|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE “A. POLIZIANO”**Viale Morgagni n. 22 – 50134 FIRENZETel. 055/4360165 – FAX 055/433209 –C.M. FIIC85700L – C.F. 94202800481e-mail: fiic85700l@istruzione.it pec: fiic85700l@pec.istruzione.itsito [http://www.icpoliziano.gov.it](http://www.icpoliziano.gov.it/) | **C:\Users\Preside\Downloads\S_logo_colori_RGB (1).jpg** |

**SCHEDA DESCRIZIONE E VALUTAZIONE PROGETTO - ATTIVITA'**

**Anno 2019/20**

##

* 1. **Denominazione progetto-attività** (indicare se per Scuola Infanzia, Primaria, Secondaria I grado)

|  |
| --- |
| *Indicare denominazione del progetto e/o attività* |
| IN OSPEDALE C’È UNA SCUOLA CHE ….. |

* 1. **Responsabile progetto**

|  |
| --- |
| *Indicare il responsabile del Progetto (Nome e Cognome).**Il responsabile del progetto elabora e firma il progetto, coordina e guida le risorse umane, tiene un registro delle attività svolte, propone eventuali modifiche in itinere, gestisce le risorse finanziarie a disposizione, documenta, effettua monitoraggio e verifica degli obiettivi e dei risultati, compila la relazione conclusiva con relativa rendicontazione finanziaria* |
| Docente Claudia Secchi |

* 1. **Analisi dei bisogni**

|  |
| --- |
| *Formulare una breve storia del progetto (attività), sulla base di esperienze precedenti e un’analisi della situazione con particolare riferimento ai bisogni emersi ed emergenti anche attraverso indagini conoscitive (tipo questionari, schede di rilevazione, sondaggi, …) e contributi spontanei dal personale e dall’utenza (richieste verbali, osservazioni), richieste del territorio* |
| I bambini ricoverati lungodegenti non frequentano la scuola di appartenenza per lunghi periodi. Fare scuola in ospedale rappresenta per loro un ponte tra la malattia e la vita normale, una finestra sul mondo fuori dall’ospedale, una cura per la loro parte sana. In relazione a questo, il raccordo, il contatto e la collaborazione con le scuole del territorio, assumono un’importanza fondamentale in un processo conoscitivo, formativo e curativo che vede al centro tutti gli alunni, ospedalizzati e non. |

* 1. **Destinatari – Indicazione delle classi e del numero allievi coinvolti**

|  |
| --- |
| *Indicare a chi è rivolto il progetto(l’attività) alunni, genitori, personale docente e non docente, eventuale utenza esterna.* |
| Alunni di scuole sul territorio fiorentino e non, i cui docenti desiderano far conoscere la Scuola in Ospedale, le sue risorse e la possibilità di far scuola che offre. |

* 1. **Finalità e obiettivi**

|  |
| --- |
| *Descrivere le finalità e gli obiettivi che si intendono perseguire.* *La* ***finalità*** *è lo scopo del progetto (attività), ed è unica.* *Gli* ***obiettivi*** *sono in numero limitato e descritti in modo sintetico e chiaro. Per ognuno di essi devono essere definiti gli indicatori di valutazione (almeno uno, possibilmente quantitativo) e i descrittori* |
| FINALITA’:Far conoscere la realtà della SIO, con le sue attività ed i suoi progetti, agli insegnanti ed agli alunni delle scuole, primaria Matteotti e del territorio fiorentino e non. OBIETTIVI:Tessere una rete di collaborazione e scambio fra i soggetti delle due scuole; favorire una conoscenza ed una relazione tra gli alunni ospedalizzati e gli alunni che frequentano le scuole aderenti al progetto; promuovere la realizzazione di scambi epistolari, narrativi e manuali fra gli alunni frequentanti la SIO e gli alunni della scuola che collabora con il progetto. |

* 1. **Collaborazioni con enti, servizi pubblici e/o altri referenti del settore, pubblici o privati**

|  |
| --- |
| *Indicare eventuali rapporti con altre istituzioni* |
| Scuola primaria Matteotti e Scuole primarie sul territorio fiorentino e non che richiedono la collaborazione |

* 1. **Durata**

|  |
| --- |
| *Specificare l’arco temporale di attuazione del progetto (attività)*  |
| Due incontri di almeno due ore ciascuno condotte da una insegnante del team della SIO Meyer presso le sedi delle scuole che lo richiedono (a partire dalla primaria Matteotti) |

* 1. **Struttura del progetto**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Fasi | Contenuti | Attività  | **Risultati attesi** |
| Fase 1 | ‘Un ospedale amico’ | Presentazione della scuola in ospedale  | Scoperta da parte dei bambini, del contesto, ospedaliero e delle proposte ludico-educative e didattiche presenti.  |
| Fase 2 | ‘Ho un amico in ospedale’ | realizzazione di creazioni e/o corrispondenza per possibili scambi con alunni ospedalizzati | Occasione di sviluppo del pensiero empatico, della consapevolezza emotiva e della possibilità di collaborare con bambini che vivono una situazione di malattia. |
| Fase 3 |  |  |  |

* 1. **Metodologia e modalità di svolgimento**

|  |
| --- |
| *Specificare metodi e strategie, anche in funzione delle fasce di età, indicando anche eventuali modifiche rispetto al progetto iniziale* |
| - attività di progettazione in collaborazione col team della scuola che richiede l’intervento- realizzazione di incontri che, col supporto di materiali multimediali, promuovere attività di scambi epistolari, racconti di esperienze tra gli alunni della SIO e gli alunni frequentanti le scuole del territorio. |

* 1. **Risorse umane: DOCENTI INTERNI**

|  |
| --- |
| *Indicare docenti referenti e tutti i docenti coinvolti.* *Per ognuno di essi indicare il monte ore previsto sia agg. funzionali sia agg. insegnamento (specificando se si tratta di* ***lezioni frontali, lezioni di gruppo, prove spettacoli, vigilanza uscite, mostre, spettacoli****)*  |
| nominativo | Ore aggiuntive funzionali all’insegnamento | Ore aggiuntive di insegnamento | attività svolta |
| Una docente del team SIO Meyer | Autorizzazione del Dirigente scolastico |  | Incontri con gli alunni della classe che ha richiesto l’intervento (due incontri: fase 1 e 2) |

Spese del personale Docente Interno a carico del FIS Bilancio Contributo privati/famiglie

* 1. **Risorse umane: A.T.A. e PERSONALE ESTERNO**

|  |
| --- |
| *Indicare docenti referenti e tutti i docenti coinvolti.* *Per ognuno di essi indicare il monte ore, il finanziamento per tali ore, l’attività svolta* |
| nominativo | qualifica | n° ore | tipologia di finanziamento | attività svolta |
|  |  |  |  Miur  Bilancio  Contributo privati/famiglie  Gratuito Altro(specificare) …………. |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Valutazione personale esterno** | Sì | Abbastanza | In parte | No |
| Competenze specifiche nel proprio campo |  |  |  |  |
| Competenze a livello didattico e relazionale |  |  |  |  |
| Ricaduta formativa sui docenti |  |  |  |  |
| Ricaduta formativa sugli allievi |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| Il docente ha affiancato l’esperto durante la realizzazione del progetto? | Sì |  | In parte | No |
| E’ opportuno riproporre lo stesso esperto? | Sì |  |  | No |

* 1. **Beni e servizi – RISORSE MATERIALI (strumenti e materiali)**

|  |
| --- |
| *Deve essere inserita la voce relativa con l’indicazione della spesa prevista* |
| Risorse materiali | Spesa | Note |
|  |  |  |
|  |  |  |
| Le risorse materiali utilizzate sono state adeguate ai bisogni del progetto? |
| Tipologia di finanziamento.  Miur  Bilancio  Contributo privati/famiglie  Gratuito Altro(specificare) |

* 1. **Monitoraggio e valutazione**

|  |
| --- |
| *Il* ***monitoraggio*** *è intermedio e la* ***valutazione*** *è finale**La valutazione si articola in* *1)* ***Valutazione degli risultati****, attraverso schede di rilevazione dei risultati strutturate sugli indicatori relativi agli obiettivi e osservazioni sistematiche; 2)* ***valutazione dei processi****, attraverso osservazioni sul processo pedagogico interattivo docente/alunno e rilevazione di gradimento.* |
|  |
| **Gli obiettivi previsti sono stati raggiunti** | **Gradimento/interesse da parte degli allievi** | **Comportamento della classe** | **Giudizio prevalente degli allievi** |
| * In modo approfondito
* In modo completo
* In modo sufficiente
* In modo parziale
* ………………..
 | * Alto
* Medio
* Basso
* Indifferente
* …………..
 | * Partecipe
* Corretto
* Disciplinato
* Sufficientemente corretto
* Insofferente
* ……………
 | * Linguaggio semplice
* Linguaggio difficile
* Attività divertente
* Attività interessante
* Attività noiosa
* ……………….
 |
| **Valutazione finale*** **Punti di forza** da riproporre (ad esempio, organizzazione, coordinamento, …)
* **Punti di criticità** da evidenziare (ad esempio, organizzazione, coordinamento, …)
* **L’attività è da riproporre**
	+ Sì, non sono necessarie modifiche
	+ Sì, con modifiche (specificare quali)
	+ No (motivare perché)
 |

* 1. **Documentazione (realizzazione di prodotti finali)**

|  |
| --- |
| *E’ fondamentale per la memoria e al diffusione dell’esperienza raccogliere materiali che diano conto della pianificazione, dell’organizzazione, della valutazione* |
|  |
| * Mostra
* Saggio
* Manufatti X
* Materiale grafico X
 | * Documenti fotografici X
* Cartelloni X
* Materiale multimediale X
* Altre (specificare)

………… |

* 1. **SINTETICA PRESENTAZIONE PER IL SITO E PER IL PTOF**

|  |
| --- |
| Il Progetto vede le docenti della scuola in ospedale entrare nella classe, delle scuole che aderiscono al progetto promosso dalla SIO Meyer,e raccontare ai bambini che esiste un ‘Ospedale Amico’, che rispetta le loro esigenze di gioco, conoscenza e benessere; che in ospedale si trovano altri bambini ai quali si può offrire sostegno e sorriso attraverso il rispettoso ascolto e la condivisione ludica, ma anche di attività didattiche( testi, disegni, lettere).Il raccordo, il contatto e la collaborazione con le scuole del territorio, assumono un’importanza fondamentale in un processo conoscitivo, formativo e curativo che vede al centro tutti gli alunni, ospedalizzati e non. Il progetto realizza l’occasione di una significativa riflessione sul tema ‘del prendersi cura dell’altro’ attraverso una prospettiva empatica e di confronto. |

 Data, 9.9.2019 Il Responsabile del Progetto

 Insegnante Claudia Secchi