

5.3 Paesaggi di Prevenzione – 5.4 Scuole Libere dal Fumo
SCHEDA DI MONITORAGGIO A.S. 2017-2018

PARTE 1 - DESCRITTIVA DELL'ISTITUZIONE SCOLASTICA

Istituto Comprensivo/Istituto _____

Dirigente _____

Sede _____

Referente di Paesaggi di Prevenzione/Scuole Libere dal Fumo _____

	Dati dell'Istituto											
Sedi Istituto	n° sezioni totali	n° alunni totali	n° docenti totali	n° classi prime dell'Istituto	n° classi seconde dell'Istituto	n° classi target* coinvolte nel progetto PAESAGGI DI PREVENZIONE	studenti totali coinvolti nel progetto PAESAGGI DI PREVENZIONE	docenti totali coinvolti nel progetto PAESAGGI DI PREVENZIONE	n° classi target* coinvolte nel progetto SCUOLE LIBERE DAL FUMO	studenti totali coinvolti nel progetto SCUOLE LIBERE DAL FUMO	docenti totali coinvolti nel progetto SCUOLE LIBERE DAL FUMO	altre sezioni che sono state coinvolte nelle azioni di progetto
Sede 1(inserire nominativo del plesso)												
Sede 2(inserire nominativo del plesso)												
Sede 3(inserire nominativo del plesso)												

* **PAESAGGI DI PREVENZIONE** - Gruppo target prioritario del progetto: Studenti delle classi seconde delle Scuole secondarie di primo grado; studenti delle classi seconde delle Scuole secondarie di secondo grado

* **SCUOLE LIBERE DAL FUMO** - Gruppo target prioritario del progetto: Studenti delle classi prime delle Scuole secondarie di secondo grado e classi seconde delle Scuole secondarie di primo grado

PARTE 2 – AZIONI DI CAMBIAMENTO VERSO Scuole che Promuovono Salute

2.1 - GRUPPO DI LAVORO

DOCENTI	SI/NO
	n°docenti _____
	nominativi _____
	sede di provenienza _____
PERSONALE NON DOCENTE	SI/NO
	n°personale _____
	nominativi _____
	sede di provenienza _____
GENITORI	SI/NO
	n° genitori _____
	nominativi _____
OPERATORI AUSL	SI/NO
	n° operatori _____
	nominativi _____
	servizio di appartenenza _____
ENTI LOCALI	SI/NO
	n° personale _____
	nominativi _____
	denominazione ente _____

2.2 – INTERVENTI SUL CONTESTO SCOLASTICO PER UNA SCUOLA CHE PROMUOVE SALUTE

1. INSERIMENTO DEL TEMA DELLA PROMOZIONE DELLA SALUTE E DEL BENESSERE NEL PTOF E NEL PATTO EDUCATIVO DI CORRESPONSABILITÀ CON IL RIFERIMENTO SPECIFICO ALLA METODOLOGIA DI PAESAGGI DI PREVENZIONE

☐ sì ☐ no

SE SI INDICARE I RIFERIMENTI NEL TESTO DEL PTOF _____

2. COSTRUZIONE DEL PROFILO DI SALUTE

☐ sì ☐ no

NOTE _____

3.DESCRIVERE IN SINTESI QUALI INTERVENTI LA SCUOLA HA PROGETTATO E MESSO IN ATTO PER SVILUPPARE UN CONTESTO DI SCUOLA CHE PROMUOVE SALUTE (allegato 1)

2.3 - FORMAZIONE DOCENTI

Titolo Evento Formativo 1 _____

luogo _____

data _____

n° docenti coinvolti _____

ente organizzatore _____

Titolo Evento Formativo 2 _____

luogo _____

data _____

n° docenti coinvolti _____

ente organizzatore _____

PARTE 3 – DESCRIZIONE CURRICOLARE DEL PERCORSO

Riferimento sito www.luoghidiprevenzione.it Paesaggi di Prevenzione/percorsi didattici

Per ogni classe compilare il seguente schema

CLASSE _____

TEMATICHE SCELTE:

- ☐ Salute/Benessere Psicofisico
- ☐ Attività fisica
- ☐ Alimentazione
- ☐ Fumo
- ☐ Alcol
- ☐ Dipendenze

LAVORO SULLE COMPETENZE TRASVERSALI ☐ sì ☐ no

(specificare quali competenze trasversali sono state promosse)

- ☐ Capacità di prendere decisioni
- ☐ Capacità di risolvere i problemi
- ☐ Pensiero creativo - creatività
- ☐ Pensiero critico
- ☐ Comunicazione efficace
- ☐ Capacità di relazioni interpersonali
- ☐ Consapevolezza di sé' – autocoscienza – autoefficacia
- ☐ Empatia – ascolto attivo
- ☐ Gestione delle emozioni
- ☐ Gestione dello stress

OBIETTIVI DI CAMBIAMENTO SU CUI SI È LAVORATO IN FUNZIONE DELLE COMPETENZE TRASVERSALI
PROMOSSE

COMPETENZA TRASVERSALE _____

CAMBIAMENTI:

- 1 _____
- 2 _____
- 3 _____
- 4 _____

COMPETENZA TRASVERSALE _____

CAMBIAMENTI:

- 1 _____
- 2 _____
- 3 _____
- 4 _____

COMPETENZA TRASVERSALE _____

CAMBIAMENTI:

- 1 _____
- 2 _____
- 3 _____
- 4 _____

COME È STATO MISURATO IL CAMBIAMENTO (vedi allegato 2)

SONO STATI REALIZZATI PERCORSI PRESENTI SUL SITO?

☐ sì ☐ no

SE SI DESCRIVERE QUALI

SONO STATE MESSE IN ATTO EVENTUALI PERSONALIZZAZIONI AI PERCORSI IN FASE DI ATTUAZIONE

☐ sì ☐ no

Breve descrizione

SONO STATI REALIZZATI ALTRI PERCORSI NON PRESENTI SUL SITO

☐ sì ☐ no

SE SI BREVE DESCRIZIONE _____

SONO STATE REALIZZATE ATTIVITA' RIVOLTE AI GENITORI

☐ sì ☐ no

SE SI BREVE DESCRIZIONE _____

SUGGERIMENTI, PROPOSTE, DIFFICOLTÀ INCONTRATE

Note: l'utilizzo di questo schema in fase progettuale permette alla fine dell'anno scolastico un confronto tra quanto si è progettato e quanto si è effettivamente realizzato

PARTE 4 - EDUCAZIONE TRA PARI

compilazione riservata agli Istituti Secondari di Secondo Grado

E' STATA EFFETTUATA L'EDUCAZIONE TRA PARI

☐ si ☐ no

NUMERO DEI NUOVI PARI FORMATI RECLUTATI E FORMATI _____

NUMERO COMPLESSIVO PARI NELLA SCUOLA _____

NUMERO ORE DEDICATE ALLA FORMAZIONE DEI PARI _____

N° E TIPO CLASSI RAGGIUNTE DA INTERVENTI DEI PARI

Classi	Argomento	note

ALTRE ATTIVITÀ SVOLTE DAI PARI(AD ES. NEL CONTESTO SCOLASTICO, NEL TERRITORIO....)

COLLEGAMENTO A PERCORSI DI ALTERNANZA SCUOLA LAVORO

☐ NO

☐ SI BREVE DESCRIZIONE _____

compilazione riservata agli Istituti Secondari di Primo Grado

LE VOSTRE CLASSI HANNO RICEVUTO UN INTERVENTO DI PEER EDUCATION DA PARTE DI RAGAZZI DI Ist. Sec. di 2°grado

☐ NO

☐ SI BREVE DESCRIZIONE (durata dell'intervento, attività proposte, attori coinvolti ecc)
