**Creatività inclusiva attraverso attività artistico educative**

**TRAINING PER PROFESSIONISTI**

**Checklist per la valutazione dei bisogni**

Lo scopo di questa checklist di valutazione dei bisogni è che l'insegnante sia in grado di valutare i bisogni del gruppo, l'attrezzatura e la base materiale di cui dispone, nonché l'accesso al supporto di esperti.

La check list va compilata prima dell'inizio delle attività, in modo da supportare la formazione del/i gruppo/i e la selezione delle attività dal curriculum.

**Modalità d'uso** : Per la tabella 1. Si prega di compilare tutti i rischi, rilevanti per il/i gruppo/i con cui lavorerai. Un breve elenco di suggerimenti è incluso come guida. Aggiungi più righe se c'è una particolare sezione di rischio che ha più studenti nella rispettiva categoria. Per la tabella 2. e la tabella 3. Contrassegnare il campo SI/NO pertinente. Alla fine di ogni tabella viene introdotta una sezione conclusiva, in cui, sulla base di quanto compilato sopra, è possibile valutare ciò di cui avrai bisogno per la corretta attuazione delle attività, nonché quali attività dovrebbero essere prioritarie.

**NB: Ad uso** SOLO degli insegnanti. I risultati di questo documento non saranno condivisi con i partner del progetto o terze parti. Serve solo come strumento di aiuto per gli insegnanti responsabili.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Bisogni basati sui rischi** | | |
| **Categoria** |  | |
| Bambini con bisogni educativi speciali nella classe/gruppo | **SÌ** | **NO** |
| **Bambini con disabilità cognitive** *(elencare le categorie relative. Ad esempio: autismo, Asperger)* |  | |
|  |  | |
|  |  | |
| **Disabilità fisiche** *(elencare le categorie relative. Ad esempio: disabilità visive, disabilità uditive, sedia a rotelle)* |  | |
|  |  | |
|  |  | |
| **Sfide socio-economiche** *(Elencare le categorie relative. Ad esempio: salute, mancanza di trasporti, risorse limitate)* |  | |
|  |  | |
|  |  | |
| **Migrazione** *(elenca le categorie relative. Ad esempio:* *Barriere linguistiche, Rischio di discriminazione etnica/culturale, Rischio di discriminazione razziale, Rischio di discriminazione di genere)* |  | |
|  |  | |
|  |  | |
|  |  | |
|  |  | |
|  |  | |
| **Sfide comportamentali** *(elencare le categorie relative. Ad esempio: aggressività, comportamento antisociale)* |  | |
|  |  | |
|  |  | |
| **Sfide relative al talento/gifted** *(elencare le categorie relative. Ad esempio: over-performer, mancanza di interesse per i compiti generali)* |  | |
|  |  | |
| Sfide principali che l'attività selezionata dovrebbe affrontare |  | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Strutture/attrezzature disponibili** | | |
| **Categoria** | **SÌ** | **NO** |
| Sala con accesso per sedie a rotelle |  |  |
| Impianti per la cottura/sinterizzazione della ceramica |  |  |
| Attrezzature per la stampa |  |  |
| Materiali artistici (attrezzature per pittura su seta, pennelli, colori, acquerelli) |  |  |
| Studio/sala d'arte |  |  |
| Arredi teatrali |  |  |
| Attrezzature tecnologiche (es. proiettore, computer, altoparlanti, stereo, ecc.) |  |  |
| Tappetini (ad es. tappetini da yoga) o copripavimento |  |  |
| Strumenti di cancelleria (gomme, forbici, righelli, fogli di carta, ecc.) |  |  |
| Macchina fotografica/attrezzatura di registrazione |  |  |
| Materiali e attrezzature per garantire l'accessibilità ai non vedenti |  |  |
| Altro |  |  |
| Necessità generali di attrezzatura |  | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Necessità del supporto di esperti** | | | |
| **Categoria** | **SÌ** | **NO** | **Disponibile: Sì o No** |
| Necessità di un co-facilitatore |  |  |  |
| Necessità di psicologo/consulente scolastico |  |  |  |
| Specialista in pittura |  |  |  |
| Necessità di un teatro di esperti |  |  |  |
| Bisogno di esperto di ceramica |  |  |  |
| Necessità di esperti di strumenti digitali |  |  |  |
| Necessità di un istruttore di danza |  |  |  |
| Necessità/desiderio di coinvolgere l'organizzazione locale |  |  |  |
| Necessità/voglia di coinvolgere la comunità locale |  |  |  |
| Necessità/desiderio di coinvolgere i familiari |  |  |  |
| Altro |  |  |  |
| Conclusione del tipo/i di esperti che dovrai coinvolgere nelle attività selezionate |  | | |