**Revisione del percorso di adesione alla Rete Scuole che Promuovono Salute (SPS)**

Le scuole, luoghi di insegnamento, apprendimento e sviluppo anche in relazione alla salute, possono assumere il ruolo di “Scuola che promuove salute” attraverso la pianificazione di un processo di cambiamento in cui la salute non rappresenta solo o prevalentemente un contenuto tematico, ma diventa parte integrante dell’attività quotidiana. La partecipazione alla rete SPS dà evidenza alla qualità di questo processo e favorisce

lo scambio e la collaborazione su progettualità condivise con la comunità in cui si colloca la scuola (fare rete

con il territorio) anche attraverso accordi strategici con il Servizio Sanitario e con gli Enti Locali.

Al termine di ogni anno scolastico (pertanto di norma entro il 30 giugno, ma comunque non oltre il 31 agosto) le Istituzioni scolastiche/Enti di formazione forniscono al Tavolo regionale informazioni sul percorso attivato attraverso la compilazione delle due schede di seguito allegate[[1]](#footnote-1) e, contestualmente, una relazione illustrativa di quanto realizzato in riferimento al profilo di salute e al potenziamento della relazione scuola-famiglia o della peer-education. La documentazione va inviata a [ScuoleSalute@regione.emilia-romagna.it](mailto:ScuoleSalute@regione.emilia-romagna.it)

Sulla documentazione presentata al termine dell’anno scolastico il Tavolo regionale, attraverso il gruppo tecnico di valutazione/supporto (espressione delle componenti scuola e sanità), elabora una peer-review alla fine della quale può essere attestata l’adesione dell’Istituto scolastico/Ente di Formazione Iefp alla Rete delle Scuole che promuovono salute della Regione Emilia-Romagna.

Attraverso la compilazione delle seguenti schede l’Istituzione scolastica può intraprendere un’azione di autovalutazione e autoanalisi, utile per agire secondo la ciclicità di processo di cui al paragrafo 5 del Documento regionale *PP1-Scuole che promuovono salute* e, al contempo, utile per analizzare lo stato dell’arte della scuola e fissare obiettivi di miglioramento, al fine di implementare le buone pratiche già presenti nelle scuole che hanno aderito al progetto.

Non si intende pertanto “valutare” le scuole, ma invitarle ad autovalutarsi, innescando un processo virtuoso al proprio interno di autoanalisi trasversale a tutti gli ambiti del contesto scolastico coinvolti dalla proposta “Scuole che promuovono salute”.

**SCHEDA PER VALUTAZIONE PRATICHE**

Da inviare a [ScuoleSalute@regione.emilia-romagna.it](mailto:ScuoleSalute@regione.emilia-romagna.it)

|  |  |
| --- | --- |
| *Questa sezione (anagrafica Istituto aderente) andrà compilata una sola volta (indipendentemente dal n° di buone pratiche segnalate)* | |
| **ANAGRAFICA ISTITUTO** | |
| 1. Codice meccanografico Istituto |  |
| 1. Denominazione istituto |  |
| 1. Ordine / ordini di scuola compresi nell’Istituto | □ INFANZIA  □ PRIMARIA  □ SECONDARIA DI PRIMO GRADO  □ SECONDARIA DI SECONDO GRADO |
| 1. Tipologia | □ Statale □ Comunale □ Paritaria □ EFP |
| 1. Nome e recapiti (tel e mail) Dirigente scolastico |  |
| 1. Nome e recapiti (tel e mail) Referente SPS |  |

|  |  |
| --- | --- |
| *Questa sezione andrà compilata tante volte quante sono le buone pratiche segnalate* | |
| **PRATICA 1 - Titolo** | |
| **ORDINE , GRADO DI SCUOLA, PLESSO coinvolti** *(possibilità di scelta multipla)* | |
| □ Infanzia | □ Nido 0-3  □ 1° anno □ 2° anno □ 3° anno  Indicare il plesso/ i plessi nel quale la pratica è realizzata |
| □ Primaria | □1° □2° □3° □4° □5  Indicare il plesso/i plessi nel quale la pratica è realizzata e in quante classi sul totale delle classi target |
| □ Secondaria di 1° grado | □1° □2° □3°  Indicare il plesso nel quale la pratica è realizzata  e in quante classi sul totale delle classi target |
| □ Secondaria di 2° grado | □1° □2° □3° □4° □5°  Indicare l’indirizzo/gli indirizzi nel quale la pratica è realizzata e in quante classi sul totale delle classi target |
|  | |
| **DIMENSIONE ALLA QUALE LA PRATICA FA RIFERIMENTO** | |
| *Possibili scelte multiple. Indicare eventualmente a fianco specificazioni ( ad es. quali competenze)* | |
| □ Sviluppare le competenze individuali |  |
| □ Qualificare l’ambiente sociale |  |
| □ Migliorare l’ambiente strutturale e organizzativo |  |
| □ Rafforzare la collaborazione comunitaria |  |
|  | |
| **OBIETTIVI A CUI LA PRATICA FA RIFERIMENTO**  *(possibili scelte multiple)* | |
| □ Promozione di uno stile di vita attivo | □ Educazione alla sessualità e all’affettività |
| □ Promozione di una corretta alimentazione | □ Contrasto al disagio |
| □ Scuola libera dal fumo e prevenzione tabagismo | □ Supporto a studenti e studentesse con BES/DSA |
| □ Contrasto alle dipendenze | □ Supporto a studenti e studentesse di recente immigrazione |
| □ Promozione delle abilità sociali e relazionali | □ Contrasto alla dispersione scolastica |
| □ Uso consapevole dell’identità digitale | □ Sicurezza/educazione stradale |
| □ Donazione e /o primo soccorso | □ Contrasto al bullismo e al cyberbullismo |
| □ Altro (specificare) | |
|  | |
| **LA PRATICA PROPOSTA È INSERITA** | |
| nei curricula scolastici?  In UDA? | □ sì □ no  *Se sì specificare*  □ sì □ no  *Se sì specificare* |
| **LA PRATICA È DI NUOVA IMPLEMENTAZIONE O GIÀ SPERIMENTATA** | |
| Pratica già sperimentata in anni precedenti  (Anno scolastico di prima implementazione , se noto\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)  Note su eventuali cambiamenti:  □riprogettazione a seguito di valutazione, □estensione ad altre classi/plessi/scuole  □ripresa dopo interruzione  □altro\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Pratica di nuova implementazione nel corrente anno scolastico  □ replica di percorsi svolti in altre realtà/istitutti  □ nostro adattamento di pratica svolta in in altre realtà/istituti  □ pratica originale |
| **DESCRIZIONE DI SINTESI DELL’INTERVENTO SVOLTO**  *(max 3000 caratteri)* | |
| Problematica oggetto di intervento: | |
| Obiettivi: | |
| Gruppo di lavoro: *indicare per ciascun componente il nome/cognome, la professionalità e ruolo (dirigente; docente e relativa mateira, ATA, studente, genitore, membri esterni; indicare inoltre il coordinatore del gruppo.* | |
| Destinatari | |
| Azioni previste e tempistica | |
| Metodologia rivolta agli studenti e studentesse (*possibili scelte multiple)*  □ Lezioni frontali  □ Interventi in classe con metodi interattivi (specificare la/le metodiche utilizzate) \*  □ Attività laboratoriale/esperienziale anche in outdoor  □ Attività teatrali  □ Educazione con animali  □ Attività di apprendimento cooperativo  □ Peer Education  □ Promozione Life skills (indicare quali) \*\*  □ Visite guidate (specificare)  □ Conferenze, seminari  Azioni di promozione della pratica (*possibili scelte multiple)*  □ Formazione insegnanti  □ Formazione genitori  □ Formazione peer  □ Cambiamento organizzativo (per es. orari/giornata scolastica)  □ Stipula di convenzioni, accordi, protocolli d’intesa  □ Modifiche strutturali della scuola  □ Altro (specificare)  Eventuali note | |
| \*\*Life skills  □Gestione emozioni  □Empatia  □Autoconsapevolezza  □Relazioni efficaci  □Prendere decisioni  □Pensiero creativo  □Pensiero critico  □Comunicazione efficace  □Gestione dello stress  □Risolvere problemi | \*Metodi interattivi/metodologie didattiche utilizzati  □Brainstorming  □Circle time  □Role playing  □Scrittura creativa  □Immaginazione guidata  □Flipped class  □ Educazione fra pari  □Didattica laboratoriale  □Debate  □Scuola senza zaino  Altro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | |
| **PARTNERS DEL PERCORSO E LORO RUOLO NEL PERCORSO** *(possibili scelte multiple)* | |
| □ Nessuno | □ Aziende *(specificare)*) |
| □ Asl *(specificare)* | □ Associazioni sportive *(specificare)* |
| □ Enti locali *(specificare)* | □ Associazioni culturali *(specificare)* |
| □ altri enti sanitari *(specificare)* | □ Biblioteche |
|  | □ Altro *(specificare)* |
| Ruolo del/dei partner esterni nel percorso: | |
| Se ci sono partner esterni con ruolo di proponenti dell’intervento, specificare se c’è coprogettazione:  □ sì □ no | |
|  | |
| **PARTECIPAZIONE**  L’intervento favorisce la partecipazione e il ruolo attivo degli studenti e studentesse?  □ sì □ no  Se sì specificare *(possibili scelte multiple)*  □ già in fase di analisi/progettazione  □ in fase di realizzazione  □ in fase di valutazione  Breve descrizione della metodologia con cui si favorisce la partecipazione degli studenti e studentesse: | |
|  | |
| **VALUTAZIONE**  Se implementata: descrivere la metodologia e gli indicatori scelti per la valutazione (*ad es questionari, n. persone raggiunte, n. docenti coinvolti, genitori coinvolti, cambiamenti osservati…)* | |
| **COMUNICAZIONE**  Se implementata, descrivere brevemente le modalità e a chi viene rivolta *(ad es. sito web della scuola, pagine social, riunioni, invio diretto di comunicazioni, eventi organizzati…)* | |
| **FATTORI DI SUCCESSO**  *Descrivere gli elementi ritenuti necessari affinché la pratica si possa implementare e mantenere in una scuola* | |
| **FATTORI DI CRITICITA’/LIMITANTI**  *Descrivere gli elementi che possono mettere a rischio l’implementazione e/o il mantenimento della pratica in una scuola, nonché l’estendibilità della pratica. Ad es. costo, impegno organizzativo, professionalità richieste, adeguatezza spazi della scuola, adeguatezza struttura organizzativa dell’Istituto…* | |

**CHECK-LIST PER VALUTAZIONE IMPEGNI**

Da inviare a [ScuoleSalute@regione.emilia-romagna.it](mailto:ScuoleSalute@regione.emilia-romagna.it)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | Si | No | Note |
| Facsimile richiesta adesione Pt. A | L’Educazione alla salute rientra fra gli obiettivi del Piano di Miglioramento (PdM) della scuola o è comunque uno degli obiettivi trasversali della scuola? |  |  | *(Se sì indicare l’eventuale pagina web dove il documento è consultabile; Se no motivare)* |
| Facsimile richiesta adesione Pt. A | L’Educazione alla salute è presente nel Piano dell’Offerta Formativa? |  |  | *(Se sì indicare l’eventuale pagina web dove il documento è consultabile)* |
| Facsimile richiesta adesione Pt. A | L’Educazione alla salute è presente Patto di Corresponsabilità Scuola-Famiglia? |  |  | *(Se sì indicare l’eventuale pagina web dove il documento è consultabile)* |
| Facsimile richiesta adesione Pt. B e Dimensione 4 par. 4 del Documento generale | È stato sviluppato un curriculum di progetto interdisciplinare?  Se sì in quante classi? |  |  | *(Se sì precisare le discipline coinvolte)* |
| Facsimile richiesta adesione Pt. C e Dimensione 2 par. 4 del Documento generale | È stato istituito un gruppo di lavoro rappresentativo e trasversale per la promozione della salute? |  |  | *(Se sì indicare la composizione)* |
| Dimensione 2 par. 4 del Documento generale | L’Az. Usl territorialmente competente ha messo a disposizione un operatore (o un gruppo) di riferimento a supporto del processo? |  |  | *(Se sì indicare il/i nominativi)* |
| Dimensione 2 par. 4 del Documento generale | È previsto un coinvolgimento attivo degli allievi e/o delle famiglie nel gruppo di lavoro rappresentativo e trasversale? |  |  |  |
| Dimensione 2 par. 4 del Documento generale | Solo per gli Istituti secondari di II grado: è prevista l’attivazione dei Peer educators? |  |  | *(Se sì indicare per quali funzioni)* |
| Dimensione 2 par. 4 del Documento generale | È stato istituito uno spazio d’ascolto scolastico? |  |  | *(Se sì indicare il nome del referente, se presente, e quello del professionista incaricato)* |
| Dimensione 3 par. 4 del Documento generale | Sono stati sottoscritti accordi di collaborazione con il Servizio Sanitario e/o con gli Enti Locali e/o con altre risorse del territorio? |  |  | *(Se sì indicare con chi e su quali obiettivi)* |
| Paragrafo 3 del Documento generale | È stato avviato il percorso di definizione del Profilo di salute della scuola e del conseguente Piano di miglioramento? |  |  | *(Se sì indicare se il percorso è in stato iniziale o avanzato)* |

1. Per il corrente anno scolastico alcuni Istituti hanno sperimentato, in accordo con il referente di Ausl, l’uso di schede descrittive delle pratiche raccomandate diverse da quella qui allegata. In questo caso l’Istituto può decidere di trasmettere queste schede purché contengano tutti gli elementi utili a definire la pratica. [↑](#footnote-ref-1)