkbox"/>	
Testa superiore : rapporto = 60 : 40	1	<input type="checkbox"/>															
	3	<input type="checkbox"/>															
Testa superiore : rapporto = 50 : 50	5	<input type="checkbox"/>															
	3	<input type="checkbox"/>															
Testa superiore : rapporto = 40 : 60	1	<input type="checkbox"/>															
38	Descrizione Dettagliata Anatomica * Testa - Orecchie																
	<table border="1"> <tbody> <tr><td>molle /che sfigurano</td><td>1</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>grandi/larghezza rilevante/accostate</td><td>3</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>nello standard</td><td>5</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>troppo piccole/accostate, troppo vicine</td><td>3</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>portamento difettoso (z.B. Schildspanner)</td><td>1</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> </tbody> </table>	molle /che sfigurano	1	<input type="checkbox"/>	grandi/larghezza rilevante/accostate	3	<input type="checkbox"/>	nello standard	5	<input type="checkbox"/>	troppo piccole/accostate, troppo vicine	3	<input type="checkbox"/>	portamento difettoso (z.B. Schildspanner)	1	<input type="checkbox"/>	
molle /che sfigurano	1	<input type="checkbox"/>															
grandi/larghezza rilevante/accostate	3	<input type="checkbox"/>															
nello standard	5	<input type="checkbox"/>															
troppo piccole/accostate, troppo vicine	3	<input type="checkbox"/>															
portamento difettoso (z.B. Schildspanner)	1	<input type="checkbox"/>															
39	Descrizione Dettagliata Anatomica * Testa - Occhio																
	<table border="1"> <tbody> <tr><td>sporgente</td><td>1</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>palpebra cadente</td><td>3</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>nello standard</td><td>5</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>palpebra poco chiusa</td><td>3</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>piccolo/infossato</td><td>1</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> </tbody> </table>	sporgente	1	<input type="checkbox"/>	palpebra cadente	3	<input type="checkbox"/>	nello standard	5	<input type="checkbox"/>	palpebra poco chiusa	3	<input type="checkbox"/>	piccolo/infossato	1	<input type="checkbox"/>	
sporgente	1	<input type="checkbox"/>															
palpebra cadente	3	<input type="checkbox"/>															
nello standard	5	<input type="checkbox"/>															
palpebra poco chiusa	3	<input type="checkbox"/>															
piccolo/infossato	1	<input type="checkbox"/>															
40	Descrizione Dettagliata Anatomica * Testa - Labbra																
	<table border="1"> <tbody> <tr><td>labbra grosse/cadenti</td><td>1</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>non abbastanza chiuse /labbra pronunciate</td><td>3</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>buona chiusura/tese</td><td>5</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td></td><td></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td></td><td></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> </tbody> </table>	labbra grosse/cadenti	1	<input type="checkbox"/>	non abbastanza chiuse /labbra pronunciate	3	<input type="checkbox"/>	buona chiusura/tese	5	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	
labbra grosse/cadenti	1	<input type="checkbox"/>															
non abbastanza chiuse /labbra pronunciate	3	<input type="checkbox"/>															
buona chiusura/tese	5	<input type="checkbox"/>															
		<input type="checkbox"/>															
		<input type="checkbox"/>															
41	Descrizione Dettagliata Anatomica * Testa - Denti																
	<table border="1"> <tbody> <tr><td>Dente mancante da squalifica</td><td>1</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>denti mancanti o sovrannumero ammissibili</td><td>3</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>chiusura a forbice /certificato /precedenti risultati completi</td><td>5</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>malposizionamento /irregolare affollamento anteriore</td><td>3</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>chiusura non corretta/progenie /retrogenie</td><td>1</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> </tbody> </table> <div style="display: inline-block; vertical-align: middle; text-align: center;">  <p> <small> Prämolaren Molaren Incisivi Canini Incisivi Prämolaren Molaren </small> </p> </div>	Dente mancante da squalifica	1	<input type="checkbox"/>	denti mancanti o sovrannumero ammissibili	3	<input type="checkbox"/>	chiusura a forbice /certificato /precedenti risultati completi	5	<input type="checkbox"/>	malposizionamento /irregolare affollamento anteriore	3	<input type="checkbox"/>	chiusura non corretta/progenie /retrogenie	1	<input type="checkbox"/>	
Dente mancante da squalifica	1	<input type="checkbox"/>															
denti mancanti o sovrannumero ammissibili	3	<input type="checkbox"/>															
chiusura a forbice /certificato /precedenti risultati completi	5	<input type="checkbox"/>															
malposizionamento /irregolare affollamento anteriore	3	<input type="checkbox"/>															
chiusura non corretta/progenie /retrogenie	1	<input type="checkbox"/>															
42	Descrizione Dettagliata Anatomica * Testa - Stop																
	<table border="1"> <tbody> <tr><td>troppo pronunciato (forte stop)</td><td>1</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>pronunciato</td><td>3</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>nello standard</td><td>5</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>troppo poco pronunciato</td><td>3</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td></td><td></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> </tbody> </table>	troppo pronunciato (forte stop)	1	<input type="checkbox"/>	pronunciato	3	<input type="checkbox"/>	nello standard	5	<input type="checkbox"/>	troppo poco pronunciato	3	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	
troppo pronunciato (forte stop)	1	<input type="checkbox"/>															
pronunciato	3	<input type="checkbox"/>															
nello standard	5	<input type="checkbox"/>															
troppo poco pronunciato	3	<input type="checkbox"/>															
		<input type="checkbox"/>															
43	Descrizione Dettagliata Anatomica * Testa - Mascella Superiore																
	<table border="1"> <tbody> <tr><td>naso arquato</td><td>1</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>forte, canna nasale leggermente rigonfia</td><td>3</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>forte, canna nasale dritta</td><td>5</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>debole</td><td>3</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>troppo debole</td><td>1</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> </tbody> </table>	naso arquato	1	<input type="checkbox"/>	forte, canna nasale leggermente rigonfia	3	<input type="checkbox"/>	forte, canna nasale dritta	5	<input type="checkbox"/>	debole	3	<input type="checkbox"/>	troppo debole	1	<input type="checkbox"/>	
naso arquato	1	<input type="checkbox"/>															
forte, canna nasale leggermente rigonfia	3	<input type="checkbox"/>															
forte, canna nasale dritta	5	<input type="checkbox"/>															
debole	3	<input type="checkbox"/>															
troppo debole	1	<input type="checkbox"/>															
44	Descrizione Dettagliata Anatomica * Testa - Mandibola																

			<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>
forte		5	<input type="checkbox"/>
un po' debole		3	<input type="checkbox"/>
troppo debole		1	<input type="checkbox"/>
Descrizione Dettagliata Anatomica * Linea Superiore - Collo - Garrese - Schiena - Lombare - Posizione groppa - Lunghezza groppa - Coda			
45	Descrizione Dettagliata Anatomica * Linea Superiore - Collo		
			<input type="checkbox"/>
compatto/ con giogaia		1	<input type="checkbox"/>
corto		3	<input type="checkbox"/>
forte, posizione e lunghezza corretti (45°)		5	<input type="checkbox"/>
stretto, lungo, con giogaia		3	<input type="checkbox"/>
scosceso in allungo		1	<input type="checkbox"/>
Descrizione Dettagliata Anatomica * Linea Superiore - Garrese			
46			
			<input type="checkbox"/>
alto		3	<input type="checkbox"/>
normale		5	<input type="checkbox"/>
un po' basso		3	<input type="checkbox"/>
basso		1	<input type="checkbox"/>
Descrizione Dettagliata Anatomica * Linea Superiore - Schiena			
47			
			
langer, gerader, fester Rücken	kurzer, gerader, fester Rücken	gekrümmter, aufgewölbter Rücken	Radrücken
			
weicher, eingefallener Rücken	überbaut		

	forte rigonfiamento/schiena ricurva		1	<input type="checkbox"/>
	leggermente curvata, rigonfiamento		3	<input type="checkbox"/>
	dritta, solida		5	<input type="checkbox"/>
	non solida, schiena infossata, sproporzionata		3	<input type="checkbox"/>
	schiena verticale		1	<input type="checkbox"/>
48	Descrizione Dettagliata Anatomica * Linea Superiore - Lombare			
				
	lungo		3	<input type="checkbox"/>
	ampio, corto, ben muscoloso		5	<input type="checkbox"/>
	stretto		3	<input type="checkbox"/>
	ricurvo		1	<input type="checkbox"/>
49	Descrizione Dettagliata Anatomica * Linea Superiore - Posizione Groppa			
	orizzontale		1	<input type="checkbox"/>
	piatto (piano)		3	<input type="checkbox"/>
	posizione molto buona = 23° , inclinazione = 30°-35°		5	<input type="checkbox"/>
	inclinato		3	<input type="checkbox"/>
	sfuggente		1	<input type="checkbox"/>
50	Descrizione Dettagliata Anatomica * Linea Superiore - Lunghezza Groppa			
	troppo lunga		3	<input type="checkbox"/>
	lunghezza molto buona		5	<input type="checkbox"/>
	lunghezza buona		3	<input type="checkbox"/>
	corta		1	<input type="checkbox"/>
51	Descrizione Dettagliata Anatomica * Linea Superiore - Coda			
	troppo corta		1	<input type="checkbox"/>
	attacco della coda troppo alto		3	<input type="checkbox"/>
	lunghezza corretta (centrale al matatarso)		5	<input type="checkbox"/>
	troppo lunga, tocca a terra		3	<input type="checkbox"/>
	portamento difettoso		1	<input type="checkbox"/>
	Descrizione Dettagliata Anatomica * Linea Inferiore - Torace Anteriore - Torace Inferiore			
52	Descrizione Dettagliata Anatomica * Linea Inferiore - Torace Anteriore			
	sovraccarico		1	<input type="checkbox"/>
	molto pronunciato		3	<input type="checkbox"/>
	pronunciato		5	<input type="checkbox"/>
	poco pronunciato		3	<input type="checkbox"/>
	piatto		1	<input type="checkbox"/>
53	Descrizione Dettagliata Anatomica * Linea Inferiore - Torace Inferiore			
				<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>
	lungo		5	<input type="checkbox"/>
	un po' corto		3	<input type="checkbox"/>
	corto, ricurvo		1	<input type="checkbox"/>

Descrizione Dettagliata Anatomica * Anteriore - Angolature - Spalla - Omero - Avambraccio - Metacarpo - Zampe												
54	Descrizione Dettagliata Anatomica * Anteriore - Angolature											
												
		<table border="1" style="margin-left: auto;"> <tr><td> </td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td> </td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>5</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>3</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>1</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> </table>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	5	<input type="checkbox"/>	3	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>											
	<input type="checkbox"/>											
5	<input type="checkbox"/>											
3	<input type="checkbox"/>											
1	<input type="checkbox"/>											
Descrizione Dettagliata Anatomica * Anteriore - Spalla												
		<table border="1" style="margin-left: auto;"> <tr><td>1</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>3</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>5</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>3</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td> </td><td><input type="checkbox"/></td></tr> </table>	1	<input type="checkbox"/>	3	<input type="checkbox"/>	5	<input type="checkbox"/>	3	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
1	<input type="checkbox"/>											
3	<input type="checkbox"/>											
5	<input type="checkbox"/>											
3	<input type="checkbox"/>											
	<input type="checkbox"/>											
Descrizione Dettagliata Anatomica * Anteriore - Omero												
		<table border="1" style="margin-left: auto;"> <tr><td> </td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td> </td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>5</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>3</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>1</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> </table>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	5	<input type="checkbox"/>	3	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>											
	<input type="checkbox"/>											
5	<input type="checkbox"/>											
3	<input type="checkbox"/>											
1	<input type="checkbox"/>											
Descrizione Dettagliata Anatomica * Anteriore - Avambraccio												
		<table border="1" style="margin-left: auto;"> <tr><td> </td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td> </td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>5</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>3</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>1</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> </table>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	5	<input type="checkbox"/>	3	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>											
	<input type="checkbox"/>											
5	<input type="checkbox"/>											
3	<input type="checkbox"/>											
1	<input type="checkbox"/>											
Descrizione Dettagliata Anatomica * Anteriore - Metacarpo												
												
		<table border="1" style="margin-left: auto;"> <tr><td>1</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>3</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>5</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>3</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>1</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> </table>	1	<input type="checkbox"/>	3	<input type="checkbox"/>	5	<input type="checkbox"/>	3	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>
1	<input type="checkbox"/>											
3	<input type="checkbox"/>											
5	<input type="checkbox"/>											
3	<input type="checkbox"/>											
1	<input type="checkbox"/>											
Descrizione Dettagliata Anatomica * Anteriore - Zampe												
												
		<table border="1" style="margin-left: auto;"> <tr><td>1</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>3</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>5</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>3</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>1</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> </table>	1	<input type="checkbox"/>	3	<input type="checkbox"/>	5	<input type="checkbox"/>	3	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>
1	<input type="checkbox"/>											
3	<input type="checkbox"/>											
5	<input type="checkbox"/>											
3	<input type="checkbox"/>											
1	<input type="checkbox"/>											

Descrizione Dettagliata Anatomica * Parte Centrale - Tronco																	
60	Descrizione Dettagliata Anatomica *Parte Centrale - Tronco																
	<table border="1"> <tr><td>a forma di botte</td></tr> <tr><td>cassa toracica aumentata</td></tr> <tr><td>giusta cassa toracica</td></tr> <tr><td>cassa toracica piccola</td></tr> <tr><td>costole schiacciate</td></tr> </table>	a forma di botte	cassa toracica aumentata	giusta cassa toracica	cassa toracica piccola	costole schiacciate	<table border="1"> <tr><td>1</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>3</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>5</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>3</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>1</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> </table>	1	<input type="checkbox"/>	3	<input type="checkbox"/>	5	<input type="checkbox"/>	3	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>
a forma di botte																	
cassa toracica aumentata																	
giusta cassa toracica																	
cassa toracica piccola																	
costole schiacciate																	
1	<input type="checkbox"/>																
3	<input type="checkbox"/>																
5	<input type="checkbox"/>																
3	<input type="checkbox"/>																
1	<input type="checkbox"/>																
Descrizione Dettagliata Anatomica * Posteriore - Angolo del Ginocchio - Parte alta della Coscia - Parte bassa della Coscia - Metatarso - Zampe																	
61	Descrizione Dettagliata Anatomica * Posteriore - Angolo del Ginocchio																
	<table border="1"> <tr><td>angolazione eccessiva</td></tr> <tr><td>angolazione accentuata</td></tr> <tr><td>angolazione corretta 120°</td></tr> <tr><td>angolazione aperta</td></tr> <tr><td>poca angolazione</td></tr> </table>	angolazione eccessiva	angolazione accentuata	angolazione corretta 120°	angolazione aperta	poca angolazione	 <table border="1"> <tr><td>1</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>3</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>5</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>3</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>1</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> </table>	1	<input type="checkbox"/>	3	<input type="checkbox"/>	5	<input type="checkbox"/>	3	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>
angolazione eccessiva																	
angolazione accentuata																	
angolazione corretta 120°																	
angolazione aperta																	
poca angolazione																	
1	<input type="checkbox"/>																
3	<input type="checkbox"/>																
5	<input type="checkbox"/>																
3	<input type="checkbox"/>																
1	<input type="checkbox"/>																
Descrizione Dettagliata Anatomica * Posteriore - Parte Alta della Coscia																	
62	Descrizione Dettagliata Anatomica * Posteriore - Parte Alta della Coscia																
	<table border="1"> <tr><td>lunga</td></tr> <tr><td>un po' lunga</td></tr> <tr><td>giusta lunghezza (= uguale parte bassa coscia)</td></tr> <tr><td>un po' corta</td></tr> <tr><td>corta</td></tr> </table>	lunga	un po' lunga	giusta lunghezza (= uguale parte bassa coscia)	un po' corta	corta	<table border="1"> <tr><td>1</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>3</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>5</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>3</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>1</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> </table>	1	<input type="checkbox"/>	3	<input type="checkbox"/>	5	<input type="checkbox"/>	3	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>
lunga																	
un po' lunga																	
giusta lunghezza (= uguale parte bassa coscia)																	
un po' corta																	
corta																	
1	<input type="checkbox"/>																
3	<input type="checkbox"/>																
5	<input type="checkbox"/>																
3	<input type="checkbox"/>																
1	<input type="checkbox"/>																
Descrizione Dettagliata Anatomica * Posteriore - Parte Bassa della Coscia																	
63	Descrizione Dettagliata Anatomica * Posteriore - Parte Bassa della Coscia																
	<table border="1"> <tr><td>lunga</td></tr> <tr><td>un po' lunga</td></tr> <tr><td>giusta lunghezza (= parte alta della coscia)</td></tr> <tr><td>un po' corta</td></tr> <tr><td>corta</td></tr> </table>	lunga	un po' lunga	giusta lunghezza (= parte alta della coscia)	un po' corta	corta	<table border="1"> <tr><td>1</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>3</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>5</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>3</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>1</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> </table>	1	<input type="checkbox"/>	3	<input type="checkbox"/>	5	<input type="checkbox"/>	3	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>
lunga																	
un po' lunga																	
giusta lunghezza (= parte alta della coscia)																	
un po' corta																	
corta																	
1	<input type="checkbox"/>																
3	<input type="checkbox"/>																
5	<input type="checkbox"/>																
3	<input type="checkbox"/>																
1	<input type="checkbox"/>																
Descrizione Dettagliata Anatomica * Posteriore - Metatarso (Continua e Vista Posteriore)																	
64	Descrizione Dettagliata Anatomica * Posteriore - Metatarso (Continua e Vista Posteriore)																
	<table border="1"> <tr><td>appiombato molto arretrato</td></tr> <tr><td>appiombato un po' arretrato</td></tr> <tr><td>leggermente arretrato laddove l'appiombato inferiore al garretto</td></tr> <tr><td>stretto in piedi</td></tr> <tr><td>vaccino /gambe storte</td></tr> </table>	appiombato molto arretrato	appiombato un po' arretrato	leggermente arretrato laddove l'appiombato inferiore al garretto	stretto in piedi	vaccino /gambe storte	<table border="1"> <tr><td>1</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>3</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>5</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>3</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>1</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> </table>	1	<input type="checkbox"/>	3	<input type="checkbox"/>	5	<input type="checkbox"/>	3	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>
appiombato molto arretrato																	
appiombato un po' arretrato																	
leggermente arretrato laddove l'appiombato inferiore al garretto																	
stretto in piedi																	
vaccino /gambe storte																	
1	<input type="checkbox"/>																
3	<input type="checkbox"/>																
5	<input type="checkbox"/>																
3	<input type="checkbox"/>																
1	<input type="checkbox"/>																
Descrizione Dettagliata Anatomica * Posteriore - Zampe																	
65	Descrizione Dettagliata Anatomica * Posteriore - Zampe																
	<table border="1"> <tr><td>Aperte, allargate</td></tr> <tr><td>non completamente chiuse</td></tr> <tr><td>rotonde, chiuse, leggermente arquate</td></tr> <tr><td>un po' lunghi, stretti</td></tr> <tr><td>zampe da lepre</td></tr> </table>	Aperte, allargate	non completamente chiuse	rotonde, chiuse, leggermente arquate	un po' lunghi, stretti	zampe da lepre	<table border="1"> <tr><td>1</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>3</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>5</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>3</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>1</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> </table>	1	<input type="checkbox"/>	3	<input type="checkbox"/>	5	<input type="checkbox"/>	3	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>
Aperte, allargate																	
non completamente chiuse																	
rotonde, chiuse, leggermente arquate																	
un po' lunghi, stretti																	
zampe da lepre																	
1	<input type="checkbox"/>																
3	<input type="checkbox"/>																
5	<input type="checkbox"/>																
3	<input type="checkbox"/>																
1	<input type="checkbox"/>																
Descrizione Dettagliata Anatomica * Vista Frontale - Omero - Gomito - Avambraccio - Metacarpo																	

66	Descrizione Dettagliata Anatomica * Vista Frontale - Omero																																			
	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 70%; border-bottom: 1px solid black;">non parallelo</td> <td style="width: 5%;"></td> <td style="width: 5%; text-align: center;">3</td> <td style="width: 10%; text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td style="border-bottom: 1px solid black;">posizione corretta</td> <td></td> <td style="text-align: center;">5</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td style="border-bottom: 1px solid black;"></td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td style="border-bottom: 1px solid black;"></td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>	non parallelo		3	<input type="checkbox"/>	posizione corretta		5	<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>																			
non parallelo		3	<input type="checkbox"/>																																	
posizione corretta		5	<input type="checkbox"/>																																	
			<input type="checkbox"/>																																	
			<input type="checkbox"/>																																	
67	Descrizione Dettagliata Anatomica * Vista Frontale - Gomito																																			
	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 70%; border-bottom: 1px solid black;">disteso</td> <td style="width: 5%;"></td> <td style="width: 5%; text-align: center;">1</td> <td style="width: 10%; text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td style="border-bottom: 1px solid black;">girato verso l'esterno</td> <td></td> <td style="text-align: center;">3</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td style="border-bottom: 1px solid black;">chiuso</td> <td></td> <td style="text-align: center;">5</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td style="border-bottom: 1px solid black;">pressato</td> <td></td> <td style="text-align: center;">3</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td style="border-bottom: 1px solid black;"></td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>	disteso		1	<input type="checkbox"/>	girato verso l'esterno		3	<input type="checkbox"/>	chiuso		5	<input type="checkbox"/>	pressato		3	<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>															
disteso		1	<input type="checkbox"/>																																	
girato verso l'esterno		3	<input type="checkbox"/>																																	
chiuso		5	<input type="checkbox"/>																																	
pressato		3	<input type="checkbox"/>																																	
			<input type="checkbox"/>																																	
68	Descrizione Dettagliata Anatomica * Vista Frontale - Avambraccio																																			
	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 25%; text-align: center;"> Korrekt</td> <td style="width: 25%; text-align: center;"> eng</td> <td style="width: 25%; text-align: center;"> weit</td> <td style="width: 25%; text-align: center;"> krummeinig</td> </tr> <tr> <td colspan="4" style="border-bottom: 1px solid black;">stretto contatto/irregolare dx/irregolare sx</td> </tr> <tr> <td colspan="4" style="border-bottom: 1px solid black;">corretto / diritto</td> </tr> <tr> <td colspan="4" style="border-bottom: 1px solid black;">distante/irregolare dx/irregolare sx</td> </tr> <tr> <td colspan="4" style="border-bottom: 1px solid black;">storto, mancino</td> </tr> </table> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin-top: 10px;"> <tr> <td style="width: 5%;"></td> <td style="width: 5%; text-align: center;">1</td> <td style="width: 10%; text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">3</td> <td></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">5</td> <td></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">3</td> <td></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">1</td> <td></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>	 Korrekt	 eng	 weit	 krummeinig	stretto contatto/irregolare dx/irregolare sx				corretto / diritto				distante/irregolare dx/irregolare sx				storto, mancino					1	<input type="checkbox"/>	3		<input type="checkbox"/>	5		<input type="checkbox"/>	3		<input type="checkbox"/>	1		<input type="checkbox"/>
 Korrekt	 eng	 weit	 krummeinig																																	
stretto contatto/irregolare dx/irregolare sx																																				
corretto / diritto																																				
distante/irregolare dx/irregolare sx																																				
storto, mancino																																				
	1	<input type="checkbox"/>																																		
3		<input type="checkbox"/>																																		
5		<input type="checkbox"/>																																		
3		<input type="checkbox"/>																																		
1		<input type="checkbox"/>																																		
69	Descrizione Dettagliata Anatomica * Vista Frontale - Metacarpo																																			
	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 33%; text-align: center;"> Korrekt</td> <td style="width: 33%; text-align: center;"> Zeheneng</td> <td style="width: 33%; text-align: center;"> französisch</td> </tr> <tr> <td colspan="3" style="border-bottom: 1px solid black;">piedi chiusi, cagnolo</td> </tr> <tr> <td colspan="3" style="border-bottom: 1px solid black;">corretto, parallelo, diritto</td> </tr> <tr> <td colspan="3" style="border-bottom: 1px solid black;">piedi larghi, vaccino</td> </tr> </table> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin-top: 10px;"> <tr> <td style="width: 5%;"></td> <td style="width: 5%; text-align: center;">3</td> <td style="width: 10%; text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">5</td> <td></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">3</td> <td></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">1</td> <td></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>	 Korrekt	 Zeheneng	 französisch	piedi chiusi, cagnolo			corretto, parallelo, diritto			piedi larghi, vaccino				3	<input type="checkbox"/>	5		<input type="checkbox"/>	3		<input type="checkbox"/>	1		<input type="checkbox"/>											
 Korrekt	 Zeheneng	 französisch																																		
piedi chiusi, cagnolo																																				
corretto, parallelo, diritto																																				
piedi larghi, vaccino																																				
	3	<input type="checkbox"/>																																		
5		<input type="checkbox"/>																																		
3		<input type="checkbox"/>																																		
1		<input type="checkbox"/>																																		
III. Movimento																																				
* Movimento Posteriore * Movimento Anteriore * Giudizio del Movimento Complessivo																																				
Movimento * Movimento Posteriore - Parallelismo - Garretti																																				
70	Movimento * Movimento Posteriore - Parallelismo																																			
	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 25%; text-align: center;"> normal</td> <td style="width: 25%; text-align: center;"> O-beinig</td> <td style="width: 25%; text-align: center;"> enghessig</td> <td style="width: 25%; text-align: center;"> kuhhessig</td> </tr> <tr> <td colspan="4" style="border-bottom: 1px solid black;">Gambe storte</td> </tr> <tr> <td colspan="4" style="border-bottom: 1px solid black;">normale, movimento rettilineo</td> </tr> <tr> <td colspan="4" style="border-bottom: 1px solid black;">chiude dietro</td> </tr> <tr> <td colspan="4" style="border-bottom: 1px solid black;">zampe a X</td> </tr> </table> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin-top: 10px;"> <tr> <td style="width: 5%;"></td> <td style="width: 5%; text-align: center;">3</td> <td style="width: 10%; text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">5</td> <td></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">3</td> <td></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">1</td> <td></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>	 normal	 O-beinig	 enghessig	 kuhhessig	Gambe storte				normale, movimento rettilineo				chiude dietro				zampe a X					3	<input type="checkbox"/>	5		<input type="checkbox"/>	3		<input type="checkbox"/>	1		<input type="checkbox"/>			
 normal	 O-beinig	 enghessig	 kuhhessig																																	
Gambe storte																																				
normale, movimento rettilineo																																				
chiude dietro																																				
zampe a X																																				
	3	<input type="checkbox"/>																																		
5		<input type="checkbox"/>																																		
3		<input type="checkbox"/>																																		
1		<input type="checkbox"/>																																		

71	Movimento * Movimento Posteriore - Garretti																
	<table border="1"> <tbody> <tr><td> </td></tr> <tr><td> </td></tr> <tr><td>fissi, saldi</td></tr> <tr><td>non completamente saldi</td></tr> <tr><td>oscillanti</td></tr> </tbody> </table>			fissi, saldi	non completamente saldi	oscillanti	<table border="1"> <tbody> <tr><td> </td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td> </td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>5</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>3</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>1</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> </tbody> </table>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	5	<input type="checkbox"/>	3	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>
fissi, saldi																	
non completamente saldi																	
oscillanti																	
	<input type="checkbox"/>																
	<input type="checkbox"/>																
5	<input type="checkbox"/>																
3	<input type="checkbox"/>																
1	<input type="checkbox"/>																
72	Movimento * Movimento Anteriore - Parallelismo																
	<table border="1"> <tbody> <tr><td>gambe storte</td></tr> <tr><td>movimento stretto</td></tr> <tr><td>normale</td></tr> <tr><td>pieci larghi</td></tr> <tr><td>movimento non fluido</td></tr> </tbody> </table>	gambe storte	movimento stretto	normale	pieci larghi	movimento non fluido	<table border="1"> <tbody> <tr><td>1</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>3</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>5</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>3</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>1</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> </tbody> </table>	1	<input type="checkbox"/>	3	<input type="checkbox"/>	5	<input type="checkbox"/>	3	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>
gambe storte																	
movimento stretto																	
normale																	
pieci larghi																	
movimento non fluido																	
1	<input type="checkbox"/>																
3	<input type="checkbox"/>																
5	<input type="checkbox"/>																
3	<input type="checkbox"/>																
1	<input type="checkbox"/>																
Movimento * Giudizio del Movimento Complessivo - Portamento - Efficienza dopo Spinta - Situazione di Spinta - Bilanciamento																	
73	Movimento * Giudizio del Movimento Complessivo - Portamento (allungo)																
	<table border="1"> <tbody> <tr><td>fortemente limitata, legato</td></tr> <tr><td>dovrebbe essere un po' più libero</td></tr> <tr><td>libero</td></tr> <tr><td>movimento stepping</td></tr> </tbody> </table>	fortemente limitata, legato	dovrebbe essere un po' più libero	libero	movimento stepping	<table border="1"> <tbody> <tr><td>1</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>3</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>5</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>3</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td> </td><td><input type="checkbox"/></td></tr> </tbody> </table>	1	<input type="checkbox"/>	3	<input type="checkbox"/>	5	<input type="checkbox"/>	3	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
fortemente limitata, legato																	
dovrebbe essere un po' più libero																	
libero																	
movimento stepping																	
1	<input type="checkbox"/>																
3	<input type="checkbox"/>																
5	<input type="checkbox"/>																
3	<input type="checkbox"/>																
	<input type="checkbox"/>																
74	Movimento * Giudizio del Movimento Complessivo - Efficienza dopo Spinta																
	<table border="1"> <tbody> <tr><td> </td></tr> <tr><td> </td></tr> <tr><td>molto efficace, potente</td></tr> <tr><td>efficace</td></tr> <tr><td>efficienza moderata, impotente</td></tr> </tbody> </table>			molto efficace, potente	efficace	efficienza moderata, impotente	<table border="1"> <tbody> <tr><td> </td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td> </td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>5</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>3</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>1</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> </tbody> </table>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	5	<input type="checkbox"/>	3	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>
molto efficace, potente																	
efficace																	
efficienza moderata, impotente																	
	<input type="checkbox"/>																
	<input type="checkbox"/>																
5	<input type="checkbox"/>																
3	<input type="checkbox"/>																
1	<input type="checkbox"/>																
75	Movimento * Giudizio del Movimento Complessivo - Situazione di Spinta																
	<table border="1"> <tbody> <tr><td> </td></tr> <tr><td> </td></tr> <tr><td>tranquilla, continua</td></tr> <tr><td>leggermente irrequieta</td></tr> <tr><td>cedente</td></tr> </tbody> </table>			tranquilla, continua	leggermente irrequieta	cedente	<table border="1"> <tbody> <tr><td> </td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td> </td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>5</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>3</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>1</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> </tbody> </table>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	5	<input type="checkbox"/>	3	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>
tranquilla, continua																	
leggermente irrequieta																	
cedente																	
	<input type="checkbox"/>																
	<input type="checkbox"/>																
5	<input type="checkbox"/>																
3	<input type="checkbox"/>																
1	<input type="checkbox"/>																
76	Movimento * Giudizio del Movimento Complessivo - Bilanciamento																
	<table border="1"> <tbody> <tr><td>cade pesantemente sull'anteriore</td></tr> <tr><td>cade leggermente sull'anteriore</td></tr> <tr><td>molto buono, stabile</td></tr> <tr><td>leggermente oscillante /tendente all'ambio</td></tr> <tr><td>fortemente oscillante /preferisce l'ambio</td></tr> </tbody> </table>	cade pesantemente sull'anteriore	cade leggermente sull'anteriore	molto buono, stabile	leggermente oscillante /tendente all'ambio	fortemente oscillante /preferisce l'ambio	<table border="1"> <tbody> <tr><td>1</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>3</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>5</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>3</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>1</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> </tbody> </table>	1	<input type="checkbox"/>	3	<input type="checkbox"/>	5	<input type="checkbox"/>	3	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>
cade pesantemente sull'anteriore																	
cade leggermente sull'anteriore																	
molto buono, stabile																	
leggermente oscillante /tendente all'ambio																	
fortemente oscillante /preferisce l'ambio																	
1	<input type="checkbox"/>																
3	<input type="checkbox"/>																
5	<input type="checkbox"/>																
3	<input type="checkbox"/>																
1	<input type="checkbox"/>																
© RSV2000 e.V., Stand: Augustl 2014																	