

RILEVAZIONE DELLE BUONE PRATICHE PER L'INCLUSIONE SCOLASTICA

La seguente rilevazione si inserisce nell'ambito di un lavoro di ricerca promosso dalla Rete per l'Inclusione della Città di Torino nell'ambito del progetto "Florilegio di buone prassi" del CTS di Torino per il contrasto alla dispersione scolastica e la promozione del successo formativo. La compilazione a cura delle scuole si configura come preziosa collaborazione per la riuscita dell'indagine.

*Campo obbligatorio

Informazioni sull'istituzione scolastica(IS) o sull'Agenzia Formativa e sul referente della "buona prassi"

1. Denominazione dell'Istituto/Agenzia Formativa: *

2. Codice meccanografico:

3. Indirizzo: *

4. Telefono: *

5. Fax:

6. Email: *

7. Sito web:

8. Tipo di Istituto (possibili più risposte): *

Seleziona tutte le voci applicabili.

- Direzione Didattica
- Istituto Comprensivo
- Secondaria di I grado
- Secondaria di II grado
- Agenzia Formativa
- Altro: _____

9. Si tratta di un'Istituzione scolastica **Contrassegna solo un ovale.*

- Statale
- Paritaria
- Comunale

10. Caratteristiche (socio-demografiche, economiche, sociali, ambientali e comportamentali) del contesto in cui la scuola è collocata (max 600 caratteri). *

11. Cognome e nome del docente referente: *

12. Email del docente referente: *

13. Contatto telefonico del docente referente: *

Descrizione della buona pratica

14. Titolo della buona pratica *

15. Campo tematico della "buona pratica": (es. disabilità, DSA, ADHD o altri Disturbi Evolutivi Specifici, svantaggio socio-culturale, rifiuto scolastico, ritiro sociale, bullismo, cyberbullismo, eccesso di timidezza, disturbi internalizzati, disturbi esternalizzati, ecc) [max 150 caratteri] *

16. La "buona pratica" fa parte di un percorso di Alternanza Scuola Lavoro? **Contrassegna solo un ovale.*

- Sì
- No

17. Breve descrizione della buona pratica indicando se possibile le azioni (didattica personalizzata, didattica di classe, organizzazione personale docente e ausiliari, modalità pedagogiche gestione classe, rapporti tra i pari, rapporti scuola-famiglia, rapporto scuola ente locali, rapporto scuola associazioni territoriali) e la loro sequenza - chi, cosa, come, dove e per quanto tempo (max 600 caratteri). *

18. Come è avvenuto il riconoscimento del problema che ha portato alla realizzazione della "buona pratica" (assenze, scarsa partecipazione scarsa integrazione nel gruppo, somatizzazioni, reattività impulsiva, affaticamento eccessivo)[max 600 caratteri].

19. Punti di forza e criticità dell'esperienza (max 600 caratteri).

20. Il cambiamento prodotto dalla "buona pratica" può essere descritto sotto forma di obiettivi realistici misurabili? *

Contrassegna solo un ovale.

- Sì
 No

21. Se "Sì", quali?

22. La "buona pratica" descritta è applicabile a qualsiasi contesto? *

Contrassegna solo un ovale.

- Sì
 No

23. Se "No", perché?

24. Il successo della buona pratica descritta ha promosso cambiamenti delle competenze individuali? *

Contrassegna solo un ovale.

- Sì
- No

25. Se "Sì" quali?

26. Il successo della buona pratica descritta ha promosso cambiamenti dell'ambiente educativo? *

Contrassegna solo un ovale.

- Sì
- No

27. Se "Sì" quali?

28. Il successo della buona pratica descritta ha promosso cambiamenti dell'ambiente organizzativo? *

Contrassegna solo un ovale.

- Sì
- No

29. Se "Sì" quali?

30. Il successo della buona pratica descritta ha promosso cambiamenti dell'ambiente socio-relazionale? *

Contrassegna solo un ovale.

- Sì
- No

31. Se "Sì" quali?

32. Il progetto è parte di un piano/programma/strategia più ampio (ad es il PTOF) **Contrassegna solo un ovale.* Sì No**33. Quale?**

Risorse messe in campo

34. Quali risorse è stato necessario utilizzare? **Seleziona tutte le voci applicabili.* professionali strumentali economiche Altro**35. Descrivere tali risorse**

36. I docenti dell'istituzione scolastica sono formati sul campo tematico scelto? **Contrassegna solo un ovale.* Sì No**37. Nell'istituto sono state attivate iniziative formative pertinenti? ****Contrassegna solo un ovale.* Sì No**38. Se "Sì" quali?**

39. Il GLI è coinvolto nella "buona pratica" presentata? **Contrassegna solo un ovale.* Sì No

40. **La famiglia era consapevole delle criticità che ha portato all'attivazione della "buona pratica"?** *

Contrassegna solo un ovale.

- Sì
 No

41. **La collaborazione scuola-famiglia è stata proficua?** *

Contrassegna solo un ovale.

- Sì
 No

42. **Emergono possibilità di prosecuzione/messa a regime/ estensione del progetto, tenendo conto dei limiti dati da finanziamenti, competenze, infrastrutture e partecipazione dei portatori di interesse? (max 600 caratteri)** *

Trattamento dei dati personali

43. **Ai sensi del D. Lgs. 23 giugno 2003, n. 196, relativamente al trattamento dei dati personali, attesto la mia conoscenza della disciplina che regola la privacy in Italia e autorizzo la Scuola Polo "Gobetti-Marchesini Casale Arduino al trattamento dei dati forniti nel rispetto della normativa sopra richiamata.** *

Contrassegna solo un ovale.

- Autorizzo
 Non autorizzo - Attenzione in questo caso i dati non potranno essere utilizzati e la registrazione verrà cancellata

44. **La descrizione della buona pratica potrà essere pubblicata sul Portale Nazionale per l'inclusione scolastica già attivo all'indirizzo: <http://bes.indire.it/>** *

Contrassegna solo un ovale.

- Autorizzo