DGR 1702/2011
Protocollo d'Intesa sottoscritto in data 31.8.2011
tra

REGIONE PUGLIA e UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PUGLIA

per favorire iniziative e progetti di qualità atti a rendere sistematica l'attività di promozione dell'educazione alla salute nelle scuole attraverso un modello di *governance* interistituzionale

SCHEDA PER LA PRESENTAZIONE DEI PROGETTI DI EDUCAZIONE ALLA SALUTE

La presente scheda dovrà essere utilizzata per la presentazione di progetti al GTI - sia da parte dei GIA sia da parte di altri soggetti interessati a promuovere attività di Educazione alla Salute che coinvolgano il mondo della Scuola e della Sanità. Le informazioni richieste fanno riferimento ad attività già svolte, almeno in parte, ovvero ad attività che si prevede di svolgere.
La scheda, opportunamente compilata in ogni sua parte, deve essere trasmessa

entro il 31 marzo ai GIA delle propria Provincia/ASL:_____

oppure

entro il 15 aprile alla segreteria del GTI: **scuolainsalute@regione.puglia.it**

al fine di poter essere discussa e condivisa in sede di GTI - entro il mese di maggio - per l'inserimento eventuale della proposta progettuale nel Piano Strategico delle attività per l'a.s. 2013-14.

1ª Sezione	Anagrafe del Progetto
Titolo del Progetto	
Sottotitolo	
Area Tematica	☐ alimentazione/ attività fisica ☐incidenti stradali ☐fumo/alcol/sostanze ☐sessualità ☐comportamenti a rischio ☐altro_____
Il Progetto è stato realizzato a seguito di iniziativa: **di nuova realizzazione:**	☐locale ☐regionale ☐sovraregionale ☐nazionale ☐
Abstract *(max 15 righe)*	
Ente/Amministrazione proponente	-_____ Indirizzo:
Struttura Organizzativa responsabile dell'esecuzione	Denominazione:

	Indirizzo: Telefono: Fax:
Responsabile / Referente del Progetto	Nominativo: Struttura Organizzativa di appartenenza: Indirizzo: Telefono: Fax: E–mail
Hanno partecipato o è prevista la partecipazione di altre Strutture? *(indicare con una X la voce che ricorre)*	NO☐ SI☐ *(se SI indicare qual nello spazio sottostante)* **1)** **2)** **3)** **4)**
Vi sono stati o sono previsti soggetti esterni coinvolti nel Progetto? *(indicare con una X la voce che ricorre)*	NO☐ SI☐ *(se SI, indicare quali nello spazio sottostante):*
Sono state attivate o sono previste reti stabili di alleanze tra gli attori interessati al Progetto (sia interni all'azienda sanitaria sia esterni nella comunità) attraverso atti formali (deliberazioni, protocolli d'intesa, ecc.)?	NO☐ SI ☐ *(se SI indicare tra quali attori e modalità formali di realizzazione della rete)*
Estensione dell'area geografica interessata dall'intervento	*Indicare se ha interessato intero territorio regionale, provinciale o solo ambiti territoriali comunali*
Anno/i scolastico/i di realizzazione	

2ª Sezione	Descrizione del Progetto
È stata effettuata l'analisi dei bisogni di salute? *(rispondere solo se il Progetto è stato realizzato su iniziativa locale)*	NO☐ SI ☐ *(se SI citare le fonti bibliografiche e/o la sitografia)*
È stata effettuata la diagnosi organizzativa e la diagnosi	NO☐ SI ☐ *(se SI indicare le matrici che si sono esplorate)*

educativa dei fattori che determinano i comportamenti correlati alla salute?	
Il Progetto è stato sviluppato sulla base di prove di efficacia ed esempi di buona pratica disponibili pertinenti ? *(rispondere solo se il Progetto è stato realizzato su iniziativa locale)*	NO☐ SI ☐ *(se SI citare le fonti bibliografiche e/o la sitografia)*
Il Progetto è rivolto a:	***SCUOLA*** / ***CLASSI/SEZIONI*** ☐ Scuola dell'infanzia ☐ Scuola primaria ☐ Scuola secondaria di primo grado ☐ Scuola secondaria di secondo grado
Target di riferimento:	**Destinatari finali** (target principale) **Destinatari intermedi** (persone interessate e coinvolte per agire sui destinatari finali
Numero dei soggetti raggiunti dall'intervento	**Anno di riferimento:** Scuole: Classi: Alunni: Docenti Genitori:
Obiettivi generali *(max 5 righe)*	
Obiettivi specifici *(max 10 righe)*	
Metodologia *(max 10 righe)*	
Sono stati utilizzati o sono previsti materiali didattici a*d hoc*? *	*Descrizione dei materiali**
Articolazione dell'intervento *Descrivere sinteticamente le fasi di attuazione del Progetto. Per ogni obiettivo specifico vanno elencate le attività da svolgere.* *(max 15 righe)*	
Durata (in mesi) complessiva dell'intervento-tipo **È stato realizzato o è previsto un Piano di Comunicazione?**	NO☐ SI ☐ *(se SI, indicare destinatari, mezzi previsti per raggiungere i destinatari e modalità operative di diffusione)*

3ª Sezione	Piano di valutazione
Il progetto prevede una valutazione?	NO☐ SI☐
E' stata effettuata o è prevista, una *valutazione di processo*?	NO☐ SI ☐ *(se SI indicare gli strumenti e metodi di valutazione utilizzati)**
E' stata effettuata o è prevista, una valutazione di risultato rispetto agli obiettivi educativi e/o comportamentali?	NO☐ SI ☐ *(se SI indicare gli strumenti e metodi di valutazione utilizzati)*
Descrizione dei risultati emersi dalla *valutazione di risultato* (se effettuata)	
E' stata effettuata o è prevista, una valutazione di gradimento del Progetto nei confronti dei docenti, genitori e stakeholders? *	NO☐ SI ☐ *(se SI indicare gli strumenti di valutazione utilizzati)*
Descrizione dei risultati emersi dalla *valutazione di gradimento* (se effettuata) *	
È stata realizzata o è prevista, la *fase della restituzione* nei confronti del target e degli stakeholders ?	NO☐ SI ☐ *(se SI indicare sinteticamente gli strumenti utilizzati)*
Sono stati realizzati o sono previsti, dei prodotti relativi al Progetto? *	NO☐ SI☐ *(se SI indicare sinteticamente gli strumenti utilizzati)* ☐CD ROM/VHS ☐ Brochure ☐ Pieghevoli, ecc. ☐Manifesti ☐Opuscoli / Schede didattiche ☐ Diapositive ☐ Questionari ☐Indagini, studi, ricerche ☐ Poster congressuali ☐ Pubblicazioni ☐Altro (*specificare*):
Sono stati realizzati *report* o sono previsti, sui risultati dell'intervento?*	NO☐ SI ☐
Esiste documentazione relativa al Progetto disponibile per la consultazione (presso	NO☐ SI ☐ *(se SI indicare gli estremi per ricerca)*

banche dati, ecc)?	

4ª Sezione	**Sostenibilità e pianificazione economica**
Voce di costo analitico: supporto amministrativo, materiale didattico, formazione, comunicazione, materiale di consumo, missioni, altro specificare	☐ personale €_____ ☐ materiale didattico €_____ ☐ formazione €_____ ☐ comunicazione €_____ ☐ materiali di consumo €_____ ☐ missioni €_____ ☐ altro €_____ Specificare_____ Indicare il costo unitario, il costo complessivo, il totale dei costi da sostenere.
La sostenibilità economica del Progetto è a carico di:	indicare se il progetto è: ☐ Totalmente autofinanziato ☐ Cofinanziato (indicare finanziatori e quota finanziata) _____ _____
Con risorse proprie quale copertura siete in grado di garantire (o avete garantito)?	n° scuole _____ n° classi _____ n° docenti _____

<u>N.B. Per tutte le voci contrassegnate dall'asterisco (*) devono essere allegati materiali e documentazioni</u>

Ulteriori informazioni relative al progetto possono essere prodotte mediante breve relazione (max 2 pagine) da allegare a parte.

Ha compilato la presente scheda: _____

Ente e Struttura di appartenenza: _____

Indirizzo: _____

Recapito telefonico: _____

Fax _____

E–mail _____