

DENOMINAZIONE ASSOCIAZIONE/ENTE – DESCRIZIONE (massimo 3 righe - Garamond 12)

L'Associazione Pro Retinopatici e Ipovedenti (A.P.R.I.- OdV) è un'organizzazione, fondata nel 1990, di volontariato che opera, a favore delle persone disabili visive, sui territori delle regioni Piemonte, Valle d'Aosta, Lombardia, Liguria e non solo.

TITOLO DELLA PROPOSTA DIDATTICA:

IL BUIO NON FA PAURAAREA DI INTERVENTO in cui si colloca la proposta **(indicare solo 1 - quella prevalente)**

- ☒ (AMB): AMBIENTE e CONSUMO CONSAPEVOLE
- ☒ (CITT): CITTADINANZA GLOBALE – PACE – DIRITTI e SOLIDARIETA'
- ☒ (CULT): ARTE – CULTURA e TURISMO
- ☒ (MUS): EDUCAZIONE MUSICALE
- ☒ (PS): PROMOZIONE DELLA SALUTE
- ☒ (SP): EDUCAZIONE MOTORIA e SPORT
- ☒ (COM): EDUCAZIONE ALLA COMUNICAZIONE
- ☒ (FA): FORMAZIONE DEGLI ADULTI (insegnanti ed educatori)

BREVE DESCRIZIONE DELLA PROPOSTA: (massimo 20 righe - Garamond 12)

La paura del buio, come elemento di disagio nei confronti dell'ignoto, è presente in molti bambini in età prescolare. Tale elemento del vissuto personale può essere controllato e superato attraverso una serie di attività ludiche ed educative. Nel contempo questo progetto intende far fronte altresì all'esigenza di stimolare la curiosità dei piccoli bambini nei confronti della diversità rappresentata, in questo caso, dalla situazione della disabilità visiva. Il progetto si propone di far sperimentare ai bambini la condizione di mancanza della vista e di sviluppare, nel contempo, le capacità sensoriali residue: udito, tatto, olfatto e gusto. Tutte le attività proposte hanno pertanto un'importante valenza educativa anche se vengono realizzate in un ambiente ludico e divertente. Al termine della mattinata i piccoli sapranno che esistono nel mondo anche i bambini non vedenti ma che, nonostante tale handicap, sarà comunque possibile interagire eventualmente con loro sia nei giochi che nell'attività scolastica. Si cercherà, inoltre, fra un'azione e l'altra di stimolare una serena riflessione e di raccogliere idee spontaneamente emerse dalla fantasia dei bimbi.

OBIETTIVI: (massimo 10 righe - Garamond 12)

Il presente progetto intende offrire ai singoli istituti scolastici un proposta laboratoriale composta da varie attività di sensibilizzazione sul fenomeno della disabilità visiva. Si tratta di una realtà, spesso

misconosciuta, che però può contribuire a stimolare, nei giovani allievi, un'importante tensione emotiva e culturale verso il pianeta della multisensorialità. Al termine della mattinata i bambini conosceranno alcune tecniche utili per un buon comportamento nei confronti dei disabili visivi e sapranno riconoscere l'importanza degli stimoli tattili ed uditivi nella vita quotidiana. Infine durante tutta la mattinata i bambini saranno stimolati a riflettere sulla diversità e su diversi modi di essere inclusivi.

ATTIVITA' PROPOSTE: (massimo 10 righe - Garamond 12)

Le attività si svolgeranno secondo il seguente ordine: breve presentazione dell'Associazione; visione di un breve cartone animato tratto dalla serie "Mister Magoo" o altri video prodotti dall'associazione; percorso al buio tramite l'utilizzo di bastone bianco; riconoscimento tattile, olfattivo, uditivo e gustativo di oggetti selezionati attraverso alcuni giochi; disegno al buio e riflessioni finali.

Durata dell'intervento: un incontro di tre ore complessive.

ELEMENTI INNOVATIVI ed ORIGINALI della PROPOSTA: (massimo 10 righe - Garamond 12)

La disabilità sensoriale coinvolge uno dei sensi principali nella vita quotidiana, la vista. Spesso è difficile immaginare come una persona privata della vista possa adempiere alle necessità della vita quotidiana e con quali tecniche e strumenti possa sopperire alla privazione sensoriale, le attività proposte da questo progetto cercano di illustrare in maniera ludica come le persone cieche e ipovedenti agiscono e si muovono nella quotidianità. Inoltre le generazioni dei più piccoli raramente hanno occasione di indagare e conoscere da vicino la disabilità nelle sue diverse forme. Per iniziare a costruire una società che possa essere realmente inclusiva e alla portata di tutti riteniamo fondamentale dedicare tempo e attività per i più piccoli offrendo loro la possibilità di crescere come cittadini responsabili, attenti e capaci di accogliere le diversità che esistono nella nostra società.

RIVOLTA A: (è possibile contrassegnare più caselle. Se non si rivolge a tutte le classi indicare quelle a cui la proposta si rivolge)

- ☒ SCUOLE DELL'INFANZIA _____
- ☒ SCUOLE PRIMARIE – CLASSI ____ 1-2 ____
- ☐ SCUOLE SECONDARIE di 1° grado – CLASSI _____
- ☐ SCUOLE SECONDARIE di 2° grado – CLASSI _____
- ☐ ADULTI: n° _____

NUMERO INDICATIVO degli INCONTRI PREVISTI e DURATA del SINGOLO INCONTRO:

n° ____ 1 ____ incontri da n° ____ 3 ____ ore ciascuno

ORE DI DURATA COMPLESSIVA degli INCONTRI: n° ____ 3 ____ ore a classe

PERIODO DI SVOLGIMENTO:

dal SETTEMBRE 2025 _____ al _____ MAGGIO 2026 _____

MODALITA' DI PARTECIPAZIONE:

- ☐ LABORATORIO
- ☒ IN CLASSE - PALESTRA
- ☐ VIDEOLEZIONI
- ☐ USCITA SUL TERRITORIO
- ☒ ALL'APERTO
- ☐ VISITA

NUMERO COMPLESSIVO di CLASSI O ADULTI CHE SI INTENDONO COINVOLGERE:
n° 5

☐ ATTIVITA' GRATUITA

☐ CON CONTRIBUTO PER SINGOLO UTENTE € 5 riferito al complessivo degli incontri proposti

REFERENTE DELL'ATTIVITA' per contatti e informazioni (da inserire nell'opuscolo)

NOME e COGNOME DANIEL AURICCHIA

MAIL: PRESIDENZA@IPOVEDENTI.IT

TELEFONO: 379/2321333

ALTRE EVENTUALI INDICAZIONI o INFORMAZIONI UTILI
(massimo 4 righe Garamond 12)
(mettere spunta in tutte e due le caselle)

Privacy

X Autorizzo il trattamento dei dati personali inseriti nel presente modulo in base all'art. 13 del D. Lgs. 196/2003 e all'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali.

X letta l'informativa della privacy ai links:

<https://www.comune.rivoli.to.it/privacy/>

<https://www.comune.rivoli.to.it/privacy-policy/>

Data e Firma del Presidente/Legale Rappresentante
timbro Associazione/Ente Proponente

APPI. ETS ODV
ASSOCIAZIONE PRO RETINOPATICI E IPOVEDENTI
Via Generale Dalla Chiesa 20/26
10079 MAPPANO (TO)
P. IVA 12992080015 - C.F. 92012200017
Pec: ipovedenti@legalmail.it
Codice univoco: W7YVJK9

La dichiarazione deve essere obbligatoriamente corredata da fotocopia perfettamente leggibile e in corso di validità del documento di identità del sottoscrittore, ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 445/2000.

