

VENETO_I_II_Rilevazione BP_ Ed. Fisica e Scienze Motorie a scuola

Infanzia, Primo Ciclo, Secondo Ciclo - Azioni, iniziative e progetti per la valorizzazione e potenziamento dell'EF

I dati personali forniti sono trattati unicamente per finalità strettamente connesse e necessarie a mettere a sistema, in una logica di rilevazione dal centrale al territoriale e viceversa, i bisogni e le potenzialità in materia di promozione dell'attività motoria, fisica e sportiva sia per acquisire elementi a supporto di scelte e politiche per concreti interventi in materia, sia per favorire lo scambio e la diffusione di buone pratiche in tema di attività motorio-sportiva tra la comunità e l'amministrazione scolastica. La base giuridica del trattamento è da rinvenirsi nell'ambito dell'esecuzione di un compito di interesse pubblico.

... Obbligatoria

DATI SCUOLA

1. Codice Meccanografico *

RILEVAZIONE BUONE PRATICHE

2. Indicare i parametri delle azioni, iniziative, dei progetti significativi, afferenti ai temi dell'Educazione Fisica, intesa come disciplina e/o come strumento educativo trasversale, di cui la Scuola è promotrice o a cui aderisce, che identifichino il progetto come possibile BUONA PRATICA: *

- ☐ Scalabilità (aumento numero studenti senza impegno di ulteriori costi)
- ☐ Replicabilità (modello ripetibile con minimi accorgimenti)
- ☐ Aderenza con gli Obiettivi di Apprendimento disciplinari
- ☐ Flessibilità del progetto in chiave di accessibilità
- ☐ Presenza di obiettivi trasversali
- ☐ Strategie didattiche innovative
- ☐ Ambienti di apprendimento innovativi
- ☐ Proposte di Formazione
- ☐ Abbinamento del progetto a sperimentazione-ricerca (collaborazioni con Università/Fondazioni/Enti di Ricerca...)
- ☐ Presenza di materiale per i docenti
- ☐ Monitoraggio di rilevazione esiti/impatto
- ☐ Documentazione
- ☐ Comunicazione dell'iniziativa (Sito, Padlet, Area riservata...)

3. PRESENTAZIONE dell'azione/iniziativa/progetto *

TITOLO

4. Docente referente *

COGNOME

5. NOME *

6. CELLULARE *

7. INDIRIZZO MAIL *

8. Quali sono gli ordini di Scuola destinatari? *

☐

Infanzia

☐

Primaria

☐

Secondaria I grado

☐

Secondaria II grado

9. Il vostro Istituto ne è promotore? *

☐ Sì

☐ No

10. In rete con altre Scuole? *

☐ Sì

☐ No

11. Oppure il vostro Istituto ha aderito alla proposta di *

☐ Enti Locali

☐ Associazioni di settore

☐ Aziende sanitarie locali

☐ Associazioni di volontariato

☐ Fondazioni

☐ Università

☐ Piano Operativo Nazionale e/o Regionale

☐ Altro

12. Sono coinvolti altri portatori d'interesse? *

- ☐ Sì, famiglie
- ☐ Sì, Enti locali
- ☐ Sì, Associazioni di settore
- ☐ Sì, Aziende sanitarie locali
- ☐ Sì, Associazioni di volontariato
- ☐ Sì, Fondazioni
- ☐ Sì, Università
- ☐ Sì, Coordinamenti EFS regionali e territoriali
- ☐ No
- ☐ Altro

13. Quali sono le aree tematiche trasversali rispetto a quella prevalente dell'arricchimento offerta ludico/motoria e sportiva scolastica *

- ☐ Salute e Benessere
- ☐ Cittadinanza, Legalità e Cultura della sicurezza
- ☐ Transizione ecologica
- ☐ Disagio e Dispersione scolastica
- ☐ Diritto allo studio e Orientamento
- ☐ Nessuna

14. Qual è lo/gli spazio/i utilizzato/i come ambienti d'apprendimento? *

- ☐ Palestra di pertinenza
- ☐ Spazio Scuola (laboratori, aule multimediali, ecc.)
- ☐ Impianti sportivi non di pertinenza
- ☐ Spazi non di pertinenza (es. parchi o altri spazi all'aperto, auditorium o sale riunioni, ecc.)
- ☐ Altro

15. Qual è la fonte di finanziamento? *

- ☐ Fondo per il miglioramento dell'offerta formativa (FIS)
- ☐ Fondi Strutturali Europei
- ☐ Contributo Enti locali
- ☐ Associazioni di settore
- ☐ Altro

16. Quali sono i criteri di valutazione adottati? *

- ☐ Tasso gradimento
- ☐ Impatto apprendimenti
- ☐ Altro

17. L'azione/iniziativa/progetto è stata valutata da *

- ☐ Studenti
- ☐ Famiglie
- ☐ Tutti i portatori d'interesse
- ☐ Altro

18. In quale sezione del RAV sono inseriti i risultati dell'azione? *

- ☐ PROCESSI – Pratiche educative e didattiche
- ☐ PROCESSI – Pratiche gestionali e organizzative
- ☐ PRIORITÀ
- ☐ NESSUNA

19. A quali obiettivi di processo PRIORITARI sono legati i risultati dell'azione?

- ☐ Curricolo
- ☐ Ambiente d'apprendimento
- ☐ Inclusione
- ☐ Continuità e orientamento
- ☐ Orientamento strategico e organizzazione
- ☐ Valorizzazione risorse professionali
- ☐ Rapporti con territorio e famiglie

20. DESCRIZIONE dell'Azione/Iniziativa/Progetto *

Anno di avvio

21. Totale edizioni ***22. Ultimo anno di attuazione *****23. Totale Classi coinvolte ultimo anno di attuazione *****24. Totale alunni destinatari ultimo anno di attuazione *****25. Quanti di questi sono alunni con disabilità *****26. Totale docenti interni coinvolti ultimo anno di attuazione ***

27. Quanti di questi sono docenti di sostegno *

28. Monte ore dedicato alla realizzazione ultimo anno di attuazione *

29. Indicare se e quali sono le figure di sistema/gruppi di lavoro coinvolti nell'azione? *

- ☐ Gruppo di Miglioramento
- ☐ Funzioni Strumentali
- ☐ Nucleo di valutazione interna
- ☐ Altro

30. Sono coinvolte nell'azione risorse professionali esterne? *

- ☐ Sì, docenti altre scuole
- ☐ Sì, mondo sportivo
- ☐ Sì, mondo sanitario
- ☐ Sì, mondo accademico/ricerca
- ☐ No
- ☐ Altro

31. Sono stati definiti criteri/requisiti per la loro individuazione/selezione? *

☐ Sì

☐ No

32. TABELLA AUTOVALUTAZIONE *

	Opzione 1 (MIN)	Opzione 2	Opzione 3	Opzione 4	Opzione 5 (MAX)
ATTIVITA'/CONTENUTI	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
ORGANIZZAZIONE E REALIZZAZIONE	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
INCLUSIONE E INTEGRAZIONE	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
POTENZIAMENTO OFFERTA EDUCAZIONE FISICA E SPORTIVA	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
COMPETENZE TRASVERSALI	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
FORMAZIONE IN SITUAZIONE DEI DOCENTI	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
COINVOLGIMENTO FAMIGLIE	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

GRADIMENT
O STUDENTI

☐☐☐☐☐

GRADIMENT
O PORTATORI
D'INTERESSE

☐☐☐☐☐

MONITORAG
GIO E
VALUTAZION
E

☐☐☐☐☐

RAGGIUNGI
MENTO DEI
RISULTATI
ATTESI

☐☐☐☐☐

DOCUMENTA
ZIONE

☐☐☐☐☐

33. Ci sono altri progetti da descrivere? *

☐ Sì

☐ No

RILEVAZIONE BUONE PRATICHE

2

34. Indicare i parametri delle azioni, iniziative, dei progetti significativi, afferenti ai temi dell'Educazione Fisica, intesa come disciplina e/o come strumento educativo trasversale, di cui la Scuola è promotrice o a cui aderisce, che identifichino il progetto come possibile BUONA PRATICA: *

- ☐ Scalabilità (aumento numero studenti senza impegno di ulteriori costi)
- ☐ Replicabilità (modello ripetibile con minimi accorgimenti)
- ☐ Aderenza con gli Obiettivi di Apprendimento disciplinari
- ☐ Flessibilità del progetto in chiave di accessibilità
- ☐ Presenza di obiettivi trasversali
- ☐ Strategie didattiche innovative
- ☐ Ambienti di apprendimento innovativi
- ☐ Proposte di Formazione
- ☐ Abbinamento del progetto a sperimentazione-ricerca (collaborazioni con Università/Fondazioni/Enti di Ricerca...)
- ☐ Presenza di materiale per i docenti
- ☐ Monitoraggio di rilevazione esiti/impatto
- ☐ Documentazione
- ☐ Comunicazione dell'iniziativa (Sito, Padlet, Area riservata...)

35. **PRESENTAZIONE dell'Azione/Iniziativa/Progetto** *

TITOLO

36. Docente referente *

COGNOME

37. NOME *

38. CELLULARE *

39. INDIRIZZO MAIL *

40. Quali sono gli ordini di Scuola destinatari? *

- ☐ Infanzia
- ☐ Primaria
- ☐ Secondaria I grado
- ☐ Secondaria II grado

41. Il vostro Istituto ne è promotore? *

☐ SI

☐ No

42. In rete con altre Scuole? *

☐ SI

☐ NO

43. Oppure il vostro Istituto ha aderito alla proposta di *

☐ Enti Locali

☐ Associazioni di settore

☐ Aziende sanitarie locali

☐ Associazioni di volontariato

☐ Fondazioni

☐ Università

☐ Piano Operativo Nazionale o Regionale

☐ Altro

44. Sono coinvolti altri portatori d'interesse? *

- ☐ Sì, famiglie
- ☐ Sì, Enti locali
- ☐ Sì, Associazioni di settore
- ☐ Sì, Aziende sanitarie locali
- ☐ Sì, Associazioni di volontariato
- ☐ Sì, Fondazioni
- ☐ Sì, Università
- ☐ Sì, Coordinamenti EFS regionali e territoriali
- ☐ No
- ☐ Altro

45. Quali sono le aree tematiche trasversali rispetto a quella prevalente dell'arricchimento offerta ludico/motoria e sportiva scolastica *

- ☐ Salute e Benessere
- ☐ Cittadinanza, Legalità e Cultura della sicurezza
- ☐ Transizione ecologica
- ☐ Disagio e Dispersione scolastica
- ☐ Diritto allo studio e Orientamento
- ☐ Nessuna

46. Qual è lo/gli spazio/i utilizzato/i come ambienti d'apprendimento? *

- ☐ Palestra di pertinenza
- ☐ Spazio Scuola (laboratori, aule multimediali, ecc.)
- ☐ Impianti sportivi non di pertinenza
- ☐ Spazi non di pertinenza (es. parchi o altri spazi all'aperto, auditorium o sale riunioni, ecc.)
- ☐ Altro

47. Qual è la fonte di finanziamento? *

- ☐ Fondo per il miglioramento dell'offerta formativa (FIS)
- ☐ Fondi Strutturali Europei
- ☐ Contributo Enti locali
- ☐ Associazioni di settore
- ☐ Altro

48. Quali sono i criteri di valutazione adottati? *

- ☐ Tasso gradimento
- ☐ Impatto apprendimenti
- ☐ Altro

49. L'azione/iniziativa/progetto è stata valutata da *

- ☐ Studenti
- ☐ Famiglie
- ☐ Tutti i portatori d'interesse
- ☐ Altro

50. In quale sezione del RAV sono inseriti i risultati dell'azione? *

- ☐ PROCESSI – Pratiche educative e didattiche
- ☐ PROCESSI – Pratiche gestionali e organizzative
- ☐ PRIORITÀ
- ☐ NESSUNA

51. A quali obiettivi di processo PRIORITARI sono legati i risultati dell'azione?

- ☐ Curricolo
- ☐ Ambiente d'apprendimento
- ☐ Inclusione
- ☐ Continuità e orientamento
- ☐ Orientamento strategico e organizzazione
- ☐ Valorizzazione risorse professionali
- ☐ Rapporti con territorio e famiglie

52. DESCRIZIONE dell' Azione/Iniziativa/Progetto *

Anno di avvio

53. Totale edizioni ***54. Ultimo anno di attuazione *****55. Totale Classi coinvolte ultimo anno di attuazione *****56. Totale alunni destinatari ultimo anno di attuazione *****57. Quanti di questi sono alunni con disabilità *****58. Totale docenti interni coinvolti ultimo anno di attuazione ***

59. Quanti di questi sono docenti di sostegno *

60. Monte ore dedicato alla realizzazione ultimo anno di attuazione *

61. Indicare se e quali sono le figure di sistema/gruppi di lavoro coinvolti nell'azione? *

- ☐ Gruppo di Miglioramento
- ☐ Funzioni Strumentali
- ☐ Nucleo di valutazione interna
- ☐ Altro

62. Sono coinvolte nell'azione risorse professionali esterne? *

- ☐ Sì, docenti altre scuole
- ☐ Sì, mondo sportivo
- ☐ Sì, mondo sanitario
- ☐ Sì, mondo accademico/ricerca
- ☐ No
- ☐ Altro

63. Sono stati definiti criteri/requisiti per la loro individuazione/selezione? *

☐ Sì

☐ No

64. TABELLA AUTOVALUTAZIONE *

	Opzione 1 (MIN)	Opzione 2	Opzione 3	Opzione 4	Opzione 5 (MAX)
ATTIVITA'/CONTENUTI	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
ORGANIZZAZIONE E REALIZZAZIONE	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
INCLUSIONE E INTEGRAZIONE	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
POTENZIAMENTO OFFERTA EDUCAZIONE FISICA E SPORTIVA	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
COMPETENZE TRASVERSALI	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
FORMAZIONE IN SITUAZIONE DEI DOCENTI	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
COINVOLGIMENTO FAMIGLIE	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

GRADIMENT
O STUDENTI

☐☐☐☐☐

GRADIMENT
O PORTATORI
D'INTERESSE

☐☐☐☐☐

MONITORAG
GIO E
VALUTAZION
E

☐☐☐☐☐

RAGGIUNGI
MENTO DEI
RISULTATI
ATTESI

☐☐☐☐☐

DOCUMENTA
ZIONE

☐☐☐☐☐

65. Ci sono altri progetti da descrivere? *

☐ Sì

☐ No

RILEVAZIONE BUONE PRATICHE

3

66. Indicare i parametri delle azioni, iniziative, dei progetti significativi, afferenti ai temi dell'Educazione Fisica, intesa come disciplina e/o come strumento educativo trasversale, di cui la Scuola è promotrice o a cui aderisce, che identifichino il progetto come possibile BUONA PRATICA: *

- ☐ Scalabilità (aumento numero studenti senza impegno di ulteriori costi)
- ☐ Replicabilità (modello ripetibile con minimi accorgimenti)
- ☐ Aderenza con gli Obiettivi di Apprendimento disciplinari
- ☐ Flessibilità del progetto in chiave di accessibilità
- ☐ Presenza di obiettivi trasversali
- ☐ Strategie didattiche innovative
- ☐ Ambienti di apprendimento innovativi
- ☐ Proposte di Formazione
- ☐ Abbinamento del progetto a sperimentazione-ricerca (collaborazioni con Università/Fondazioni/Enti di Ricerca...)
- ☐ Presenza di materiale per i docenti
- ☐ Monitoraggio di rilevazione esiti/impatto
- ☐ Documentazione
- ☐ Comunicazione dell'iniziativa (Sito, Padlet, Area riservata...)

67. **PRESENTAZIONE dell'Azione/Iniziativa/Progetto** *

TITOLO

68. Docente referente *

COGNOME

69. NOME *

70. CELLULARE *

71. INDIRIZZO MAIL *

72. Quali sono gli ordini di Scuola destinatari? *

- ☐ Infanzia
- ☐ Primaria
- ☐ Secondaria I grado
- ☐ Secondaria II grado

73. Il vostro Istituto ne è promotore? *

☐ Sì

☐ No

74. In rete con altre Scuole? *

☐ Sì

☐ No

75. Oppure il vostro Istituto ha aderito alla proposta di *

☐ Enti Locali

☐ Associazioni di settore

☐ Aziende sanitarie locali

☐ Associazioni di volontariato

☐ Fondazioni

☐ Università

☐ Piano Operativo Nazionale o Regionale

☐ Altro

76. Sono coinvolti altri portatori d'interesse? *

- ☐ Sì, famiglie
- ☐ Sì, Enti locali
- ☐ Sì, Associazioni di settore
- ☐ Sì, Aziende sanitarie locali
- ☐ Sì, Associazioni di volontariato
- ☐ Sì, Fondazioni
- ☐ Sì, Università
- ☐ Sì, Coordinamenti EFS regionali e territoriali
- ☐ No
- ☐ Altro

77. Quali sono le aree tematiche trasversali rispetto a quella prevalente dell'arricchimento offerta ludico/motoria e sportiva scolastica *

- ☐ Salute e Benessere
- ☐ Cittadinanza, Legalità e Cultura della sicurezza
- ☐ Transizione ecologica
- ☐ Disagio e Dispersione scolastica
- ☐ Diritto allo studio e Orientamento
- ☐ Nessuna

78. Qual è lo/gli spazio/i utilizzato/i come ambienti d'apprendimento? *

- ☐ Palestra di pertinenza
- ☐ Spazio Scuola (laboratori, aule multimediali, ecc.)
- ☐ Impianti sportivi non di pertinenza
- ☐ Spazi non di pertinenza (es. parchi o altri spazi all'aperto, auditorium o sale riunioni, ecc.)
- ☐ Altro

79. Qual è la fonte di finanziamento? *

- ☐ Fondo per il miglioramento dell'offerta formativa (FIS)
- ☐ Fondi Strutturali Europei
- ☐ Contributo Enti locali
- ☐ Associazioni di settore
- ☐ Altro

80. Quali sono i criteri di valutazione adottati? *

- ☐ Tasso gradimento
- ☐ Impatto apprendimenti
- ☐ Altro

81. L'azione/iniziativa/progetto è stata valutata da *

- ☐ Studenti
- ☐ Famiglie
- ☐ Tutti i portatori d'interesse
- ☐ Altro

82. In quale sezione del RAV sono inseriti i risultati dell'azione? *

- ☐ PROCESSI – Pratiche educative e didattiche
- ☐ PROCESSI – Pratiche gestionali e organizzative
- ☐ PRIORITÀ
- ☐ NESSUNA

83. A quali obiettivi di processo PRIORITARI sono legati i risultati dell'azione?

- ☐ Curricolo
- ☐ Ambiente d'apprendimento
- ☐ Inclusione
- ☐ Continuità e orientamento
- ☐ Orientamento strategico e organizzazione
- ☐ Valorizzazione risorse professionali
- ☐ Rapporti con territorio e famiglie

84. DESCRIZIONE dell' Azione/Iniziativa/Progetto *

Anno di avvio

85. Totale edizioni ***86. Ultimo anno di attuazione *****87. Totale Classi coinvolte ultimo anno di attuazione *****88. Totale alunni destinatari ultimo anno di attuazione *****89. Quanti di questi sono alunni con disabilità *****90. Totale docenti interni coinvolti ultimo anno di attuazione ***

91. Quanti di questi sono docenti di sostegno *

92. Monte ore dedicato alla realizzazione ultimo anno di attuazione *

93. Indicare se e quali sono le figure di sistema/gruppi di lavoro coinvolti nell'azione? *

- ☐ Gruppo di Miglioramento
- ☐ Funzioni Strumentali
- ☐ Nucleo di valutazione interna
- ☐ Altro

94. Sono coinvolte nell'azione risorse professionali esterne? *

- ☐ Sì, docenti altre scuole
- ☐ Sì, mondo sportivo
- ☐ Sì, mondo sanitario
- ☐ Sì, mondo accademico/ricerca
- ☐ No
- ☐ Altro

95. Sono stati definiti criteri/requisiti per la loro individuazione/selezione? *

☐ Sì

☐ No

96. TABELLA AUTOVALUTAZIONE *

	Opzione 1 (MIN)	Opzione 2	Opzione 3	Opzione 4	Opzione 5 (MAX)
ATTIVITA'/CONTENUTI	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
ORGANIZZAZIONE E REALIZZAZIONE	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
INCLUSIONE E INTEGRAZIONE	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
POTENZIAMENTO OFFERTA EDUCAZIONE FISICA E SPORTIVA	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
COMPETENZE TRASVERSALI	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
FORMAZIONE IN SITUAZIONE DEI DOCENTI	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
COINVOLGIMENTO FAMIGLIE	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

GRADIMENT
O STUDENTI☐☐☐☐☐GRADIMENT
O PORTATORI
D'INTERESSE☐☐☐☐☐MONITORAG
GIO E
VALUTAZION
E☐☐☐☐☐RAGGIUNGI
MENTO DEI
RISULTATI
ATTESI☐☐☐☐☐DOCUMENTA
ZIONE☐☐☐☐☐

97. Ci sono altri progetti da descrivere? *

☐

Sì

☐

No

Questo contenuto non è stato creato né approvato da Microsoft. I dati che invii verranno recapitati al proprietario del modulo.



Microsoft Forms