**Protocollo Salute in tutte le politiche**

**Schede per la elaborazione del profilo di Salute a scuola**

Codice meccanografico dell’istituzione scolastica: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Scuola: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Città: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Referente PES: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***Note per la compilazione:***

*Le schede non vanno necessariamente compilate in tutte le parti, ma solo laddove sono disponibili le informazioni richieste.*

1. **Raccolta dati**

|  |
| --- |
| **AZIONI/INTERVENTI DI PROMOZIONE DELLA SALUTE E DEL BENESSERE** |
| **Tipologia di informazione** | **Fonte/Titolo** | **Breve sintesi (risultati, contenuti…)** |
| 1. Studi, ricerche, dati sulla salute e benessere dei bambini, ragazzi

*(es: HBSC, Okkio alla salute, ricerche locali, tesi di laurea, dati grezzi ad esempio raccolti dalla scuola o da altri soggetti)* |  |  |
| 1. Atti formali che includono il tema della salute e del benessere dei bambini, ragazzi *(regolamenti che possono avere un impatto sulla salute e sul benessere della comunità scolastica, partecipazione a reti ….)*
 |  |  |
| 1. Altro (specificare/aggiungere righe se necessario)
 |  |  |

|  |
| --- |
| **AZIONI/INTERVENTI DI PROMOZIONE DELLA SALUTE E DEL BENESSERE** |
| **Tipologia di informazione** | **Titolo** | **Soggetto proponente** | **Breve sintesi (obiettivi, metodologia, destinatari, durata…)** |
| 1. Progetti/azioni di promozione della salute e del benessere attivati nella scuola negli ultimi 3 anni

*(includere anche progetti non esplicitamente dedicati alla salute ma che possono avere un impatto su salute e benessere) (una riga per ogni azione)* |  |  |  |
| 1. Progetti di promozione della salute e del benessere attivi nell’anno scolastico in corso

*(una riga per ogni azione)* |  |  |  |

1. **Rilevazione dei bisogni**

Attività realizzate per l’individuazione partecipata dei bisogni (possibile più di una risposta):

* Nominal group
* Swot Analisi
* World cafè
* Interviste individuali
* Questionari
* Focus group
* Altro (specificare) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Per ogni attività riportare nella tabella seguente i dati richiesti.*

|  |
| --- |
| **INDIVIDUAZIONE DEI BISOGNI PARTECIPATA**  |
| **Attività realizzata** | **Numero attività** | **Tipologia e numero di partecipanti** |
| *Es: Nominal group/Interviste/Focus group/World café/ altro…..* |  | *Riportare numero e tipologia di soggetti coinvolti, ad es.*Insegnanti N. Personale non docente N.Genitori N. Alunni N.….. |
|  |  |  |
|  |  |  |

All’organizzazione delle attività di rilevazione dei bisogni è stata coinvolta l’Azienda ULSS?

* SI
* NO
1. **Organizzazione e sintesi dei risultati**

*Compilare solo le aree che sono emerse dalla rilevazione dei bisogni.*

|  |
| --- |
| **RISULTATI RILEVAZIONE DEI BISOGNI (in ordine di priorità)** |
| **Educativi/formativi** | **Sociali** | **Organizzativi** | **di Comunità** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Disponibilità a partecipare a eventuali tavoli di lavoro provinciali?

* SI
* NO

**La scheda compilata va inviata entro sabato 15 dicembre 2018**

**al referente UST per il Protocollo Salute in tutte le politiche**

**Grazie per la collaborazione!**