|  |
| --- |
| **MODULO PRESENTAZIONE PROGETTO/ATTIVITÀ – P.T.O.F. (PIANO TRIENNALE OFFERTA FORMATIVA)**  **a.s. 2017/18** |

|  |
| --- |
| **Denominazione progetto/attività: Baskin** |
| **Responsabile progetto/attività e Gruppo di lavoro: Flavio Gnatta** |

|  |
| --- |
| **Finalità e obiettivi : Raggiungere consapoevolezza delle proprie competenze e limiti**  **cercando attraverso l’attività motoria di migliorarsi. Conoscere e praticare il baskin. Favorire la piena integrazione relazionale e motoria degli alunni con disabilità psicofisiche. Portare tutti gli alunni che aderiscono al progetto a praticare il baskin.** |

|  |
| --- |
| **Destinatari: tutti gli alunni/e della scuola.** |

|  |
| --- |
| **Metodologie: metodo globale con modificazione della situazione reale.**  **metodo concettuale ( sviluppare la rappresentazione mentale che l’individuo ha della situazione che lo circonda).** |

|  |
| --- |
| **Altri enti eventualmente coinvolti:nessuno.** |

|  |
| --- |
| **Durata e articolazione : 1° quadrimestre.** |

|  |
| --- |
| **Modalità di valutazione del Progetto : praticare il baskin in funzione delle proprie competenze.** |

|  |
| --- |
| **Modalità di documentazione del progetto : registro personale.** |

|  |
| --- |
| **Beni – servizi - costi :palestra e nessun costo.** |

|  |
| --- |
| **Presentato il (entro e non oltre il 31 ottobre):** |

|  |
| --- |
| **Approvato dal Collegio dei Docenti il: 28-09-2017** |
| **Approvato dal Consiglio d’istituto il:** |

------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**Valutazione finale (da compilare entro il termine dell’a.s.; il pagamento del progetto verrà effettuato solo previa compilazione della presente parte):**

|  |  |
| --- | --- |
| **Monitoraggio attività didattiche:** | |
| Data: | Descrizione delle attività: |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |
| --- |
| **Documenti allegati (**elencare i documenti che, a giudizio del responsabile, consentano una valutazione più completa del progetto, ad esempio: Griglie di valutazione/ Documenti di prove intermedie e/o finali/ Verbali del gruppo di lavoro/ Questionari di soddisfazione studenti, immagini fotografiche, diari di bordo...**Cfr. sez. “modalità di documentazione del progetto”**)**:** |

|  |
| --- |
| **Compilare la sezione che interessa:** |
| **Sez. 1:**  ◻ **Il progetto è valido, riproponibile** quindi con le stesse modalità e gli stessi tempi di attuazione  in base agli indicatori:  ◻ questionario di soddisfazione allegato;  ◻ prodotto finale che risponde a tutte le aspettative;  ◻ pubblicizzazione e successo di “immagine” della scuola;  ◻ documenti di prova intermedi e/o finali agli atti della scuola relativi al raggiungimento delle  competenze previste;  ◻ altro: |
| **Sez. 2:**  ◻ **Il progetto si è dimostrato valido ma** sarebbe opportuno, nella sua riproposizione futura, modificare:   * i tempi di attuazione: * le seguenti modalità di attuazione: * gruppi a cui si rivolge: * altro: |
| **Sez. 3:**  ◻ **Non ritengo** che questo progetto debba essere riproposto in futuro perché  ◻ rapporto costo/efficacia sullo sviluppo delle competenze eccessivo;  ◻ poco gradito agli alunni (vedi c.s.);  ◻ eccessivamente impegnativo per la necessità di spostamenti;  ◻ non valido didatticamente;  ◻ altro: |

Data: firma del responsabile di progetto

|  |  |
| --- | --- |
| **Validazione del progetto da parte del Collegio Docenti (**da effettuare nell’ultimo Collegio dell’a.s. in corso) | **Cfr. verbale del Collegio Docenti del:** |
| **Validazione del progetto da parte del Consiglio d’Istituto** | **Cfr. verbale del Consiglio d’Istituto del:** |